ФАРМАКОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ АНТИАТЕРОГЕННОГО ПОТЕНЦІАЛУ ПРЕПАРАТУ „АЛЬЦИНАРА”

А. Таттіс, С.К. Шебеко, І.А. Отрішко, Є.Ф. Грінцов

Національний фармацевтичний університет, м. Харків

Серцево-судинні захворювання продовжують займати чільне місце в структурі смертності громадян України (65,2 %). У більшості їх випадків основою патогенезу є атеросклероз і атеротромбоз кровоносних судин, зумовлюючи в 67,5 % розвиток ішемічної хвороби серця, а в 21,8 % – церебро-васкулярних захворювань [5].

Для задоволення потреб населення нашої країни у якісних ліках на ПАТ НВЦ „Борщагівський ХФЗ” було розроблено препарат „Альцинара” – новий вітчизняний комбінований засіб рослинного походження у таблетованій лікарській формі.

Вивчення гіполіпідемічної активності проводили на моделі твінової гіперліпідемії у щурів згідно з методичними рекомендаціями ДЕЦ МОЗ України [1], яку відтворювали на 10-у добу після початку експерименту шляхом одноразового внутрішньочеревинного введення щурам детергенту ТВІН-80 у дозі 250 мг/100 г [1, 2, 6]. Тварин попередньо витримували без прийому їжі протягом 18 годин і декапітували через 12 годин після введення детергенту [1]. Далі проводили забір біоматеріалу для біохімічних досліджень. Всіх тварин розподілили на 5 експериментальних груп по 10 тварин укожній: 1 – інтактний контроль; 2 – контрольна патологія; 3 – тварини з гіперліпідемією, що отримували „Альцинару” в дозі 50 мг/кг за сумою діючих речовин; 4 – тварини з гіперліпідемією, що отримували „Альцинару” в дозі 100 мг/кг за сумою діючих речовин; 5 група – тварини з гіперліпідемією, що отримували „Альцинару” в дозі 500 мг/кг за сумою діючих речовин. У ході експерименту станом на 10-у добу дослідження у сироватці крові тварин визначали: вміст загального холестерину та тригліцеридів за допомогою біохімічних наборів „ДДС” виробництва „ДИАКОН-ДС” (Росія); холестерин ЛПНЩ, холестерин ЛПВЩ, β-ліпопротеїни за допомогою біохімічних наборів серії „Біо-ЛА-Тест” виробництва „PLIVA-Lachema Diagnostika” (Чехія) [3, 4].

За результатами проведеного дослідження було встановлено, що препарат „Альцинара” за умов лікувально-профілактичного застосування на тлі розвитку твінової гіперліпідемії у щурів чинить загальний позитивний вплив на перебіг даної експериментальної патології. При цьому „Альцинара” проявляє статистично значиму гіполіпідемічну активність, вірогідно знижуючи такі показники ліпідного обміну, як рівень загального холестерину, холестерину ЛПНЩ, тригліцеридів та β-ліпопротеїнів у крові тварин. Гіполіпідемічні властивості препарату „Альцинара” мають антиатерогенний характер, оскільки стосуються переважно атерогенних фракцій ліпідів таких, як ЛПНЩ, тригліцериди та β-ліпопротеїни, що

проявляється у вірогідному зниженні індексу атерогенності у щурів на тлі розвитку гіперліпідемії. У разі лікувально-профілактичного застосування препарату „Альцинара” дисліпідемічний профіль тварин піддається статистично значимій нормалізації під її впливом порівняно з нелікованими тваринами. Так, при застосуванні дослідного препарату у дозі 50 мг/кг показник індексу атерогенності знижується до 1,00, у дозі 100 мг/кг – до 0,87, а у дозі 500 мг/кг – до 0,85, при цьому не досягаючи рівня інтактних тварин. Слід відмітити, що при застосуванні у дозах 100 та 500 мг/кг препарат проявив ідентичний рівень антиатерогенної активності без вірогідних відмінностей між групами, але статистично більш значимий, ніж при використанні дози 50 мг/кг.

За результатами порівняльного вивчення гіполіпідемічних властивостей препарату „Альцинара” у дозах 50, 100 та 500 мг/кг було визначено, що у подальших експериментальних дослідженнях доцільно використовувати дозу 100 мг/кг, яку слід вважати умовно-ефективною. Отримані результати дозволяють рекомендувати використовувати препарат „Альцинара” при клінічному застосуванні у середній добовій дозі 23,8 мг/кг або 1666,7 мг на добу за сумою діючих речовин, що відповідає 7 таблеткам. У разі клінічного використання „Альцинари” як засобу гіполіпідемічної дії доцільна наступна загальна рекомендація щодо режиму дозування: по 2 таблетки 3-4 рази на добу.

Таким чином, препарат „Альцинара” є перспективним засобом гіполіпідемічної та антиатерогенної дії, застосування якого може бути доцільним при лікуванні та профілактиці атеросклерозу, що обумовлює необхідність її подальшого клінічного вивчення у якості гіполіпідемічного засобу у хворих даного профілю.

Література:

1. Доклинические исследования лекарственных средств: Методические рекомендации / Под ред. А.В. Стефанова. – Киев : Авиценна, 2002. – 528 с.

2. Изучение гиполипидемического действия экстракта лука медвежьего (черемши) (Allium Ursinum L.) / К.А. Айрапетова, Е.О. Сергеева, Е.В. Компанцева и др. // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. – 2011. – Т. 13, № 1 (4). – С. 758-760.

3. Камышников В. С. Карманный справочник врача по лабораторной диагностике / В. С. Камышников. – 4-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2011. – 400 с.

4. Методы клинических лабораторных исследований / под ред. В. С. Камышникова. – 4-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2011. – 752 с.

5. Мітченко О.І. Дисліпідемії: діагностика, профілактика та лікування / О.І. Мітченко, М.І. Лутай // методичні рекомендації Асоціації кардіологів України. – Київ: Четверта хвиля. – 2011. – 49 с.

6. Руководство по проведению доклинических исследований лекарственных средств. Часть первая. – М. : Гриф и К, 2012. – 944 с.