

Встановлено, що під впливом гіпертермії зросло утворення ПГЕ2 в корі нирок у 8 разів (з $5,04 \pm 0,51$ пг/мг білка до $43,9 \pm 6,22$ пг/мг білка, $P < 0,01$), тоді як у медулі нирок — в 1,3 рази (з $4877,0 \pm 590,5$ пг/мг білка до $6517,45 \pm 699,44$ пг/мг білка, $P < 0,025$). Рівень ПГФ2а в корі нирок виріс в 1,5 рази (з $16,82 \pm 2,53$ пг/мг білка до $26,7 \pm 5,53$ пг/мг білка, $P < 0,025$), а в медулі нирок — у 2 рази (з $970,25 \pm 181,56$ пг/мг білка до $1924,61 \pm 239,09$ пг/мг білка, $P < 0,025$). Після гіпертермії змінилося співвідношення досліджуваних ПГ в корі нирок у бік ПГЕ2а ($P < 0,025$). В результаті дії гіпертермії в легенях тварин також підвищилося утворення ПГ. У правій ле-

гені біосинтез ПГЕ2 і ПГФ2а виріс в 1,9 рази (з $3848,4 \pm 620,5$ пг/мг білка до $6785,1 \pm 821,1$ пг/мг білка і з $822,3 \pm 69,0$ пг/мг білка до $1594,2 \pm 99,3$ пг/мг білка, $P < 0,025$ відповідно), в лівій легені — в 1,4 рази (з $2520,0 \pm 420,0$ пг/мг білка до $3741,0 \pm 625,2$ пг/мг білка і з $728,7 \pm 84,9$ пг/мг білка до $991,2 \pm 81,6$ пг/мг білка, $P < 0,025$ відповідно).

Підсумовуючи отримані дані, слід зазначити, що дисбаланс ендogenous біосинтезу натрій- і антинатрійуретичних простаноїдів посилює гіпернатріємію з облігатною втратою осмотично вільної води, яка розвивається у тварин в умовах теплового стресу.

ВИВЧЕННЯ ТОКСИЧНОСТІ КОМБІНОВАНИХ ПЕСАРІЇВ

Ю. В. Левачкова, Т. Г. Ярних, Л. М. Малоштан

Національний фармацевтичний університет

ВСТУП.

Інфекційно-запальні захворювання (ІЗЗ) урогенітальної системи є актуальною проблемою сучасної гінекології у зв'язку з несприятливим впливом на здоров'я жінок, репродуктивну функцію та широке розповсюдження. Актуальність проблеми піхвових інфекцій пов'язана з небезпекою висхідного інфікування органів малого тазу, невиношуванням вагітності й інфікуванням плоду.

Широкого використання у терапії різних гінекологічних захворювань набули вагінальні супозиторії (песарії), які діють безпосередньо в осередку інфекції та мають високу інтенсивність проникнення діючих речовин до оточуючих тканин.

Враховуючи етіологію і патогенез ІЗЗ, актуальним є створення низки препаратів у формі песаріїв на основі комбінації вказаних речовин, що буде сприяти раціональному вибору схеми лікування вагінітів різної етіології.

Доклінічне вивчення нешкідливості і розвитку віддалених наслідків препаратів під час застосування є невід'ємною частиною процесу створення лікарського засобу та принциповим фактором, що визначає доцільність медичного застосування. Зважаючи на це, завданням даного дослідження стало вивчення токсичних властивостей розроблених комбінованих песаріїв «Меланізол», «Клімедекс» та «Фітовагін».

МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ.

Гостру токсичність розроблених лікарських препаратів вивчали за методом Пастушенко Г. В. на нелінійних статевозрілих щурах-самках масою 195–205 г при одноразовому вагінальному та ректальному введенні з використанням 5 різних доз. Спостереження та реєстрацію показників стану тварин проводили кожен день протягом 14 діб. Після виведення тварин з експерименту здійснювали макроскопічне обстеження внутрішніх органів, а також визначали їх відносні маси.

РЕЗУЛЬТАТИ.

Результати проведених токсикологічних досліджень вказують на відсутність летальності тварин при введенні песаріїв «Меланізол», «Клімедекс» та «Фітовагін» як вагінально, так і ректально. Показник гострої токсичності досліджуваних песаріїв при вагінальному введенні перевищує 2810 мг/кг, а при ректальному — 1000 мг/кг, що дозволяє віднести їх за загальноприйнятою класифікацією К. К. Сидорова до IV класу токсичності.

ВИСНОВКИ.

Отримані результати фармакологічних досліджень експериментально обґрунтовують перспективність та доцільність проведення подальшого поглибленого вивчення розроблених песаріїв як перспективних комбінованих лікарських засобів для лікування вагінітів різної етіології.

МУКОЗАЛЬНЫЕ ГЕЛИ — ЭФФЕКТИВНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА ПРИ СТОМАТОГЕННОЙ ПАТОЛОГИИ

¹А. П. Левицкий, ¹О. А. Макаренко, ²Е. П. Ступак, ³Н. Л. Хлыстун,

¹Л. Н. Хромагина, ¹И. А. Селиванская

¹ГУ «Институт стоматологии НАМН»

²ГУ «Украинская медицинская стоматологическая академия»

³Харьковский национальный медицинский университет

Развитие многочисленных стоматологических заболеваний связано с общесоматической патологией, которая, в свою очередь, в значительной мере зависит от состояния эндогенной микробной системы организма и степени системной эндотоксинемии, которую вызывает кишечный эндотоксин липополисахарид (ЛПС) условно-патогенных бактерий.

Наши экспериментальные работы подтвердили, что моделирование на лабораторных животных таких патологий как дисбиоз, токсический гепатит, сахарный диабет 2 типа, стоматит, пародонтит вызывает однотипные нарушения в тканях полости рта: снижение неспецифического иммунитета и антиоксидантной защиты, развитие воспаления, интенсификацию перекисного окисления липидов и рост условно-патогенной микрофлоры. Аналогичные изменения в тканях полости рта происходят при внутримышечном введении ЛПС или вследствие его локального нанесения на слизистые ротовой полости.

В Институте стоматологии НАМН совместно с сотрудниками других учреждений разработана технология получения мукозальных гелей с вводом биологически активных веществ (лизоцима, фито-

лизоцима, кверцетина, инулина, гиалуроновой кислоты, экстрактов из листьев винограда, сои, проростков пшеницы и др). Мукозальная форма препаратов позволяет пролонгировано сохранять лечебно-профилактическое средство на поверхности слизистой, повысить концентрацию действующего вещества, осуществить локальный эффект, снизить расход дорогостоящих препаратов, снизить побочные действия лекарственных препаратов. В эксперименте на моделях вышеперечисленных заболеваний и в клинике показано, что местное применение мукозальных гелей с биологически активными веществами оказывает позитивное влияние не только на ткани полости рта, но и на общее состояние организма: устраняет явления кишечного дисбиоза, повышает антиоксидантную защиту и уровень неспецифической резистентности.

На основании результатов проведенных исследований можно рекомендовать использование мукозальной формы препаратов для включения в схемы лечения заболеваний, вызывающих повреждение слизистых оболочек ротовой полости. На мукозальные гели имеется разрешение Минздрава Украины (Гигиеническое заключение № 05.03.02-07/50924 от 24.05.2012).

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ СИНЕРГИЗМ ФЛАВОНОИДА, ПРЕБИОТИКА И ЦИТРАТА КАЛЬЦИЯ

¹А. П. Левицкий, ¹О. А. Макаренко, ²Е. М. Левченко, ²О. Ю. Цисельская,

¹ГУ «Институт стоматологии НАМН»

²КП «Одесская областная клиническая больница»

Успехи последних лет в лечении ишемической болезни сердца, злокачественных новообразований, атеросклероза, сахарного диабета, к сожалению, не снижают тенденцию к их росту. Существует мнение, что в патогенезе большинства

заболеваний инфекционного и неинфекционного генеза в качестве универсального механизма выступает эндотоксиновая агрессия (ЭА). ЭА характеризуется выделением грамотрицательными бактериями кишечного эндотоксина