

глюкорибіну є перспективною для створення на її основі нового антиалергічного лікарського засобу.

ИЗУЧЕНИЕ ВЕНОТОНИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТИ НОВОЙ ДИЕТИЧЕСКОЙ ДОБАВКИ – «ВЕНОСАН»

Л.В. ЯКОВЛЕВА, Н.А. ЦУБАНОВА

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

tsubanova@rambler.ru

Хроническая венозная недостаточность (ХВН) нижних конечностей – характеризуется нарушениями венозного оттока на макрогемодинамическом уровне, что приводит к дезорганизации регионарной системы микроциркуляции. Различные формы ХВН можно обнаружить более чем у половины населения развитых стран и если раньше заболевание относили к проблемам лиц старшей возрастной группы (старше 50 лет), то в настоящее время у 10–15% школьников в возрасте 12–13 лет выявляют первые признаки венозного рефлюкса. Одной из эффективных превентивных мер развития ХВН является применение диетических добавок, содержащих венопротекторные компоненты и растительные волокна.

Целью данного исследования было изучение вентонизирующей активности диетической добавки «Веносан» (ДД «Веносан») разработанной учеными НФаУ, содержащей пшеничные отруби и порошок Каштана конского, стандартизированный по тритерпеновому сапонину эсцину.

Материалы и методы. Фармакологические исследования были проведены на базе ЦНИЛ НФаУ. Венотонизирующую активность ДД «Веносан» изучали на модели окклюзионного веноза в хвосте у крыс. На этой модели при наложении лигатуры с усилием 200 г сохраняется проходимость артериальных сосудов, но тормозится венозный отток, в результате чего кровоотток снижается на 2/3 и формируется венозастаз.

Диетическую добавку вводили в дозе 30 мг/кг (по эсцину) в течение двух и четырех недель до проведения опыта. С целью воспроизведения клиники острого отравления и для нахождения среднесмертельных доз (ЛД₅₀) изучали острую токсичность ДД «Веносан».

Результаты. На модели экспериментального веностаза у животных группы контрольной патологии уже с первого часа окклюзии зарегистрировано достоверное увеличение объема хвоста относительно исходных данных. Венозный застой достигает максимума к 6 часу окклюзии, при этом объем хвоста увеличивается на 137%. После снятия лигатуры в течении 24 часов происходит медленная инволюция отека (увеличение хвоста на 23% на 24 ч опыта).

Профилактическое 2-х недельное введение ДД «Веносан» способствует достоверному ускорению процесса инволюции отека по сравнению с группой контрольной патологии, так на второй час после снятия лигатуры объем хвоста увеличен на 28% в отличие от 88% у группы нелеченных животных. Максимальная венотонизирующая активность установлена при профилактическом 4-х недельном введении ДД «Веносан» и верифицирована не только по более полной инволюции отека после снятия лигатуры, но и по значительному снижению веностаза на 6 час окклюзии (105% при введении ДД «Веносан», 137% - у группы контрольной патологии).

Также необходимо отметить практически полную инволюцию отека к 24 часу после снятия лигатуры (6,6 %) характерную для двух режимов профилактического введения ДД «Веносан» 2 и 4 недели.

При изучении острой токсичности ДД «Веносан» группе животных вводилась доза 15000 мг/кг. Животных наблюдали в течение двух недель, признаков интоксикации (вялость, снижение двигательной активности, потеря аппетита) не наблюдалось, все животные остались живы, что указывает на невозможность установить среднесмертельную дозу для крыс. Результаты проведенного эксперимента позволяют заключить, что ДД «Веносан» относится к относительно безвредным веществам.

Выводы. ДД «Веносан» на модели експериментального веностаза проявляє виражену венотонізуючу активність при двох режимах профілактичного введення 2 і 4 тижні в дозі 30 мг по есцину. По результатам вивчення гострої токсичності ДД «Веносан» належить до групи відносно безпечних речовин.

ДД ТА ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНІ ЗАСОБИ (ЛПЗ) НА ОСНОВІ ПРОДУКТІВ ТУТОВОГО ШОВКОПРЯДУ

В.А. ЯКУЩЕНКО, О.Ф. ПІМІНОВ, П.В. НАРТОВ, Л.І. ШУЛЬГА

Інститут підвищення кваліфікації спеціалістів фармації
Національного фармацевтичного університету, м. Харків, Україна
Кафедра загальної фармації та безпеки ліків, tbl_e@ukr.net

Повноцінне здоров'я, якість і тривалість життя залежать перш за все від збалансованого харчування. Здавна відомо, що шляхом регулювання змісту і кількості їжі можливо навіть лікувати людину. Сучасні продукти харчування, за різними причинами, часто не вміщують необхідні для здорового раціону компоненти, тому виникла потреба створення ДД та ЛПЗ для застосування під час харчування з профілактичною чи лікувальною метою.

Протягом п'яти тисячоліть тутувий шовкопряд (ТШ) використовується людиною для отримання сілку, але європейцям мало відомо його застосування в Китаї як лікувального засобу та споживчого продукту, збагаченого протеїном і ферментами.

Попит народної медицини Піднебесної підштовхнув вчених на створення ДД та ЛПЗ на основі продуктів ТШ. Так на основі грени (яець) ТШ розроблені: ангіопротективний, антистресовий, протизапальний ЛПЗ «Витагрени» (бальзам для внутрішнього застосування); для збільшення рухомості сперматозоїдів та поновлення потенції ДД «Богатир»; з адаптогенною та андрогенною дією фітоконцентрат «Потенціалікум»; для