

Експериментальне вивчення ульцерогенної дії дихлорсульфабену

Кашуга В.Є.

*Кафедра фармакоterapiї,
Національний фармацевтичний університет,
м. Харків, Україна
farmacoter@nuph.edu.ua*

На сьогоднішній день нестероїдні протизапальні препарати (НПЗП), що володіють анагетичними та протизапальними властивостями, широко застосовуються в різних галузях практичної медицини. Однак їх тривале застосування пов'язано з ризиком розвитку побічних реакцій, зокрема гастропатії, нефропатії, проявом ульцерогенної дії. Ульцерогенна дія НПЗП є одним з найбільш частих ускладнень фармакоterapiї [2,3].

Метою нашої роботи є вивчення впливу дихлорсульфабену β -(4-оксибензил)-гідразид-2-бром-5-сульфамойлбензойної кислоти на слизову оболонку шлунка і дванадцятипалої кишки у лабораторних тварин.

Дослідження проводилося на білих щурах лінії Вістар різної статі масою 130-180 г за методом E.Marazzi-Uberti [1].

Голодуючим, протягом 24 годин, щурам за допомогою спеціального металевого зонда одноразово внутрішньошлунково, вводили розчин дихлорсульфабену в дозі 3,9, 8,0 і 16 мг/кг. Через 4 години після введення під ефірним наркозом проводили евтаназію тварин методом миттєвої декапітації з подальшим оглядом шлунка та проведенням патоморфологічних досліджень.

Ступінь пошкодження шлунка і кишечника оцінювали в балах. Вплив дихлорсульфабену на слизову оболонку шлунка і дванадцятипалої кишки порівнювали з впливом ацетилсаліцилової кислоти, яку вводили щурам в дозі 10 і 100 мг/кг. У кожній серії дослідів використовували по 10 щурів.

Аналіз отриманих результатів показав, що ацетилсаліцилова кислота викликає злущування клітин епітелію, геморагічне запалення слизової оболонки шлунка і дванадцятипалої кишки.

Мінімальну ступінь пошкодження спостерігали у ацетилсаліцилової кислоти в дозі 10 мг / кг, яка склала 0,4 бала (індекс виразки 0,15). У дозі 100 мг/кг ацетилсаліцилова кислота викликала пошкодження слизової оболонки у 100 % тварин (індекс виразки 2,61). Дихлорсульфабен в дозах 3,9 і 8 мг/кг не викликав пошкодження слизової оболонки і симптомів, що передують деструкції. Слабка ульцерогенна дія виявлялася лише при введенні його в дозі 16 мг/кг. В даній дозі дихлорсульфабен викликав пошкодження слизової оболонки у одного щура, виразковий індекс склав 28 %, що в 40 разів менше, ніж при введенні ацетилсаліцилової кислоти.

Таким чином, дихлорсульфабен проявляє ульцерогенну дію на слизову оболонку шлунка голодуючих тварин лише в дозах, що перевищують ED_{50} в 5 разів.

Література

1. Marrasi-Uberti E. Turba C. The experimental gastric ulcer from histamin in

gunea-pigs. Rept.II. Methodology for biologically controlling the antiulcer activity of drugs // *Med.Exptl.* – 1961. – Vol. N1. – P. 9-14.

2. Risk of death or reinfarction associated with the use of selective cyclooxygenase-2 inhibitors and nonselective nonsteroidal antiinflammatory drugs after acute myocardial infarction / Gislason G., Jacobsen S., Rasmussen J. et.al. // *Circulation.* – 2006. – Vol. 113, № 25. – P. 2906-2913.

3. Risk of congestive heartfailure with nonsteroidal antiinflammatory drugs and selective Cyclooxygenase 2 inhibitors: a class effect? / Hudson M., Rahme E., Richard H., Pilote L. // *Arthritis Rheum.* – 2007. – Vol. 57, № 33. – P. 516-523.