

Сравнительное изучение фармакологических свойств аллапинина и n-дезацетиллаппаконитина

Р.О. Бижанов, Ф.Н. Джахангиров, Ж. Режепов, К.Р. Касимова
Институт Химии Растительных Веществ им. акад. С.Ю.Юнусова. АН РУз.
г.Ташкент.

Ранее нами было установлено, что в организме животных и человека антиаритмический препарат аллапинин подвергается активному метаболизму. Главным метаболитом аллапинина является N-дезацетиллаппаконитин (ДАЛ). Фармакологическое изучение основного метаболита аллапинина – ДАЛ показало, что он обладает выраженной биологической активностью и по спектру фармакологических свойств и силе действия близок к аллапинину. Подобно аллапинину, ДАЛ проявляет высокую противоаритмическую и противофибрилляторную эффективность при наджелудочковых и желудочковых формах аритмий. В эффективных противоаритмических дозах не снижает системное артериальное давление и сократительную функцию миокарда, мало влияет на функцию синусового узла. Помимо этого ДАЛ проявляет спазмолитическое, выраженное местноанестезирующее и анальгетическое действие.

ДАЛ отличается от аллапинина степенью токсичности, скоростью наступления и продолжительностью вызываемых им фармакологических эффектов. На мышах и крысах при различных способах введения ДАЛ от 1.3 до 1.9 раза менее токсичен, чем аллапинин. По способности предупреждать и (или) купировать нарушения ритма сердца, он по активности не уступает, а по широте терапевтического действия превосходит аллапинин.

Противоаритмическое действие ДАЛ сочетается с 2 раза более выраженным, чем у аллапинина спазмолитическим действием.

ДАЛ в 2-3 раза превосходит аллапинин по скорости развития фармако-логических эффектов, хотя уступает ему по продолжительности действия.

При сопоставимой с аллапинином противоаритмической активности, ДАЛ в 2 раза слабее угнетает функцию проводниковой системы сердца и оказывает менее выраженное тормозящее действие на центральную нервную систему.

Вышеизложенные отличительные фармакологические эффекты ДАЛ свидетельствуют о его преимуществе, как потенциального лекарственного препарата антиаритмического действия перед аллапинином и указывают на перспективность внедрения его как самостоятельного лекарственного средства в практическое здравоохранение.