

Рециклизацией хлорида 2,2-пентаметилен-4-гидроксиметил-6-метиленизоиндолина в условиях водно-щелочного расщепления получен N-8-метил [1,3-дигидронафто [1,2-с] фуран-4-илметил]пиперидин [4].

Взаимодействием полученного амина с газообразным хлористым водородом в среде абс. эфира получен хлоргидрат N-8-метил [1,3-дигидронафто [1,2-с]фуран-4-илметил] пиперидина AL-3 [4].

Катализируемой основанием циклизацией бромида 1-[пропаргил (3-фенилпропаргил)]-4-п-фторфенилпиперазиния получен бромид Спиро [бенз [f] изоиндолин-4'-п-фторфенил2,4'-пиперазиния] –AL-26 [5].

Стивенсовской перегруппировкой хлорида металлил(4-гидроксипутин-2-ил) морфолина получен (4-металлил-2,5-дигидро-2-фурил) морфолин [6]. Взаимодействием полученного амина с газообразным хлористым водородом в среде абс. эфира получен хлоргидрат(4-металлил-2,5-дигидро-2-фурил)морфолина –AG-182.

Катализируемой основанием внутримолекулярной циклизацией п-бис [3-пентаметилен(2-пропинил)аммонио-1-пропинил]бензолдибромида получен бензо[а,с-5,6:5',6'] ди (2, 2-пентаметиленизоиндолиний) дибромид – (Эл-1) [7].

Катализируемой основанием внутримолекулярной циклизацией бромида (пропаргил-3-α-нафтилпропаргил)пиперидиния получен бромид 2,2-пентаметилен-нафт[f]изоиндолина (Эл-2) [8].

ЛД₅₀ исследуемых соединений и аспирина. При двухнедельном наблюдении ЛД₅₀ соединения Эл-1 составляет 86 мг/кг, соединения Эл-2 – 58, а эталона аспирина – 333 мг/кг.

На основании данных биологических исследований, проведенных ранее [7], выявлено, что соединения Эл-1 и Эл-2 обладают сильной гипотензивной активностью. Активность защищена авторскими свидетельствами СССР [9, 10].

Исследования проводили на белых беспородных крысах-самцах массой 200-220 г. Препараты в основном были водорастворимыми (Эл-1; AL-1; AL-2; AL-26 и AG-182). Только два препарата не растворялись в воде, их растворили в этаноле, учитывая контроль на этанол.

Каждый препарат вводили трем крысам внутрибрюшинно по 0.6 мг на весь вес крысы. Кровь брали из яремной вены через час после введения. Плазма получалась всегда негемолизированной, так как антикоагулянты получали к аппарату в специальных запаянных пробирках. Все эксперименты были повторены по три раза, чтобы убедиться в постоянстве полученного эффекта. Исследовали следующие параметры системы свертывания крови:

- 1) ПВ – протромбиновое время;
- 2) ТВ – тромбиновое время;
- 3) ПТВ – парциальное тромбoplastиновое время;
- 4) ФГ – количество фибриногена.

Исследования проводили на аппарате фирмы Diagnostica Stago „Start-4”.

Результаты опытов при введении бромсодержащих препаратов приведены в табл. 1.

Таблица 1

Действие хлорсодержащих препаратов на свертывание крови

Эл-1							
ПВ		ТВ		ПТВ		ФГ	
к.	оп.	к.	оп.	к.	оп.	к.	оп.
16.7''	17.1''	14.7''	14.5''	30.0''	32.5''	325.0	323.0
Эл- 2							
ПВ		ТВ		ПТВ		ФГ	
к.	оп.	к.	оп.	к.	оп.	к.	оп.
16.7''	18.0''	14.7''	17.0''	30.0''	33.0''	325.0	326.0
AL-26							
к.	оп.	к.	оп.	к.	оп.	к.	оп.
16.7''	19.3''	14.7''	16.7''	30.0''	33.5''	325.0	326.5

В опытах с препаратом под кодовым названием Эл-1 мы наблюдаем падение активности парциального тромбопластинового времени от 30" (контроль – к.) до 32.5" (опыт – оп.). Остальные параметры почти не изменяются.

Под действием препарата Эл-2 через час после введения наблюдаем падение активности ПВ, ТВ и ПТВ. Количество фибриногена остается без изменений. Почти те же самые изменения происходили под влиянием препарата AL-26.

В следующей серии исследований изучали влияние хлорсодержащих препаратов на некоторые стороны системы свертывания крови. Под действием препаратов AL-2 и AL-3 ни один из исследуемых параметров системы свертывания крови не подвергается изменениям. Препарат AL-1 в незначительной степени (5-7%) активизирует ПВ, ТВ и ПТВ. Количество фибриногена остается без изменений. AG-182 не действует на ТВ, ПТВ и количество ФГ, но незначительно (на 5%) активизирует ПВ. Результаты этих опытов отражены в табл. 2.

Под действием препаратов AL-2 и AL-3 ни один из исследуемых параметров системы свертывания крови не подвергается изменениям. Препарат AL-1 в незначительной степени (5-7%) активизирует ПВ, ТВ и АТВ. Количество фибриногена остается без изменений. AG-182 не действует на ТВ, АТВ и количество ФГ, но незначительно (на 5%) активизирует ПВ.

Исходя из результатов проведенных исследований можно прийти к выводу, что бромсодержащие препараты Эл-1, Эл-2 и AL-26 в основном проявляют слабо выраженный гипокоагуляционный эффект. На количество фибриногена они не влияют. А хлорсодержащие препараты, кроме AL-1, не оказывают влияния на исследуемые параметры системы свертывания крови. Препарат AL-1, кроме количества фибриногена, которое остается

без изменений, на остальные исследуемые параметры оказывает слабо выраженный гиперкоагуляционный эффект.

Таблица 2

Бромсодержащие препараты и их действие на некоторые параметры системы свертывания крови

AL – 1							
ПВ		ТВ		ПТВ		ФГ	
к.	оп.	к.	оп.	к.	оп.	к.	оп.
16.7	15,6	14.7	13,6	30.0	28,0	325.0	324.0
AL – 2							
ПВ		ТВ		ПТВ		ФГ	
к.	оп.	к.	оп.	к.	оп.	к.	оп.
16.7	16,3	14.7	15.0	30.0	31.0	325.0	329.0
AL – 3							
ПВ		ТВ		ПТВ		ФГ	
к.	оп.	к.	оп.	к.	оп.	к.	оп.
16.7	16.5	14.7	15.3	30.0	31.0	325.0	326.0
AG – 182							
ПВ		ТВ		ПТВ		ФГ	
к.	оп.	к.	оп.	к.	оп.	к.	оп.
16.7	15.9	14.7	14.7	30.0	30.3	325.0	325.7

Таким образом, исследуемые препараты по предварительным данным оказывают слабо выраженную антикоагуляционную, антиопухолевую и анальгетическую активность по сравнению с другими известными препаратами аналогичного действия. Они более безопасны и приемлемы для использования в медицинской практике.

Научно-технологический центр органической
и фармацевтической химии НАН РА

**С. С. Овакимян, О.М. Амирханян,
академик К. Г. Карагезян, Э. О. Чухаджян**

**Влияние вновь синтезированных соединений на некоторые
параметры системы свертывания крови**

Показано, что вновь синтезированные хлор- и бромсодержащие препараты, которые обладают антиопухолевой и анальгетической активностью, оказывают слабо выраженный антикоагуляционный эффект и, следовательно, безопасны для применения в медицинской практике.

**Ս. Ս. Հովակիմյան, Հ. Մ. Ամիրխանյան,
ակադեմիկոս Կ. Գ. Ղարազյուզյան, Է. Հ. Չուխաջյան**

**Նոր սինթեզված միացությունների ազդեցությունն արյան
մակարդելիության մի քանի պարամետրերի վրա**

Ցույց է տրված, որ անալգետիկ և հակաուռուցքային ազդեցություններ ունեցող նոր սինթեզված՝ քլոր և բրոմ պարունակող նյութերը ունեն թույլ արտահայտված հակամակարդող հատկություններ և հետևաբար անվտանգ են բժշկական պրակտիկայում օգտագործվելու համար:

**S. S. Hovakimyan, H. M. Amirkhanyan,
academician K.G. Karageuzyan, E. H. Chukhajyan**

**Effect of Newly Synthesized Compounds on Some Parameters of
the Coagulation System**

It is shown that the newly synthesized chloride- and bromine-containing drugs having analgesic and antitumor activity, have weak anticoagulant effect. Therefore they are safe for use in medical practice.

Литература

1. *Mosesson M.W.* – Thromb Haemost. 2005. V. 3. № 8. P. 1894-1904.
2. *Goodnight S. H., Jr, Hathaway W. E.* In: Disorders of Hemostasis and Thrombosis. 2nd ed. New York, NY: McGraw-Hill. 2001. P.3-19.
3. *Hoffman M.* – J. Thromb Thrombolysis. 2003. V. 16. № 1-2. P.17-20.
4. *Շւխաձճյան Է. Օ., Այրաքետյան Լ. Յ., Շւխաձճյան Էլ. Օ., Քանոսյան Գ. Ա.* – ХГС. 2010. № 2. С. 187-194.
5. *Գեւորկյան Ա. Ք.* – Арм. хим. ж. 2004. Т. 57 № 3. С. 50-55.
6. *Շւխաձճյան Է. Օ., Գաբրիելյան Ա. Տ., Շւխաձճյան Էլ. Օ., Տախատունի Կ. Գ., Քանոսյան Գ. Ա.* – ХГС. 2009. № 11. С. 1622-1628.
7. *Շւխաձճյան Է. Օ., Գաբրիելյան Գ. Լ., Բաբայան Ա. Թ.* – ЖОрХ. 1978. Т. 14. Вып. 12. С. 2502-2504.
8. *Շւխաձճյան Է. Օ., Շւխաձճյան Էլ. Օ., Տախատունի Կ. Գ., Բաբայան Ա. Թ.* - ХГС. 1991. № 6. С. 759-762.
9. А.С. №1045590 (СССР) “Бромистый бензо(а.с.-5,6':6')ди(2,2-пентаметиленизоиндолиний), обладающий гипотензивной активностью” (А.Т. Բաբայան, Է.Օ. Շւխաձճյան, Դ.Ն. Լազարեա, Ք.Ն. Աբդուլլինա, Փ.Տ. Զարուճիկ) – приоритет изобретения 12 января 1982 г.
10. А.С. №1372883 (СССР) “Бромистый 2,2-пентаметиленафт[f]изоиндолиний, обладающий кардиотоническим действием” (А.Т. Բաբայան, Է.Օ. Շւխաձճյան, Էլ.Օ. Շւխաձճյան, Կ.Գ. Տախատունի, Յ.Մ. Տամճեղյան, Եվ.Գ. Դճանքոսյան, Էլ.Լ. Տոսեյան, Ն.Ք. Գեւորկյան) – приоритет изобретения 11 июня 1986 г.