

ферментативний та сумарний фібриноліз у тканині нирок, сприяє фіксації нерозчинних сполук кальцію на фібріноген-фібронектиновій матриці. Застосування екстракту ТЧП активує тканинний фібриноліз, що сприятиме фактором для запобігання не лише розвитку оксалатного уролітіазу, а й попередженню подальшого утворення фібрину в нирках. Екстракт ТЧП вірогідно зменшує вираженість усіх проявів ОК-артерії, що свідчить про його терапевтичну цінність.

### 2. ДІЯ НАСТОЙКИ ЗОЛОТОТІСЯЧНИКА МАЛОГО НА МОТОРНУ ФУНКЦІЮ ЖОВЧНИХ ШЛЯХІВ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГАСТРОДУОДЕНІТ ПОСІДНАНОГО З ІНКАЛЬКУЛЬОЗНИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ

Бідуков В.А.

Чернівці, Україна, Буковинський державний медичний університет

Обстежено 42 хворих (27 жінок і 15 чоловіків) у віці від 1 до 59 років. Тривалість захворювання – 5–15 років. На безмедикаментозному фоні використовували золототисячник малий (ЗМ) у вигляді спиртової (50°) настойки (1:5) по 10 крапель на 100 мл теплої дистильованої води. Моторику вивчали за результатами динамічного багатофазного дводеняльного зондування (патент № 1452/2007 р.), результатами сонографії жовчного міхура.

Встановлено, що у двох хворих із вираженими явищами гіпотонічної дискінезії початок холеретичної реакції відмічали на 30–40 хв. з її піком на 35 хв., тривалістю 30 хв. У 10 хворих констатували холеретичний ефект середнього ступеня виразності. Коефіцієнт скорочення в цих випадках дорівнював 40%, піком реакції припадав на 47 хв., тривалість холеретичної реакції становила 50–60 хв. Чітко відстежувалися зменшення скорочувальної функції жовчного міхура із збільшенням його об'єму. У 9 хворих спостерігали холеретичний ефект, коли об'єм жовчного міхура збільшувався на 15%, пік реакції фіксували на 40 хв. У 11 хворих, із виявленим холерезом, об'єм жовтого міхура становив 20 мл. У 4 пацієнтів констатували шквату реакцію жовчного міхура, при цьому на початку дослідження спостерігали холеретичний ефект з піком на 40–50 хв. У подальшому у двох хворих після холерезу фіксували холеретичну реакцію, яка тривала 30–30 хв.

Отримані результати дають підставу припустити, що під впливом препарату ЗМ посилюється моторний механізм дії на процес жовчовиділення за умов збереження функції обкладкових клітин.

### 3. АНАЛІЗ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ НА ОСНОВІ ВІЛЬХИ СІРОЇ

Гришк Р.Ю., Музика Н.Я., Гуль Н.А., Ежнев М.А., Саханька І.М.

Чернівці, Україна, Буковинський державний медичний університет

В останні роки все більшої популярності набувають препарати рослинного походження. Від рослинних препаратів їх відрізняє низька токсичність, обмежений спектр побічної дії, висока біодоступність, можливість застосування при хронічних захворюваннях, у дитячій практиці та геронтології тощо. Перевагою рослинних препаратів є і те, що їх фармакологічний ефект зумовлений не однією речовиною, а комплексом сполук природи.

Рід *Silybum* об'єднує понад 40 видів, 3 з яких поширені в Україні. Рослини роду Вільхи використовуються в народній медицині як протизанозальні, антимікробні, кровоспинні, ранозагоюючі, загальноукріплюючі лікарські засоби тощо. Лікарською рослиною сировиною є шишечки, листки і кора.

Метою роботи став аналіз фармацевтичного ринку лікарських засобів на основі плодів вільхи сірої та визначення потенційної доцільності створення нових ліків з цієї сировини.

Проведений аналіз показав, що в Україні з плодів вільхи сірої зареєстровані такі препарати, як Альтин та Альтабор (Борнагівецький хіміко-фармацевтичний завод м. Київ). Альтин (по 0,01 г №100) зазначають для лікування гастритів, невірускових диспепсій, хронічних гастродуоденітів та у комплексному лікуванні виразкової хвороби шлунка і дванадцятипалої кишки, колітів та ентероколітів. Препарат Альтабор (таблетки по 0,02 г № 10, 20, 30) застосовують для профілактики грипу та гострих респіраторних вірусних інфекцій.

Отже, враховуючи незначну кількість вітчизняних препаратів з супліддя вільхи сірої, перспективним є подальше дослідження та розробка нових лікарських засобів на її основі.

### 4. СТЕВІЯ У ЛІКУВАННІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ

Галд Н.А., Горюшко О.М., Паламар А.О., Ткачук О.Ю., Саханька І.М.

Чернівці, Україна, Буковинський державний медичний університет

Досвід фітотерапії доводить, що рослинні препарати мають ряд переваг, серед яких: висока активність, малотоксичність, можливість тривалого використання та різноманітність хімічного складу, у