

рандомизированных исследований в рамках программы SPORTIF не уступает варфарину по способности предупреждать развитие инсульта при ФП.

Среди не прямых ингибиторов тромбина наиболее хорошо изучены эффективность и безопасность низкомолекулярных (НМГ) гепаринов, которые назначают больным с пароксизмальной МА с целью профилактики тромбоэмболических осложнений до и после кардиоверсии в течение 3-4 недель. Существуют данные и о более длительном (до 6 мес.) применении НМГ у больных с хронической МА для снижения риска инсульта.

В последнее время широко изучается эффективность новых парентеральных антикоагулянтов фондапаринукса и идрапаринукса, а также рекомбинантного человеческого растворимого тромбомодулина, получившего название ART-123 в профилактике как венозных, так и артериальных тромбоэмболий.

Таким образом, в настоящее время продолжается поиск анти тромботических препаратов, способных составить альтернативу варфарину и аспирину в качестве средств для профилактики инсульта и др. тромбоэмболических осложнений у больных с пароксизмальным и хроническим МП.

## **НОВЫЕ ПРОИЗВОДНЫЕ ДЕКАГИДРОХИНОЛИНА ПРИ ОСТРОЙ НИКОТИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ**

**Штабинская Т.Т., Пирогова А.М.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра фармакологии

Научный руководитель – к.м.н., доцент П.Б. Станкевич

Одним из классов химических соединений, обладающих выраженной биологической активностью, являются производные декагидрохинолина. В структурном отношении они близки к

общеизвестным лекарственным веществам изохинолинового ряда – папаверину, дротаверину, мебеверину. У различных производных декагидрохинолина выявлены множественные (центральные и периферические) нейротропные эффекты, противоаритмическая и спазмолитическая активность [1], [2], [4], [5].

На протяжении последних двадцати лет сотрудниками кафедры (с участием студентов) изучалась токсикологическая и фармакологическая активность новых соединений этого класса, синтезированных в Институте химических наук АН Республики Казахстан. Целью данного исследования является выявление новых сторон их нейротропного действия. В данном сообщении приводятся результаты исследований Н-холинотропной активности трёх новых соединений с лабораторными шифрами ФАВ-18, ФАВ-19 и ФАВ-20.

Методы исследования. Опыты проводили на мышах с использованием классического метода оценки центрального токсического действия никотина [3]. Соединения вводили под кожу в дозе  $1/5 LD_{50}$  за 30 мин. до внутрибрюшинного введения никотина (10 мг/кг). Регистрировали латентный период никотиновой интоксикации в сек., силу судорог в баллах, продолжительность судорожного периода в сек., продолжительность интоксикации в мин.

Результаты исследования. Экспериментами установлено, что все препараты в различной степени снижают показатели токсического действия никотина. Из них статистически значимо: удлиняют латентный период – ФАВ-19 (в 1,8 раза); снижают силу судорог – ФАВ-18, ФАВ-19 и ФАВ-20 (соответственно – на 53%, 72% и 68%); сокращают продолжительность судорог – ФАВ-19 и ФАВ-20 (соответственно – в 2,6 и 2,2 раза) и продолжительность никотиновой интоксикации – ФАВ-19 (в 1,5 раза); ФАВ-20 (в 2,7 раза). Из трёх изучаемых препаратов менее эффективным является ФАВ -18 (уменьшает только силу судорог).

Полученные результаты свидетельствуют об Н-антихолинергическом действии изучаемых препаратов, что

подтверждает литературные данные о блокаде никотиновых рецепторов алкалоидом асцидии лепадином В, являющимся производным декагидрохинолина [5]. Вышеизложенное может служить основанием для дальнейшего целенаправленного изучения ФАВ-19 и ФАВ-20, как перспективных препаратов при паркинсонизме, спастичности и др. патологиях с чрезмерной активацией Н-холинергических процессов.

Литература:

1. Кузьмицкий Б.Б., Ахрем А.А., Ухова Л.И. и др. // Изв. АН БССР. Сер. хим. – 1979. – № 3.-С.82-85.
2. Пралиев К.Д., Фищук Е.В., Рожнов В.Б. и др. // Хим. фармац. журнал 1989. – № 8.- С. 931-935.
3. Damaj M.I., Glassco W., Dukat M. et al. // JPET. – 1999. – Vol. 291. P. 1284-1291.
4. Kozlovski V.I., Vdovichenko V.P., Chlopicki S. et al. // Pol. J. Pharmacol. – 2004. – Vol. 56. – P. 767 – 774.
5. Tsuneki H., You Y., Toyooka N. et al. // [Biol. Pharm. Bull.](#)- 2005. – Vol. 28 (4). P. 611-614.

## **АУДИОМЕТРИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА БОЛЬНЫХ ОТОСКЛЕРОЗОМ ДО И ПОСЛЕ СТАПЕДОПЛАСТИКИ**

**Штык С.В., Михеев К.А**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра оториноларингологии

Научный руководитель - д.м.н., профессор О.Г.Хоров

Отосклероз - заболевание, характеризующееся патологическим разрастанием ткани костного лабиринта уха, приводящее к прогрессирующему снижению слуха и инвалидизации людей по слуху. Преимущественно заболевание выявляется в трудоспособном возрасте у женщин. Лечение пациентов осуществляется с помощью микрохирургической операции на структурах стремени.