

«Научные исследования высшей школы
по приоритетным направлениям науки и техники»,
Шри-Ланка, 27 апреля - 3 мая 2013 г.

Медицинские науки

**КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ
ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА**

Гамзелева О.Ю., Ивашев М.Н.

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

Поиск эффективных препаратов для борьбы с социально значимыми заболеваниями, является актуальным [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10]. К таким заболеваниям следует отнести туберкулез. В связи с появлением устойчивых форм возбудителя активно обсуждаются схемы рациональной фармакотерапии этого заболевания.

Цель исследования. Установить наиболее эффективные и безопасные противотуберкулезные препараты.

Материал и методы исследования. Анализ литературных данных по применению противотуберкулезных препаратов.

Результаты исследования и их обсуждение. Изониазид является препаратом I ряда, ингибирует ДНК-зависимую РНК-полимеразу и подавляет синтез миколовой кислоты, тем самым оказывая бактерицидное действие на *Mycobacterium tuberculosis* в стадии размножения. Препарат хорошо абсорбируется из кишечника, присутствует в эффективных концентрациях во многих тканях и биологических жидкостях, выводится почками преимущественно в виде неактивных метаболитов. Включение изониазида в 3-х и 4-х компонентные схемы лечения туберкулеза считается рациональным, однако, при нарушении курса приема препаратов больными происходит быстрое появление резистентных форм возбудителя. Учеными Института химии им. А.Е. Фаворского в Иркутске получен принципиально новый, эффективный и безопасный препарат – перхлорон, действующим веществом которого является тиоуреидоиминотетрагидропиридин перхлорат. Препарат обладает выраженным, строго избирательным ингибирующим действием на микобактерий туберкулеза, в том числе на устойчивые к препаратам I ряда штаммы микроорганизмов. Эффективен для лечения туберкулеза легких в активной форме. Конкретный механизм действия перхлорона

устанавливается. Препарат быстро всасывается в желудочно-кишечном тракте, создавая максимальную концентрацию препарата в плазме крови через 1,5–3 часа после приема внутрь. Главная особенность перхлорона в том, что он воздействует только на палочку Коха и не затрагивает аутохтонные бактерии, приносящие пользу макроорганизму. Токсичность перхлорона в два с половиной раза меньше, чем у стандартных препаратов.

Выводы. Изониазид обладает эффективным противотуберкулезным действием, но в связи с развитием резистентных форм микобактерий туберкулеза требуется создание новых препаратов. Таким препаратом является перхлорон, значительно превосходящий по эффективности и безопасности существующие противотуберкулезные лекарства.

Список литературы

1. Биологическая активность соединений, полученных синтетическим путем / М.Н. Ивашев [и др.] // Фундаментальные исследования. – 2012. – № 7. – Ч.2. – С. 441–444.
2. Влияние ГАМК и пирacetama на мозговое кровообращение и нейрогенные механизмы его регуляции / М.Н. Ивашев [и др.] // Фармакология и токсикология. – 1984. – № 6. – С. 40–43.
3. Эффекты феруловой кислоты при адреналиновой тахикардии у животных / М.Н. Ивашев, Р.Е. Чулкин, Г.В. Масликова, А.А. Круглая // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – № 11. – С. 18–19.
4. Влияние кофейной кислоты на выживаемость крыс при адреналиновой тахикардии / М.Н. Ивашев, Р.Е. Чулкин, Г.В. Масликова, М.К. Таниб // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 12. – ч.1. – С. 102–103.
5. Влияние кофейной кислоты на выживаемость крыс при аконитиновой тахикардии / М.Н. Ивашев, Р.Е. Чулкин, Г.В. Масликова, А.А. Круглая // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2013. – № 1. – С. 113–114.
6. Масликова Г.В. Роль селена и его соединений в терапии цереброваскулярных заболеваний / Г.В. Масликова, М.Н. Ивашев // Биомедицина. – 2010. – № 3. – С. 94–96.
7. Изучение эффектов некоторых аминокислот при гипоксической гипоксии / К.Т. Сампиева [и др.] // Биомедицина. – 2010. – Т.1. – № 4. – С. 122–123.
8. Чулкин Р.Е. Биологическая активность кофейной и феруловой кислот / Р.Е. Чулкин, М.А. Оганова, М.Н. Ивашев // International Journal on Immunorehabilitation (Международный журнал по иммунореабилитации). – 2009. – Т.11. – № 1. – С. 141а.
9. Чулкин Р.Е. Влияние кофейной кислоты на системную гемодинамику / Р.Е. Чулкин, М.Н. Ивашев // Клиническая фармакология и терапия. – 2009. – № 6. – С. 307–308.
10. Чулкин Р.Е. Влияние кофейной кислоты на сердечный ритм / Р.Е. Чулкин, М.Н. Ивашев // Клиническая фармакология и терапия. – 2010. – № 6. – С. 71–72.