

## ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ

**Прокопенко Д.О.**

*студент;*

**Онищук Л.В.**

*асистент;*

*Науковий керівник: Ніженковська І.В.*

*доктор медичних наук, професор,*

*Національний медичний університет*

*імені О.О. Богомольця*

### ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ НОВОГО КОМБІНОВАНОГО ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ НА ПЕРЕБІГ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ВАГІНІТУ В ЩУРІВ-САМИЦЬ

Розповсюдженість вагінітів складає майже 70% випадків серед усіх гінекологічних хвороб. Причиною цього специфічного або неспецифічного інфекційного запалення слизової оболонки піхви є зміна складу нормальної мікрофлори і ослаблення механізмів місцевого імунітету, які часто призводять до хронізації та скорочення періоду стійкої ремісії запальних процесів внутрішніх статевих органів [1]. Тому, актуальним залишається пошук та розробка нових комбінованих лікарських засобів для лікування вагінітів.

Метою нашої роботи стало вивчення впливу нових комбінованих вагінальних супозиторій на перебіг експериментального вагініту в щурів-самиць.

Експериментальні дослідження проведені на щурах-самках лінії Vistar вагою 200-220 г на моделі асептичного запалення слизової оболонки піхви [2]. Тварини були розподілені на 5 груп: 1 – інтактні тварини, контроль; 2 – тварини з модельованим експериментальним вагінітом (ЕВ); 3 – ЕВ + основа; 4 – ЕВ + новий комбінований досліджуваний препарат з протизапальною та протимікробною активністю у вигляді вагінальних супозиторій; 5 – ЕВ + референтний препарат *Нео-Пенотран*<sup>®</sup>, *ЕкселтісХелске С.Л., Іспанія* у вигляді вагінальних супозиторій. Досліджуваний препарат містив ібупрофен, клотримазол і метронідазол у вигляді супозиторіїв. *Нео-Пенотран*<sup>®</sup> у своєму складі мавміконазолта метронідазол. Обидва лікарські засоби включали ідентичну основу – вітепсол. Оцінку ефективності досліджуваного препарату проводили роблячи напівкількісну оцінку ознак запалення за параметрами: набряк, гіперемія та геморагії. Після чого тварин виводили з експерименту та оцінювали вплив досліджуваного препарату в порівнянні з референтним лікарським засобом на слизову оболонку піхви.

У ході експерименту встановлено, що модель експериментального «асептичного» вагініту у щурів групи контрольної патології характеризувалась значним ступенем деструктурних змін епітеліального шару, десквамацією

ділянок загиблої слизової оболонки, «оголення» підслизової сполучної тканини та вираженою запальною реакцією. Структурними проявами запалення були вогнищева або дифузно-вогнищева інфільтрація макрофагів і нейтрофілів, що є проявом імунної агресії щодо бактеріальної інфекції.

Застосування вітепсолу, як основи у вигляді супозиторій запобігало прогресуючій дистрофії епітелію і тенденції до відновного процесу. Введення потенційного досліджуваного лікарського засобу сприяло активації відновних процесів за рахунок наявності осередків проліферації, зменшенню ступеня патологічних та структурних змін у стінці піхви. За означених умов експерименту потенційний комбінований засіб був спів ставним за лікувальним ефектом з препаратом порівняння за результатом морфометричного аналізу.

Отримані результати свідчать про доцільність подальшого поглибленого вивчення досліджуваного препарату у вигляді вагінальних супозиторій як перспективного комбінованого лікарського засобу для лікування запальних захворювань жіночих статевих органів.

### **Список використаних джерел:**

1. Лікування неспецифічного вагініту в жінок II-III триместрі вагітності / В.В. Камінський, О.М. Борис, В.В. Суменко, І.О. Гак // Здоров'я жінчини. – 2011. – 3 (59). – С. 165-173.
2. Патент 62115 України на корисну модель, МПК G 09 B 23/28, А 61 К 33/38. Спосіб моделювання асептичного запалення слизової оболонки піхви / Степанова К. О., Должикова О. В., Малоштан Л. М., Малоштан А. В.; заявник та патентовласник Національний фармацевтичний університет. – № u 2011 01356; заявл. 07.02.2011; опубл. 10.08.2011, Бюл. № 15.

**Толмачова К.С.**

*аспірант,*

*Національний фармацевтичний університет*

## **ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ВИВЧЕННЯ ПРОТИЗАПАЛЬНОЇ АКТИВНОСТІ ПОЛІСАХАРИДНОГО КОМПЛЕКСУ LEDUM PALUSTRE**

Захворювання органів дихання займають провідне місце в структурі захворювань людини. Усі, без виключення, захворювання дихальних шляхів супроводжується кашлем. Згідно літературних джерел, кашель є найчастішою причиною звернення до лікаря. Сьогодні популярним є лікування кашлю за допомогою фітотерапії. Компоненти лікарських рослин мають широкий спектр фармакологічної дії. При лікуванні кашлю треба віддавати перевагу препаратам, які окрім протикашльової дії мають і протизапальну тому, що більшість захворювань верхніх та нижніх дихальних шляхів (ларингіт, трахеїт, бронхіт тощо) протікають з запаленням. Завдяки протизапальній дії можна зменшити набряк слизової оболонки та усунути кашель. Відомо, що найбільшою протизапальною активністю володіють препарати з групи НПЗЗ. Але, не