

Резюме

Круглова О.В., Пересадін М.О., Хомутянська Н.І., Декалюк І.В. Влия сучасного комбінованого фітозасобу ентобану на концентрацію середніх молекул у сироватці крові хворих з гострими кишковими інфекціями, викликаними умовно патогенними мікроорганізмами.

Вивчений вплив сучасного комбінованого фітозасобу ентобану на концентрацію "середніх молекул" у хворих з гострими кишковими інфекціями (ГКІ), викликаними умовно патогенними мікроорганізмами (УПМ). Встановлено, що застосування ентобану в патогенетичному плані сприяє нормалізації концентрації "середніх молекул", а в клінічному - забезпечує прискорення одужання хворих.

Ключові слова: гострі кишкові інфекції, умовно патогенні мікроорганізми, "середні молекули", ентобан, лікування.

Резюме

Круглова О.В., Пересадин Н.А., Хомутянская Н.И., Декалюк И.В. Влияние современного комбинированного фитопрепарата энтобана на концентрацию "средних молекул" в сыворотке крови больных с острыми кишечными инфекциями, вызванными условно патогенными микроорганизмами.

Изучено влияние современного комбинированного фитопрепарата энтобана на концентрацию "средних молекул" у больных с острыми кишечными инфекциями (ОКИ), вызванными условно патогенными микроорганизмами (УПМ). Установлено, что применение энтобана в патогенетическом плане способствует нормализации концентрации "средних молекул", а в клиническом - обеспечивает ускорение выздоровления больных.

Ключевые слова: острые кишечные инфекции, условно патогенные микроорганизмы, "средние молекулы", энтобан, лечение.

Summary

Kruglova O.V., Peresadin N.A., Khomutyanska N.I., Dekalyuk I.V. Influence of modern combined phytopreparation entoban at on concentration of "average molecules" at the blood of the patients with acute intestinal infections, caused of conditionally pathogenic microorganisms.

Influence of modern combined phytopreparation entoban at on concentration of "average molecules" at the blood of the patients with acute intestinal infections (AII), caused of conditionally pathogenic microorganisms (CPM) was studied. It was set that entoban application pathogenetically was instrumental on concentration of "average molecules" normalization.

Key words: acute intestinal infections, conditionally pathogenic microorganisms, "average molecules", entoban, treatment.

Рецензент: д.мед.н., проф.М.О.Пересадін

УДК 615.276:547.857.4

ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАВИСИМОСТИ АНТИЭКССУДАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ ОТ СОСТАВА РАСТИТЕЛЬНЫХ СБОРОВ

О.Ю. Крутченко

Национальный фармацевтический университет (Харьков)

Вступление

В настоящее время основными препаратами для лечения воспалительных процессов являются нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП). Для НПВП характерны побочные эффекты: язвотропное действие, угнетение функции печени и почек, тромботические осложнения. В связи с этим актуальной проблемой остается поиск новых НПВП, для проведения эффективной и безопасной коррекции воспалительного процесса при различных заболеваниях [2, 6].

Использование растений для приготовления лекарственных препаратов актуально благодаря ряду положительных качеств: растительные препараты обладают мягким фармакологическим действием, реже оказывают побочные эффекты, лучше переносятся и могут применяться длительно [1, 8, 11, 12].

Связь работы с научными программами, планами, темами. Работа выполнена в рамках научной программы научно-исследовательских работ Национального фармацевтического университета по проблеме "Создание новых лекарственных препаратов" (№ госрегистрации 0198U007008).

Целью работы было изучение зависимости антиэкссудативной активности от состава растительных сборов.

Материалы и методы исследования

В качестве объектов исследования были взяты 15 растительных сборов, в состав которых вошли 10 видов растительного сырья в разных пропорциях: цветки и плоды боярышника однопестичного, трава хвоща полевого, цветки календулы лекарственной, листья Melissa лекарственной, трава пустырника пятилопастного, трава омелы белой, плоды рябины черно-

плодной, трава барвинка малого, трава горца птичьего [9, 10]. Растительные сборы изучали в виде водных настоев, которые готовили по следующей методике: 10 г сбора заливали 100 мл воды комнатной температуры, кипятили на водяной бане на протяжении 15 мин, потом охлаждали при комнатной температуре 45 минут, процеживали, сырье отжимали, а потом доливали водой до 100 мл [3].

Противовоспалительную активность водных извлечений из растительных сборов изучали на модели экспериментального отека у белых беспородных крыс массой 145-160 г, вызванного субплатарным введением в заднюю лапку крысы флогогенного агента. Исследуемые извлечения вводили внутривенно. Контрольным группам вводили дистиллированную воду. Через 30 минут под апоневроз задней лапки крысы вводили по 0,1 мл 2% раствора формалина. Измерение объема лапки осуществляли с помощью онкометра до начала опыта и в момент максимального развития отека (4 часа). Антиэкссудативную активность определяли по степени уменьшения экспериментального отека у опытных крыс по сравнению с контрольными и выражали в процентах. В качестве препаратов сравнения взяли диклофенак натрия в дозе 8 мг/кг и анальгин в дозе 50 мг/кг. Степень угнетения отека рассчитывали по формуле:

$$\% \text{ угнетения} = \frac{U_k - U_o}{U_k} \cdot 100$$

U_k и U_o соответственно объем лапки в контроле и в опыте [7].

При проведении экспериментальных исследований животные находились в стандартных условиях согласно с нормами и принципами Директивы Совета ЕС по вопросам защиты хребетных животных, которых использовали для экспериментальных и других научных целей [4]. Полученные результаты обработаны общепринятыми методами вариационной статистики по критерию t Стьюдента с использованием программного обеспечения "Windows-2000", электронных таблиц Excel [5].

Полученные результаты и их обсуждение

Полученные экспериментальные данные представлены в табл.1 и рис.1.

Противовоспалительная активность настоев из растительных сборов, диклофенака натрия и анальгина (n=7)

№№ сборов, препараты	Доза	Прирост объема лапки за 4 часа		В % к контролю	Противовоспалит. активность в %
		M±m	доверительный интервал при p=0,05		
1	2 мл/кг	1,06 ± 0,06*	0,91 + 1,21	77,9	22,1
2	2 мл/кг	1,09 ± 0,09	0,87 + 1,31	80,1	19,9
3	2 мл/кг	1,14 ± 0,11	0,87 + 1,41	83,8	16,2
4	3 мл/кг	1,17 ± 0,12	0,88 + 1,46	86,0	14,0
5	2,5 мл/кг	1,04 ± 0,05*	0,92 + 1,16	76,5	23,5
Контроль	-	1,36 ± 0,04	1,26 + 1,46	100	-
6	2,5 мл/кг	1,16 ± 0,13	0,84 + 1,48	86,6	13,4
7	3 мл/кг	1,11 ± 0,07	0,94 + 1,28	82,8	17,2
8	2 мл/кг	1,13 ± 0,06	0,98 + 1,28	84,3	15,7
9	2 мл/кг	1,04 ± 0,12	0,75 + 1,33	77,6	22,4
10	2,5 мл/кг	0,97 ± 0,09*	0,75 + 1,19	72,4	27,6
Контроль	-	1,34 ± 0,05	1,22 + 1,46	100	-
11	3 мл/кг	1,07 ± 0,04*	0,97 + 1,17	81,1	18,9
12	2,5 мл/кг	1,06 ± 0,12	0,77 + 1,35	80,3	19,7
13	3 мл/кг	0,90 ± 0,08*	0,70 + 1,10	68,2	31,8
14	2,5 мл/кг	0,97 ± 0,08*	0,75 + 1,15	72,0	28,0
15	2,5 мл/кг	1,12 ± 0,12	0,83 + 1,41	84,9	15,1
Диклофенак натрия	8,0 мг/кг	0,61 ± 0,10**	0,36 + 0,86	46,2	53,8
Анальгин	50 мг/кг	0,71 ± 0,09**	0,49 + 0,93	53,8	46,2
Контроль	-	1,32 ± 0,05	1,20 + 1,44	100	-

Примечание. "*" - достоверность различий при $p < 0,05$ и $p < 0,01$ соответственно по сравнению с контрольной группой.

Установлено, что большинство настоев из растительных сборов обладают умеренной антиэкссудативной активностью.

Наименьшее противовоспалительное действие оказывают настои из сборов № 1-9 и 15. Введение этих настоев вызывает увеличение противовоспалительной активности в интервале значений от 13,4 % до 23,5%. Введение в состав сборов цветков календулы лекарственной (сбор № 10 и № 14) приводит к увеличению антиэкссудативной активности в среднем на 27,6% и 28,0 % соответственно ($p < 0,05$).

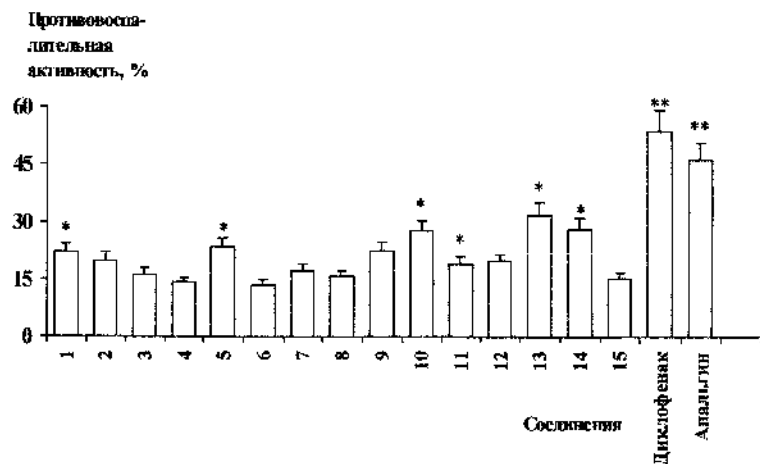


Рис. 1. Противовоспалительная активность настоев из растительных сборов, диклофенака натрия и анальгина.

Примечание: "*", "***" - достоверность различий при $p < 0,05$ и $p < 0,01$ соответственно по сравнению с контрольной группой.

Наибольший антиэкссудативный эффект был выявлен у сбора № 13, содержащего траву барвинка малого, траву хвоща полевого и цветки календулы лекарственной - 31,8 % ($p < 0,05$). Противовоспалительное действие водного настоя из данного сбора сопоставимо с действием препарата сравнения анальгина, но уступает антиэкссудативному эффекту диклофенака натрия.

Таким образом, противовоспалительная активность настоев из растительных сборов возрастает при введении в состав сбора цветков календулы лекарственной.

Выводы

1. Настои из растительных сборов обладают умеренной противовоспалительной активностью.

2. При введении в состав сбора цветков календулы лекарственной антиэкссудативная активность возрастает.

3. Среди изучаемых сборов наибольшей противовоспалительной активностью обладает настой из сбора № 13, кото-

рый на 31,8% ($p < 0,05$) уменьшает развитие экспериментального отека по сравнению с контролем.

4. Антиэкссудативная активность данного сбора сопоставима с противовоспалительным эффектом анальгина и уступает антиэкссудативному эффекту диклофенака натрия.

Литература

1. Виноградова Т.А. Практическая фитотерапия / Т.А. Виноградова, Б.Н. Гажев, В.М. Виноградов. - М.: ОЛМА-ПРЕС; Спб.: Нева, Валери СПД, 2003. - 640 с.
2. Воспаление : руководство для врачей / под ред. В.В. Серова, В.С. Паукова. - М.: Медицина, 1995. - 640 с.
3. Государственная фармакопея СССР: Вып. 2 Общие методы анализа. Лекарственное растительное сырье / МЗ СССР. - [11-е изд., доп.]. - М.: Медицина, 1989. - С. 147.
4. Доклінічні дослідження лікарських засобів / под ред. О.В. Стефанова. - Київ: Авіцена, 2001. - 528 с.
5. Лапач С.Н., Чубенко А.В., Бабич П.Н. Статистические методы в медико-биологических исследованиях с использованием Excel. - Київ: Морион, 2000. - 320 с.
6. Машковский М.Д. Лекарственные средства / Машковский М.Д. - [15-е изд., перераб., испр. и доп.]. - М.: Новая волна, 2008. - 1206 с.
7. Сернов Л.Н. Элементы экспериментальной фармакологии / Л.Н. Сернов, В.В. Гацура. - М.: Медицина, 2000. - 352 с.
8. Турищев С.Н. Современная фитотерапия / Турищев С.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 448 с.
9. Blumental M. The ABC Clinical Guide to Herbs / M. Blumental. - New York: Theime, 2003. - 540 p.
10. Fugh-Berman A. // Archives of Internal Medicines. - 1999. - V. 159, № 16. - P. 1957-1958.
11. Herbal Drugs and Phytopharmaceuticals / ed. Bisset N.G., Wichtl M. - [2 ed.]. - Stuttgart: Medpharm GmbH Scientific Publishers, 2001. - 218 p.
12. Kim H., Kong H., Choi B. // Pharmaceutical research. - 2005. - Vol. 22, № 9. - P. 1499-1509.

Резюме

Крутченко О.Ю. *Исследование зависимости антиэкссудативной активности от состава растительных сборов.*

Проведено исследование зависимости антиэкссудативной активности от состава растительных сборов. Растительный сбор № 13, в состав которого входит трава барвинка малого, трава хвоща полевого и цветки календулы лекарственной, проявил наибольшее противовоспалительное действие, которое составляет 31,8 %. Установлено, что действие настоя из сбора № 13 сопоставимо с действием анальгина, однако уступает антиэкссудативной активности диклофенака натрия.

Ключевые слова: настои из растительных сборов, антиэкссудативная активность.

Резюме

Крутченко О.Ю. *Дослідження залежності антиексудативної активності від складу рослинних зборів.*

Було проведено дослідження залежності антиексудативної активності від складу рослинних зборів. Рослинний збір № 13, до складу якого входять трава барвінку малого, трава хвощу польового та квітки календули лікарської, виявив найбільшу протизапальну дію, яка складає 31,8 %. Встановлено, що дія настою із збору № 13 порівнюється з дією анальгін, але поступається антиексудативній активності диклофенака натрію.

Ключові слова: настої з рослинних зборів, антиексудативна активність.

Summary

Krutchenko O. Yu. *The study of dependence of antiexudative activity from the composition of plant collections.*

Dependence of antiexudative activity from the composition of plant collections has been investigated. The plant collection №13, which consists of the grass of Vinca minor, the grass of Equisetum arvense and the flowers of Calendula officinalis, has been shown the highest antiinflammatory activity. It is equal 31,8 %. It has been determined that the effect of the plant collection №13 is equatable with the same effect of Analginum but it is less than the antiinflammatory effect of Diclofenac.

Key words: extracts of the plant collection, antiexudative activity.

Рецензент: д.мед.н., проф. Л.В.Савченкова

**ВПЛИВ ПОЛІОКСИДОНІУ НА АКТИВНІСТЬ
ФЕРМЕНТІВ СИСТЕМИ АНТИОКСИДАНТНОГО
ЗАХИСТУ У ХВОРИХ З СИНДРОМОМ ХРОНІЧНОЇ
ВТОМИ НА ТЛІ ХРОНІЧНОГО БЕЗКАМ'ЯНОГО
ХОЛЕЦИСТИТУ**

**Л.В. Кузнєцова, В.М. Фролов, М.О. Пересадін,
А.М. Пілецький**

*Національна медична академія післядипломної освіти
ім.П.Л.Шупіка (Київ)*

*Луганський державний медичний університет
Луганський інститут праці та соціальних технологій*

Вступ

Синдром хронічної втоми (СХВ) - патологічний стан, що виникає унаслідок активації хронічної персистуючої вірусної інфекції, обумовленої поєднанням вірусів простого герпесу (ВПГ), Epstein-Barr (EBV), а у ряді випадків також і цитомегаловірусу (CMV) на генетично зміненій основі, що обумовлює порушення імунологічного гомеостазу і дисрегуляцію скронево-лімбічної області ЦНС, а в клінічному плані - формування астеничних, астено-невротичних або астено-депресивних станів, достатньо стійких і невіддатливих корекції нейролептиками [13,14]. СХВ характеризується в клінічному плані наявністю постійного відчуття втомленості, що тривало зберігається та навіть посилюється, зниженої працездатності, субфебрилїтету, збільшення та чутливості при пальпації деяких груп лімфатичних вузлів, особливо задньощийних (симптом Дранніка-Фролова), розвитком депресії, чітко вираженого астенично-невротичних або астенодепресивних явищ [10,11].

Згідно із статистичними даними в сучасних умовах в Україні, як і в інших країнах СНД спостерігається неухильне зростання захворюваності хронічною патологією гепатобіліарної системи (ГБС), зокрема хронічного безкам'яного холециститу (ХБХ).