

ственных препаратов. Для иммобилизации лекарственных веществ и биологически активных соединений в настоящее время используется обширный перечень полимерных соединений, как органической, так и неорганической природы (М. В. Неженцев, А. Р. Данилов, 1988). В последние годы в качестве носителей веществ различной природы достаточно широко используются углеродминеральные сорбенты, в частности энтеросорбент СУМС – 1, основными преимуществами которого являются возможность сорбции большинства биологически активных соединений и индивидуальных веществ с последующей десорбцией в различные среды (Г. А. Коваленко, Е. В. Кузнецова, 2000).

В Алтайском государственном медицинском университете энтеросорбент СУМС – 1 был использован для иммобилизации биологически активных веществ коры и побегов облепихи, ранее для которых было установлено противоопухолевое действие, в результате чего был получен экспериментальный иммобилизованный препарат гранулированной фракции СУМС-1, получивший условное название «ЭкоСорб» (Н. В. Сухотерина, В. Ф. Турецкова, 2003).

Целью настоящего исследования является разработка таблетированной лекарственной формы экспериментального препарата «ЭкоСорб».

Для получения данных таблеток было решено использовать метод прямого прессования, который по данным литературы имеет ряд преимуществ (В. А. Белоусов, 1980). Исследования технологических свойств таблетированного материала показало, что исследуемый иммобилизованный препарат обладает низкой прессуемостью (имеет прочность на раскол 0,2 кг), хорошей сыпучестью 16,7 г/с (угол естественного откоса 23 град.), большой насыпной массой 0,92г/см³, высокой отсыреваемостью 12,17%. Для улучшения технологических свойств таблетированного материала был исследован широкий круг вспомогательных веществ, таких как метилцеллюлоза кристаллическая (МКЦ), низкомолекулярный поливинилпирролидон (ПВП), натриевая соль карбоксиметилцеллюлозы частично замещенная водородом (NaHKMC), кальция стеарат, лактоза. Наилучшие результаты были получены при комбинировании ПВП и NaHKMC.

Таблетки, спрессованные с применением указанных вспомогательных веществ были исследованы по таким показателям, как распадаемость и растворение, прочность на сжатие и на истирание, при этом были использованы стандартные методики. Кроме того, была исследована динамика высвобождения суммы биологически активных веществ (основными из которых являются катехины различной степени конденсации и алкалоиды) из таблеток «ЭкоСорб» в 0,1 н раствор хлористоводородной кислоты. В результате было выявлено, что полученные таблетки распадаются в течение 5 мин., растворение за 45 мин. составило $76,61 \pm 1,24$ %, растворение на сжатие – 4 кг, прочность на истирание - $97,97 \pm 2,22$ %. Исследование динамики десорбции показало, что основная часть нанесенных биологически активных веществ высвобождается в первые 10 мин, затем идет монотонное их высвобождение в течение 40 мин. до выравнивания концентрации.

Таким образом, в результате проведенных исследований была показана принципиальная возможность создания таблеток на основе иммобилизованного препарата «ЭкоСорб» методом прямого прессования.

СОСТОЯНИЕ ФАГОЦИТАРНОЙ АКТИВНОСТИ НЕЙТРОФИЛОВ МЫШЕЙ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ОЖоговой ТРАВМЕ

Тарасов А.Е., Яременко М.О., Григорян В.С.
Владивостокский государственный медицинский университет, Владивосток

Нейтрофильные фагоциты – клетки, определяющие первичный неспецифический иммунный ответ организма на действие внешнего агента. В связи с этим, очевидна их роль в развитии местных реакций при термической травме. Фагоцитарная активность нейтрофилов определяет сроки формирования ожогового струпа, выраженность воспалительной реакции, возможность диссеминации инфекции и, в конечном итоге, влияет на тяжесть ожоговой болезни. Поэтому изучение количественных показателей фагоцитоза при экспериментальной ожоговой травме может помочь в прогнозировании течения заболевания.

Исследование проводилось на 30 белых беспородных мышях. Ожог наносился на спинку и боковые поверхности туловища животного металлом, раскаленным до $t=100^{\circ}$. Площадь ожога составляла 10-40% поверхности тела, глубина ожогов имела II-IV степень.

Кровь забиралась из ретроорбитального синуса на первый, третий и пятый день после нанесения термической травмы. Исследовались количественные показатели фагоцитоза (фагоцитарный индекс и фагоцитарное число) с помощью тест-культуры латекса.

Обнаружено снижение фагоцитарного числа с повышением фагоцитарного индекса на 1-5 сутки после получения ожоговой травмы. Это указывает, с одной стороны, на общую активацию нейтрофилов, и, с другой стороны, на появление дефекта в деятельности каждого отдельно взятого нейтрофила. Выявленные изменения являются одним из факторов, влияющих на сроки выздоровления. Таким образом, коррекция фагоцитарного звена иммунитета, возможно, позволит уменьшить тяжесть и сократить продолжительность ожоговой болезни.

ПЕПТИДГИДРОЛАЗНАЯ АКТИВНОСТЬ ЭНДОМЕТРИЯ У БОЛЬНЫХ С РАЗЛИЧНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТЬЮ АДЕНОМИОЗА

Томина О.В.

Кубанская государственная медицинская академия, Краснодар

Одними из важнейших диагностических и прогностических критериев опухолевидного процесса, к которому относится и аденомиоз, являются энзиматические характеристики опухолевидной ткани. В связи с этим, цель настоящей работы состояла в изучении