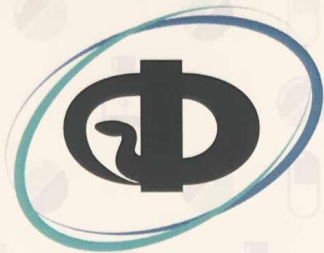
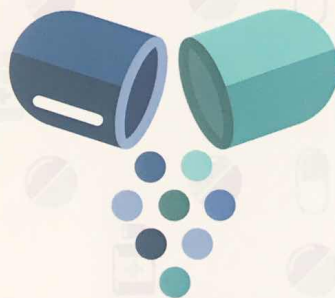


ВГО «АСОЦІАЦІЯ ФАРМАКОЛОГІВ УКРАЇНИ»



V НАЦІОНАЛЬНИЙ З'ЇЗД
ФАРМАКОЛОГІВ УКРАЇНИ



ТЕЗИ
ДОПОВІДЕЙ

18 – 20 ЖОВТНЯ 2017
М. ЗАПОРІЖЖЯ

Всеукраїнська громадська організація "Асоціація фармакологів України"
Державна установа "Інститут фармакології та токсикології НАМН України"
Запорізький Державний медичний університет
Державне підприємство "Державний експертний центр МОЗ України"

Інформаційна підтримка – Міжнародна спілка фундаментальної
та клінічної фармакології (IUPHAR)

V НАЦІОНАЛЬНИЙ З'ЇЗД ФАРМАКОЛОГІВ УКРАЇНИ

Тези доповідей

**18 – 20 жовтня 2017 р.
Запоріжжя**

няння відмічали пригнічення спонтанної рухової активності, зниження споживання корму і води протягом усього експерименту. На 12 добу досліду, після розтину, в групах використання купрум сульфату та хлоргексидину відмічали вторинні абсцеси у міжлопатковому просторі. У щурів, абсцеси яких промивали препаратами порівняння, спостерігали зниження маси тіла наприкінці експерименту на 6,3–9,2%. Крім цього, в групах застосування купрум сульфату і хлоргексидину стихання запального процесу було менш вираженим, ніж при промиванні НЧМ, що, згідно з результатами гістологічного дослідження, виражалося у збереженні вторинних абсцесів, менш виражено-

му проростанні молодій сполучної тканини у зону зараження. У групах застосування препаратів порівняння спостерігали лейкопенію та моноцитоз. Отже, водна дисперсія НЧМ проявила лікувальну дію на моделі абсцесів шкіри та м'яких тканин у щурів, викликаних *F. pestophorum*, та виявилася більш ефективною, ніж купрум сульфат і хлоргексидин.

Отримані дані щодо фармакологічної активності вказують на доцільність продовження вивчення водної дисперсії НЧМ з метою подальшого її застосування для терапії інфекцій шкіри та м'яких тканин, викликаних грамнегативними анаеробними бактеріями.

Сініцина О. С.¹, Риженко І. М.¹, Зайченко Г. В.²

НОВІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ ІНДУКОВАНОЇ МЕНОПАУЗИ В САМИЦЬ ЩУРІВ

¹ Національний фармацевтичний університет, м. Харків;

² Національний медичний університет імені О. О. Богомольця, м. Київ

Ключові слова: гіпоестрогенія, вагінальний гель з екстрактом хмелю та молочною кислотою, оварієктомовані самиці щурів

Перспективним напрямом фармакологічної корекції клімактеричних розладів (КР), які виникають на фоні фізіологічних (менопаузальних) або патологічних (на фоні застосування лікарських засобів (ЛЗ), після хірургічного втручання на статевих органах) гіпоестрогенових станів, є призначення ліків з фітоестрогенами. Вони усувають патологічну симптоматику, покращують якість життя, мають сприятливий профіль безпеки та залишаються єдиними для пацієнок з наявністю протипоказань до лікування естрогеномісними препаратами. В Україні ЛЗ з фітоестрогенами представлені іноземними виробниками або є дієтичними добавками. Все це актуалізує науковий пошук і розробку нових вітчизняних ефективних і безпечних ЛЗ на основі природних сполук, дія яких спрямована на попередження або лікування наслідків гіпоестрогенових станів різної етіології.

Фітоестрогени, зокрема 8-пренілнarinгенін (8-PN) хмелю, виявляють найбільшу естрогеноподібну активність, здатні попереджувати більшість наслідків гіпоестрогенового стану організму. Хміль звичайний (*Humulus lupulus L.*) містить велику кількість 8-PN та ізоксантохумолу, який може бути попередником синтезу 8-PN, тому доцільною є розробка на основі екстракту шишок хмелю (далі екстракту хмелю, ЕХ) нових ЛЗ для лікування КР.

Мета дослідження – оцінка ефективності нового вагінального гелю з ЕХ на моделі гіпоестрогенії в самиць щурів.

Вагінальний гель з ЕХ був розроблений у НФаУ під керівництвом проф. Вишневіської Л. І. До його складу включено ЕХ (6%), молочну кислоту, що є коректором рН вагінального секрету, та допоміжні

речовини. Препаратом порівняння були супозиторії Овестин (Естріол 0,5 мг). Дослідження проводили на аутобредних самках білих щурів з гіпоестрогенією, яку викликали видаленням яєчників. Через 5 тижнів після операції 1 раз на добу впродовж 28 днів інтравагінально вводили гель з ЕХ у дозі 0,06 мг/кг та препарат порівняння у дозі 0,03 мг/кг.

Після оварієктомії в тварин спостерігали зниження рівня естрадіолу та прогестерону ($p < 0,05$). Під дією супозиторіїв з естріолом (Е) відбувалася нормалізація рівня естрадіолу та виразна тенденція до зростання рівня прогестерону. Вагінальний гель порівняно з групою контрольної патології (КП) теж сприяв вірогідному підвищенню вмісту статевих гормонів, але у цьому разі показники не досягали даних здорових тварин. За впливом на показники, що характеризують згортання крові, гель з ЕХ поступався супозиторіям з Е. Курсове застосування вагінального гелю з ЕХ уповільнювало приріст маси тіла на 17,5% ($p < 0,05$ відносно КП) та зменшувало порушення вегетативної регуляції вазомоторної реакції, а саме «приплив жару». За виразністю цих ефектів він незначно поступався препарату порівняння. Гель з ЕХ нормалізував показник рН вагінального секрету до слабко кислого діапазону, відновлював утворення цервікального слизу у 100% тварин, сприяв відновленню вагінального мікробіоценоза – збільшувалася кількість лактобактерій ($p < 0,05$). Застосування гелю з ЕХ попереджувало розвиток дистрофічних макро- та мікроскопічних змін органів генітального тракту на тлі дефіциту естрогенів. Гель з ЕХ не виявляв токсичної дії в гострому та хронічному дослідах.

Отримані результати свідчать про ефективність та сприятливий профіль нешкідливості нового гелю з ЕХ на моделі експериментального гіпоестрогенового стану. За вираженістю дії гель з ЕХ наближався до дії гормонмісного препарату порівняння.