висимость ЛИИ от гестационного возраста ребенка оказалась противоположной. Минимальный показатель при рождении отмечался в подгруппе 1а – 0,7±0,1. В подгруппе 1б ЛИИ составил – 1,4±0,2. У недоношенных детей этот показатель был достоверно выше.

Полученные нами данные свидетельствуют о возможности использования ЛИИ для прогнозирования развития внутриутробной инфекции у новорожденных различного гестационного возраста. При этом прогностически неблагоприятным в плане развития инфекционной патологии является повышение этого показателя. Однако необходимым, на наш взгляд, является проведение дальнейших исследований для определения нормативного уровня ЛИИ в зависимости от гестационного возраста и возможности его дифференцированной оценки.

Работа представлена на научную конференцию с международным участием «Современные наукоемкие технологии», Доминиканская республика, 5-16 апреля 2006г.

Фармацевтические науки

ЭКДИСТЕРОИДЫ ВОЛДЫРНИКА ЯГОДНОГО (CUCUBALUS BACCIFER L.)

Дармограй В.Н., Фурса Н.С., Дармограй С.В.
ГОУ ВПО «Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию Министерства здравоохранения и социального развития

Работая в течение многих лет с экдистероидами и растениями их содержащими мы предложили и исследовали ряд временных фармакологических препаратов для лечения больных заболеваниями самой различной этиологии [1-8]. Более чем удивительные результаты этой работы заставляют задуматься об источниках получения этих веществ. Растительные - наиболее подходящие и в экологическом смысле, и в чисто практическом, так как растение может быть использовано как в форме суммарных пре паратов (настоек, настоев, отваров или экстрактов) так и в виде различных фракций, либо из него можно выделить отдельные экдистероиды или очищенную сумму их. Несомненно, что поиск экдистероидсодержащих видов растений очень актуален.

Проводя фармакогностическое изучение волдырника ягодного, растения семейства гвоздичные Caryophyllaceae Juss., мы обнаружили экдистероиды и с помощью известных методик выделили несколько из них. Принадлежность полученных веществ к классу экдистероидов подтвердили УФ- и ИК- спектроскопией, характерной флуоресценцией при обработке тонкослойных хроматограмм соответствуюими реактивами и др. Идентичность трёх из них: экдистерона, полиподина В и 20-гидрооксиэкдизона ус тановили вышеприведёнными методами и сравнением их с заведомо известными образцами этих соединений. Структура других выделенных экдистероидов устанавливается, равно как и их количественное содержание.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Дармограй В.Н., Потехинский С.М., Ухов Ю.И., Петров В.К., Потехинский С.С, Дармограй С.В. Средство для лечения ожоговых ран «Витадерм». Патент №2119331, 1998.

2. Дармограй В.Н., Потехинский СМ., Дармограй СВ., Потехинский С.С., Дармограй И.В. Средство для комплексного лечения ожоговых и посттравматиче ских ран. Патент № 2138277, 1999.

3. Дармограй В.Н., КурякинаН.В., Митин НЕ., Дармограй СВ., Замчалкина СВ. Средство для лечения заболеваний пародонта и травматических повреждений слизистой оболочки полости рта «Виспосил». Патент № 2141816, 1999.

4. Дармограй В.Н.,Сазонова Н.С., Дармограй С.В. Средство «Эспокрасил» для лечения и профилактики ишемической болезни сердца и дислипопротеидемий. Патент №2131737,1999.

5. Дармограй В.Н., Луняков А.С, Дармограй С.В., Луняков В.А., Дармограй И.В. Средство для лечения больных с длительно не рубцующейся язвой желудка, осложнённой сопутствующей патологией пищеварительного тракта. Патент № 2150953,2000.

6. Дармограй В.Н., Курякина Н.В., Архипенко А.Ю., Дармограй С.В. Средство для лечения заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта «Валеодонт». Патент № 2168979,2001.

7. Дармограй В.Н., Стручкова ЕЮ., Дармограй С.В. Средство для местного лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Патент № 2192254,2002.

8. Дармограй В.Н., Михеев А.В., Трушин С.Н., Дармограй С.В. Способ лечения острых неспецифических нагноительных заболеваний лёгких и плевры. Патент № 2257906,2005.

СОЗДАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ

Насыбуллина Н.М., Мусина Л.Т., Сидуллина С.А., Хуснутдинова А.Р., Чалмаева О.Ю.
Казанский государственный медицинский университет, Казань

В настоящее время проблема лечения ревматических заболеваний (РЗ) приобрела большую значимость. В структуре первичной инвалидности они занимают второе место, а по временной нетрудоспособности – первое место среди болезней внутренних органов. Традиционно лечение РЗ начинается с назначения нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП). Существующий ассортимент зарубежных НПВП, представленных на фармацевтическом рынке России, отличается высокой стоимостью. При