

**Диссертационный совет Д 14.23.679 при Кыргызской государственной  
медицинской академии имени И. К. Ахунбаева, Кыргызского  
государственного медицинского института переподготовки и  
повышения квалификации имени С. Б. Даниярова и Ошского  
государственного университета**

**Протокол №10 от 25.10.2024 года заседания экзаменационной комиссии**

**Состав комиссии:**

д.м.н., профессор Ильницкий А. Н. – член диссертационного совета – эксперт, (14.01.30 – геронтология и гериатрия; 14.03.06 - фармакология, клиническая фармакология)

к.м.н., доцент Фесенко Э.В. – член диссертационного совета – эксперт, (14.01.30 – геронтология и гериатрия)

к.м.н., доцент Жанбаева А.К. – эксперт диссертационного совета (14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология)

**Повестка заседания:**

Прием кандидатского экзамена по специальности 14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология у соискателя Киндербаевой Назгуль Кажибековны.

**Слушали:** Киндербаеву Назгуль Кажибековну

**Билет № 7**

**Вопрос №1:** Пути введения лекарственных средств?

**Ответ:** Применение лекарственных средств лечебными или профилактическими целями начинается с их введения в организм или нанесения на поверхность тела. От пути введения зависят скорость развития эффекта, его выраженность и продолжительность. В отдельных случаях путь введения определяет характер действия веществ. Существующие пути введения обычно подразделяют на энтеральные (через пищеварительный тракт) и парентеральные (минуя пищеварительный тракт).

Энтеральные: внутрь (перорально, через рот), под язык, за щеку, в 12-перстную кишку, в прямую кишку.

Парентеральные:

I. С нарушением целостности кожных покровов- инъекционные: подкожный, внутримышечный, внутривенный, внутриартериальный, внутрибрюшинный, внутривисцеральный, субарахноидальный, интрастернальный, внутрисердечный, в полость суставов, субокципитально(введение иглы в большую затылочную цистерну головного мозга для исследования спинномозговой жидкости, введения воздуха в желудочковую систему

головного мозга, контрастных веществ при нисходящей миелографии или различных лекарственных веществ).

II. Без нарушения целостности кожных покровов: накожный (трансдермальный), ингаляционный, интраназальный, ионофоретическое введение.

**Вопрос №2:** Средства, влияющие на тромбообразование и фибринолиз?

**Ответ:** Система гемостаза выполняет в организме следующие основные функции:

- поддерживает кровь в сосудах в жидком состоянии, что необходимо для нормального кровоснабжения органов и тканей;

- обеспечивает остановку кровотечения при повреждении сосудистой стенки.

Тромбообразование происходит при участии двух основных процессов: агрегации тромбоцитов и свертывания крови (гемокоагуляции).

Для предупреждения тромбозов используют вещества, которые ингибируют агрегацию тромбоцитов и свертывание крови, таким образом препятствуя образованию тромбов. При тромбозах используют также вещества, вызывающие лизис тромбов, - тромболитические (фибринолитические) средства.

Для остановки кровотечений применяют средства, повышающие свертываемость крови, и средства, угнетающие фибринолиз. Выбор тех или иных средств зависит от причины возникновения кровотечения.

Практическое значение имеют следующие группы средств, влияющих на тромбообразование.

1. Средства, снижающие агрегацию тромбоцитов (антиагреганты).
2. Средства, влияющие на свертывание крови.
3. Средства, понижающие свертывание крови (антикоагулянты).
4. Средства, повышающие свертывание крови (гемостатики).
5. Средства, влияющие на фибринолиз.
6. Фибринолитические (тромболитические) средства.
7. Антифибринолитические средства (ингибиторы фибринолиза).

**Вопрос №3:** Фармакокинетика: всасывание, транспорт и выведение лекарственных веществ.

**Ответ:** Фармакокинетика (греч. *pharmakon* лекарство *kinētikos* относящийся к движению) — раздел фармакологии, изучающий закономерности всасывания, распределения, метаболизма и выделения лекарственных средств.

Процесс всасывания представляет собой преодоление лекарственными средствами липопротеиновой плазматической мембраны клеток. Различают следующие виды транспорта через эпителий: пассивную диффузию, фильтрацию, активный, транспорт, пиноцитоз.

Биотрансформация – химические превращения БАС в организме, с целью получения соединения, удобного для последующего использования (в качестве энергетического или пластического материала) или в ускорении выведения из организма. Существует 2 типа реакций метаболизма ЛС (биотрансформации):

несинтетические (фаза 1 биотрансформации) – окисление, восстановление и синтетические (фаза 2 биотрансформации) – конъюгация с субстратами (глюкуроновая кислота, глицин, глутатион и т.п.) Реакции I фазы осуществляются с помощью ферментов эндоплазматического ретикулума (микросомальные ферменты или ферменты монооксигеназной системы), основным из которых является цитохром P - 450. В процессе реакций II фазы образуются конъюгаты или парные соединения препарата с одним из эндогенных веществ (например, с глюкуроновой кислотой, глутатионом). Образование конъюгатов происходит при каталитической активности одного из одноименных ферментов. Например, конъюгат препарат + глюкуроновая кислота – образуется при помощи фермента глюкуронилтрансферазы. Образовавшиеся конъюгаты легко выводятся из организма с одним из экскретов. Однако не вся введенная доза ЛС подвергается биотрансформации, часть ее выводится в неизменном виде.

Элиминация (лат. eliminatum — удалять) — это удаление лекарственных средств из организма в результате биотрансформации и экскреции. В результате элиминации вещество теряет активность (метаболизируется) и выводится из организма

**Постановили:** Считать, что Киндербаева Назгуль Кажабековна сдала кандидатский экзамен по специальности 14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология с оценкой «отлично»

д.м.н., профессор Ильницкий А. Н.  
(14.01.30 – геронтология и гериатрия;  
14.03.06 - фармакология, клиническая фармакология)  
член диссертационного совета – эксперт;

к.м.н., доцент Фесенко Э.В.  
(14.01.30 – геронтология и гериатрия)  
член диссертационного совета – эксперт;

к.м.н., доцент Жанбаева А.К.  
(14.03.06 – фармакология, клиническая фармакология)  
– эксперт диссертационного совета

*Подписи экспертов диссертационного совета заверяю:*

**Ученый секретарь**  
**диссертационного совета Д 14.03.06**  
**к.м.н.**

**Арстанбекова М.А.**

Дата: 25.10.2024

