

15. Zafar F., Thompson J.N. [et al.] // Br.J.Surg. - 1993. - № 80. - P.859.

Резюме

Иванчик Л.Б., Бутко Я.О., Булига Л.О. *Порівняння протизапальної дії комбінованих вітчизняних мазей для лікування гнійних ран.*

Здійснено порівняльне дослідження протизапальної активності комбінованих мазей вітчизняного виробництва для лікування гнійних ран на моделі карагенінового набряку стопи в щурів. Встановлено, що найвищий протизапальний ефект виявляють мазі Інфларакс (38,5 %), Офлокаїн (30,0 %) та Содерм А (29,5 %), які протягом всього експерименту достовірно зменшували набряк стопи в експериментальних тварин. Дані препарати оптимально підходять для лікування ранового процесу в першій фазі - запалення.

Ключові слова: рановий процес, запалення, мазі, лікування.

Резюме

Иванчик Л.Б., Бутко Я.А., Булига Л.А. *Сравнение противовоспалительного действия комбинированных отечественных мазей для лечения гнойных ран.*

Осуществлено сравнительное исследование противовоспалительной активности комбинированных мазей отечественного производства для лечения гнойных ран на модели карагенинового отека стопы у крыс. Установлено, что высокий противовоспалительный эффект оказывают мази Инфларакс (38,5%), Офлокаин (30,0%) и Содерм (29,5%), которые в течение всего эксперимента достоверно уменьшали отек стопы у подопытных животных. Данные препараты оптимально подходят для лечения с выраженным воспалительным компонентом.

Ключевые слова: раневый процесс, воспаление, мази, лечение.

Summary

Ivantsyk L.B., Butko Y.O., Buliga L.A. *Comparing antiinflammatory activity of composit domestic ointments for treatment of purulent wounds.*

Having carried the comparative study of anti-inflammatory activity of composites ointments of domestic production for the treatment of purulent wounds on the model karahenin edema of foot in rats found the highest anti-inflammatory effect for Inllaraks ointment (38.5%), Oflokaicin (30.0%) and Soderm A (29.5%) wich throughout the experiments significantly reduced swelling of the foot in experimental animals. These drugs are best suited for the treatment of the wound process in the first stage - inflammation.

Key words: wounds process, inflammation, ointments, treatment.

Рецензент: д.хім.н., проф.Г.С. Григор'єва

УДК 615. 247.312.05

ЗАСТОСУВАННЯ ТІОТРИАЗОЛІНУ В НЕВРОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ

Л.В. Карабунт

Національний фармацевтичний університет (Харків)

Вступ

Судинна патологія займає перше місце серед захворювань нервової системи, та дуже часто є причиною інвалідизації хворих. Найбільш актуальною проблемою сучасної неврології є розробка комплексної медикаментозної терапії та комбінації препаратів, дія яких направлена на зменшення ішемічного ураження мозкової тканини. Саме тому в клінічній практиці знайшли широке використання лікарські препарати, які поліпшують мікроциркуляцію, стимулюють процеси біоенергетики, та мають протиішемічну дію. Перспективним напрямком є комбінація препаратів, які мають протиішемічну та антиоксидантну дію для ураженої нервової тканини.

Також треба врахувати те, що тяжкість скарг хворих носить різний характер, а тяжкість черепно-мозкової травми не відвідає тяжкості наслідків черепно - мозкової травми.

Тіотриазолін - сучасний лікарський препарат, який має протиішемічну, протизапальну, антиоксидантну, мембраностабілізуючу та регенераторну дію. Спочатку він використовувався як кардіотонічний та гепатопротекторний засіб, зараз застосовується у неврології, хірургії, гінекології, офтальмології та для лікування опіків.

В основі дії препарату полягає активація анаеробного гліколізу з активування окисних процесів у циклі Кребса, стабілізуюча дія метаболізму у нервових клітинах та у кардіоміоцитах, одночасно стимулюється антиоксидантна система ферментів та гальмуються процеси перекисного окислювання ліпідів у ішемізованих ділянках міокарда. Препарат гальмує утворення продуктів реакції перекисного окислювання ліпідів у патологі-

чно змінених тканинах, що захищає нервову клітину від гіпоксії та посилює її регенераторні властивості.

Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами. Робота виконана згідно плану науково-дослідних робіт Національного фармацевтичного університету з проблем Міністерства охорони здоров'я України на тему: "Фармакологічні дослідження біологічно активних речовин і лікарських засобів синтетичного та природного походження, їх застосування у медичній практиці" (№ державної реєстрації 0103U000478).

Мета дослідження - аналіз застосування тіотриазоліну у неврологічних хворих на дісциркуляторну енцефалопатію та у хворих в комплексному лікуванні наслідків черепно-мозкової травми.

Матеріали та методи дослідження

Усім пацієнтам було проведено загально клінічне обстеження з оцінкою неврологічного статусу, консультація окуліста, проведено ЕЕГ- дослідження.

Було обстежено 2 групи: 17 хворих на дісциркуляторну енцефалопатію (ДЕ) та 28 хворих з наслідками черепно - мозкової травми (чоловіків 25 та 20 жінок). Вік хворих складав від 28 до 50 років. Кожна з груп хворих ділилася на 2 підгрупи. Лікування проводилось в умовах денного стаціонару.

В першій підгрупі хворих на ДЕ в комплексному лікуванні було назначено актовегін, нейровітан, верошпірон, діротон, небілет. У другій групі у комплексному лікуванні тіотриазолін призначали внутрішньом'язово по 4 мл потягом 5 днів, та по 2 мл - 5 днів (курс лікування 10 днів). Форми випуску препарату тіотриазолін наведені в табл.1.

Таблиця 1

Характеристика препаратів тіотриазоліну, що представлені на ринку України

№	Назва лікарського засобу	Форма випуску	Виробник
1	Розчин для ін'єкцій 1 %	Ампули по 2 мл	АТ «Галічфарм»
2	Розчин для ін'єкцій 2 %	Ампули по 2 мл	АТ «Галічфарм»
3	Таблетки по 0,1 г	Таблетки по 10 шт. або 50 шт. у начках	АТ «Київ медіпрепарати»

Отримані результати та їх обговорення

Скарги хворих з ДЕ мали різноманітний характер: головний біль, запаморочення, різка слабкість, болі у серці, пониження пам'яті, шум у вухах. Скарги пацієнтів носили стійкий та виражений характер. Скарги хворих зменшувались на 2 день комплексного лікування : запаморочення та головний біль зменшувались, болі у серці зникали на 4 - 5 день лікування. Хворі на черепно - мозкову травму більш усього скаржились на головний біль, який посилювався при нервовому перевантаженні та при зміні погоди, також стійкими були запаморочення. В патогенезі наслідків черепно - мозкової травми провідну роль надано взаємодії мозкових структур, які входять в енергетичну та регуляторну системи мозку - гіпоталамус, лімбічна система, медіобазальні частини фронтальних частин мозку.

У хворих 1 підгрупи з наслідками черепно - мозкової травми, яким не був назначений тіотриазолін у комплексному лікуванні (серміон, цераксон, нейрорубін, алфлутоп) скарги також мали стійкий характер, вони зменшувались на 5 - 6 день від початку лікування, а у хворих, які приймали тіотриазолін (по 2 таблетки 2 рази на день), спостерігалась нормалізація самопочуття на 4 день від початку лікування. Застосування тіотриазоліну нормалізує обмінні процеси у тканинах головного мозку, дає можливість попередити розвиток ускладнень черепно-мозкової травми, а прискорення репаративних процесів дозволяє швидше відновити неврологічні функції, що дозволяє знизити показники інвалідності у хворих, які постраждали від черепно-мозкової травми [1, 13].

Після проведеного лікування у хворих обох підгруп, яким був назначений тіотриазолін, відмічено значне поліпшення соматичного стану. Найбільший клінічний ефект через два тижні з початку лікування спостерігався відносно головної болі, так з 45 хворих у 28 цей симптом не спостерігався. Різниця кількості пацієнтів, які мали головний біль до та після лікування складала 65,1%. Через два місяці з початку лікування спостерігався не тільки цей позитивний результат але й відсутність запаморочення у 10% з цих підгруп протягом даного періоду.

У пацієнтів цих підгруп не було слабкості, меншою була стомлюваність, меншими були перепади настрою. В цих підгрупах хворих відмічалось майже повне відновлювання емоційної сфери.

У всіх пацієнтів 2-х підгруп, яким був призначений тіотриазолін на ЕЕГ був визначний позитивний ефект від лікування: зменшувалась кількість додаткових сигналів, та зростала регулярність основного ритму.

Біохімічне дослідження крові хворих, яким був назначений тіотриазолін, виявило ре активацію антиоксидантної системи плазми крові, нормалізацію вуглеводно-енергетичного обміну, на що вказувало збільшення АТФ, АДФ і зниження АМФ в еритроцитах. Подібний позитивний вплив на процеси біоенергетики відбувався за рахунок активації найбільших вигідних аеробних шляхів окислювання. Про це свідчать підвищення в еритроцитах малату та пірувату і зниження лактату. Застосування тіотриазоліну дає можливість на основі нормалізації обмінних процесів у тканинах головного мозку попередити розвиток ускладнень наслідків черепно-мозкової травми, а прискорення репаративних процесів дозволяє швидше домогтися більш повного відновлення соматичного стану хворих.

Висновки

1. Тіотриазолін є ефективним засобом протиішемічної та антиоксидантної терапії у хворих на дисциркуляторну енцефалопатію та у хворих з наслідками черепно-мозкової травми, не дає побічних ефектів під час використання у комбінованій терапії є безпечним лікарським засобом.

2. Тіотриазолін стабілізує показники ЕЕГ досліджених хворих, яким був назначений під час комплексного лікування. Вказана позитивна лікувальна дія препарату спостерігалась протягом 2-х місяців після проведеного комплексного лікування.

3. Антиоксидант тіотриазолін рекомендується для застосування в комплексному лікуванні неврологічних хворих [1, 12].

Література

1. Компендиум - 2005. Лекарственные препараты / под ред. В.Н.Коваленко, А.П.Викторова. - Киев: Морион, 2005. - 1920 с.

2. Тиотриазолин - создание, механизм действия, достижения и перспективы применения в медицине / А.Д.Визир, В.А.Визир, В.В.Дунаев, И.А.Мазур // Актуальні питання фармацевтичної науки та практики : збірник наукових статей. - Запоріжжя: Видавництво ЗДМУ, 2002. - С. 3-11.

3. Антиоксидантное средство тиотриазолин в комплексной терапии больных открытоугольной глаукомой / Б.С.Безуглый, Е.В. Буянова, Л.Э.Саржевская [и др.] // Актуальні питання фармацевтичної науки та практики: Збірник наукових статей.- Запоріжжя : Вид-во ЗДМУ, 2002 - С. 133-134.

4. Безрукий Е.А. Вивчення швидкості вивільнення тіотриазоліну з мазі / Е.А.Безрукий, Е.В. Гладух // Матеріали першої науково-практичної конференції з міжнародною участю "Сучасні досягнення фармацевтичної технології" (Харків, 20-21 листопада 2008 р.). - Харків: Видавництво НФаУ, 2008. - С. 51.

5. Бибики Е. Ю. Экспериментальное обоснование комбинированного применения ацелизина и тиотриазолина в условиях острой ишемии головного мозга : автореф. дис. канд. мед. наук : спец. 14.03.05 "Фармакология" / Е.Ю. Бибики. - Луганск, 2001. - 20 с.

6. Боярская Л.Н. Тиотриазолин в комплексном лечении функциональных заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей и подростков / Л.Н.Боярская, В.И.Мазур, И.В.Солодова // Провізор. - 2003. - № 6. - С. 22-23.

7. Бутко Я.А. Фармакокоррекция раневого процесса / Я.А. Бутко // Провізор. - 2007. - № 15. - С. 32-34.

8. Бучковська А.Ю. Ефективність застосування 2% мазі тіотриазоліну в комплексному лікуванні катарального гінгівіту / А.Ю.Бучковська, М.В.Голейко, Д.М. Голейко // Актуальні питання фармацевтичної науки та практики: збірник наук. статей.- Запоріжжя: Видавництво ЗДМУ, 2002. - С. 138-141.

9. Виговський В.П. Застосування тіотриазоліну при хронічних гепатитах / В.П.Виговський, Т.С.Олійник, І.А.Марченко // Ліки. - 1994. - №1-3. - С.38-40.

10. Влияние тиотриазолина на состояние кардиогемодинамики у больных ишемической болезнью сердца с явлениями недостаточности кровообращения / А.Д.Визир, А.Е.Березин, О. В.Крайдашёнко [и др.]// Украинский кардиологический журнал. - 1996. - № 4. - С.15-17.

11. Влияние 1% тиотриазолина на состояние перекисного окисления липидов в слезной жидкости у пациентов после эксимерлазерной коррекции методов ФРК / Н.Г.Завгородняя, И.С.Луценко, С.Ф.Максименко [и др.]// Актуальні питання фармацевтичної науки та практики : збірник наук. статей. - Запоріжжя: Видавництво ЗДМУ, 2002. - С. 162-165.

12. Волошина Н.Н. Использование тиотриазолина в комплексном лечении дисплазий шейки матки на фоне вирусного инфицирования / Н.Н.Волошина, Н.С.Луценко, Л.И.Кучеренко// Актуальні питання фармацевтичної науки та практики : збірник наук. статей. - Запоріжжя: Видавництво ЗДМУ, 2002. - С.142-144.

13. Волошина Н.Н. Применение тиотриазолина в комплексном лечении папилломавирусной инфекции шейки матки / Н.Н.Волошина, Н.С.Луценко// Матер. международного конгресса "Актуальные вопросы инфектологии в акушерстве и гинекологии". - Донецк, 1998. - С.1-2.

14. Геруш О.В. Реальні ефекти тіотриазоліну : метод. рекомендації / О.В.Геруш, Р.Б.Косуба, О.Р.Піняжко. - Київ, 2003. - 21 с.

15. Дунаев В.В. Применение нового кардиопротекторного средства тиотриазолина в терапии ишемической болезни сердца у лиц старшего возраста / В.В. Дунаев, О.В. Крайдашёнко, А.Е.Березин// Экспериментальная и клиническая фармакология. - 1996. - №1. - С.21-23.

16. Дроговоз С.М. Механізм гепатозахисної дії тіотриазоліну / С.М.Дроговоз, С.І.Сальников// Вісник фармації. - 1995. - № 1-2. - С.73-76.

Резюме

Карабут Л.В. Застосування тіотриазоліну в неврологічній практиці.

В роботі приведені дані використання тіотриазоліну в сучасній неврологічній практиці. Тіотриазолін володіє протиішемічною, протизапальною, антиоксидантною, мембраностабілізуючою, імунокорегуючою активністю. В різних лікарських формах тіотриазолін використовується в неврології, кардіології, стоматології, хірургії, офтальмології.

Ключові слова: тіотриазолін, неврологія, властивості, застосування.

Резюме

Карабут Л.В. Применение тиотриазолина в неврологической практике.

В работе приведены данные применения тиотриазолина в современной неврологической практике. Тиотриазолин обладает противоишемической, противовоспалительной, антиоксидантной, мембраностабилизирующей, иммунокорректирующей активностью. В разных лекарственных формах тиотриазолин используется в неврологии, кардиологии, стоматологии, хирургии, офтальмологии.

Ключевые слова: тиотриазолин, неврология, свойства, применение.

Summary

Karabut L. Application of thiotriazolin in neurological practice.

The paper presents the data used thiotriazolin in the modern neurological practice. Thiotriazolin has anti-ischemic, anti-inflammatory, antioxidant, membrane stabilizing and immunokorrectional activity. In various forms of medical max thiotriazolin used in neurology, cardiology, dentistry, surgery, ophthalmology.

Key words: thiotriazolin, neurology, properties, application.

Рецензент: д.мед.н., проф.Л.В.Савченкова