

Пошук нових комбінованих засобів для лікування ендокринопатій різного генезу

Кустова С. П., Бойко М. О., Матвєєва Т. В.,

Вишневська Л. І.¹, Камишан А. С.¹

Державна установа “Інститут проблем ендокринної патології ім.

В. Я. Данилевського НАМН України”, м. Харків;

Національний фармацевтичний університет, м. Харків¹

avotsvet@gmail.com

Ендокринна система одна із важливіших систем організму людини, її залози постійно продукують гормони, які виконують функцію хімічних «посланників» організму, Для нормального існування організму продукція гормонів повинна здійснюватися постійно, якщо робота залоз порушується, виникають різного роду ендокринопатії.

Отже своєчасне лікування і профілактика ендокринопатій є дуже актуальним. Терапію ендокринних захворювань здійснюють після комплексного обстеження, на основі якого вирішується питання про доцільність хірургічного втручання або консервативного лікування. Сучасна консервативна терапія основних ендокринопатій передбачає використання різноманітних лікувальних методик, в основі кожних лежить, насамперед, нормалізація рівня гормону. Але на практиці виявляється досить складним завданням визначення адекватних доз препаратів як для досягнення нормального стану організму, так і усунення зворотного результату гормонотерапії, що обґрунтовує пошук альтернативних засобів лікування

З цією метою активно досліджуються різні лікарські форми як оригінальних субстанцій, так і відомих препаратів, серед яких набувають певного значення комбіновані. Перспективність останніх пов'язують з тим, що сьогодні для лікування того чи іншого захворювання одночасно використовують кілька препаратів, які впливають на різні ланки патологічного процесу. При цьому слід уникати надмірних призначень, так званих поліпрагмазій, що можуть призвести до розвитку у хворого ускладнень, кількість яких зростає пропорційно до кількості застосованих препаратів за один прийом [2].

Тому нами для лікування ендокринопатій різного генезу пропонується використання не монотерапії, а поєднання патогенетично обґрунтованих активних фармацевтичних інгредієнтів в одній лікарській формі.

Попередніми дослідженнями для оригінальної субстанції 3-(4,5-дигідротіазол-2-іл)аміду цис-1,2,2-триметилциклопентан-1,3-дикарбонової кислоти (катіазину), яка нормалізує сперматогенез та не виказує гормонального та антигормонального ефекту, було встановлено його плейотропний ефект щодо функціонально-метаболічного стану печінки. Саме посилення основної фармакологічної активності катіазину здійснювали шляхом

створення на його основі комбінованих засобів з препаратами цинку, який є важливим фактором для функціонування чоловічих репродуктивних органів, та янтарною кислотою – речовиною, що проявляє антиоксидантні властивості. Перевагу цим класам засобів (вітамінам, мікроелементам, простагландинам, речовинам природного походження) надано завдяки їх відомому призначенню в якості допоміжної монотерапії для підвищення ефективності та скорочення терміну лікування порушень статевої функції у чоловіків [1].

Також слід зазначити, що зміни репродуктивного потенціалу у жіночої статті, що нараховують 55 %, становлять другу низку причин складної демографічної ситуації як в світі, так і в Україні. Дуже вразливим станом жінок є вагітність, перебіг якої може супроводжуватися ускладненнями, що часто призводять до втрати дитини, затримки розвитку плода в утробі матері або народженням дитини з низькою вагою. У зв'язку з цим зрозуміло, що профілактика розладів нащадків, викликаних порушеннями перебігу вагітності матері, повинна здійснюватися ще за умов її протікання [3].

Пропонується розробка фармацевтичної комбінації для первинної профілактики гестаційно детермінованих ендокринопатій на основі амінокислот та вітаміноподібних речовин, індивідуальне призначення яких у експериментальних тварин виявляє виразний корегуючий ефект на розвиток плодів та функціональний стан плаценти у матерів зі стресом на ранніх етапах вагітності, запобігаючи гіперкортикоїдній обробці функціональних систем плода.

Ще одним напрямком цих досліджень є створення фармацевтичної композиції, яка містить нефетотоксичні активні фармацевтичні інгредієнти із груп базової терапії фетоплацентарної недостатності, для корекції порушень в організмі матері та нащадків, що виникають за її умов.

Таким чином, можна зробити висновок, що одним із можливих шляхів поліпшення репродуктивного здоров'я як у чоловіків, так і жінок, є призначення цілеспрямованого лікування, якого можна досягти завдяки раціональному поєднанню в одній лікарській формі ефективних та нетоксичних патогенетично обумовлених засобів.

Література:

1. Ендокринні захворювання як чинник ризику виникнення вродженої патології, спонтанних викиднів та непліддя / О. В. Горіна, [та ін.] // Вісник організації охорони здоров'я. - 2003. - № 3. - С. 11-14.
2. Кустова С. П. Вивчення фізико-хімічних і технологічних властивостей катіазину // Укр. журн. клініч. та лаборатор. медицини. – 2012. – Т. 7, № 1. – С. 79-82.
3. Резников А. Г. Репродуктивные мишени эндокринных дисрапторов // Репродуктивная эндокринология. - 2014. - №3 (17). - С. 14-21.