

ЩОДО СТВОРЕННЯ НОВОГО КОМБІНОВАНОГО ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ З МЕТОЮ ЗМЕНШЕННЯ ПОБІЧНОЇ ДІЇ БАЗОВОГО ПРЕПАРАТУ

На сьогодні боротьба з туберкульозом залишається загальною проблемою в багатьох державах. Ця хвороба переслідує людство багато тисячоліть і в XXI столітті залишається однією з найпоширеніших інфекцій у світі. Туберкульоз – інфекційне захворювання, яке уражає різні органи і тканини людини. Лікування туберкульозу – це тривалий процес, який може займати від шести місяців і більше. У зв'язку з цим, проблема розробки малотоксичних і високоефективних препаратів для лікування цієї патології є актуальною для медицини та фармакології. На даний час успіхи в розробці нових протитуберкульозних лікарських засобів пов'язані не тільки із синтезом нових хімічних молекул, але і, значною мірою, з поліпшенням властивостей існуючих препаратів, у т. ч. ізоніазиду, шляхом створення нових комбінованих лікарських форм. У НВО "Фарматрон" розроблено перспективний підхід у розробці таких лікарських форм – зв'язування чинного препарату в молекулярний комплекс з антиоксидантами і метаболітофорами, що забезпечує захист базового препарату від швидкого метаболізму в організмі й покращує його транспорт через біологічні мембрани, потенціює терапевтичну дію і, найголовніше, підвищує профіль терапевтичної безпеки. Найбільш перспективним антиоксидантним компонентом фіксованих комбінацій є тіотриазолін. Він має дійсно унікальні антиоксидантні властивості, підтвержені численними експериментальними і клінічними дослідженнями як в Україні, так і за її межами. Препарат, знижуючи гіперпродукцію супероксидрадикала і пероксинітриду, попереджує окиснювальну модифікацію білкових структур рецепторів, іонних каналів, ферментів, факторів транскрипції, активує антиоксидантну систему ферментів. Тіотриазолін проявляє також метаболітофорну дію, спрямовану на збереження окиснювальної продукції енергії, зменшення вираження мітохондріальної дисфункції та апоптозу. Метаболітофорна і гепатопротекторна властивості тіотриазоліну роблять

безпечними майбутні комбінації за рахунок зниження токсичності та побічних ефектів. Усе це дозволило розробити новий препарат на основі фіксованої комбінації ізоніазиду та тіотриазоліну у вигляді таблеток "Тріотиазид". Ізоніазид при тривалому застосуванні може проявляти нейротоксичну, гепатотоксичну і кардіотоксичну дії. Комбінація в лікарській формі ізоніазиду і тіотриазоліну сприяє достовірному зниженню проявів нейро-, гепато- і кардіотоксичності при одноразовому та тривалому введенні, приводить до "згладжування" побічних реакцій, викликаних ізоніазидом, і зменшення тривалості симптомів інтоксикації на 5–7 дні, а також до зниження загальної і нейротоксичності ізоніазиду при хронічному введенні, зменшення гематотоксичності ізоніазиду – нормалізації показників крові (ШОЕ, загального гемоглобіну, еритроцитів і лейкоцитів). У попередніх клінічних дослідженнях показано, що застосування у 200 хворих із рецидивами туберкульозу легенів тіотриазоліну (50 мг двічі на день) спільно з ізоніазидом (за стандартною схемою) не впливає на обсяги та терміни припинення бактеріовиділення, проте сприяє збільшенню загоєння порожнин у легеневій тканині на 6–11 %, прискорюючи загоєння на (1,0±0,1) місяця, та зменшенню побічних реакцій ізоніазиду.

Незважаючи на постійні зусилля з оптимізації лікування туберкульозу, проблема залишається невирішеною. З урахуванням зростання вартості медичної допомоги, супутніх соціальних проблем актуальними є розробка та впровадження нових підходів, методів, схем терапії, що сприяють реальному підвищенню клінічної ефективності проведеної терапії. Важливий елемент вирішення даної комплексної проблеми – створення нових високоефективних і безпечних лікарських препаратів, застосування яких приводило б до поліпшення якості й подовження життя, а також до зменшення ускладнень. У зв'язку з цим, своєчасним стало створення фіксованого комбінованого препарату "Тріотиазид" у вигляді таблеток.