

RESEARCH OF RELEASE KINETICS OF PHENOLIC ACIDS FROM MEDICINAL FORMS ON THE BASIS OF ASPEN BARK DRY EXTRACT

Makarova O.G., Turetskova V.F.

Altai State Medical University, Barnaul, e-mail: olesia552@mail.ru

From a biopharmaceutical position the most important indicator of modern medicinal forms is the Dissolution test which allows to define, the preparation in an organism will how fast be dissolved, and theoretically to assume through what time its therapeutic action will start being shown. Along with it, obtaining more detailed and objective data about a studied preparation is possible when studying release of medicinal substance not on one point, and on dissolution profiles. In this connection, the comparative assessment of profiles of dissolution of biologically active agents from developed by us on the basis of aspen bark dry extract, capsules «Ekorsin forte 0,35» and the tablets «Ekorsin GR 0,35», and as forecasting of their duration of stay in a stomach was carried out. Researches showed that release of phenolic acids in the sour environment is slowed down in comparison with the neutral environment (water cleared). Therefore for increase of biological availability of a capsule «Ekorsin forte 0,35» should be washed down with a significant amount of water (not less than 150 ml). In the researches «in vitro» it is established that the tablets «Ekorsin GR 0,35» at the expense of increase in the volume in the environment of corresponding pH a stomach can have the directed gastrozashchitny effect during 24 h with gradual release of active ingredients.

ВНУТРИСОСУДИСТАЯ АКТИВНОСТЬ ТРОМБОЦИТОВ У ЛИЦ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА, ИМЕВШИХ В 18 ЛЕТ ВЫСОКОЕ НОРМАЛЬНОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ, ИЗБЫТОЧНУЮ МАССУ ТЕЛА ИЛИ ИХ СОЧЕТАНИЕ НА ФОНЕ РЕГУЛЯРНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК

Медведев И.Н., Савченко А.П.

Курский институт социального образования (филиал) РГСУ, Курск, e-mail: zsyu@046.ru

В исследование включено 95 человек 18-летнего возраста с высоким нормальным артериальным давлением и/или избыточной массой тела, риск 1–2. Всем обследованным назначались регулярные дозированные физические тренировки согласно разработанной авторами схеме. Применение индивидуально подобранных физических нагрузок у наблюдаемых с высоким нормальным артериальным давлением и/или избыточной массой тела нормализует у них реактивность сердечно-сосудистой системы, массу тела, уровень артериального давления и перекисное окисление липидов. Применение рациональных физических нагрузок в течение 12 мес. полностью оптимизирует повышенную внутрисосудистую активность тромбоцитов, закрепляя достигнутый результат при продолжении тренировок.

PLATELET ACTIVITY OF DISSEMINATED INTRAVASCULAR IN ADOLESCENCE, WITH 18 YEARS HIGH NORMAL BLOOD PRESSURE, EXCESSIVE WEIGHT, OR THEIR COMBINATION ON THE BACKGROUND OF REGULAR PHYSICAL ACTIVITY

Medvedev I.N., Savchenko A.P.

Kursk Institute of social education (branch of the institute RSSU (Russian State Social University)),
Kursk, e-mail: zsyu@046.ru

In the study included 95 persons below the age of 18 with high normal blood pressure and/or excess weight risk 1–2. All survey were regular graduated physical training under the sponsored scheme. Use personalized physical activity have observed with high normal blood pressure and/or excessive weight

normalizes the reactivity of the cardiovascular system, blood pressure, lipid peroxidation, the mass of the body. Good physical activity for 12 months. fully optimizes increased vnutrisosudistuu activity of platelets, consolidating the result in continuing training.

**ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЁННЫХ ФОРМ
ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ
КИШКИ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИЕЙ
ГАСТРОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ**

**Мидленко В.И., Барбашин С.И., Смолькина А.В., Герасимов Н.А.,
Ножкин И.Ю., Комаров А.С.**

ФГБОУ ВПО «Ульяновский государственный университет»,
Ульяновск, e-mail: smolant1@yandex.ru

Цель исследования – улучшить результаты лечения больных осложненными формами язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК) с сопутствующей патологией гастропанкреатодуоденальной зоны путём применения управляемой новокаиновой симпатической денервации и магнитотерапии. Под нашим наблюдением с 2006 по 2012 годы находилось 183 больных осложнёнными формами язвенной болезни желудка и ДПК в возрасте от 18 до 79 лет. Для профилактики послеоперационного панкреатита, гастростаза и пареза кишечника в до- и послеоперационном периоде применялась управляемая новокаиновая симпатическая денервация в сочетании с магнитотерапией в послеоперационном периоде. Управляемая новокаиновая симпатическая денервация осуществлялась путём катетеризации левого паравerteбрального пространства. Применение метода управляемой новокаиновой симпатической денервации и воздействия переменного магнитного поля на грудное нервное сплетение в послеоперационном периоде у больных осложнённой язвенной болезнью желудка и ДПК с сопутствующей патологией гастропанкреатодуоденальной зоны позволило: снизить частоту развития ранних послеоперационных осложнений на 37,0 %; облегчить течение послеоперационного периода у больных с развившимися ранними послеоперационными осложнениями; добиться более раннего улучшения клинико-лабораторных и инструментальных показателей; уменьшить послеоперационную летальность на 8,3 %; сократить продолжительность стационарного лечения на 6,2 суток.

**OPTIMIZATION OF TREATMENT OF COMPLICATED FORMS OF GASTRIC
ULCER AND DUODENAL ULCER WITH CONCOMITANT DISEASES
GASTROPANCREATODUODENECTOMY ZONE**

**Midlenko V.I., Barbashin S.I., Smolkina A.V., Gerasimov N.A.,
Nozhkin I.Y., Komarov A.S.**

Ulyanovsk State University, Ulyanovsk, e-mail: smolant1@yandex.ru

Objective: to improve the results of treatment of patients with complicated forms of gastric ulcer and duodenal ulcer with concomitant diseases gastropancreatoduodenectomy zone controlled by the use of procaine sympathetic denervation and magnetic therapy. We observed from 2006 to 2012, there were 183 patients with complicated forms of peptic ulcer of the stomach and duodenum between the ages of 18 to 79 years. For the prevention of postoperative pancreatitis, gastric stasis and intestinal paresis in the pre- and post-operative period was used novocaine controlled sympathetic denervation in combination with magneto in the postoperative period. Managed novocaine sympathetic denervation was performed by catheterization of the left paravertebral space. Application of controlled procaine sympathetic denervation and the impact of the alternating magnetic field on the breast plexus in the postoperative period in patients with complicated peptic ulcer of the stomach and duodenum with comorbidities gastropancreatoduodenectomy zone allowed: to reduce the incidence of early postoperative complications by 37,0 %, to facilitate the postoperative period in patients who developed early postoperative complications; achieve an earlier improvement of clinical and laboratory and instrumental performance, reduce postoperative mortality of 8,3 %, shorten the duration of hospitalization by 6,2 days.