

## **ВПЛИВ СУХОГО ЕКСТРАКТУ З ТРАВИ ГЕРАНІ БОЛОТНОЇ НА СИСТЕМУ АНТИЗСІДАННЯ ТА ФІБРИНОЛІЗУ ЗА УМОВ ХРОНІЧНОГО ЕКСПЕРИМЕНТУ**

Остапець М.О.

*Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна  
marina.ostapets.22@gmail.com*

ДВЗ-синдром залишається одним із найбільш небезпечних проявів тривалого застосування гемостатичних засобів різного походження, що призводить до поліорганичних порушень та летальних наслідків. Одними із найбільш інформативних показників при ДВЗ-синдромі є показники системи фібринолізу та рівень фізіологічних антикоагулянтів. Відомо, що захист від генералізованого тромбоутворення та підтримка крові в рідкому стані здійснюється за допомогою ефективної системи антикоагулянтів, які регулюють даний процес. Одним із найпотужніших фізіологічних антикоагулянтів є антитромбін III, більш того він являється ключовим тестом в діагностиці ДВЗ-синдрому, оскільки його активність відображає адаптаційні можливості системи гемостазу. За попередніми проведеними дослідженнями встановлено, що сухий екстракт з трави герані болотної протягом тривалого терміну введення (3 місяці) призводив до незначної активації системи коагуляції, тому доцільним було вивчення показників системи антизсідання та фібринолізу, з метою підтвердження чи заперечення розвитку ДВЗ-синдрому.

Вивчали наступні показники: XII-залежний лізис, рівень плазміногену, протеїну С, антитромбіну III за загальноприйнятими методиками за допомогою чотирьохканального гемокоагулографа RT-2204 С (Китай) з використанням набору реактивів «Технологія-Стандарт» (Барнаул). Забір крові для дослідження проводили на 1-му, 2-му та 3-му місяці введення досліджуваного екстракту. Отримані показники порівнювали із інтактною групою тварин та вихідними даними

При дослідженні показників системи фібринолізу та рівня фізіологічних антикоагулянтів протягом тривалого введення сухого екстракту з трави герані болотної встановлено, що на 30 добу експерименту спостерігалось зниження рівня антитромбіну III на 27 % порівняно з контролем, що може свідчити про включення механізмів антизсідання крові у відповідь на помірну гіперкоагуляцію. На 60 добу експерименту рівень антитромбіну III вірогідно не відрізнявся від показників контрольної групи тварин та вихідних даних. Показники XII-залежний лізис та рівень протеїну С вірогідно не відрізнялися від контрольної групи тварин та порівняно з вихідними даними. Одержані результати можуть вказувати на врівноваження гемостатичного балансу шляхом взаємодії між системою коагуляції та антизсіданням.

Таким чином, в результаті проведених досліджень, незважаючи на незначне підвищення активності системи коагуляції, при тривалому введенні сухого екстракту з трави герані болотної спостерігалось залучення механізмів системи антизсідання та фібринолізу, що може свідчити про відсутність розвитку ДВЗ-синдрому.