

15. Клиническая фармакология карбапенемов / А.В. Сергиенко и др. // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. – 2013. – №8-3. – С. 138.

16. Клиническая фармакология лекарственных средств, для терапии анемий в образовательном процессе / И.А. Савенко и др. // *Международный журнал экспериментального образования*. – 2013. – №8. – С. 132-134.

17. 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.

18. Клиническая фармакология препаратов, применяемых при грыже межпозвоночных дисков / А.В. Арлыт и др. // *Современные наукоемкие технологии*. – 2013. – №3. – С. 93-94.

19. Клиническая фармакология препаратов, применяемых при неустановленном инсульте мозга / А.В. Арлыт и др. // *Современные наукоемкие технологии*. – 2013. – №3. – С. 101.

20. Клиническая фармакология противосудорожных средств в образовательном процессе студентов / Т.А. Лысенко и др. // *Международный журнал экспериментального образования*. – 2012. – № 12-1. – С. 19-22.

21. Кортикостероиды при инсульте / А.В. Арлыт и др. // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. – 2013. – №11-2. – С. 86.

22. Определение раздражающего действия и острой токсичности иммобилизованных форм бактерий / А.В. Корочинский и др. // *Биомедицина*. – 2010. – Т. 1. – №5. – С. 97-99.

23. Оценка биохимических показателей крови крыс при курсовом применении масляного экстракта плодов пальмы сабаль / А.В. Савенко и др. // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. – 2012. – №11. – С. 14-15.

24. Оценка состояния нервной системы при однократном применении масляного экстракта плодов пальмы сабаль / И.А. Савенко и др. // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. – 2012. – №11. – С. 15.

25. Оценка состояния нервной системы при применении масляного экстракта плодов пальмы сабаль в условиях субхронического эксперимента / И.А. Савенко и др. // *Успехи современного естествознания*. – 2013. – №3. – С. 141-142.

26. Результаты макроморфологического исследования состояния внутренних органов крыс при длительном применении масляного экстракта плодов пальмы сабаль / А.В. Савенко и др. // *Международный журнал экспериментального образования*. – 2013. – №3. – С. 14.

27. Свертывание крови при ишемических инсультах / А.В. Арлыт и др. // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. – 2013. – №11-2. – С. 99-100.

28. Совместное применение актовегина и кавинтона при инсульте / А.В. Арлыт и др. // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. – 2013. – №7. – С. 85-86.

29. Фармакологическое исследование влияния когитума на моделированную патологию желудка крыс / И.А. Савенко и др. // *Биомедицина*. – 2010. – Т. 1. – №5. – С. 123-125.

30. Характеристика репаративно-адаптивной активности жирных растительных масел в эксперименте / Е.Е. Зацепина и др. // *Успехи современного естествознания*. – 2012. – №9. – С. 10-11.

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЗОЛЕДРОНОВОЙ КИСЛОТЫ

Махова Л.В.

МБУЗ «Центральная городская больница
г. Пятигорска», Пятигорск,
e-mail: clinfarmacologia@bk.ru

Широкое применение лекарственных средств зависит от количества побочных отрицательных эффектов [1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30], особенно при лечении тяжелых заболеваний в онкологической практике.

Цель исследования

Выявить спектр отрицательных действий высокоэффективного спектра, как золедроновой кислоты.

Материал и методы исследования

Анализ клинических и экспериментальных научных исследований.

Результаты исследования и их обсуждение

Золедроновая кислота относится к классу азотсодержащих бисфосфонатов, действует преимущественно на кость, подавляет активность остеокластов и резорбцию костной ткани. Побочные эффекты золедроновой кислоты обычно незначительны и преходящи и схожи с побочными явлениями, отмеченными при применении других бисфосфонатов. Внутривенное введение чаще всего сопровождается лихорадкой. Иногда у пациентов развивается гриппоподобный синдром, включающий лихорадку, озноб, боль в костях и/или артралгию, миалгию. Реакции со стороны желудочно-кишечного тракта, такие как тошнота и рвота, отмечены после парентерального введения. Локальные реакции в месте введения, такие как покраснение и припухлость, наблюдаются нечасто. В большинстве случаев требуется неспецифическое лечение, и симптомы стихают в течение 24–48 часов. Сообщалось о редких случаях сыпи, зуда или боли в груди после введения золедроновой кислоты. Также как при применении других бисфосфонатов, сообщалось о случаях конъюнктивита и гипомagneмией. В двух контролируемых мультицентровых исследованиях у пациентов, получавших золедроновую кислоту в дозе 4 мг общая частота побочных эффектов у этих пациентов составила 94,2%. Со стороны нервной системы и органов чувств: бессонница (15,1%), тревога (14,0%), возбуждение (12,8%), спутанность сознания (12,8%). Со стороны сердечно-сосудистой системы и крови: анемия (22,1%), гипотензия (10,5%). Со стороны респираторной системы: одышка (22,1%), кашель (11,6%). Со стороны органов ЖКТ: тошнота (29,1%), запор (26,7%), диарея (17,4%), абдоминальная боль (16,3%), рвота (14,0%), анорексия (9,3%). Со стороны обмена веществ: гипофосфатемия (12,8%), гипокалиемия (11,6%), гипомagneмией (10,5%). Со стороны мочеполовой системы: инфекция мочевыводящих путей (14,0%). Со стороны опорно-двигательного аппарата: боль в костях (11,6%). Прочие: лихорадка (44,2%), прогрессирование опухоли (16,3%), кандидомикоз (11,6%). В четырех контролируемых мультицентровых исследованиях у 1099 пациентов с костными метастазами общая частота побочных явлений после применения золедроновой кислоты составила 98%, следующие побочные эффекты отмечались с частотой $\geq 10\%$ (в скобках указан процент в группе плацебо – 445 пациентов): Со стороны нервной системы и органов чувств: головная боль – 18% (10%), головокружение (за исключе-

нием вертиго) – 14% (11%), бессонница – 14% (15%), парестезии – 12% (6%), депрессия – 12% (9%), гипестезия – 10% (8%), тревога – 9% (8%). Со стороны сердечно-сосудистой системы и крови (кровотворение, гемостаз): анемия – 29% (26%), нейтропения – 11% (8%). Со стороны респираторной системы: одышка – 24% (20%), кашель – 19% (13%), инфекция верхних дыхательных путей – 8% (6%). Со стороны органов ЖКТ: тошнота – 43% (35%), рвота – 30% (25%), запор – 28% (35%), диарея – 22% (17%), абдоминальная боль – 12% (10%), снижение аппетита – 11% (9%), анорексия – 20% (22%). Со стороны опорно-двигательного аппарата: боль в костях – 53% (60%), миалгия – 21% (15%), артралгия – 18% (13%), боль в спине – 10% (6%). Со стороны кожных покровов: алопеция – 11% (7%), дерматит – 10% (8%). Прочие: утомляемость – 36% (28%), жар – 30% (18%), слабость – 21% (23%), отеки нижних конечностей – 19% (17%), озноб – 10% (5%), прогрессирование злокачественного новообразования 15% (16%), снижение массы тела – 13% (13%), обезвоживание – 12% (12%), инфекция мочевыводящих путей – 11% (9%). В четырех контролируемых мультицентровых исследованиях среди пациентов с костными метастазами, получавших золедроновую кислоту в дозе 4 мг, отмечены следующие отклонения лабораторных показателей (в скобках указан процент в группе плацебо): повышение уровня сывороточного креатинина более чем в 3 раза у 1,3% (0,8%) и более чем в 4 раза у 0,4% (0%) пациентов; гипокальциемия <7 мг/дл у 0,7% (0%) и <6 мг/дл у 0,6% (0,2%); гипофосфатемия <2 мг/дл у 9,2% (3,1%) и <1 мг/дл – у 0,6% (0,2%); гипермагниемия >3 мэкв/л – у 1,8% (1,9%); гипомагниемия <0,7 мэкв/л – у 0,2% (0%) пациентов. В исследовании с костными метастазами ухудшение почечных функций определялось как повышение уровня креатинина в сыворотке на 0,5 мг/дл у пациентов с исходно нормальным уровнем креатинина (<1,4 мг/дл) и на 1,0 мг/дл у пациентов с исходно повышенными значениями (≥1,4 мг/дл). В этих исследованиях частота ухудшения почечных функций у пациентов, получавших золедроновую кислоту 4 мг в виде 15-минутных инфузий составила при множественной миеломе и раке груди 8,8% (у пациентов с исходно нормальным и повышенным уровнем креатинина – соответственно 9,3% и 3,8%); при солидных опухолях – 10,9% (11% и 9,1% соответственно); при раке простаты – 15,2% (12,2% и 40% соответственно). В постмаркетинговый период были зарегистрированы следующие побочные реакции при применении золедроновой кислоты. Остеонекроз челюсти (ОНЧ). Большинство зарегистрированных случаев было у раковых больных после инвазивных стоматологических процедур, таких как удаление зуба. Костно-мышечная боль. При использовании бифосфонатов отмечалась тяжелая, ино-

гда ведущая к потере трудоспособности, боль в костях, суставах и/или мышечная боль. Побочные реакции со стороны глаз. Зафиксированы случаи увеита, склерита, эписклерита, конъюнктивита, ирита и орбитального воспаления, включая орбитальный отек. В некоторых случаях симптомы исчезали при применении местных стероидных средств. Имеются редкие сообщения об аллергических реакциях при в/в введении золедроновой кислоты, включая ангионевротический отек и бронхоспазм; очень редкие случаи анафилактических реакций/шока. Дополнительные побочные реакции, о которых сообщается в постмаркетинговых исследованиях включают. Со стороны ЦНС: нарушение вкуса, гиперестезия, тремор. Со стороны органов чувств: нарушение зрения. Со стороны ЖКТ: сухость во рту. Со стороны кожных покровов: повышенная потливость. Со стороны костно-мышечной системы: мышечные судороги. Со стороны ССС: артериальная гипертензия, брадикардия, артериальная гипотензия (ассоциированная с обмороком или сосудистой недостаточностью, в первую очередь у пациентов с сопутствующими факторами риска). Со стороны респираторной системы: бронхоспазм. Со стороны почек: гематурия, протеинурия. Общие нарушения: увеличение массы тела, гриппоподобные заболевания (лихорадка, астения, усталость или недомогание), продолжающиеся более 30 дней. Отклонения лабораторных показателей: гиперкалиемия, гипернатриемия.

Выводы

Золедроновая кислота обладает определенным спектром побочных отрицательных явлений.

Список литературы

1. Биологическая активность соединений из растительных источников / М.Н. Ивашев и др. // *Фундаментальные исследования*. – 2013. – № 10. – Ч. 7. – С. 1482-1484.
2. Влияние глицината лантана на свертываемость крови крыс самцов / И.А. Савенко и др. // *Международный журнал экспериментального образования*. – 2012. – № 12-1. – С. 104-105.
3. Влияние диована на динамику изменения объёмной скорости мозгового кровотока, системного артериального давления и сопротивления сосудов мозга в норме / А.В. Арлыт и др. // *Международный журнал экспериментального образования*. – 2013. – № 3. – С. 27.
4. Влияние жирного масла чернушки дамасской на липидный спектр плазмы крови крыс при моделированной хронической сердечной недостаточности / А.В. Сергиенко и др. // *Современные наукоемкие технологии*. – 2012. – №8. – С. 42-43.
5. Влияние жирных растительных масел на фазы воспаления в эксперименте / Е.Е. Зацепина и др. // *Современные проблемы науки и образования*. – 2012. – №4. – С. 310.
6. Влияние кагалонона на мозговой кровоток / Ю.С. Струговщик и др. // *Успехи современного естествознания*. – 2013. – №3. – С. 142.
7. Влияние никотина на кровообращение мозга / А.В. Арлыт и др. // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. – 2013. – №11-2. – С. 90-91.
8. Влияние субстанции дигидрохверцитина на динамику мозгового кровотока и артериального давления у крыс / А.В. Арлыт и др. // *Современные проблемы науки и образования*. – 2012. – №5. – С. 354.
9. Влияние флупиртина малеата на мозговое кровообращение в эксперименте / А.В. Арлыт и др. // *Международ-*

ный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2013. – №1. – С.134.

10. Изучение раздражающей активности масляного экстракта плодов пальмы сабаль *in situ* на хорин-аллантоиновой оболочке куриных эмбрионов / А.В. Сергиенко и др. // Современные наукоемкие технологии. – 2012. – №12. – С. 28-29.

11. Изучение раздражающей активности масляного экстракта плодов пальмы сабаль *in vivo* на переднем сегменте глаза морских свинок / А.В. Сергиенко и др. // Современные наукоемкие технологии. – 2012. – №12. – С. 46-47.

12. Клиническая фармакология антиаритмических лекарственных средств в обучении студентов / М.Н. Ивашев и др. // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – № 1. – С. 67-70.

13. Клиническая фармакология биотрансформации лекарственных препаратов в образовательном процессе студентов / К.Х. Саркисян и др. // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – №8. – С. 101-103.

14. Клиническая фармакология глюкокортикоидов / А.В. Арлыт и др. // Современные наукоемкие технологии. – 2013. – №3. – С. 94-95.

15. Клиническая фармакология карбапенемов / А.В. Сергиенко и др. // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2013. – №8-3. – С.138.

16. Клиническая фармакология лекарственных средств, для терапии анемий в образовательном процессе / И.А. Савенко и др. // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – №8. – С. 132-134.

17. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в педиатрии в образовательном процессе студентов / А.М. Кузнецова и др. // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – №10-2. – С. 307-308.

18. Клиническая фармакология препаратов, применяемых при грыже межпозвоночных дисков / А.В. Арлыт и др. // Современные наукоемкие технологии. – 2013. – №3. – С. 93-94.

19. Клиническая фармакология препаратов, применяемых при неустановленном инсульте мозга / А.В. Арлыт и др. // Современные наукоемкие технологии. – 2013. – №3. – С. 101.

20. Клиническая фармакология противосудорожных средств в образовательном процессе студентов / Т.А. Лысенко

и др. // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 12-1. – С. 19-22.

21. Кортесин при инсульте / А.В. Арлыт и др. // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2013. – №11-2. – С.86.

22. Определение раздражающего действия и острой токсичности иммобилизованных форм бактерий / А.В. Корочинский и др. // Биомедицина. – 2010. – Т. 1. – №5. – С. 97-99.

23. Оценка биохимических показателей крови крыс при курсовом применении масляного экстракта плодов пальмы сабаль / А.В. Савенко и др. // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – №11. – С. 14-15.

24. Оценка состояния нервной системы при однократном применении масляного экстракта плодов пальмы сабаль / И.А. Савенко и др. // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – №11. – С. 15.

25. Оценка состояния нервной системы при применении масляного экстракта плодов пальмы сабаль в условиях субхронического эксперимента / И.А. Савенко и др. // Успехи современного естествознания. – 2013. – №3. – С. 141-142.

26. Результаты макроморфологического исследования состояния внутренних органов крыс при длительном применении масляного экстракта плодов пальмы сабаль / А.В.Савенко и др. // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – №3. – С. 14.

27. Свертывание крови при ишемических инсультах / А.В. Арлыт и др. // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2013. – №11-2. – С.99-100.

28. Совместное применение актовегина и кавинтона при инсульте / А.В. Арлыт и др. // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2013. – №7. – С.85-86.

29. Фармакологическое исследование влияния когитума на моделированную патологию желудка крыс / И.А. Савенко и др. // Биомедицина. – 2010. – Т. 1. – №5. – С. 123-125.

30. Характеристика репаративно-адаптивной активности жирных растительных масел в эксперименте / Е.Е. Зацепина и др. // Успехи современного естествознания. – 2012. – №9. – С. 10-11.

Материалы конференции «Современное образование. Проблемы и решения» Таиланд, 19-27 февраля, 2014

Педагогические науки

АРХИТЕКТОНИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ В БАЛЕТЕ (диалог искусств в пространственной среде)

Портнова Т.В.

*Институт Русского театра, Москва,
e-mail: tatianaportnova@bk.ru*

Выразительные средства и возможности синтеза различных видов художественного творчества как тип искусствоведческого исследования занимает не столь частое место в отечественном и зарубежном искусствознании. Не говоря о том, что аспекты взаимосвязей и взаимодействия языковых особенностей отдельно взятых пар искусств до сих пор не получили достаточного теоретического и историографического освещения. Однако познавательная ценность синтетических явлений требует ретроспективного изучения и осмысление накопленного опыта. Архитектура и балет, и отсюда вытекающая архитектура театрального спектакля; интересна сама по себе. Безусловно, на этом пути нам приходилось во многом отказываться от привычных стереотипов.

Цель статьи не только в том, чтобы на конкретных примерах утвердить архитектуру источником образно-пластических средств, но и коснуться истоков и путей формирования архитектурной системы в русском балетном театре на примере выдающихся мастеров танца. Обогащение хореографического языка яркостью образностью, абстрактной метафоричностью, формальным разнообразием проходило на фоне идейно-художественных исканий той или иной эпохи.

Вначале стоит определить, какой смысл мы вкладываем в термин архитектура, ведь это центральное понятие архитектуры, но и архитектура стремится говорить с человеком не геометрией схем, а образным языком искусства. Итак, архитектура это пластическое построение сооружения в соответствии с его конструктивной сущностью. Тектоническая система исторических архитектурных несущих и несомых частей. Это ощущение массивности и идеи его преодоления. В современной архитектуре все большее значение приобретает тектоника легкости, воздушности архитектурных форм, связанная с новейшими конструкциями, перекрытиями и материалами.