

## РОЗШИРЕННЯ ПЕРЕЛІКУ ПОБІЧНИХ РЕАКЦІЙ ДЕЯКИХ ПРЕПАРАТІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ОЖИРІННЯ

А.Л. Загайко, Т.О. Брюханова, А.І. Шкапо

*Кафедра біологічної хімії*

*Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна*

**zagayko@nuph.edu.ua**

**Вступ.** Відповідно до даних Всесвітньої організації охорони здоров'я ожиріння має визначну медико-соціальну значущість та пандемічні темпи поширення. Враховуючи зазначене, перспективним науковим напрямком є пошук ефективних та безпечних шляхів фармакологічної корекції надмірної ваги, особливо зважаючи, що терапія є зазвичай досить тривалою.

**Методи досліджень.** Дослідження проводили на сирійських золотавих хом'ячках-самцях, у яких моделювали метаболічний синдром шляхом утримання на гіперкалорійному харчуванні із високим вмістом фруктози протягом 5 тижнів. Тваринам вводили перорально препарати «Дієтрессу» (афінно очищені антитіла до ендоканабіноїдного рецептору 1 типу) та «Стифімол» (гідроксилимонна кислота) у ефективній терапевтичній дозі протягом 3 та 6 тижнів відповідно.

**Результати досліджень.** У ході досліджень було виявлено, що поряд з досить ефективною корекцією виразності ожиріння дані препарати проявляють небажані побічні реакції. Застосування «Дієтресси» призводило до розвитку порушень функціонального стану ендотелію (внаслідок вірогідного зростання вмісту ендотеліну-1 та зниження рівня S-нітрозотіолів). Терапія «Стифімолом» супроводжувалась накопиченням ліпідів у тканині печінки (передумова для розвитку стеатозу) та збільшенням рівня  $\beta$ -гідроксибутирату (внаслідок стимуляції окиснення жирних кислот) і формуванням кетоацидозу.

**Висновки.** У препаратів «Дієтресса» та «Стифімол» виявлено небажані побічні реакції, що є підґрунтям для подальших досліджень з метою попередження ускладнень терапії за застосування даних лікарських засобів.