

борок проведено по непараметрическому критерию Вилкоксона, с установлением уровня значимости $*p \leq 0,05$ и $**p \leq 0,01$.

Результаты исследования и их обсуждение. Нами осуществлена обработка данных (содержание кортизола, АКТГ, цитокинов и β -эндорфинов) у 25 пациентов со стандартным лечением ЧМТ по протоколу. У пациентов, получающих только стандартное лечение ЧМТ по протоколу, отмечается тенденция к снижению уровня ИЛ-1 β ($p \geq 0,05$). Также в этой группе отмечается тенденция к повышению уровня ИЛ-4 в плазме крови к 8-ым суткам лечения ($p > 0,05$). Содержание ИЛ-6 в крови уменьшалось достоверно ($p \leq 0,05$). В плазме крови у больных ЧМТ с лечением по протоколу уровень ИЛ-10 на фоне достоверно снижался в 3,8 раза при уровне значимости $p \leq 0,01$. Эти изменения цитокинового статуса возникают компенсаторно и связаны со снижением активности воспалительного процесса (уменьшение уровня ИЛ-6) к 8-м суткам лечения. Обращает на себя внимание отсутствие изменения уровня β -эндорфинов, что также может объяснять незначительные изменения в цитокиновом статусе пациентов с ЧМТ средней и тяжелой степенью тяжести к 8-м суткам.

Выводы. Таким образом, у пациентов с терапией ЧМТ средней и тяжелой степенью тяжести мы не получили достоверного снижения основного провоспалительного цитокина ИЛ-1 β , но отметили тенденцию к повышению ИЛ-4 и обратили внимание на отсутствие изменений в работе в стресс-лимитирующих систем (β -эндорфины). Отсутствие этих изменений говорит о необходимости поиска новых дополнительных подходов к лечению этой нозологии, чтобы предупредить повреждающее действие провоспалительных цитокинов. К таким методам относится ТЭС-терапия. Как свидетельствуют, многочисленные работы, при применении ТЭС-терапии, изменения в активности про- и противовоспалительных цитокинов более выражены [1, 2, 3, 4, 5,].

Список литературы

1. Апсальямова, С.О. Влияние ТЭС-терапии на показатели про- и противовоспалительных цитокинов при экспериментальном инфаркте миокарда у крыс / С.О. Апсальямова, А.Х. Каде, Н.В. Колесникова [и др.] // Фундаментал. исслед. – 2013. – № 6. – С. 337 – 340.
2. Борисенко, В.Г. Повышение устойчивости миокарда к ишемии методом ТЭС-терапии: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Краснодар, 2009. – 22 с.
3. Вусик, И.Ф. Изменение содержания норадреналина в сыворотке крови под воздействием ТЭС-терапии при патологическом прелиминарном периоде / И.Ф. Вусик, А.Х. Каде, И.И. Куценко [и др.] // Фундаментал. исслед. – 2013. – № 2 – С. 47-50.
4. Вчерашнюк, С.П. Влияние ТЭС-терапии на гормональный гомеостаз и микроциркуляцию у беременных с гестозом: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. Краснодар., 2011. – 23 с.
5. Губарева, Е.А. Влияние ТЭС-терапии на показатели прооксидантно-антиоксидантной системы при остром инфаркте миокарда: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Краснодар., 2009. – 22 с.

6. Тиликин, В. С. ТЭС-терапия в комплексном лечении острого пиелонефрита: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Краснодар, 2012. – 24 с.

ПОДГОТОВКА ОРГАНОВ ДЛЯ МАКРОСКОПИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Дьякон А.В., Хрыкина И.С., Ивашев М.Н.

Пятигорский медико-фармацевтический институт-филиал ГБОУ ВПО Волг ГМУ Минздрава России, Пятигорск, e-mail: ivashev@bk.ru

В медицинской практике применению любого препарата [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14] должно предшествовать подробное доклиническое исследование на разных видах животных. Один из методов изучения безопасности лекарственных средств представляет собой макроскопическое исследование внутренних органов и тканей животных.

Цель исследования. Правила подготовки органов для макроскопического исследования.

Материал и методы исследования. Доска для фиксации животного, булавки или иглы для фиксации, инструменты для вскрытия (два набора ножниц больших, средних и маленьких с тупыми и острыми прямыми браншами, анатомические и хирургические пинцеты; средние и маленькие зажимы для мягких тканей, средние костные кусачки). Лотки. Ватно-марлевые тампоны, салфетки. Флаконы с фиксатором, промаркированные соответствующим образом, 0,9% раствор натрия хлорида. Шприцы разного объема (1, 2, 5 мл) для терминального взятия крови и фиксатора. Лезвия и доски для обрезки органов. Кусочки фольги для взвешивания органов. СО₂-камера для эвтаназии животных. Емкости с пакетами для сбора биологических отходов при некропии. Исследуемые вещества (лабораторные шифры – ДАН-1, ДАН-2, ДАН-3 вводились в дозах, рекомендованных заказчиком. Перед взятием внутренних органов проводился забор крови из вены.

Результаты исследования и их обсуждение. Макроскопическая проверка внутренних органов (яичники, семенники, почки с надпочечниками, селезенка, печень, желудок, кишечник, сердце, тимус, легкие, мозг, лимфатические узлы), слизистых и кожных покровов животных и дальнейшее взвешивание показало, что состояние после курсового назначения веществ существенно не отличалось от контрольных опытов.

Выводы. Изученные вещества ДАН-1,2,3 – безопасны при курсовом применении и не оказывают токсического эффекта на внутренние органы, слизистые оболочки и кожные покровы у животных.

Список литературы

1. Арльт А.В. К вопросу эпидемиологии нарушений мозгового кровообращения / А.В. Арльт, М.Н. Ивашев // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 3. – С. 148.

2. Биологическая активность соединений из растительных источников / М.Н. Ивашев [и др.] // *Фундаментальные исследования*. – 2013. – № 10. – Ч. 7. – С. 1482 – 1484.
3. Влияние бутанольной фракции из листьев форзиции промежуточной на мозговое кровообращение / А.В. Арлыт [и др.] // *Кубанский научный медицинский вестник*. – 2011. – № 5. – С. 10-12.
4. Влияние дибикора и таурина на мозговой кровоток в постшемическом периоде / Абдулмаджид Али Кулейб [и др.] // *Фармация*. – 2009. – № 1. – С. 45-47.
5. Влияние жирных растительных масел на динамику мозгового кровотока в эксперименте / А.В. Арлыт [и др.] // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. – 2012. – № 11. – С. 45-46.
6. Влияние катадолона на мозговой кровоток / Ю.С. Струговщик [и др.] // *Успехи современного естествознания*. – 2013. – № 3. – С. 142.
7. Влияние флупиртина малеата на мозговое кровообращение в эксперименте / А.В. Арлыт [и др.] // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. – 2013. – № 1. – С. 134.
8. Изучение скорости мозгового кровотока при алкогольной интоксикации / А.А. Молчанов [и др.] // *Фармация*. – 2009. – № 4. – С. 50-52.
9. Клиническая фармакология биотрансформации лекарственных препаратов в образовательном процессе студентов / К.Х. Саркисян [и др.] // *Международный журнал экспериментального образования*. – 2013. – № 8. – С. 101-103.
10. Клиническая фармакология лекарственных средств, для терапии анемий в образовательном процессе / И.А. Савенко [и др.] // *Международный журнал экспериментального образования*. – 2013. – № 8. – С. 132-134.
11. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в педиатрии в образовательном процессе студентов / А.М. Куянцева [и др.] // *Международный журнал экспериментального образования*. – 2013. – № 10-2. – С. 307-308.
12. Клиническая фармакология препаратов, применяемых при неустановленном инсульте мозга / А.В. Арлыт [и др.] // *Современные наукоемкие технологии*. – 2013. – № 3. – С. 101.
13. Особенности кардиогемодинамики при применении золетила у лабораторных животных / М.Н. Ивашев [и др.] // *Научные ведомости Белгородского государственного университета*. – 2012. – Т. 17. – № 4-1. С. 168-171.
14. Эффекты кавинтона на показатели церебральной гемодинамики / А.В. Арлыт [и др.] // *Успехи современного естествознания*. – 2013. – № 3. – С. 121-122.

ФАРМАКОТЕРАПИЯ АТИПИЧНОЙ ПНЕМОНИИ

Дюбченко Д.А., Ивашев М.Н., Сергиенко А.В.
Пятигорский медико-фармацевтический институт, филиал ГБОУ ВПО Волг ГМУ Минздрава России, Пятигорск, e-mail: ivashev@bk.ru

Атипичная пневмония – это также собирательное название различных видов пневмоний, спровоцированных «атипичными микроорганизмами». Своевременная и адекватная этиотропная терапия способствует быстрому регрессу клинических проявлений атипичной пневмонии, как и при фармакотерапии других заболеваний. [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15].

Цель исследования. Оценить возможность фармакотерапии атипичной пневмонии.

Материал и методы исследования. Анализ научных публикаций.

Результаты исследования и их обсуждение. В этиотропной терапии атипичной пнев-

монии используются макролиды (азитромицин, кларитромицин, эритромицин), линкозамы (линкомицин, клиндамицин), тетрациклины (доксицилин), фторхинолоны (спарфлоксацин, офлоксацин) основным курсом, который составляет в среднем 10 дней. Эффективность препаратов макролидов обуславливается их высоким бактериостатическим действием, активностью против внутриклеточных возбудителей, а так же низкой токсичностью. Особенностью фармакокинетики макролидов является их более высокая концентрация в тканях, по сравнению с плазмой крови. Линкозамы оказывают бактериостатическое действие, которое обусловлено ингибированием синтеза белка рибосомами. В высоких концентрациях в отношении высокочувствительных микроорганизмов проявляют бактерицидный эффект. Лекарственные средства линкозамиды оптимально проникают в ткани, особенно при наличии патологического процесса (следует учитывать, что эта группа препаратов хорошо проникает в костную ткань). Тетрациклины. Курс терапии должен продолжаться не менее 10-14 дней, поскольку короткие циклы могут способствовать хронизации и рецидивированию пневмохламидиоза. В некоторых случаях прибегают к назначению фторхинолонов, доксицилина. Тетрациклины считаются антибактериальными препаратами с широким спектром антимикробной активности, однако в процессе их многолетнего использования многие бактерии приобрели к ним резистентность.

Выводы. На рынке России имеются эффективные лекарственные средства для лечения атипичной пневмонии, которые при совместном применении с бронхолитиками, спазмолитиками, анальгетиками, противокашлевыми препаратами способствуют выздоровлению больного.

Список литературы

1. Анальгетическая активность отваров коры и однолетних побегов ивы белой / О.О. Хитова [и др.] // *Успехи современного естествознания*. – 2012. – № 2. – С. 51-52.
2. Антигипоксический эффект производного фенотиазина МИКС-8 / М.Н. Ивашев [и др.] // *Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки*. – 2012. – № 2. – С. 74-76.
3. Биологическая активность соединений из растительных источников / М.Н. Ивашев [и др.] // *Фундаментальные исследования*. – 2013. – № 10. – Ч. 7. – С. 1482 – 1484.
4. Биологическая активность чернушки дамасской / А.В. Сергиенко [и др.] // *Аллергология и иммунология*. – 2011. – Т. 12. – № 3. – С. 298.
5. Влияние бутанольной фракции из листьев форзиции промежуточной на мозговое кровообращение / А.В. Арлыт [и др.] // *Кубанский научный медицинский вестник*. – 2011. – № 5. – С. 10-12.
6. Влияние катадолона на мозговой кровоток / Ю.С. Струговщик [и др.] // *Успехи современного естествознания*. – 2013. – № 3. – С. 142-142.
7. Влияние кофейной кислоты на системную гемодинамику / Р.Е. Чуклин, М.Н. Ивашев // *Клиническая фармакология и терапия*. – 2009. – № 6. – С. 307.
8. Влияние метронидазола и ликопида на экспериментальное воспаление / А.В. Сергиенко [и др.] // *Кубанский научный медицинский вестник*. – 2009. – № 8. – С. 68-74.