

СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ДОЦІЛЬНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ КВЕРЦЕТИНУ ПРИ ЛІКУВАННІ УСКЛАДНЕНЬ ГРВІ

Зупанець І. А., Безугла Н. П., Сахарова Т. С.

*Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна
Кафедра клінічної фармакології та клінічної фармації*

clinpharm@nuph.edu.ua

Вступ. У розвитку ускладнень при обтяженому перебігу ГРВІ (найнебезпечнішим серед яких є гострий респіраторний дистрес-синдром (ГРДС)) велика роль належить імунозапальним механізмам. Ключовою ланкою патогенезу ГРДС вважається гіперцитокінемія, а також утворення мікроагрегатів та мікроембол, продукти деструкції яких з прозапальними цитокінами, вільними кисневими радикалами ушкоджують ендотелій капілярів і клітинний апарат легеневого інтерстицію. Результатом такої «агресії» є гіповентиляція, мікротромбоемболія, вазоконстрикція, що призводять до порушення мікроциркуляції, функціональної неповноцінності аерогематичного бар'єру, зниження синтезу сурфактанту, внаслідок чого виникає дихальна недостатність.

Методи дослідження. Огляд джерел літератури щодо ЛЗ, які є перспективними пульмопротекторами, засвідчує інтерес науковців до флавоноїдів, зокрема, кверцетину та його похідних.

Результати дослідження. Дані експериментальних досліджень демонструють, що кверцетин чинить прямий пригнічувальний вплив на активність алоантиген-специфічних цитотоксичних Т-лімфоцитів, інтерлейкіну ІІ-8 та фактору некрозу пухлини (TNF- α). Кверцетин може взаємодіяти з системою поліфосфоїнозитидів, що мобілізують кальцій, та іншими елементами цього сигнального каскаду, модулюючи внутрішньоклітинні процеси з утворенням медіаторів запалення, та імунні реакції, які опосередковані макрофагами та Т-лімфоцитами. У клінічних дослідженнях застосування кверцетину значно покращувало ефективність комплексного лікування пневмонії у дітей на тлі зниження показників ендогенної інтоксикації та ліпопероксидації. Доцільність застосування кверцетину доведена також у дорослих пацієнтів з пневмонією, у яких регресували ознаки порушення газообміну та зменшувалась гіперцитокінемія.

Висновки. Кверцетин є перспективним пульмопротектором для профілактики та супутньої терапії хворих з ГДРС при ГРВІ. Доцільним є проведення поглибленого доклінічного та відповідних клінічних випробувань з включенням препаратів кверцетину до схем лікування хворих з поліорганною недостатністю, що спричинена активацією імунозапальних механізмів на тлі вірусної інфекції.