

«Золотий стандарт» лікування ЦД II типу – метформін, отримано з *Galega officinalis*. В Україні в практичній та народній медицині використовують її траву (*Herba Galegae*) та насіння (*Semen Galegae*). Водний або спиртовий екстракти покращують засвоєння глюкози клітинами. На основі аналізу якісного та кількісного складу біологічно активних речовин хлороформної фракції екстракту козлятника лікарського можна стверджувати, що гіпоглікемічний ефект, зумовлений наявністю фітолу, етилового естеру пальмитинової кислоти, фітостеролів (кампестеролу, стигмастеролу), α -амірину, що містяться в козлятнику, інгібують адсорбцію холестеролу, знижують рівень глікозильованого гемоглобіну. Наявність гуанідинових алкалоїдів в козлятнику лікарському зумовлює пролонговану гіпоглікемічну дію. Лише у разі тривалого його застосування спостерігається стійкий гіпоглікемічний ефект, що проявляється здатністю галеги підвищувати вміст глікогену в печінці та пригнічувати активність ферменту інсулінази. Тривалий прийом галеги відновлює активність клітин-острівців Лангерганса, безалкалоїдна фракція екстракту попереджає розвиток оксидативного стресу в щурів за умов стрептозотоцинового діабету, забезпечуючи мобілізацію антиоксидантних механізмів захисту системи крові. Висновок. Козлятник лікарський – перспективне джерело для створення ефективних фітокомплексів з антидіабетичною дією.

УДК: 615.322:582.665.11]-047.42

ДОСЛІДЖЕННЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЇ АКТИВНОСТІ ЕКСТРАКТУ З ТРАВИ *POLYGONUM HYDRORIPER* L. НА МОДЕЛІ ХРОНІЧНІЙ АЛКОГОЛЬНОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ

Лукіна І.А., Мазулін О.В.

Запорізький державний медичний університет,
Кафедра фармакогнозії, фармхімії і технології ліків

Метою дослідження було проведення експериментального вивчення гепатопротекторної активності екстракту з трави *Polygonum hydriper* L.. Нами була розроблена та апробована технологія отримання ліофілізованого екстракту з трави *P. hydriper* L. (ЛЕП) методом сублимаційної сушки (на лабораторній установці Christ Alpha 1-2 LDplus, Німеччина), яка дозволяє зберегти високий вміст стабільних і термолабільних БАР. Експериментальна частина виконувалась на білих нелінійних щурах. Під час експерименту на щурах дотримувались всіх міжнародних вимог. Дослідження проводили у лабораторії ЦНДЛ при кафедрі фармакології та медичної рецептури ДЗ «Запорізький державний медичний університет», під керівництвом д.біол.н., проф. Бєленічев І.Ф. Гепатопротекторну дію

вивчали на моделі хронічної алкогольної інтоксикації (ХАІ), для цього був проведений розподіл на 4 групи по 10 тварин. Окрім групи піддослідних тварин, що отримували ЛЕП, була відокремлена група ХАІ (контроль), група інтактних тварин та група ХАІ, яким вводили референс-препарат (Гепабене). Активність ЛЕП визначали за показниками: оксидативного стресу та за біохімічними показниками в сироватці крові щурів за умов ХАІ. Результати дослідження розраховували з застосуванням стандартного статистичного пакета ліцензійної програми «STATISTICA® for Windows 6.0» (StatSoft Inc., №АХХR712D833214FAN5). В ході експерименту встановили вплив ЛЕП на функціональний стан печінки. Встановлено, що курсове введення ЛЕП у дозі 100 мг/кг сприяє відновленню активності ферментів печінки й відновленню детоксикаційної функції. Отримані дані є підґрунтям для поглибленого фармакологічного вивчення ЛЕП з метою створення на його основі ефективного лікарського засобу з гепатопротекторною дією.

УДК: 615.334.78.21

ТИОЦЕТАМ – ПЕРВЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ НЕЙРОМЕТАБОЛИЧЕСКИХ ЦЕРЕБРОПРОТЕКТОРОВ : ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ

Мазур И.А., Беленичев И.Ф., Кучеренко Л.И., Волошин Н.А.

Запорожский государственный медицинский университет,
НПО «Фарматрон», г.Запорожье

Одной из ведущих задач современной фармакологии является создание высокоэффективных церебропротекторов, которые не только бы снижали летальность в острый период мозговых катастроф, но и уменьшали степень выраженности неврологического и когнитивного дефицита в постинсультный период. Исходя из этого, был создан препарат «Тиоцетам» (НПО «Фарматрон»), проявляющий ноотропное, противоишемическое и антиоксидантное действие. Нами было исследовано влияние тиоцетама на нарушения биоэнергетических процессов и показатели оксидативного стресса на 4-сутки эксперимента и на проявления неврологического и когнитивного дефицита с 1 по 18-сутки в условиях моделирования острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) путем билатеральной окклюзии общих сонных артерий у крыс линии Вистар. Тиоцетам вводили внутривентриально через 2 часа после операции в дозе 250 мг/кг в течение 18 суток. Пирацетам – в дозе 500 мг/кг по той же схеме. На протяжении 18 суток оценивали неврологические нарушения по шкале С. Р. Mc Grow, а также