

ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ ПРИРОДНИХ АНТИОКСИДАНТІВ В ВІДНОВЛЕННІ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ РЯДУ ЗАХВОРЮВАНЬ

Хворост О.П., Опрошанська Т.В., Посохова І.Ю., Зудова Є.Ю.,
Леонтьєв Б.С.

Національний фармацевтичний університет, М. Харків, Україна,
khvorost09101960@gmail.com

Вступ. Ураження сполучної тканини та судин є глобальними медико-соціальними проблемами, які входять до головних причин смертності населення в нашій країні. Згідно з даними ВООЗ, 4 % населення земної кулі страждає на різні захворювання суглобів та хребта, при цьому 30 % тимчасової та 10 % постійної інвалідності пов'язані з ревматоїдними процесами. За даними ВООЗ понад мільярд людей на планеті страждають на гіпертонію. Проте у більшості випадків початок артеріальної гіпертензії залишається непоміченим. Основними профілактичними заходами проти цих захворювань є: зниження вживання солі; відмова від куріння та вживання алкоголю; збалансоване харчування (достатнє вживання овочів та фруктів); регулярна фізична активність; втрата зайвої ваги, тощо. Окрім цих факторів стресу треба уникати негативного впливу стресових факторів на нервову систему. Одним із патогенетичних факторів розвитку патологій опорно-рухового апарату та серцево-судинної системи є надмірна активація процесів вільнорадикального окиснення біомакромолекул. Однак перш, ніж широко використовувати на практиці фітоантиоксиданти як засоби антиоксидантної терапії необхідно ретельно попередньо дослідити їхню антиоксидантну ефективність *in vitro*.

Мета - вивчення антиоксидантної активності екстрактів з ряду видів вітчизняної сировини.

Матеріали та методи. Витяги з рослинної сировини (корінь шипшини, корінь лопуха, трава астрагалу шерстистоквіткового, плоди калини, листя лавру) одержували методом мацерації за експериментально встановлених технологічних параметрів (екстрагент, співвідношення сировина-екстрагент). Антирадикальну активність фітозасобів оцінювали за його здатністю вловлювати 1,1-дифеніл-2-пікрилгідразил-радикал (DPPH) - DPPH-метод.

Результати та їх обговорення. Встановлено, що зазначені фітозасоби мають виражену антирадикальну активність щодо DPPH-радикалу – не нижче $IC_{50} = 46,5$ мкг/мл, обумовлену наявністю в їх складі суми поліфенолів (антоціанів, флавонолів), органічних кислот, полісахаридів і вітамінів, тому як ці біологічно активні речовини мають антиоксидантні властивості.

Висновки. На підставі одержаних даних витяги з коренів шипшини, коренів лопуха, листя лавру, трави астрагалу шерстистоквіткового, плодів калини, можуть бути рекомендовані до використання у комплексній терапії хворих на захворювання опорно-рухового апарату та серцево-судинної системи для відновлення мікронутрієнтів, необхідних для нормалізації метаболічних процесів в організмі, що є однією з вимог адекватної комплексної терапії

цукрового діабету, що сприяє уповільненню розвитку та прогресування судинних ускладнень поліартритів та артеріальної гіпертензії.