

перфторуглеродов на миокард (ионный транспорт, сократительная активность и чувствительность к медиаторам) // Доклады Академии наук. 1983. Т.270. № 2. С.459-462. [Kokoz YuM, Kobrinsky EM, Freydin EM, et al. Effect of gas-carrying emulsion of perfluorocarbons on myocardium (ion transport, reduced activity and sensitivity to mediators // Reports of Academy of Sciences. 1983;270(2):459-462. (In Russ)].

9. Дворников М.В., Меденков А.А., Французов В.Н. Разработка новых технологий спасения жизни раненым и больным // Авиакосмическая медицина, психология и эргономика. 2020. №1. С.76-83. [Dvornikov MV, Medenkov AA, Frantsuzov VN Develop new life-saving technologies for the wounded and sick // Aerospace Medicine, Psychology and Ergonomics. 2020;(1):76-83. (In Russ).]

10. Мороз В.В., Крылов Л.Н., Иваницкий Г.Р., и др. Применение перфторана в клинической медицине // Анестезиология и реаниматология. 1995. № 6. С.12-17. [Moroz VV, Krylov LN, Ivanitsky GR, et al. The use of perfluorane in clinical medicine // Anesthesiology and Resuscitation. 1995. №6:12-17. (In Russ).]

11. Сухоруков В.П., Рагимов А.А., Пушкин С.Ю., Масленников И.А., Бондарь О.Г. Перфторан – перфторуглеродный кровезаменитель с газотранспортной функцией: Пособие для врачей. М., 2008. [Sukhorukov VP, Ragimov AA, Pushkin

SYu, Maslennikov IA, Bondar OG Perfluorane is a perfluorocarbon blood substitute with gas transport function: Physician benefit. Moscow, 2008. (In Russ).]

12. Физиологическая активность фторсодержащих соединений: эксперимент и клиника; Под ред. С.И. Воробьева, Г.Р. Иваницкого. Пушино: ПНЦ РАН, 1995. [Physiological activity of fluoride-containing compounds: experiment and clinic; Ed. Vorobyev SI, Ivanitsky GR Pushchino: Pushchin Research Center of the Russian Academy of Sciences, 1995. (In Russ).]

13. Шаповалова Н.В., Лаврентьев А.А., Ермоленко С.В., Струк Ю.В., Пешков В.В. Перфторан и курсурф в лечении респираторного дистресс-синдрома // Общая реаниматология. 2006. Т.2. №3. С.33-35. [Shapovalova N.V., Lavrentyev A.A., Yermolenko S.V., Struk Yu.V., Peshkov VV Perfluorane and curosurf in the treatment of respiratory distress syndrome // General resuscitation. 2006;2(3):33-35. (In Russ).]

14. Шляхто Е.В., Арутюнов Г.П., Беленков Ю.Н., и др. Применение статинов, антикоагулянтов, антиагрегантов и антиаритмических препаратов у пациентов с COVID-19 // Кардиология. 2020. Т. 60. №6. С.4-14. [Shlyakhto EV, Arutyunov GP, Belenkov YuN, et al. Use of statins, anticoagulants, antiagregants and antiarrhythmic drugs in patients with COVID-19 // Cardiology. 2020;60(6):4-14. (In Russ).]

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОТИВОГЕЛЬМИНТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ.

Саакова Кристина Артемовна

«Кубанский медицинский институт»
(Россия, Краснодар, ул. Буденного, 198).

Saakova K.A «Kuban medical Institute»
(Russia, Krasnodar, Vudyonnova st., 198).

Мирзоева Рухиона Кадыровна

«Кубанский медицинский институт»
(Россия, Краснодар, ул. Буденного, 198).

Mirzoeva R. K., «Kuban medical Institute»
(Russia, Krasnodar, Vudyonnova st., 198).

Селецкая Валерия Викторовна

«Кубанский медицинский институт»
(Россия, Краснодар, ул. Буденного, 198).

Seletskaya V.V «Kuban medical Institute»
(Russia, Krasnodar, Vudyonnova st., 198).

Бердыш Денис Сергеевич

«Кубанский медицинский институт»
(Россия, Краснодар, ул. Буденного, 198).

Berdysh D. S., «Kuban medical Institute»
(Russia, Krasnodar, Vudyonnova st., 198).

DOI: 10.31618/ESU.2413-9335.2020.5.76.928

АНАТАЦИЯ

В наше время гельминтозы занимают одно из самых распространенных заболеваний человека. На сегодняшний день по оценкам ВОЗ гельминтозами страдают более 90% населения земного шара. Кишечные гельминтозы занимают четвертое место по наносимому ущербу среди всех видов заболеваний человека после дифтерии, туберкулеза и ишемической болезни сердца. Различные фармацевтические компании и лаборатории пытаются производить множество лекарственных препаратов, подавляющие гельминтов и оказывающие менее токсичное действие на организм человека. А также в целях профилактического лечения. В этой статье, мы попытались подчеркнуть основные лекарственные препараты, как синтетические, так и растительные для лечения и профилактики различных видов

гельминтозов, их сходства и различия, достоинства и недостатки, а также препараты, принимающиеся в комплексной терапии и выделили наиболее бюджетные средства.

ANNOTATION

In our time, helminthiasis is one of the most common human diseases. Today, according to who estimates, helminthiasis affects more than 90% of the world's population. Intestinal helminthiasis ranks fourth in terms of damage among all types of human diseases after diphtheria, tuberculosis and coronary heart disease. Various pharmaceutical companies and laboratories are trying to produce a variety of drugs that suppress helminths and have a less toxic effect on the human body. As well as for preventive treatment. In this article, we tried to emphasize the main drugs, both synthetic and herbal for the treatment and prevention of various types of helminthiasis, their similarities and differences, advantages and disadvantages, as well as drugs taken in complex therapy and allocated the most budgetary funds.

Ключевые слова: Препарат, гельминтозы, антигельминтики, дегельминтизация, инвазии, лечение

Keywords: Drug, helminthosis, antihelminthics, deworming, infestations, treatment.

В последние годы в России наблюдается тенденция к росту распространенности гельминтозов. По мнению специалистов, уровень заражения значительно выше, но выявляются они крайне неудовлетворительно. Гельминты вызывают выраженную аллергизацию, которая сопровождается подавлением иммунитета, способствуют развитию вторичных инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе онкологических.

Основным и самым эффективным способом борьбы против гельминтов считается

дегельминтизация. На сегодняшний день наша фармацевтика предлагает широкий спектр препаратов в борьбе с паразитами. Нами были проведены исследования с целью изучения спектра предлагаемых антигельминтных препаратов, механизмах воздействия и ценовой доступности для населения.

Опрос о наличии и цене препарата проводился в следующих аптеках: «Аптека плюс», «Дешевая аптека», «Аптека Фармацевт» и «Социальная аптека».

Таблица 1

Перечень антигельминтных препаратов.

Список	Доза (мг)	Цена (в руб.)
Пирантел,	50	20-40
Вермокс (мебендазол),	100	98-150
Декарис (левамизол),	50 (150)	65-75
Немозол (альбендозол),	400	155-280
Бильтрицид (празиквантел)	600	400-500

По данным наших исследований выявлено, что основной спектр препаратов, предлагаемый аптеками города, это препараты от круглых червей. В борьбе с плоскими червями предлагается только Бильтрицид (празиквантел) с достаточно высокой ценой 400-500 руб., так как празиквантел вызывает спастический паралич мышечных клеток паразитов, что приводит к их удалению из кишечника, а также дезориентацию и заторможенность.

В связи с морфологическими, физиологическими, биологическими и другими особенностями между отдельными классами и группами гельминтов, местами их локализации в организме хозяина и другими особенностями, они имеют разную чувствительность к одним и тем же антигельминтикам. В то же время, антигельминтики, в силу своей химической природы и различий в фармакодинамике, действуют по-разному на одни и те же группы гельминтов. [4]

В современной медицинской практике в качестве противоглистных средств используют препараты, относящиеся к разным классам химических соединений, с различным механизмом действия, которые угнетают жизнедеятельность гельминтов или вызывают их гибель. Противоглистные средства нарушают функцию

нервно- мышечной системы гельминтов, проявляя антихолинэстеразное (эметин), холиномиметическое (дитразин, комбантрин) или холиноблокирующее (пиперазин) действие. Многие препараты (левамизол) нарушают у гельминтов различные виды обмена веществ.

На основе представлений о направленности действия препаратов на различные классы гельминтов строится классификация противоглистных средств. В соответствии с этим выделяют средства, применяемые при лечении нематодозов (цитварное семя (сантонин), левамизол (декарис), пиперазина адипинат (вермитокс), нафтамон (бефениум), пирантел (комбантрин), дитразин (нотезин) и другие); средства при лечении цестедозов (экстракт мужского папоротника, фенасал); средства при лечении трематодозов (хлоксил, эметина гидрохлорид); препараты широкого спектра действия (амбильгар, празиквантел, мебендазол, альбендазол, битионол).

Одним из наиболее эффективных средств при нематодозе (в частности аскаридозе) является Левамизол (декарис). В отличие от сантонина препарат действует на аскарид всех возрастных групп (в то время, как сантонин оказывает действие только на половозрелые формы аскарид). Менее эффективен при анкилостомозе и стронгилоидозе.

Лечение левамизолом (в отличие от лечения многими антигельминтными препаратами) не требует предварительной подготовки больного-специальной диеты, применения слабительных и т.д. (схож с пиперазином).

У пирантела в отличие от других препаратов более широкий спектр, он эффективен при энтеробиозе, аскаридозе, некаторозе, анкилостомозе и в меньшей степени – при трихоцефаллезе. Антигельминтное действие обусловлено тем, что он вызывает у гельминтов постепенное развитие мышечной контрактуры.

Основным препаратом при лечении филариатозов является дитразин, так как он вызывает гибель взрослых филярий или необратимую стерилизацию самок. Описано несколько случаев смерти при лечении дитразином. Причиной ее были отек легких, отек гортани, высокая лихорадка с коллапсом, сердечная недостаточность. Токсические действие связывают с массовым распадом взрослых нематод и микрофилярий. Однако, несмотря на это препарат применяется и по сей день.

До появления синтетических средств при лечении цестодозов наиболее часто использовали экстракт мужского папоротника, который вызывает паралич нервно-мышечного аппарата плоских червей. В отличие от синтетического препарата фенасала требует специальной подготовки больных.

Препарат Хлоксил, в отличие от Эметина, применяют при лечении трематодозов печени, (в то время как Эметин при шистосомозах). Препарат действует на мускулатуру гельминтов, вызывая сначала возбуждающий эффект (присоски после нескольких сокращений отрываются и теряют способность прикрепляться к субстрату), а при длительном воздействии – полное обездвиживание трематод.

Необходимо подчеркнуть, что лечение вышеуказанными противотрематодными средствами должно проводиться только в стационаре под наблюдением врачей так, как они вызывают ряд неблагоприятных побочных эффектов (артериальная гипотензия, тахикардия, боль в области сердца и т.д.).

В связи с тем, в настоящее время используют препараты широкого спектра действия, отличающиеся относительно низкой токсичностью и высокой эффективностью.

Например, препарат Празиквантел, побочные эффекты которого выражены достаточно слабо, в отличие от Хлоксила и Эметина. Является препаратом выбора для лечения шистосомозов и ряда трематодозов печени.

Также можно выделить препараты Битионол и Мебендазол. Действие первого эффективно в отношении возбудителей цестодозов и трематодозов. Препарат вызывает у гельминтов необратимый паралич (повреждая желточные, нарушая образование яиц). А второй препарат обладает противонематодозным действием. Главным механизмом действия служит

угнетающее влияние на углеводный обмен гельминтов, что приводит к истощению гликогена и снижению АТФ. В отличие от других препаратов побочных явлений при применении короткими курсами не выявлено.

Способы и формы введения антгельминтиков.

Антгельминтики чаще всего вводят орально в форме: таблеток, драже, порошков с пищей, в капсулах за корень языка и при помощи зонда. При некоторых гельминтозах антгельминтики вводят ректально. При мышечных, легочных, печеночных, почечных, полостных и других гельминтозах антгельминтики вводят парентерально: подкожно, внутримышечно, интратрахеально, наружно и др.

Антигельминтики применяют индивидуально. Кратность применения в силу ряда причин может быть разной. При кишечных гельминтозах обычно одно- или двукратное применение, при других гельминтозах (мышечных, органных и т. п.) многократное длительное. Доза препарата может использоваться одновременно или дробно, если это повышает эффективность. [1]

Идеальный антигельминтик должен обладать следующими качествами

1. Он должен быть эффективен против всех стадий определенного вида гельминта. Желательно, чтобы препарат эффективно действовал и на другие виды гельминтов этого и других родов.

2. Важно, чтобы препарат был менее токсичен для хозяина.

3. Антигельминтик должен быстро метаболизироваться.

4. Способ введения препарата должен быть доступным и не требующим затрат большого труда и времени.

5. Цена препарата должна быть умеренной.

Необходимо отметить, что фармацевты предлагают широкий спектр лекарственных препаратов растительного происхождения самых древних и, несмотря на широкое производство синтетических фармацевтических препаратов, они как мне кажется, не потеряли своего значения до настоящего времени. Но нельзя использовать их как основной метод лечения.

Феликсан – получают от корневища папоротника мужского. Применяют при фасцилезе

22. Хвоя – свежеприготовленная мука из веток хвойных растений (ель, сосна), эффективна при аскаридозе

Семена тыквы – эффективны против ленточных гельминтов

Голубика – ягоды полукустарникового растения (произрастание - северные и средняя зоны России) широко используемые против нематод и цестод

Пижма (дикая рябина) растет повсеместно. Экстракт из цветов и листьев пижмы эффективен при аскаридозах

Полынь – растет повсеместно. Чаще всего используют полынь цитварную – содержит сантонин (получают из полыни). Доказана эффективность против аскарид.

Чеснок - содержит эфирные масла фитонциды, сахар, жиры. Используется как антгельминтик при цестодозах, аскаридозе,

Табак - содержит алкалоид никотин. Применяют в смеси с другими антгельминтиками.

Зверобой - эффективен при нематодозах.

Листья осины – готовят настой из листьев и коры осины от трихоцефалезе.

Своевременное выявление и как можно быстрое проведение противогельминтной терапии позволит сократить число случаев тяжелого течения глистных инвазий и их осложнений. При выявлении у кого-то в семье гельминтов (или подозрении на них по косвенным признакам) всех членов семьи лечить не обязательно. Лечат только тех, у кого есть косвенные признаки возможного гельминтоза, поскольку большинство глистов не передается от человека к человеку. [2]

Благоприятные или неблагоприятные условия для жизни паразита в организме человека в целом и общем виде определяются иммунитетом. Если он достаточно силен, то даже в зараженном окружении ему хватает сил и средств успешно подавлять попавших внутрь организма паразитов,

не давать им никакой зацепки в нем. Если же он слаб, то любая инфекция и паразиты буквально липнут к такому человеку. [3]. И если внимательно проанализировать противопаразитарное лечение, то все оно основано на тех или иных действиях с иммунитетом. Использование современных препаратов позволяет успешно лечить наиболее распространенные кишечные гельминтозы. Однако, следует иметь ввиду, что ни один из самых современных препаратов не может гарантировать 100% излечение после применения одного курса. Эффективность одного курса лечения обычно не превышает 90% ,а полное излечение, как правило, достигается при повторных курсах.

Литература

1.Khan ZA, Alkhalife IS, Fathalla SE. Prevalence of hepatitis C virus among bilharziasis patients. Saudi Med J. 2004; 25 (2): 204–206.

2.Бронштейн А.М., Малышев Н.А., Лучшев В.И., Давыдова И.В.. Кохинхинская диарея. Инфекционные болезни. 2005; 3 (2): 91–93.

3.Малышев Н.А., Бронштейн А.М.. Клиника, диагностика и лечение кишечных нематодозов. Методические рекомендации, М., 2003.

4.Основные методы лабораторной диагностики паразитарных болезней. ВОЗ, Женева, 1994.

ФУНКЦИЯ ПОЧЕК У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

Углева Т.Н.¹, Алексеенко Л.А.²

*¹Ханты-Мансийская государственная медицинская академия,
г. Ханты-Мансийск*

*²БУ ХМАО-Югры «Окружная клиническая больница»,
г. Ханты-Мансийск*

Контактная информация:

Углева Татьяна Николаевна

*д.м.н., доцент кафедры фармакологии,
клинической фармакологии и педиатрии с курсом аллергологии и иммунологии*

Ugleva T.N, Alexeenko L.A.

*¹Khanty-Mansiysk State Medical Academy,
Khanty-Mansiysk*

Contact information:

Ugleva Tatyana Nikolaevna

*MD, docent of the Department of pharmacology,
clinical pharmacology and Pediatrics with the course of Allergy and immunology*

DOI: 10.31618/ESU.2413-9335.2020.5.76.932

АННОТАЦИЯ

В статье рассматривается проблема оценки почечной функции у недоношенных детей, родившихся с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ). Определяли уровень сывороточного креатинина и проводили расчет СКФ по формуле Schwartz у 83 детей с ЭНМТ в течение от 1 до 90 дней постнатального периода жизни. Результаты исследования показали, что для недоношенных детей с ЭНМТ характерна низкая функциональная способность почек. Это подтверждается высокими стойкими уровнями креатинина в сыворотке крови и низкими значениями СКФ в течение всего неонатального периода жизни, начиная с 4-х суток жизни, по сравнению с группой более зрелых детей с ОНМТ.

ANNOTATION

Objective. The article discusses the problem of assessing renal function of the kidneys in premature babies born as a result of prematurely premature births with extremely low birth weight.