

# ВПЛИВ ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ НА ОСНОВІ ГУСТОГО ЕКСТРАКТУ КВАСОЛІ НА СТАН КОАГУЛЯЦІЙНОГО ГЕМОСТАЗУ У ЩУРІВ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2-ГО ТИПУ

Рибак В.А.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

**Вступ.** Актуальним при виборі антидіабетичних препаратів є не тільки їх гіпоглікемічна активність та безпека, а й екстраглікемічні ефекти – вплив на реологічні властивості крові, зниження факторів ризику кардіоваскулярних захворювань та дисліпідемію.

**Мета дослідження.** Визначення впливу густого екстракту квасолі (ГЕК) та лікарських препаратів на його основі на реологічні показники крові щурів із стрептозотоциновим діабетом.

**Матеріали та методи.** Швидкість зсідання крові визначали за методом Альтгаузена А. Я. *in vitro*, час рекальцифікації – за методом Бегерхофа, протромбіновий час і кількість фібриногену – за допомогою набору реактивів. ГЕК, таблетки «Гліфасонорм» і капсули «Гліфасолін» дозою 40 мг/кг і референс-препарати – ацетилсаліцилову кислоту дозою 100 мг/кг і кверцетин дозою 5 мг/кг вводили перорально тваринам протягом 7 діб.

**Результати.** ГЕК, таблетки «Гліфасонорм» і капсули «Гліфасолін» на моделі стрептозотоцинового діабету у щурів проявили більш виражений вплив ніж кверцетин на час зсідання крові (вищий на 7,9 с, 14,3 с і 22,1 с) та час рекальцифікації плазми крові (вищий на 2,6 с, 7,4 с і 5,4 с), протромбіновий час (нижчий на 2,0 с – проявив густий екстракт квасолі; на рівні кверцетину – таблетки «Гліфасонорм»; нижчий кверцетину на 1,0 с – капсули «Гліфасолін»). За зниженням рівня фібриногену у крові таблетки «Гліфасонорм» і капсули «Гліфасолін» проявили ефект на рівні кверцетину, а ГЕК наближалися до дії препарату порівняння. Менш виражений вплив визначено у ГЕК і таблеток «Гліфасонорм», ніж у ацетилсаліцилової кислоти на час зсідання крові та час рекальцифікації плазми крові, протромбіновий час та кількість фібриногену у крові. Капсули «Гліфасолін» виявили вплив на час згортання крові на рівні ацетилсаліцилової кислоти, а за впливом на час рекальцифікації плазми крові, протромбіновий індекс і кількість фібриногену – наближення до дії препарату порівняння.

**Висновки.** Використання у лікуванні щурів із ЦД 2-го типу ГЕК, таблеток «Гліфасонорм» і капсул «Гліфасолін» у порівняльному аспекті з ацетилсаліциловою кислотою і кверцетином підтвердило наявність більш виразної дії у капсул «Гліфасолін» на час згортання крові, час рекальцифікації плазми крові, протромбіновий індекс та кількість фібриногену.