Визначення гіполіпідемічних, антиатерогенних і антигіпертензивних ефектів таблеток «Гліфасонорм» і капсул «Гліфасолін» на моделі стрептозотоцинового діабету у щурів

Рибак В.А.
Кафедра патологічної фізіології,
Національний фармацевтичний університет,
м. Харків, Україна
vitarybak@mail.ru

За даними 3 Національного дослідження здоров'я і харчування у США, 69 % пацієнтів з цукровим діабетом (ЦД) мають порушення ліпідного обміну. Тому, проблема раннього виявлення і корекції факторів ризику є актуальною не тільки у плані профілактики ЦД 2-го типу і діабетичних ускладнень, а й серцево-судинних патологій [1,2,3].

Метою даного дослідження було визначення гіполіпідемічних, антиатерогенних і антигіпертензивних ефектів таблеток «Гліфасонорм» і капсул «Гліфасолін» на моделі стрептозотоцинового діабету у щурів. Розпочинаючи з другої доби дослідження, тваринам з експериментальним стрептозотоциновим діабетом вводили перорально (два рази на добу) протягом двох тижнів препарат порівняння метформін в дозі 50 мг/кг, таблетки «Гліфасонорм» і капсули «Гліфасолін» в дозі 40 мг/кг. Ліпідний обмін у тварин з експериментальним стрептозотоциновим діабетом досліджували (на 3, 7 і 14 добу) за показниками концентрації: загального холестерину, ХС ЛПВЩ і ХС ЛПНЩ у сироватці крові. В динаміці експерименту (на 3, 7 і 14 добу) у тварин з експериментальним стрептозотоциновим діабетом визначали показники артеріального тиску (систолічного і діастолічного). Тривале застосування (протягом 14 діб) у лікуванні тварин з ЦД 2-го типу таблеток «Гліфасонорм» і капсул «Гліфасолін» сприяло зниженню концентрації у сироватці крові загального холестерину і проатерогенних ХС ЛПНЩ, нормалізації концентрації у сироватці крові ХС ЛПВЩ і показників систолічного і діастолічного артеріального тиску. Капсули «Гліфасолін» проявили більш виражений гіполіпідемічний, антиатерогенний і антигіпертензивний ефекти на моделі ЦД 2-го типу, ніж таблетки «Гліфасонорм» і метформін. Капсули «Гліфасолін» і таблетки «Гліфасонорм» на основі густого екстракту квасолі є перспективними у терапії ЦД 2-го типу на тлі ожиріння, так як впливають не тільки на показники вуглеводного, а й ліпідного обмінів.

Література

1. Дедов И.И. Сахарный диабет. Руководство для врачей // И.И. Дедов, М.В. Шестакова. – М.: 2003. – 455 с.
2. Сахарный диабет 2 типа: скрининг и факторы риска / Н.А. Кравчун, А.В. Казаков, Ю.И. Караченцев [и др.] – Х. : Новое слово. – 2010. – 256 с.
3. American Diabetes Association, European Association for the Study of Diabetes. Medical management of hyperglycemia in type 2 diabetes: a consensus algorithm for the initiation and adjustment of therapy: a consensus statement of the American Diabetes Association and European Association for the Study of Diabetes / Nathan D.M., Buse J.B., Davidson M.B. et al. // Diabet Care. – 2009 (32). – P. 193-203.