

## ВИЗНАЧЕННЯ УМОВНОТЕРАПЕВТИЧНОЇ ДОЗИ ГЕПАТОПРОТЕКТОРУ «ОЛЕОСИЛ»

Ньянборн Т., Ткачук О.Ю., Крижна С.І.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

**Вступ.** Поширеність патології гепатобіліарної системи в Україні, як і в світі в цілому, набуває тенденції до зростання та становить наразі питання лікування та профілактики вельми актуальними у медицині та фармації. Важливим шляхом удосконалення терапії зазначених захворювань є створення препаратів з політропною дією. Перспективним джерелом пошуку таких препаратів є лікарські рослини, які згідно усталеним поглядам відрізняються багатогранною дією і високою безпекою.

**Метою дослідження** стало доведення гепатопротекторної активності з визначенням ефективної дози нового комбінованого засобу на основі насіння моркви дикої, квітів ромашки, стовпчиків з приймочками кукурудзи, олії розторопши «Олеосил».

**Матеріали та методи.** Експерименти проводили на білих мишах масою  $20 \pm 2$  г в умовах гострого токсичного гепатиту, який викликали класичним мембранотоксином і активатором процесів перекісного окиснення ліпідів (ПОЛ) – тетрахлоретаном. Стан печінки оцінювали за показником гемодинаміки органу – відносною масою печінки (МКП) та динамікою показників стану системи ПОЛ/АОС у печінці. Вміст продуктів, що реагують з тіобарбітуровою кислотою (ТБК-Р) та відновленого глутатіону (ВГ) визначали у гомогенаті печінки. «Олеосил» вводили у діапазоні доз від 0,3 до 0,9 мл/кг у порівнянні з вітаміном Е (50 мг/кг) та силібором у (100 мг/кг).

Отримані **результати** свідчать про активацію процесів ліпопероксидації та стійке порушення гемодинаміки печінки (що віддзеркалювалося збільшенням її відносної маси) внаслідок прооксидантної дії гепатотоксину: достовірне зростання ТБК-Р у 1,8 рази та у 1,3 разу, масового коефіцієнту печінки (КМП) у порівнянні з інтактом, підвищення вмісту відновленого глутатіону у 2 рази. «Олеосил» найбільш виразні антиоксидантні властивості виявив у дозах 0,5 і 0,7 мл/кг. Порівняльний аналіз ефективності з референт-препаратами (силібор та вітамін Е) показав однаковий вплив «Олеосил» на МКП та на спроможність коректувати стан АОС. Таким чином, проведені дослідження підтвердили наявність у «Олеосил» антиоксидантних властивостей і виявили умовнотерапевтичні дози – 0,5 і 0,7 мл/кг. Проте, нормалізація інтегрального показника МКП відбувалася тільки за застосування олеосилу в дозі 0,5 мл/кг. Це підтверджує його ефективність *in vivo* і обґрунтовує доцільність подальших фармакологічних досліджень.