



УКРАЇНА

(19) UA (11) 29199 (13) U
(51) МПК (2006)
A61K 36/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ТА КОРЕНЦІЇ ЕНОМЕЛАНІНОМ ІНТОКСИКАЦІЇ СОЛЯМИ ВАЖКИХ МЕТАЛІВ - ТАЛІЮ, СВИНЦЮ І АЛЮМІНІЮ

1

2

- (21) u200708510
 (22) 24.07.2007
 (24) 10.01.2008
 (72) ВІСОЦЬКА ВІОЛЕТА ГЕОРГІВНА, UA, ПІШАК ВАСИЛЬ ПАВЛОВИЧ, UA, МАГАЛЯС ВІКТОР МИКОЛАЙОВИЧ, UA, ДІКАЛ МАР'ЯНА ВІКТОРІВНА, UA, САМАРАШ ВАСИЛЬ СЕМЕНОВИЧ, UA
 (73) МАГАЛЯС ВІКТОР МИКОЛАЙОВИЧ, UA
 (57) Спосіб профілактики та корекції еномеланіном інтоксикації солями важких металів - талію, свин-

цю і алюмінію, який відрізняється тим, що еномеланін вводять внутрішньоочеревинно через 6 годин після внутрішньом'язової ін'єкції хлористих сполук важких металів: талію, свинцю і алюмінію, у дозі 10 мг/кг маси тіла відповідно для корекції структурно-функціональних порушень нирок як природного препарату, що має сильну антиоксидантну дію.

Корисна модель відноситься до галузі біології та медицини, а саме до патологічної фізіології і може бути використана у науково-дослідних діяльності, так і в практичній клініці.

За останні 20 років, особливо, після Чорнобильської трагедії (1986р.), стан здоров'я населення України значно погрішився, що зумовлено антропологічним забрудненням середовища сполуками солей важких металів, а саме: хлориди талію, свинцю і алюмінію [Кухарчук О.Л., Кокощук Г.І., Магаляс В.М., Чала К.М., Роговий Ю.Є. Біохімічні механізми нефротоксичної дії важких металів // Вісник Чернівецького держуніверситету. - 1998. - Вип. 20. - с.23-28; Чала К.М. Вплив хлористих сполук талію, кадмію і свинцю на кислотно-лужний гомеостаз організму: Автoref. дис.канд.біол.наук: 03.00.04 // Чернівецький державний університет. - Чернівці, 1997. - 16с.]

Чисельними дослідженнями доведено, що техногенне забруднення оточуючого середовища та екологічні катастрофи (Чорнобиль, 1986р.), привели до змін структури адаптаційно-компенсаторних систем організму, які для стабілізації основних гомеостатичних параметрів функціонують у новому більш високому і напруженому режимі [Гоженко А.И. Некоторые общие закономерности формирования патологического процесса в почках // Труды VIII Всесоюзной конфер. до физиологии почек и водно-солевого обмена. - Харків, 1989. - с.50].

Постійно і чітка регуляція водно-сольового обміну є необхідною умовою повноцінної життєдіяльності організму [Наточин Ю.В. Основи фізіології почек. - М.: Медицина, 1982. - 280с.] тому, що нирки виконують функцію основного ефекторного органу регуляції іонного, об'ємного та осмотичного гомеостазу [Кухарчук О.Л., Кокощук Г.І., Магаляс В.М., Чала К.М., Роговий Ю.Є. Біохімічні механізми нефротоксичної дії важких металів // Вісник Чернівецького держуніверситету. - 1998. - Вип. 20. - с.23-28], тоді як хлористі сполуки важких металів, особливо талій, свинець і алюміній, призводять до формування токсичних нефропатій [Магаляс В.М. Загальні закономірності нефротоксичної дії хлористих сполук талію, кадмію, платини і ртуті. Автoref. дис..канд.мед.наук: 14.03.04 / Одеський державний медичний університет. - Одеса, 1999. - 16с.; Османов И.М. Роль тяжелых металлов в формировании заболеваний органов мочевой системы // Российск.вестн.перинатол.и педиатрии. - 1996. - №1. - с.36-40].

При дослідженнях еномеланін уводили внутрішньоочеревинно через 6 годин після внутрішньом'язової ін'єкції хлористих сполук важких металів: талію, свинцю і алюмінію у дозі 10мг/кг маси тіла відповідно. Виходячи з цього, для корекції структурно-функціональних порушень нирок, нами був використаний еномеланін, як природній препарат володіючий сильною антиоксидантною дією [Славіна Н.Г. Вплив фенольних пігментів виногра-

(13) U

(11) 29199

(19) UA

ду на перебіг нітратної інтоксикації: Автореф. дис...канд.мед.наук: 14.03.08 / Одеський державний медичний університет. - Одеса, 1996. - 24с.]. Встановлено, що застосування еномеланіну через 6 годин після уведення тваринам сполук

важких металів: талію, свинцю і алюмінію, в нефротоксичних дозах, значно покращує функцію нирок у щурів з токсичними нефропатіями (Славіна Н.Г., 1996р.), (таблиця).

Таблиця.

Корекція еномеланіном функціональних порушень у щурів з талієвою нефропатією ($x \pm Sx$).

Показники	Контроль, n=10	Талієва нефропатія, n=12	Талієва нефропа- тія+еномеланін, n=10
1	2	4	
Діурез, мл/2год	3,58±0,6	1,04±0,13 $p < 0,001$	3,45±1,18 $p_1 < 0,001$
Концентрація калію в сечі, ммоль/л	7,20±0,04	2,23±0,24 $p < 0,001$	7,21±0,82 $p_1 < 0,001$
Екскреція калію, ммоль/2год	26,07±3,12	9,30±0,77 $p < 0,001$	22,13±2,91 $p_1 < 0,001$
Концентрація креатиніну в плазмі крові, ммоль/л	65,30±2,72	134,42±6,02 $p < 0,001$	93,90±4,16 $p < 0,001$ $p_1 < 0,001$
Швидкість клубочкової фільтрації, мкл/хв	4,72±49,80	34,70±12,49 $p < 0,001$	304,16±12,96 $p < 0,001$ $p_1 < 0,001$
Реабсорбція води, %	93,07±0,87	89,84±1,31	89,70±0,94 $p < 0,02$
Концентраційний індекс ендогенного креатиніну, ед.	16,45±1,89	11,98±1,73	11,30±1,92
Концентрація білка в сечі, г/л	0,020±0,002	0,400±0,060 $p < 0,001$	0,030±0,006 $p < 0,001$ $p_1 < 0,001$
Екскреція білка, мг/100мкл клубочкового фільтрату	0,020±0,004	0,510±0,100 $p < 0,001$	0,100±0,030 $p < 0,001$ $p_1 < 0,001$

Встановлено, що у тварин із талотоксикозом еномеланін збільшував діурез в 3,31 рази. При чому, діуретичний ефект еномеланіну в даному випадку був зумовлений виключно збільшенням швидкості клубочкової фільтрації, оскільки реабсорбція води під впливом препарату не змінювалася. Концентрація білка в сечі знижувалася у 8 разів.

Таким чином, при талієвій нефропатії еномеланін знижує ступінь ретенційна гіперазотемії, за рахунок збільшення швидкості клубочкової фільтрації і усуває олігурію і значно зменшує втрати натрію білка з сечею. Отже, під його впливом покращується діяльність судинно-клубочкового апарату нирок і канальцевого відділу нефрону.

Аналізуючи механізми нефропротекторної дії еномеланіну, слід відмітити, що у тварин з металотоксикозами під впливом препаратору спостерігалось зниження активності реніну плазми на 61,69% від рівня непікованих тварин (для всіх груп $p < 0,01$), невелика амплітуда коливань активності реніну плазми вказує на неспецифічність дії еномеланіну.

Сумуючи дані науково-дослідної роботи, слід підкреслити, що еномеланін володіє значною нефропротекторною дією при гострих інтоксикаціях

талієм, свинцем і алюмінієм, що виражається в покращенні екскреторної, іонорегулюючої функції нирок, зниження інтенсивності пероксидного окиснення ліпідів (ПОЛ) в кортиkal'ний тканині нирок та зменшення реніну в плазмі крові.

Суть корисної моделі полягає в профілактиці та корекції еномеланіном процесів ПОЛ, ниркового транспорту іонів калію при нефротоксичній дії союзами важких металів.

Механізми нефропротекторної дії фенольного пігменту винограду - еномеланіну, полягає в зниженні інтенсивності процесів ПОЛ в кортиkal'ний тканині нирок щурів з металотоксикозами [Славіна Н.Г. Вплив фенольних пігментів винограду на перебіг нітратної інтоксикації: Автореф. дис...канд.мед.наук: 14.03.08 / Одеський державний медичний університет. - Одеса, 1996. - 24с.].

Зниження активності ренін-ангіотензин-альдостеронової системи (РААС) під впливом еномеланіну є вторинним ефектом, пов'язаним із зниженням рівня ліпопероксидів, які стимулюють синтез і секрецію реніну.

Еномеланін являється природним засобом, який здатний зв'язувати важкі метали як комплексон та має виражену антиоксидантну дію.

Спосіб дає можливість проводити профілактику та корекцію еномеланіном при інтоксикації важкими металами, а саме хлористим талієм, так як він являється антиоксидантом і зменшує ступінь інтоксикації та пошкодження тканин металами.

Висновок. Еномеланін являється природним засобом, який здатний зв'язувати важкі метали як комплексон та має виражену антиоксидантну дію. Спосіб дає можливість проводити профілактику та корекцію еномеланіном при інтоксикації важкими металами, а саме хлористим талієм, так як він являється антиоксидантом і зменшує ступінь інтоксикації та пошкодження тканин металами.

Задача корисної моделі, сформулювати спосіб профілактики та корекції еномеланіном інтоксикації солями важких металів - талію, свинцю і алюмінію.

Для профілактики та корекції інтоксикації солями важкими металами - талію, свинцю і алюмінію використовується еномеланін.

Поставлена задача виришується тим, що еномеланін уводять внутрішньоочеревинно через 6 годин після внутрішньом'язевої ін'єкції хлористих сполук важких металів: талію, свинцю і алюмінію у дозі 10mg/кг маси тіла відповідно; для корекції структурно-функціональних порушень нирок, використаний еномеланін, як природний препарат вододіючий сильною антиоксидантною дією.

Спосіб використовують для в профілактику та корекції еномеланіном процесів ПОЛ, ниркового транспорту іонів калію при нефротоксичній дії солями важких металів.

