

10. Томашевський Я.І., Павловський М.П., Пічкарь Й.І. Цукровий діабет (Діагностика, профілактика, харчування, фітотерапія). – Львів; Ужгород, 1996. – 128 с.

11. Чекман И.С., Липкан Г.Н. Растительные лекарственные средства. – Киев. «Колос», «ИТЭМ». – 1993 г. – 384 с.

12. [Електронний ресурс] // Режим доступу: http://diabetic.com.ua/?page_id=221

ОЦІНКА ФАРМАКОЛОГІЧНОЇ ДІЇ НОВИХ ВАГІНАЛЬНИХ ГЕЛІВ З РЕСВЕРАТРОЛОМ ТА ГІАЛУРОНОВОЮ КИСЛОТОЮ ЗА ВПЛИВОМ НА МАСУ ТІЛА ОВАРІОЕКТОМОВАНИХ ЩУРІВ

*Стрига О.А. *, Зайченко Г.В. *, О.І. Іванюк***

***Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця, м.Київ, Україна**

****Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна**
stri.lena@26gmail.com; anna.zajjchenko@gmail.com

Ключові слова: ресвератрол, фітоестроген, щури, гіпоестрогеновий стан.

Вступ. Однією з найбільш актуальних проблем сучасної гінекології є попередження і усунення специфічних симптомів, що виникають у жінок в період менопаузи. На сьогоднішній день основним способом лікування менопаузальних розладів є замісна терапія естрогенвмісними препаратами системної дії. Однак, такий підхід має ряд своїх недоліків. Характерним метаболічним проявом менопаузального синдрому є порушення ліпідного обміну, що може грати вирішальну роль в метаболічному синдромі та розвитку цукрового діабету 2 типу [2]. Актуальним завданням фармакології є розробка та впровадження в медичну практику нових лікарських засобів, що містять естрогени або фітоестрогени для корекції менопаузального синдрому. Останнім часом віддається перевага саме тим лікарським засобам, які містять фітоестрогени. Отже для розширення арсеналу вітчизняних лікарських засобів необхідне поглиблене дослідження і розробка нових лікарських форм місцевої дії з фітоестрогенами для усунення патологічних станів при гіпоестрогенії.

Матеріали та методи. Нами були досліджені вагінальні гелі комбінованого складу для визначення динаміки зміни маси тіла, як показника гіпоестрогенії. Дослідження проводили на 42 аутбредних білих нелінійних самках щурів, масою 205-250 г. і віком 6-8 міс. Тварин випадковим чином розподіляли на групи, по 6 тварин у кожній: 1 група – здорові тварини – інтактний контроль (ІК), 2 група – самки після білатеральної оваріоектомії (БО) без лікування – контрольна патологія (КП), 3 група – самки після БО, які отримували 0,1 мл вагінального гелю з ресвератролом 0,5% (КП + Р 0,5%); 4 група – самки після БО, які отримували 0,1 мл вагінального гелю з ресвератролом 1% (КП + Р 1%); 5 група – самки після БО, які отримували 0,1 мл вагінального гелю з ресвератролом 2% (КП + Р 2%); 6 група – самки після БО, які отримували 0,1 мл вагінального гелю з ресвератролом 3% (КП + Р 3%);

7 група – самки після БО, які отримували 0,1 мл вагінального гелю «Гінодек®» (КП + «Гінодек®»). Для моделювання у тварин гіпоестрогенового стану, який супроводжується симптомами, подібними до менопаузального синдрому у жінок, видаляли – яєчники (білатеральна овариєктомія за Я.Д. Кіршенблатом, 1969) [1]. Період спостереження складав 9 тижнів, з яких 1-5 тижні моделювалася гіпоестроєнемія, 6-9 тижні – введення досліджуваних вагінальних гелів.

Результати та їх обговорення. Курсове 28-денне лікування овариєктомованих самок новими гелями з ресвератролом та гіалуроновою кислотою сприяло нормалізації маси тіла [3]. У тварин групи ІК за період спостереження маса тіла збільшилася на 7,3%, у той час, як у тварин групи КП – на 31%. Маса тварин, що отримували лікування новими вагінальними гелями з ресвератролом та гіалуроновою кислотою різнилася в різних групах. У групі КП + Р 0,5% на четвертому тижні лікування маса тіла тварин збільшувалася на 7,2%, що не відрізнялося від показників тварин інтактної групи. Натомість, у групах КП + Р 1%, КП + Р 2% , КП + Р 3% та КП + «Гінодек®» збільшення маси тіла складало 7,5%, 10,7%, 15,2% та 8,3% відповідно.

Дане скринінгове дослідження дозволило встановити, що оптимальний вміст ресвератролу у складі вагінального гелю складає 0,5%, оскільки за впливом на показники маси тіла тварин, він виявився найбільш ефективним.

Висновки. Отримані результати показали доцільність розробки та використання нового вагінального гелю комбінованого складу з ресвератролом 0,5% та гіалуроновою кислотою, як доповнення або альтернативи гормонувмісним препаратам для терапії патологічних гіпоестрогенових станів, оскільки стримують підвищення маси тіла, що виникає на фоні дефіциту естрогенів у овариєктомованих самок щурів. Це може бути віддзеркаленням не тільки місцевої, а й системної дії.

Перелік посилань:

1. Кіршенблат Я. Д. Практикум по эндокринологии / Я. Д. Кіршенблат. – М.,1969. – С. 55–57.
2. Lipoprotein metabolism in postmenopausal and oophorectomized women [Text] / A. Wakatsuki, Y. Sagara // Obstetrics and Gynecol. 2005. vol. 85 (4). P. 523–528.
3. S. Rodriguez-Cuenca, 2007; О. В. Черниш, 2010.
4. М. Б. Хамошина, Ю. А. Бриль, 2014; J. Calleja-Agius, M. P. Brincat, 2015.

ЗАСТОСУВАННЯ ФІТОЗАСОБІВ ІЗ НЕЙРОАДАПТИВНОЮ ДІЄЮ У ПЕДІАТРІЇ

Хайтович М.В.

Національний медичний університет імені О.О.Богомольця,

м.Київ, Україна

nik3061@gmail.com

Ключові слова: стрес, адаптація, діти, фітотерапія