

**Державна установа «Інститут фармакології та токсикології  
Національної академії медичних наук України»**

**Всеукраїнська громадська організація  
«Асоціація фармакологів України»**

**Maj Institute of Pharmacology  
Polish Academy of Sciences (Kraków)**

**МАТЕРІАЛИ**

**науково-практичної конференції молодих учених  
із міжнародною участю**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ФАРМАКОЛОГІЇ  
ТА ЛІКАРСЬКОЇ ТОКСИКОЛОГІЇ»**

*Посвідчення конференції від 08.02.2024 № 137 (УкрІНТІ)*

**MATERIALS**

**of the scientific and practical conference of young scientists  
with international participation**

**«CURRENT ISSUES OF PHARMACOLOGY  
AND MEDICINAL TOXICOLOGY»**



**Київ-2024**

**Kyiv-2024**

вим. Аналіз результатів дослідження такої властивості, як розчинність (LogS (ESOL), LogS (Ali), LogS (SILICOS-IT)), дозволи визначити досліджувані сполуки як речовини з доброю розчинністю. Також досліджувані амідні з легкістю долають фільтри Ліпінського, Гозе, Вебера, Ігана, Мугге, а також Бренка. Додатково необхідно зазначити низький рівень вірогідності одержання оманливо-позитивних результатів у біохімічних або фармакологічних дослідженнях цієї групи сполук.

Реалізація методу молекулярного докінгу синтезованих сполук до активних центрів циклооксигенази-2,

ланостерол 14 $\alpha$ -деметилази та кінази анапластичної лімфоми достовірно обґрунтовує обраний вектор виявлення речовин з протизапальною, антигрибковою та протираковою активностями, дозволяє обрати прогнозовано найперспективнішу сполуку для подальших досліджень, а саме: N-(2-гідроксіетил)-2-((4-(4-метоксифеніл)-5-метил-1,2,4-тріазол-3-іл)тіо)ацетамід.

2-(5-Метил-4-(*para*-метоксифеніл)-1,2,4-тріазол-3-ілтіо)ацетамід – це синтетично доступний ряд сполук, перспективних для поглиблених досліджень з позитивно-прогностичним фармакологічним профілем.

Хільковець А. В., Білай І. М., Білай А. І.

## ВИВЧЕННЯ ГІПОЛІПІДЕМІЧНИХ ЕФЕКТІВ ПОХІДНОГО 1,2,4-ТРІАЗОЛУ ЗА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ПАТОЛОГІЇ

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м. Запоріжжя

Знання щодо біохімічних механізмів гіполіпідемічних засобів складає основу для оптимального використання та раціонального поєднання цих препаратів у терапії атеросклерозу. Значна частка дослідників вважає, що основною причиною атерогенезу є порушення метаболізму та транспорту ліпідів і ліпопротеїнів. У цьому сенсі практично всі антиатеросклеротичні засоби діють як гіполіпопротеїдемічні. Сучасні лікарські препарати знижують утворення атерогенних ліпопротеїнів (статини, фібрати, нікотинова кислота), що демонструє можливість фармакотерапії атеросклерозу. Однак більшість цих препаратів не відповідають сучасним вимогам за ефективністю та безпекою. Це під-

креслює необхідність проведення досліджень для порівняльної оцінки схем і методів лікування атеросклерозу.

*Мета дослідження* – вивчення гіполіпідемічної активності новосинтезованої речовини натрію 2-((4-феніл-5-тіофен-3-ілметил)-1,2,4-тріазол-3-іл) етаноату.

Для досягнення поставленої мети використовували *in vivo* метод Yousufzai&Siddiqi, згідно з яким для моделювання патології застосовували суміш олійного розчину ергокальциферолу та холестерину. В експерименті використовували 20 нелінійних щурів, яких було розділено на 4 рівномірні групи: інтактна, контрольна, група порівняння та група досліджуваної

сполуки. Як референс препарат використовували аторвастатин.

Визначення гіполіпемічних ефектів проводили за біохімічними критеріями, а саме: ЗХ, ТГ, ХС ЛПНЩ, ХС ЛПДНЩ, ХС ЛПВЩ та ХІА. Отримані результати свідчать про адекватність моделі патологічного стану в щурів контрольної групи, оскільки суттєво підвищувався рівень ЗХС, ТГ, ХС ЛПДНЩ, ХІА, а рівень ХС ЛПВЩ знижувався. У групі досліджуваної сполуки спостерігалось суттєве зниження вмісту ХС ЛПНЩ (на 57,46 %), ЗХС (на 46,52 %), ТГ (на 40,44 %), ХС ЛПДНЩ (на 40,54 %), ХІА (на 82,64 %) та підви-

щення ХС ЛПВЩ (на 26,84 %). У групі порівняння також знижувались показники: ЗХС (на 35,57 %), ТГ (на 29,38 %), ХС ЛПНЩ і ХС ЛПДНЩ (на 50,74 % та 27,24 %), ХІА (на 78,53 %), а рівень ХС ЛПВЩ підвищувався (на 47,74 %).

Порівняльне дослідження гіполіпемічної активності нової сполуки натрій 2-((4-феніл-5-тіофен-3-ілметил)-1,2,4-тріазол-3-іл)тіо) етаноату показало, що вона проявляє гіпохолестеринемічну, гіпотригліцеридемічну активність, підвищує рівень ХС ЛПВЩ та за деякими показниками перевищує препарат порівняння аторвастатин.

Чечотіна С. Ю., Островська Г. Ю., Литовченко І. Ю.,  
Сидоренко А. Г., Петрова Т. А.

## ПРЕПАРАТИ ГІАЛУРОНОВОЇ КИСЛОТИ В СТОМАТОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ

*Полтавський державний медичний університет, м. Полтава*

*Мета дослідження* – вивчити способи застосування препаратів, що містять гіалуронову кислоту в стоматологічній практиці.

Методи аналізу та узагальнення інформації дослідження – за даними наукової літератури, результатами клінічних досліджень.

Гіалуронова кислота знайшла широке застосування в медицині та стоматології завдяки своїм унікальним властивостям. Гіалуронова кислота – природний компонент слизової оболонки порожнини рота, м'яких і твердих тканин пародонта, сприяє проліферації епітеліальних клітин і фібробластів, регенерації ранової поверхні, формуванню захисного шару, прискорює процес відновлення

ушкоджених тканин. Вона використовується для прискорення загоєння тканин після хірургічних втручань у щелепно-лицевій ділянці, для зменшення запалення, болю та набряку. Препарати гіалуронової кислоти застосовуються в стоматологічній практиці в декількох напрямках. Гіалуронова кислота сприяє швидшому загоєнню після хірургічних втручань, таких як екстракція зуба, дентальна імплантація чи пародонтальна хірургія. Вона стимулює регенерацію тканин та покращує їхню гідратацію, зменшує больові відчуття. Протизапальні властивості цієї речовини дозволяють використовувати препарати для лікування гінгівіту, пародонтиту, ревіталізації ясенних