

ДОСЯГНЕННЯ КЛІНІЧНОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ ТА ФАРМАКОТЕРАПІЇ

НА ШЛЯХАХ ДОКАЗОВОЇ МЕДИЦИНИ



Матеріали VIII Всеукраїнської науково-практичної
конференції з міжнародною участю

м. Вінниця
9–10 листопада 2015 р.

Міністерство охорони здоров'я України
ДУ «Інститут фармакології та токсикології НАМН України»
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Департамент охорони здоров'я та курортів Вінницької
обласної державної адміністрації
Департамент охорони здоров'я Вінницької міської ради
Асоціація фармакологів та клінічних фармакологів України

Досягнення клінічної фармакології та фармакотерапії на шляхах доказової медицини

Evidence-based Achievements of clinical pharmacology and pharmacotherapy

**Матеріали VIII Всеукраїнської науково-практичної
конференції з міжнародною участю**

8th Ukrainian International Scientific conference

**м. Вінниця
9-10 листопада 2015 р.
Vinnytsia
9-10 November, 2015**

розладів, особливо симпатичних впливів. Отримані результати слід враховувати при комплексному лікуванні таких хворих, включаючи до схеми комплексної фармакотерапії сполуки, здатні, додатково до нейропротекторної активності, активізувати симпатичний відділ вегетативної нервової системи.

ВПЛИВ ФІТОПРЕПАРАТУ З ТРАДИЦІЙНИХ ЛІКАРСЬКИХ РОСЛИН ЗАКАРПАТТЯ НА СТРУКТУРНІ ПОКАЗНИКИ ПЕЧІНКИ ТА НИРОК ЩУРІВ ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМУ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТІ

Білошицька А.В., Піскун Р.П.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І.Пирогова,
21018, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Україна,
alina.bialoszycka@gmail.com.ua

Актуальність. Невпинне поширення цукрового діабету 2-го типу в Україні та світі створює умови, в яких виникає необхідність пошуку та впровадження нових методів лікування та профілактики цього захворювання

Мета дослідження. Вивчення структурних показників печінки та нирок щурів при експериментальному цукровому діабеті 2-го типу (дексаметазонова модель) та його профілактиці фітопрепаратом з традиційних лікарських рослин Закарпаття.

Матеріали та методи. Дослідження проводилось на 30 білих лабораторних щурах середньою масою 232,5 г. Всі піддослідні тварини були розділені на 3 групи: 1 – інтактні, 2 – щурі, яким моделювався цукровий діабет протягом 14 днів, шляхом внутрішньошкірного введення дексаметазону (в дозі 0,125 мг/кг маси), 3 – щурі, яким одночасно з моделюванням захворювання профілактично внутрішньошлунково вводився фітопрепарат з традиційних лікарських рослин Закарпаття у вигляді відвару (2 мл в розведенні 1:10).

Тварин виводили з експерименту на 15 день досліду шляхом декапітації під легким ефірним наркозом.

Результати. Масометричне дослідження щурів показало, що протягом експерименту змінювалась маса піддослідних тварин (табл.1). Так, за 14 днів експерименту маса тварин інтактної групи майже не змінилась.

Таблиця 1. Показники масоморфометричних вимірювань органів щурів

показник тварини	Маса тварини початкова (г)	Маса тварини в кінці дослідю (г)	Маса печінки (г)	Маса нирки (г)
1 група (n=10)	232,5±68,00	232,75±25,10	7,52±1,56	0,84±0,09
2 група (n=10)	224,38±18,7 4	181,63±21,24*	6,58±0,78*	0,81±0,09*
3 група (n=10)	213,58±12,4 7	201,66±21,72*	7,76±0,88 #	0,9±0,01 #

Примітки: * – різниця достовірна в порівнянні з групою інтактних тварин ($p \leq 0,05$), # – різниця достовірна в порівнянні з групою тварин з експериментальним цукровим діабетом ($p \leq 0,05$).

В той же час тварини з експериментальним цукровим діабетом втратили майже 20% від початкової маси тіла, а при експериментальному цукровому діабеті та лікувальному введенні фітопрепарату маса виявилася меншою лише на 5% від початкової. Маса печінки тварин з експериментальним цукровим діабетом була на 13% меншою від маси органа тварин інтактної групи, а лікувальне введення фітопрепарату приводило до збільшення маси органу на 18% в порівнянні з групою з експериментальним цукровим діабетом. При експериментальному цукровому діабеті в тканині печінки відмічалась збережена часточкова будова, але в центролобулярній зоні спостерігались ділянки, де порушувалось радіальне розташування печінкових пластин, синусоїдні капіляри були значно розширені. Гепатоцити в таких ділянках часто були без'ядерними, оптично вакуолізованими. В гепатоцитах зі збереженими ядрами відмічався їх набряк, гіперхромність. Частина клітин мала набряклу цитоплазму з великою кількістю оптично пустих вакуоль. В центролобулярній зоні також зустрічались поодинокі вогнища некрозу гепатоцитів з інфільтрацією великою кількістю лімфоцитів. В розширених просвітах синусоїдних капілярів та центральних вен спостерігались тромби. Ендотеліоцити синусоїдних капілярів були неоднорідно забарвленими. В перипортальній зоні відмічалась дистрофія та некроз гепатоцитів.

Дистрофія носила характер жирового переродження гепатоцитів. Профілактичне введення відвару традиційних лікарських рослин Закарпаття сприяло тому, що негативні зміни при експериментальній патології значно нівелювались. А саме: при мікроскопічному світлооптичному дослідженні тканини печінки щурів дослідної групи визначали незначне порушення структури печінкових пластинок, незначне розширення простору синусоїдних капілярів, зменшення кількості макрофагів, лімфоцитів. Гепатоцити мали гомогенну цитоплазму, тільки деякі були з оптично пустими вакуолями. Вимірювання маси нирки показало, що через 14 днів досліду маса органа була меншою на 4% у тварин з цукровим діабетом у порівнянні з інтактними щурами, а при профілактиці експериментального дексаметазонового діабету фітопрепаратом – збільшувалась на 10% у порівнянні з тваринами з другої групи. При експериментальному цукровому діабеті збільшується об'єм ниркових тілець, спостерігається незначний спазм клубочкових капілярів. Профілактичне введення традиційних лікарських рослин Закарпаття приводить до нормалізації гістологічної картини нирок.

Висновки. При експериментальному цукровому діабеті у тварин зменшуються маса тіла, печінки та нирок. Цукровий діабет веде до дистрофічних змін в печінці та нирках. Профілактичне введення відвару традиційних лікарських рослин Закарпаття має гепато- та ренопротекторний вплив.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЯГКОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ С КАПСАИЦИНОМ

^{1*}Бойко Ю.А., ¹Шандра А.А., ²Аят М., ²Кравченко И.А.

¹Одесский национальный медицинский университет, 65082,

Валиховский пер., 2, г. Одесса, Украина, yuriyalexb@gmail.com,

²Одесский национальный университет им. И.И.Мечникова, 65026,
ул. Дворянская, 2 г. Одесса, Украина, kisimishca@yahoo.com

Актуальность. Эффективность существующих противовоспалительных препаратов местного действия существенно зависит от состава используемой лекарственной основы. Подобная зависимость связана с необходимостью преодоления кожного барьера молекулами активного соединения. Для усиления