

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ
КОМПОЗИЦИЙ, СОДЕРЖАЩИХ НЕСТЕРОИДНЫЕ
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА И МЕСТНЫЙ
АНЕСТЕТИК ПО ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕМУ ЭФФЕКТУ В
ЭКСПЕРИМЕНТЕ НА ЖИВОТНЫХ**

Баум В.А.¹, Плаксин В.А.², Дзаганиа Д.А.³, Хисматулинна И.Г.⁴

ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава Российской Федерации

Введение. При многих заболеваниях прямой кишки одну из главных проблем представляет собой боль. Боли в прямой кишке могут проявляться по разным причинам. Одна из причин это трещина в заднем проходе. При этой патологии отмечаются интенсивные боли, рези, наличие кровянистых выделений в каловых массах. В некоторых случаях появляется запор, реже – понос. Для установления диагноза проводят осмотр заднепроходного канала. Повреждение может локализоваться на задней или передней стенке анального канала. В качестве терапии в острой фазе заболевания назначают лечебные ванны. При хронических трещинах может быть проведена операция. Второй важно патологий является парапроктит это заболевание, характеризующееся воспалительным процессом анальных желёз, находящихся в прямокишечных пазухах. Основным симптомом является болезненная пульсация в задней части кишечного канала, нередко сопровождающаяся лихорадкой. В промежности или прямокишечном канале на ощупь ощущается плотное или флюктуирующее образование. При этой патологии лечением является оперативное вмешательство.

Также причиной может является повреждение геморроидальных узлов. Болезненные ощущения возникают, если выпадает и защемляется внутренний геморроидальный узел или образуется тромбоз наружного геморроидального узла. В последнем случае болевой синдром гораздо сильнее. В области заднепроходного канала ощущается болезненное уплотнение, возникает понос

или запор. При выпадении внутреннего узла показано его вправление, используя местное обезболивание.

При прокталгии боли возникающие время от времени без органических повреждений задней части кишечного канала. Предположительной причиной такого расстройства является спазмирование заднепроходных мышц. Патогенез заболевания практически не изучен, что существенно затрудняет его лечение. Клиническая картина заболевания включает в себя такие симптомы как сильные болезненные ощущения ноющего характера или внезапная боль в прямой кишке, сопровождающаяся схватками.

Еще одной причиной боли в прямой кишке является язвенное образование в заднепроходном канале. Помимо боли, такая патология характеризуется ощущением объемного образования в задней части кишечного канала, проблемами с опорожнением кишечника, кровяными и слизистыми выделениями из прямой кишки. Заболевание поражает преимущественно лиц молодого возраста. Для лечения, в основном, назначают коррекцию питания.

Помимо вышеперечисленных причин боли в прямой кишке могут вызывать такие патологии, как периаанальная гематома, кокцигодиния, простатит и киста яичников.

Цель исследования. Целью нашей работы было изучить обезболивающий эффект фармацевтической композиции состоящей из:

Фурагина 1%

Анестезина 1%

Аминокпроновой кислоты 1%

Салитивита (остальное)

Материалы и методы. Эксперимент был проведен на крысах популяции линии Wistar разного пола. Было определено 4 группы животных по 5 особей в каждой. Первой группе в прямую кишку вводился 50 % раствор исследуемой фармацевтической композиции (Состав №1). Второй группе вводился препарат «Кетанов». Третья получала фармацевтическую композицию совместно с препаратом «Кетанов». Четвертой, контрольной группе, вводили воду.

В начале опыта лабораторных животных помещают в клетку, на пол которой подается электрический ток различного напряжения с интервалом в 3 секунды. Начальное напряжение составляет 100 V и с каждым разом увеличивается на 5 V. Напряжение, при котором крыса испытывает явное болевое раздражение (которое проявляется писком и беспорядочным перемещением по клетке животного), фиксировали как источник дискомфорта. После контрольного измерения напряжения крысам вводили исследуемый препарат. Далее, трижды через каждые 30 минут производили повторные процедуры замера максимально выдерживаемого напряжения.

На графике представлены средние эффекты различных веществ на лабораторных животных.

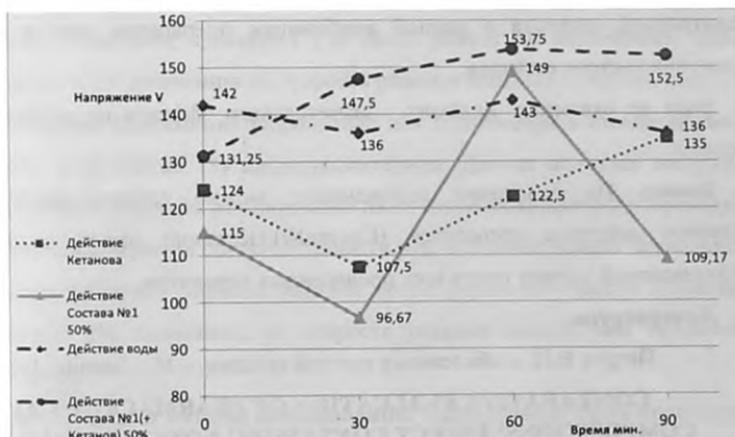


Рис. 1. Графическое представление результатов экспериментов

Результаты и обсуждение. Действие состава №1 50%. Во время второго измерения, снижение болевого порога у животных, вероятно, обусловлено стрессом от ректального введения препарата. Во время третьего отмечается значительное увеличение болевого порога. Во время четвертого измерения отмечается снижение болевого порога, по-видимому, связанное с прекращением действия препарата.

Действие Кетанова. Во время второго измерения, снижение болевого порога у животных, вероятно, обусловлено стрессом от ректального введения препарата. Во время третьего отмечается значительное увеличение болевого порога, вследствие действия кетанова. Во время четвертого измерения уровень болевого порога продолжает расти, что связано с тем, что максимальный эффект действия препарата развивается только спустя 1,5-2 часа после введения.

Действие состава №1(+Кетанов)50%. Во время второго измерения отмечается резкий подъем болевого порога, что, вероятнее всего, связано с сочетанным действием анестезина и кетанова. Во время третьего измерения увеличение болевого порога продолжается. Во время четвертого измерения уровень болевого порога незначительно снижается, что обусловлено меньшей концентрацией кетанова в данной комбинации препаратов, чем в случае применения чистого кетанова.

Вода не оказывает никакого значительного эффекта на исследуемых животных.

Вывод. На основании изложенного, можно сделать вывод, что сочетанное действие препаратов (Состав№1+Кетанов) имеет наилучший обезболивающий эффект среди всех проверенных вариантов.

Литература.

1. Петров В.П. «Заболевания толстой кишки». – М. : Знание, 1986.

COMPARATIVE EVALUATION OF PHARMACEUTICAL COMPOSITIONS' EFFECT CONTAINING NONSTEROIDAL ANTIPHLOGISTIC REMEDIES AND LOCAL ANESTHETIC ANALGESIC IN ANIMAL EXPERIMENT

Baum V.A.¹, Plaksin V.A.², Dzagania D.A.³

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ НОВОЙ КОМПОЗИЦИИ, СОДЕРЖАЩЕЙ БИФИДУМБАКТЕРИН И ДРУГИЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА, НА ВРЕМЯ РЕАКЦИИ ИЗБЕГАНИЯ ГОРЯЧЕЙ ПЛАСТИНКИ