

Доклінічне дослідження бурштинової кислоти на моделі плацентарної дисфункції у щурів / О.В. Кудіна, Н.Я. Асадуллаєва // «Іновації в медицині» : тези доп. 88-ї науково-практичної конференції студентів та молодих вчених із міжнародною участю (28-30 березня 2019 р., м. Івано-Франківськ). – Івано-Франківськ, 2019. – С. 94-95.

ДОКЛІНІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ БУРШТИНОВОЇ КИСЛОТИ НА МОДЕЛІ ПЛАЦЕНТАРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ЩУРІВ

Кудіна О.В., Асадуллаєва Н.Я.

Національний фармацевтичний університет

Кафедра фармакології, м. Харків, Україна, e-mail: olesiakudina@gmail.com

Однією з головних проблем акушерства залишається плацентарна дисфункція, яка призводить до гіпоксії та затримки внутрішньоутробного розвитку плоду. Сьогодні для лікування цього ускладнення вагітності застосовують різні групи ліків (токолітики, дезагреганти, метаболічні коректори тощо). Але, нажаль, деяким з них притаманні серйозні побічні ефекти як з боку матері, так і з боку плоду. Тому актуальним є пошук ефективних та безпечних засобів, здатних впливати на поліорганный патогенез порушень при плацентарній дисфункції. Особливу увагу привертає бурштинова кислота, яка має цілий ряд фармакологічних ефектів. Вона виявляє антигіпоксичні, гепатопротекторні, антитоксичні, цитопротекторні, стреспротекторні, адаптогенні властивості, стимулює синтез білку, гемоглобіну, порфіринів, сприяє засвоєнню глюкози та синтезу глікогену в печінці. Така низка властивостей дозволяє теоретично обґрунтувати можливість її застосування в акушерській практиці.

Метою дослідження стало вивчення впливу бурштинової кислоти на показники процесів перекисного окислення ліпідів у сироватці крові, тканинах печінки, матки та плаценти на моделі гострої плацентарної недостатності, викликаній тетрахлорметаном. Дослідження проводили на білих нелінійних щурах масою 200-220 г. Масляний розчин тетрахлорметану вводили внутрішньошлунково з 11-го по 14-й день гестації. Для дослідження впливу препаратів на стан показників перекисного окислення ліпідів на 20-й день гестації досліджували вміст ТБК-активних продуктів та відновленого глутатіону у сироватці крові, печінці, матці та плаценті щурів.

В результаті проведених досліджень встановлено, що бурштинова кислота виявляє значний гальмуючий вплив на посилення процесів перекисного окислення ліпідів, знижуючи рівень ТБК-активних продуктів та підвищуючи рівень відновленого глутатіону у сироватці крові, печінці, матці та плаценті щурів за умов тетрахлорметанової плацентарної недостатності. Отримані дані свідчать про перспективи застосування цього класу препаратів у практич-

ному акушерстві в комплексній терапії плацентарної дисфункції та інших ускладнень вагітності.