

**Міністерство охорони здоров'я України
Товариство токсикологів України
Управління охорони здоров'я Чернівецької обласної
держадміністрації
Буковинська державна медична академія
НДІ медико-екологічних проблем МОЗ України
Інститут екогігієни і токсикології
ім. Л.І. Медведя МОЗ України
Асоціація анестезіологів Чернівецької області**

**Проблеми діагностики, профілактики та
лікування екзогенних та ендогенних
інтоксикацій:**

**Тези доповідей
Всеукраїнської науково-практичної конференції.
м.Чернівці, 16-18 жовтня 2004 р.**

**м.Чернівці
2004 р.**

**АНТИОКСИДАНТНА ДІЯ ЕНОМЕЛАНІНУ ПРИ ІНТОКСИКАЦІЇ
ВАЖКИМИ МЕТАЛАМИ**

*В.П. Пішак, В.Г. Висоцька, В.М. Магальяс, О.І. Захарчук
Буковинська державна медична академія, м. Чернівці*

В експериментах на самцях білих щурів масою 0,15-0,17 кг вивчено функцію нирок при введенні зростаючих доз хлористих сполук ртуті, кадмію, талію і платини з наступною корекцією порушень нирок еномеланіном, як сильним природним антиоксидантом.

Встановлено, що застосування еномеланіну після введення тваринам хлористих сполук важких металів значно покращує функцію нирок у щурів з токсичними нефропатіями. Так, у тварин з талотоксикозом еномеланін збільшував діурез у 3,31 рази, що було зумовлено виключно збільшенням швидкості клубочкової фільтрації, оскільки реабсорбція води не змінювалась. Концентрація білка в сечі знижувалась у 8,00 разів. Введення еномеланіну щурам з кадмієвою нефропатією викликало збільшення діурезу у 2,20 рази, що практично нормалізувало об'єм кінцевої сечі. Концентрація креатиніну в плазмі крові знижувалась майже у 2 рази, що було пов'язано зі значним збільшенням швидкості клубочкової фільтрації. При пошкодженні нирок платиною еномеланін також попереджував розвиток олігоанурії. При цьому швидкість клубочкової фільтрації різко зростала при адекватному підвищенні реабсорбції води, з чим було пов'язано збільшення концентраційного індексу ендогенного креатиніну. У щурів з сулемовою нефропатією еномеланін викликав двократне збільшення діурезу. Концентрація креатиніну в плазмі крові знижувалась майже до контрольного рівня на фоні значного підвищення швидкості клубочкової фільтрації. Реабсорбція води і концентраційний індекс ендогенного креатиніну сягали контрольних рівнів. Концентрація білка в сечі не змінювалась.