

У наступному досліді було визначено рівень впливу екстракту листя айру звичайного на ЯЦС популяції культивованих злоякісно-трансформованих клітин Hela. Під час підрахунку ЯЦС в контролі було виявлено біля третини клітин з показником $>0,2$; майже половину клітин в діапазоні ЯЦС $0,1-0,2$ і лише шосту частину з показником $<0,1$. Вплив екстракту спричинив значне зростання частки клітин з ЯЦС $<0,1$ і зменшення кількості клітин із показником $>0,2$ та в діапазоні $0,1-0,2$, що вказує на зниження метаболічної активності у клітинах. Цей факт може свідчити про протипухлинну та протизапальну властивості екстракту листя айру звичайного.

Висновки. У результаті проведених досліджень встановлено наявність цитотоксичної/цитостатичної активності екстракту листя айру звичайного відносно пухлинних клітин лінії Hela. Визначено показник IC_{50} , який склав $0,63$ мг/мл, що дозволить значно скоротити діапазон концентрацій у майбутніх дослідженнях на гостру токсичність препарату. За допомогою дослідження ЯЦС злоякісно-трансформованих клітин виявлено потенційну протизапальну та протипухлинну активності екстракту листя айру звичайного. Надалі планується провести скринінг потенційної протипухлинної активності екстракту на клітинах раку товстого кишечника, раку молочної залози та гепатокарциноми людини.

Лікарські рослини як джерело фітоестрогенів для розробки нових фітозасобів

Гербіна Н.А., Пашковська О.В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

n.a.gerbina@gmail.com

Вступ. У зв'язку з тенденцією до збільшення тривалості життя, яка зберігається у сучасному суспільстві, зростає інтерес до проблем здоров'я жінок старшої вікової групи. Майже третина життя сучасна жінка проводить у стані клімактерію (пери- і постменопаузи), для якого характерні різні патологічні прояви естроген-дефіцитного стану, зумовленого віковим зниженням, а потім і припиненням функції яєчників.

Мета дослідження. Саме тому проблема лікування клімактеричних розладів є надзвичайно актуальною, оскільки стосується якості життя в період максимальної професійної зрілості жінок та їх затребуваності в суспільстві й сім'ї.

Методи та об'єкти дослідження. Аналіз масиву наукових літературних даних.

Основні результати. Золотий стандарт профілактики та лікування клімактеричних порушень – гормонотерапія. Однак дуже багато жінок не бажають використовувати гормони, або мають абсолютні протипоказання до їх використання, оскільки вони можуть чинити

негативний вплив на показники вуглеводного та ліпідного обміну або проявляти інші побічні реакції. Альтернативним методом терапії клімактеричних ускладнень є застосування фітоестрогенів. Фітоестрогени – це слабкі естрогени, які мають низьку спорідненість з естрогенними рецепторами. Ізофлавоноїди, лігнани та куместани, що входять до складу фітоестрогенів, здійснюють помірно виражений анаболічний вплив на кісткову систему, м'язи та мозок, при цьому не спричиняючи негативної гіперпроліферативної дії на ендометрій та тканину молочної залози, вибірково діючи одночасно як антагоністи та агоністи естрогенів. Крім того, відмічають також антибактеріальну, антипроліферативну і протизапальну дії цих речовин.

До перспективних лікарських рослин для розробки нових фітозасобів, що містять фітоестрогени відносять: хміль звичайний, шавлія лікарська, буркун лікарський, конюшина, солодка гола, материнка звичайна, липа серцелиста, омела біла, соя щетиниста, дягель лікарський, розмарин лікарський, любисток лікарський, циміцифуга, прутняк та ін.

Висновки. Активність фітоестрогенів набагато нижча, ніж у хімічних естрогенів. Але водночас вони можуть працювати в обидва боки — проявляти антиестрогенну дію, коли рівень естрогену високий, і естрогенну, коли є нестача гормону. Вони м'яко впливають на ендокринну систему і численні процеси, що відбуваються в організмі, є безпечними речовинами і не несуть ризику побічних ефектів для здоров'я. Тому розробка нових фітозасобів на їх основі є перспективним напрямом фармації.

Перспектива розробки лікарського засобу у формі твердого мила для лікування та профілактики загострення псоріазу

Гончаров І. В., Вишневіська Л. І.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

ivan_honcharov@ukr.net

Вступ. Псоріаз – системне хронічне імунно-опосередковане захворювання, яке вражає переважно шкіру та суглоби. Клінічна картина характеризується сухістю шкіри та появою загрубілих еритематозних ділянок, вкритих сріблястими лусочками [1]. Сучасні методи та підходи до лікування дозволяють значно зменшити прояви псоріазу та досягти тривалої ремісії. Позитивний терапевтичний ефект досягається шляхом використання комплексного підходу, який передбачає застосування спеціальних гігієнічних та лікувально-профілактичних засобів разом зі специфічними системними та місцевими лікарськими препаратами. Здебільшого це засоби у формі шампуню, гелю чи крем-гелю для душу, рідкого мила [2]. Тому