



**XXXVII Российский национальный конгресс  
6–9 апреля 2020**

**«Человек и лекарство»**



**СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ  
КОНГРЕССА**

**ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ**

[www.chelovekilekarstvo.ru](http://www.chelovekilekarstvo.ru)

помощью компьютерной программы Bordgia 1.03 рассчитывали AUC (интегральная площадь под фармакокинетической кривой) по кривой содержания глюкозы в крови от 0 до 120 минут.

**Результаты:** У животных интактной группы AUC глюкозы составил  $762,5 \pm 50,1$ , у группы контрольной патологии AUC возрастал до  $1562,9 \pm 91,4$  ( $p < 0,05$ ); в экспериментальных группах после введения экстрактов черники обыкновенной (*Vaccinium Myrtillus* L.) и голубики обыкновенной (*Vaccinium uliginosum* L.) AUC достоверно не менялся в сравнении с группой интактных крыс  $917,5 \pm 47,3$  ( $p > 0,05$ ) и  $806,8 \pm 91,2$  ( $p > 0,05$ ) соответственно. При введении экстрактов клюквы обыкновенной (*Vaccinium Oxycoccus* L.) и брусники обыкновенной (*Vaccinium Vitis-idaea* L.) – показатель AUC составил  $1115,0 \pm 68,9$  ( $p < 0,05$ ) и  $1422,5 \pm 103,7$  ( $p < 0,05$ ) соответственно.

**Выводы:** Экстракты клюквы обыкновенной (*Vaccinium Oxycoccus* L.) и брусники обыкновенной (*Vaccinium Vitis-idaea* L.) достоверно снижают показатель AUC у крыс с метаболическим синдромом в сравнении с группой интактных крыс и препятствуют увеличению инсулинорезистентности. Данные исследования указывают на актуальность дальнейшего изучения фармакологических свойств экстрактов плодов рода *Vaccinium*, произрастающих на территории Югры, с целью коррекции нарушений углеводного обмена.

КАТКОВ К. К., ПОГОНЯ И. Н., ТОПЧУ В. В., КИЯНУ М. Г.

ГУМФ им. Н. Тестемицану, Кишинёв, Молдова;

#### **ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭНТОМОЛОГИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА ИМУПУРИН В УСЛОВИЯХ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ**

**Цель:** Изучение гепатопротекторной активности Имупурина у пациентов с противовирусным лечением.

**Материалы и методы:** В исследование были включены 20 ВИЧ инфицированных пациентов с различными патологиями в сочетании (2 с HCV, 4 – HBV, 2 - герпес зостер, 1 с саркомой Капоши, 7 с орофарингеальным кандидозом из которых 2 с псориазом, 4 с туберкулёзом лёгких). Исследуемые были рандомизированы на 2 группы: в 1-ую группу, вошли 10 пациентов, получавшие дополнительно к базисной терапии 2 капсулы (300мг) Имупурина один раз в день, через 2 часа после еды в течении 6 месяцев, пациенты второй группы получали только противовирусное лечение. Для оценки функционального состояния печени определяли в сыворотке крови активность фермента АЛАТ показатели билирубина и тимоловой пробы в динамике. В начале исследования у всех пациентов отмечалось высокий уровень трансаминаз, тимоловой пробы от 6 до 10 Ед и объективно гепатомегалия.

**Результаты:** Во время лечения побочные реакции на Имупурин не отмечались. 6 пациентов, у которых констатировались вирусные гепатиты, было отмечено уменьшение гепатомегалии. Энтмологический препарат Имупурин так же способствовал значительному снижению активность АЛАТ в сыворотке крови, более чем в 7 раз, тимоловая проба в среднем составила 3,0 Ед против 7,1 Ед в начале исследования. Показатели билирубина у всех пациентов регистрировались в пределах нормы.

**Выводы:** Энтмологический препарат Имупурин оказывает гепатопротекторный эффект и может быть рекомендован для коррекции гепатотоксичности противовирусных препаратов.

КОМПАЦЕВ Д. В., ГУТНОВА Т. С.

ПМФИ филиал ГБОУ ВПО «ВолгГМУ», Пятигорск, Россия;  
**РАЗРАБОТКА СОСТАВА И ТЕХНОЛОГИИ СОЗДАНИЯ ПРЕМИКСА ВИТАМИНА D**

**Цель:** Перевести масляный концентрат витамина D в твердое состояние и определить содержание витамина D в полученных образцах.

**Материалы и методы:** Мальтодекстрин (DE 18-20), лактоза (CAS 10039-26-6), Neusilin UFL2, Neusilin US2 (производства Witec) поочередно вводили в масляный концентрат витамина D (приготовленный по следующей технологии: в химический стакан, закрытый фольгой, в токе азота внесли 86,5 г C8/C10 триглицерида и 1 г витамина E (токоферола ацетат), при перемешивании без нагрева и в токе азота добавили 12,5 г витамина D3 (40 млн МЕ/г); перемешивали в токе азота до полного растворения и в токе азота перенесли в банку темного стекла, предварительно продув азотом, перед закрытием банки произвели дополнительную продувку азотом в течение 2 минут) путем замешивания в ступке до получения порошковой массы. Был проведен спектроскопический анализ сравнения спектров полученных образцов и чистого витамина D порошка (5 млн МЕ) в присутствии КВг на приборе ИК-Фурье Spectrum 100, по методике, описанной в Европейской Фармакопее 8.0 (2.2.24), спектр поглощения 265 нм.

**Результаты:** Процент ввода вспомогательных веществ в масляный концентрат витамина D3 составил: лактоза – 500%; мальтодекстрин – 400%; Neusilin UFL2 – 50%; Neusilin US2 – 40%. Спектрофотометрический анализ показал следующие результаты совпадений: с лактозой – 17%, с мальтодекстрином – 19%, с Neusilin UFL2 – 68%, с Neusilin US2 – 89%.

**Выводы:** Neusilin UFL2 и Neusilin US2 показывают более высокую адсорбционную способность масла по сравнению с лактозой и мальтодекстрином. Эти два типа Neusilin идеально подходят для превращения масла в порошок. В образцах с наблюдается Neusilin UFL2 и Neusilin US2 высокий процент совпадений спектров с чистым витамином D.

КОРЕЦКИЙ Я. Г., ТОПЧУ В. В., ШТЫРБА Д. В.

ГУМФ им. Н. Тестемицану, Кишинёв, Молдова;

#### **ИЗУЧЕНИЕ ГАСТРОПРОТЕКТОРНОЙ АКТИВНОСТИ НЕКОТОРЫХ МАСЕЛ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ**

**Цель:** Изучение гастропротекторного действия масла из ядер грецкого ореха в условиях модели экспериментальной язвы.

**Материалы и методы:** Опыты проводились на 28 белых беспородных крысах, массой 170-200г. Животные были рандомизированы на 3 группы: 1 – отрицательный контроль (n=10), 2 – положительный контроль (n=10) и 3 – опытная группа (n=8). В качестве ульцерогенного фактора однократно внутрижелудочно использовали индометацин в дозе 30мг/кг, в условиях предварительного (24 часа) лишения пищи и подстилки. Животным 1-й и 2-й групп за 5 минут до индометацина вводили физиологический раствор (0,5мл/100г) и Фамотидин (25мг/кг), соответственно. Подопытным 3-й группы, в течении 10 дней до индукции язвы, однократно внутрь вводили масло из ядер грецкого ореха в дозе 0,5мл/100г. Через 6 часов после введения индометацина производили забор материала. Результат оценивали по количеству язв и общей длине