

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

100 – ї

**підсумкової наукової конференції
професорсько-викладацького персоналу
Вищого державного навчального закладу України
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
11, 13, 18 лютого 2019 року**

(присвячена 75 - річчю БДМУ)

Чернівці – 2019

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м. Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2019. – 544 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м.Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Бойчук Т.М., професор Івашук О.І., доцент Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професор Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професор Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професор Сидорчук Л.П.

професор Слободян О.М.

професор Ткачук С.С.

професор Тодоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

д.мед.н. Годованець О.І.

ISBN 978-966-697-543-3

© Буковинський державний медичний
університет, 2019



Ткачук О.Ю.
ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ
НОВОГО КОМБІНОВАНОГО ОЛІЙНОГО ФІТОЗАСОБУ
НА МОДЕЛІ ГОСТРОГО УРАЖЕННЯ ПЕЧІНКИ

Кафедра фармації

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Серед великої кількості існуючих лікарських препаратів на фармацевтичному ринку все більш популярними стають засоби рослинного походження. Значну частку фітопрепаратів становлять полікомпонентні засоби рослинного походження, до яких належить і новий комбінований олійний фітозасіб. Рослинні препарати при тривалому застосуванні позитивно впливають на усі ланки механізму розвитку патології гепатобіліарної системи, не кумулюють в організмі, краще переносяться, рідко викликають побічні реакції.

Метою даного фармакологічного дослідження стало експериментальне вивчення гепатопротекторної активності нового комбінованого олійного фітозасобу.

Гострий тетрахлорметановий гепатит викликали шляхом внутрішньошлункового уведення 50 % олійного розчину тетрахлорметану (одноразово) щурам масою 210-270 г в дозі 0,7 мл/100 г маси тіла. Суспензію капсульної маси референтного препарату силібору в дозі 100 мг/кг та новий комплексний олійний фітозасіб (НКОФ) в дозі 0,5 мл/кг вводили тваринам у профілактично-лікувальному режимі: внутрішньошлунково щодня протягом 1 тижня до введення гепатотоксину, а у день уведення тетрахлорметану – за 1 год до і через 2 год після його введення.

У тварин групи контрольної патології гостре отруєння тетрахлорметаном викликало значні зміни біохімічних показників, характерні для даної патології. Відносно групи інтактного контролю спостерігалось достовірне підвищення активності ферментів АлАТ і АсАТ у сироватці крові у 2 та 1,3 рази відповідно, що свідчить про пряму мембранотоксичну дію вказаного ксенобіотика, яка проявилась розвитком цитолізу гепатоцитів.

Ураження печінки тетрахлорметаном супроводжувалось достовірним відносно інтактного контролю підвищенням відносної маси печінки у групі контрольної патології, що є результатом набряку печінкової тканини і вказує на порушення гемодинаміки. У печінці тварин групи контрольної патології спостерігалось підвищення цитолізу гепатоцитів, про що свідчило підвищення активності маркерних ферментів АлАТ і АсАТ та порушення жовчовиділення, що виявилось в гальмуванні швидкості секреції жовчі.

Уведення силібору в дозі 100 мг/кг та НКОФ в дозі 0,5 мл/кг істотно не вплинуло на МКП. Зареєстровано лише тенденційне наближення цього показника до рівня інтактного контролю, що можна пояснити гострим перебігом патологічного процесу через введення тетрахлорметану, та неспроможністю відновити до норми ушкоджені процеси в печінці за умов тяжкої патології досліджуваним тест-зразком та референтним зразком, як препаратами на основі рослинної сировини при монотерапії.

За умов застосування досліджуваних зразків на тлі деякого зниження відносної маси печінки спостерігали зниження активності цитолітичних процесів, на що вказувало зниження активності АлАТ у 1,5-1,6 рази. Позитивна динаміка швидкості секреції жовчі свідчила про відновлення жовчовидільної функції печінки тварин, які профілактично отримували НКОФ та силібор.

Аналіз отриманих даних дозволив виявити гепатопротекторну активність НКОФ при внутрішньошлунковому введенні в дозі 0,5 мл/кг. За ступенем впливу на цитолітичні процеси печінки і збереження її жовчовидільної функції НКОФ мав вірогідні переваги перед силібором.