Принятый алгоритм лечения головной боли (постельный режим, инфузионная терапия, аналгетики, кофеин, экстрадуральное введение солевых растворов, декстранов, аутокрови), а также постоянное совершенствование методик проведения СА как способов профилактики последней (уменьшение диаметра иглы и изменение конфигурации её среза, направление среза при пункции, способ извлечения иглы) не приводят к исчезновению ПНО.

Цель исследования: снижение ПНО (головной боли) на основе разработки лечебной премедикации и интраоперационной поддержки внутримозговой гемодинамики во время СА при хирургическом вмешательстве.

Материал и методы. Клинические исследования проведены у 82 пациентов оперированных в условиях СА. Группу 1 (40) составили пациенты, которые оперированы в условиях спинномозговой анестезии. В группу 2 (42) вошли пациенты, которым в процессе предоперационной подготовки, к инфузионной терапии добавлялся вазонейротропный препарат – инстенон (Nycomed). За 60 минут до операции 2 мл препарата растворяли в 400 мл 5% раствора глюкозы и вводили в/в со скоростью не более 30 капель в минуту. Инфузионную поддержку осуществляли путем введения кристаллоидов: до операции из расчета 12мл/кг массы тела и 15 мл/кг/ч интраоперационно. Оценивали мозговой кровоток (МК) по ультразвуковому исследованию средней мозговой артерии (“Satellite 2595 X DVD”, Toshiba, Япония). При этом исходные показатели МК принимались за 100%, что позволило на последующих этапах исследования проводить оценку изменений показателей в процентах от исходного. Вегетативный статус пациентов оценивали по индексам Кердо и Хильдебранта, характеру дермографизма. Измерялось систолическое, диастолическое и среднединамическое артериальное давление (САД, ДАД, СДАД), S_aO_2.

Результаты. При анализе интракраниальной допплерограммы выявлен ряд гемодинамических изменений, расцениваемых как дезадаптация МК, максимум которой достигается при “обвале” гемодинамики. Наиболее часто и выраженно дезадаптация отмечалась у пациентов с симпатикотонией. В 1-ой группе у 3-х пациентов послеоперационный период осложнился развитием ПНО, что составило 7,5 %. Использование инстенона предотвращало спазм мозговых сосудов, как проявление дезадаптации МК при “обвале” центральной гемодинамики, что привело к снижению более чем вдвое частоты развития головной боли во 2-ой группе больных – 2,5 % (1 пациент).

Вывод: применение вазонейрометаболической терапии и адекватной волемической коррекции венозного возврата в периоперационном периоде позволило избежать дезадаптации гемоликвородинамики и снизить частоту развития головной боли, а также периоперационной тошноты и рвоты.

Фармацевтические науки

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ГРАНУЛ, ТАБЛЕТОК И КАПСУЛ «ЭКОСОРБА» С БИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ПОЗИЦИЙ

Сухотерина Н.В., Турецкова В.Ф.
ГОУ ВПО «Алтайский государственный медицинский университет МЗ РФ», Барнаул

На современном этапе одной из задач фармацевтической технологии является создание рациональных лекарственных форм, обеспечивающих оптимальное терапевтическое действие при минимуме побочных эффектов. Одним из важнейших фармацевтических факторов, влияющих на биологическую доступность (БД), является лекарственная форма (ЛФ). Особенность лекарственной формы, как фармацевтического фактора, состоит в том, что она является объединяющим фактором, так как биологическая доступность лекарственных веществ в различных лекарственных формах в свою очередь будет зависеть и от других фармацевтических факторов, таких как природа используемых вспомогательных веществ, технология изготовления и физико-химические свойства лекарственных веществ. Поэтому правильный выбор лекарственной формы – необходимое условие оптимального действия лекарственных веществ.

В предыдущих исследованиях нами разработана технология получения иммобилизованного экспериментального препарата «ЭкоСорб» на основе БАВ коры и побегов облепихи способом пропитки на гранулированном энтеросорбенте СУМС– 1. На основе гранул «ЭкоСорба» предложены современные и наиболее технологичные лекарственные формы - таблетки и капсулы. Учитывая только достоинства и недостатки ЛФ, нельзя сделать правильный выбор в пользу какой-либо ЛФ предложенного экспериментального препарата и поэтому изучение ЛФ «ЭкоСорба» с биофармацевтических позиций является актуальным.

В настоящее время широко развиваются специальные методы «in vitro», отражающие в определенной степени фармацевтическую доступность лекарственных препаратов.

Целью настоящего исследования является сравнительная оценка гранул, таблеток и капсул «ЭкоСорба» по таким показателям фармацевтической доступности, как «распадаемость» и «растворение».

Тесты «распадаемость» и «растворение» являются официнальными и включены в ГФ XI изд., а также нормируются ОФС 42-003-00 от 01.03.2001г. «Растворение». Определение распадаемости таблеток и капсул «ЭкоСорба» проводили на лабороторном идентификаторе процесса распадаемости – «качающаяся корзинка». При испытании гранул, таблеток и капсул на тест «растворение» использовали прибор типа «вращающаяся корзинка». В качестве среды в тестах использовали 0,1 н раствор кислоты хлористоводородной. Установлено, что таблетки «ЭкоСорба» распадаются в течение 5 мин, время распадаемости кап-

сул составило от 2,5 до 3,0 мин, что соответствует требованиям НД.

Содержание суммы БАВ (основными из которых являются катехины различной степени конденсации и алкалоиды) в пробах (тест «Растворение») определяли спектрофотометрическим методом по ранее разработанной нами методике при длине волны 276 нм. Для гранул растворение суммы БАВ за 45 мин. составило 88,0 ± 1,57 %, для таблеток - 76,61 ± 1,24 %, для капсул - 80,8 ± 1,63 %. Исследование динамики десорбции для всех ЛФ «ЭкоСорба» показало, что основная часть нанесенных биологически активных веществ высвобождается в первые 10 мин, затем идет постепенное их высвобождение в течение 40 мин. до выравнивания концентрации.

В результате проведенных исследований было показано, что все ЛФ «ЭкоСорба» соответствуют требованиям НД, что является предпосылкой высокого показателя БД. Сопоставление времени распада таблеток и капсул «ЭкоСорба» указывает на более быстрый распад капсул. Сравнение показателей полноты и скорости растворения БАВ позволяет расположить изучаемые ЛФ в следующем порядке: гранулы – капсулы – таблетки, но, тем не менее, все они соответствуют требованиям НД по тесту «растворение». Таким образом, в результате сопоставления показателей фармацевтической доступности нельзя выделить одну оптимальную ЛФ «ЭкоСорба» и все ЛФ могут быть рекомендованы для дальнейших фармакологических исследований.

Психологические науки

ОЦЕНКА ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДОВ НЕЙРО-ЛИНГВИСТИЧЕСКОГО ПРОГРАММИРОВАНИЯ (НЛП) В ОБРАЗОВАНИИ

Шевелькова В.В.
Забайкальский педагогический университет им. Н.Г. Чернышевского, Чита

Различные методы нейро - лингвистического программирования, которое явилось миру в 1972 году как результат работы двух молодых американских учёных – Ричарда Бендлера и Джона Гриндера, в настоящее время находят применение в самых различных сферах жизнедеятельности человека. Например, в прикладной психотерапии (для лечения фобий и других психических заболеваний), менеджменте и маркетинге (для создания эффективной модели управления и рекламного бренда соответственно), политическом консалтинге (для разработки имиджа и методов влияния на аудиторию) и так далее. Кроме того, для многих людей именно НЛП становится источником, из которого можно брать модели повышения собственной эффективности в бизнесе и личной жизни, что способствует личностному росту.

Важным же фактором, предрасполагающим к применению нейро - лингвистического программирования в образовании, является то, НЛП, уже по сути своей, является набором техник, способствующих обучению человека определённым мета-моделям (мета-модель - модель поведения людей, добившихся успехов в определённой сфере деятельности или обладающих какими-либо навыками). Считается, что каждый человек может добиться таких же успехов, изучив и применив использовавшиеся ранее паттерны. Эта теория была подтверждена ещё создателями НЛП, которые, изучали работу трёх своих выдающихся современников - известного семейного психотерапевта Вирджинии Сатир; психолога, философа и этнографа Грегори Бэйтсона и, наконец, Милтона Эриксона, который работал также в психотерапии, и сейчас известен как создатель эриксоновского гипноза. Проанализировав собранный материал, Гриндер и Бендлер обнаружили, что все трое используют примерно одинаковые способы работы с клиентами (паттерны), то есть «…они нашли определённые алгоритмы воздействия на человека, которые успешно реализуются всеми ими…»(8; 25) и помогают добиваться блестящих результатов. Это стало импульсом к созданию НЛП и на сегодняшний день разработаны модели многих гениальных людей, проявивших свои таланты в той или иной области (например, Билла Гейтса).

Другим важным фактором применения НЛП в образовании является то, что этот метод значительно облегчает сам процесс обучения. Это связано с тем, что главным вопросом, который ставит перед собой специалист НЛП, является не «ЧТО» надо сделать для достижения результата, а «КАК» это нужно сделать. Например, «…использование методов предварительного обучения ребятишек правильной **стратегии** грамотного письма позволяет практически всем детям, которые прошли такое обучение, в дальнейшем сформировать правильную стратегию мышления при написании…»(8; 47), а значит и писать более грамотно. Таким образом, мы видим, что нейро - лингвистическое программирование оправдывает последнюю часть своего названия - все его методы являются своеобразными программами, алгоритмами, следуя которым мы можем приобрести новые навыки. Применение внутренней стратегии для достижения «идеальной грамотности» описали Майкл Гриндер и Линда Ллойд в своей книге «Исправление школьного конвейера»(2; 156).

Однако нейро-лингвистическое программирование предлагает не только разрабатывать определённые стратегии, по которым будет проходить воспитательный и образовательный процесс, но и вырабатывает качественно новый (по сравнению с традиционными методами) подход к ученикам, что особенно важно на школьном этапе обучения. В основе этого подхода лежит идея о том, что каждый человек воспринимает информацию, используя преимущественно один из пяти органов чувств. Затем, «…в нашем мозге сенсорная (полученная органами чувств) информация трансформируется в некоторую репрезентацию (пред-