

засобів та через 15, 30, 60, 120 хв після введення розчину глюкози. Зразки крові збирали з хвостової вени щурів.

Про антигіперглікемічну активність свідчила здатність зборів антидіабетичних знижувати рівень глікемії на 30-й хв ОТТГ, у час максимального підйому рівня глюкози у крові експериментальних щурів у відповідь на пероральне вуглеводне навантаження.

Результати дослідження показали, що достовірну ($p < 0,05$) виражену антигіперглікемічну активність проявляють збори антидіабетичні № 3 (листя кропиви дводомної 5 м. ч., корені цикорію 5 м. ч., плоди шипшини 4 м. ч., кореневище пирію повзучого 3 м. ч., корені кульбаби лікарської 2 м. ч.), № 4 (корені лопуха справжнього 5 м. ч., кореневище пирію повзучого 5 м. ч., стовпчики з приймочками кукурудзи звичайної 4 м. ч., квітки цмину піскового 3 м. ч., плоди шипшини 2 м. ч.), № 7 (корені з кореневищем оману високого 1 м. ч., квітки цмину піскового 2 м. ч., стовпчики з приймочками кукурудзи звичайної 2 м. ч., трава материнки звичайної 2 м. ч., плоди шипшини 2 м. ч., корені кульбаби лікарської 1 м. ч.), № 13 (корені цикорію 5 м. ч., кореневище пирію повзучого 5 м. ч., квітки цмину піскового 4 м. ч., плоди шипшини 3 м. ч., стовпчики з приймочками кукурудзи звичайної 2 м. ч.), № 19 (трава кропиви дводомної 1 м. ч., корені кульбаби лікарської 1 м. ч., листя чорниці 1 м. ч., плоди шипшини 1 м. ч., трава м'яти перцевої 1 м. ч.), у дозі 12 мл/кг, які найкраще показали здатністю знижувати аліментарну гіперглікемію, спричинену навантаженням глюкозою під час проведення ОТТГ.

Одержані результати скринінгового дослідження дають підставу для подальшого вивчення зборів антидіабетичних з найбільш вираженою антигіперглікемічною активністю.

ВЛИЯНИЕ НОВОГО ГЕЛЯ НА ОСНОВЕ РАСТИТЕЛЬНЫХ ЭКСТРАКТОВ В УСЛОВИЯХ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО СТОМАТИТА

Журенко Д. С.

Национальный фармацевтический университет г. Харьков, Украина

Институт повышения квалификации специалистов фармации

Кафедра клинической фармакологии

zidikor@gmail.com

Введение. На сегодняшний день во многих странах мира наблюдается тенденция к росту числа воспалительных заболеваний полости рта, распространенность патологии пародонта находится в пределах 75-92% среди детей и достигает 98% среди взрослого населения. Актуальным на данный момент остается

ся поиск препаратов на основе лекарственного растительного сырья (ЛРС) для терапии стоматитов. Возможно длительное применение препаратов растительного происхождения, они оказывают выраженное терапевтическое действие при минимуме негативных реакций. Перспективным ЛРС могут быть стандартизированные экстракты коры дуба и алое.

Экстракт алое содержит комплекс биологических активных веществ (БАВ), которые обладают противовоспалительным действием, усиливают процессы регенерации слизистых оболочек, проявляет иммуномодулирующие свойства благодаря содержащимся полисахаридам. Алое является эффективным антиоксидантным средством, способным оказывать положительное влияние на различные этапы окислительных процессов из-за наличия фенольных соединений, участвующих в процессе нейтрализации свободных радикалов, а также полисахаридов, связывающих ионы тяжелых металлов.

Экстракт коры дуба содержит комплекс БАВ, которые обладают вяжущим, противовоспалительным и противомикробным действием. Действие обусловлено наличием дубильных веществ, которые взаимодействуют с белками, образуя защитную пленку, предохраняющую ткани от местного раздражения. Дубильные вещества денатурируют протоплазматические белки патогенных микроорганизмов, препятствуя их развитию.

Целью нашей работы было изучить влияние нового геля, что содержит густой экстракт коры дуба и сухой экстракт алое на циркулирующие иммунные комплексы (ЦИК) в условиях экспериментального стоматита.

Материалы и методы. Было изучено влияние нового геля на уровень ЦИК на крысах 180-220 г. на модели экспериментального стоматита, которую вызывали одноразовой 5-ти секундной аппликацией ватным тампоном 10% раствора натрия гидроксида на пристенок ротовой полости между нижней губой и резцами нижней челюсти у крыс. Экспериментальные животные были распределены на следующие группы: интактный контроль, контрольная патология, группа в которой получали новый гель и группа в которой получали препарат сравнения Метрогил Дента (n=8).

Принцип метода основан на изменении светового рассеивания раствора полиэтиленгликоля при осаждении им ЦИК из сыворотки крови. Использован набор реактивов фирмы “Гранум” ЦИК 3,5% (Украина) для определения циркулирующих комплексов среднего размера. Концентрацию ЦИК определяли по методу селективной преципитации в присутствии полиэтиленгликоля с последующим определением концентрации протеина в преципитате. Перерасчет концентрации ЦИК в исследуемой сыворотке произведен за формулой $[ЦИК]=ОП \times 5/0,2$, где ОП – оптическая плотность. Статистическую обработку

результатов проводили с помощью программы Statistika Analystsoft использованием критерия Стьюдента.

Результаты исследования. Экспериментальный стоматит характеризовали воспалительные реакции системного характера с вовлечением в процесс иммунной системы, последствием активности которой является изменение концентрации ЦИК в сыворотки крови.

В группе интактных животных уровень ЦИК составил $3,28 \pm 0,35$ у.е. В группе контрольной патологии уровень ЦИК составил $5,78 \pm 0,32$ у.е., что в 1,76 раза выше, чем в группе интактного контроля. У нового геля установлен показатель ЦИК $3,5 \pm 0,16$ у.е., что в 1,65 раз меньше, чем в группе контрольной патологии. У препарата сравнения Метрогил Дента показатель ЦИК составляет $4,5 \pm 0,36$ у.е., что в 1,28 раз меньше чем в группе контрольной патологии.

Выводы. Проведено исследование влияния нового геля, что содержит густой экстракт коры дуба и сухой экстракт алое, на циркулирующие иммунные комплексы в условиях экспериментального стоматита. Новый гель способствовал уменьшению уровня ЦИК за счет иммуномодулирующего действия экстракта алое. Исследованный гель достоверно превышает по эффективности препарат сравнения Метрогил Дента. Новый гель, что содержит густой экстракт коры дуба и сухой экстракт алое является перспективным для дальнейшего исследования.

ФАРМАКОЛОГІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ НОВОГО КОМБІНОВАНОГО ПРОТИВИРАЗКОВОГО ПРЕПАРАТУ

Богдан Н. С., Геруш О. В

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет» м. Чернівці, Україна

Кафедра фармації

nataliabogdan1602@gmail.com

Вступ. Пептична виразка шлунка та дванадцятипалої кишки займає значне місце серед захворювань шлунково-кишкового тракту (ШКТ). З кожним роком реєструється тенденція до їх збільшення серед усіх вікових категорій населення, тому пошук нових потенційних препаратів, які можуть удосконалити терапію патологій даної системи, є актуальною проблемою сучасної медицини і фармації. Патології ШКТ характеризуються широкою поширеністю, хронічним перебігом із сезонними загостреннями, високою коморбідністю з патологіями інших органів і систем, наявністю ряду неспецифічних симптомів, які ускладнюють диференціальне встановлення діагнозу. Зараз в Україні, за да-