Гепатопротекторное средство из артишока колючего

Е.Е.Зацепина, И.Л.Лулева

Пятигорская государственная фармацевтическая академия, Пятигорск

Наряду с понятием «персонализированная медицина» (personalized medicine), для обозначения индивидуализации лечения применяют и другие термины, в том числе «медицина под заказчика» (tailored medicine), «предсказательная медицина» (predictive medicine) и «геномная медицина» (genomic medicine).

Цель персонализированной медицины состоит в том, чтобы найти не только подходящий лекарственный препарат для конкретного больного, но и даже разработать схему лечения пациента в соответствии с его генотипом. В более широком смысле персонализированная медицина представляет собой интегральную медицину, базирующуюся на разработках персонализированных средств лечения и профилактики на основе генов, предрасположенности к болезням, объединение диагностики и мониторинга лечения.

Цель. В биохимических исследованиях для изучения влияния веществ на функции печени, где наиболее активно осуществляются ферментативные превращения ксенобиотиков, чаще всего определяют такие показатели, как содержание в гомогенате печени гликогена и триглицеридов, а также содержание в сыворотке крови общего билирубина, активных продуктов взаимодействия с тиобарбитуровой кислотой, щелочной фосфатазы, аланинаминотрансферазы.

Материалы и методы

Была использована модель интоксикации животных, вызванной четырёхло-

ристым углеродом, и при последующем введении животным исследуемого экстракта артишока колючего или препарата сравнения «Хофитол».

Результаты и их обсуждение

Анализируя данные, можно отметить, что интоксикация животных четырёхлористым углеродом вызывает снижение содержания гликогена в печени и увеличение содержания триглицеридов в печени, общего билирубина, активных продуктов взаимодействия с тиобарбитуровой кислотой, щелочной фосфатазой в сыворотке крови; на активность аланинаминотрансферазы в крови интоксикация не проявлялась. Введение животным исследуемого экстракта из листьев артишока колючего на фоне интоксикации стабилизировало все показатели до уровня интактных животных: повысилось содержание гликогена в печени и снизилось содержание триглицеридов в печени, общего билирубина, продуктов взаимодействия с тиобарбитуровой кислотой, щелочной фосфатазы, аланинаминотрансферазы в сыворотке крови.

Выводы

Следует отметить, что исследуемый водный сухой экстракт оказал гепатопротекторную активность на уровне влияния препарата сравнения «Хофитол». Далее проводилось исследование влияния экстракта из листьев артишока колючего на желчевыделение в

сравнении с лекарственным препаратом «Хофитол» в опытах *in vivo*. Результаты исследования желчегонной активности свидетельствует о том, что водный сухой экстракт из листьев артишока колючего способствует выделению желчи у крыс и эта активность находится на уровне действия, не уступающему препарату сравнения «Хофитол». Таким образом, расширение ассортимента гепатопротекторных препаратов на растительной основе позволяет увеличить свободу выбора для назначения врачей с учетом индивидуальных особенностей организма больного.

Список литературы

1. Гомеопатические лекарственные средства, разрашённые к медицинскому применению на территории Российской Федерации: учебно-справочное пособие / под ред. *Т.Л. Киселевой*. – М.: АОЗТ «Велес», 2000.
2. Государственный реестр лекарственных средств. Официальное издание (по состоянию на 31 марта 2001 г.) – М., 2001. – Т.1. - 1277 с.
3. Руководство по экспериментальному (доклиническому) изучению новых фармакологических веществ. – 2-е изд., перер. и доп./ Под ред. *Р.У. Хабриева*. – М.: Медицина, 2005. – С.41-47.

Моделирование строфантиновой аритмии на наркотизированных крысах

М.Н.Ивашев, Т.А.Скоробогатова, В.И.Панцуркин

*Пятигорская государственная фармацевтическая академия, Пятигорск
Пермская государственная фармацевтическая академия, Пермь*

В настоящее время принято использовать модели аритмий, либо приближающиеся к ситуациям, которые возникают в клинических условиях, либо имитируют определенные аритмии. Примером первого варианта модели является нарушения ритма, вызванные высокими дозами оубаина или строфантина К. Возникающая при этом аритмия моделирует нарушения сердечного ритма в клинике при передозировке сердечных гликозидов. Одним из официальных методов исследования противоаритмической активности является модель строфантиновой аритмии, описанная в «Руководстве по экспериментальному (доклиническому)

изучению новых фармакологических веществ» (под редакцией В.П.Фисенко, П.А. Галенко-Ярошевского).

Цель. Модифицировать строфантиновую модель аритмической болезни сердца у животных для последующего изучения лечебного действия потенциальных антиаритмических средств.

Материалы и методы

Строфантиновую аритмию получали в опытах на наркотизированных крысах линии Wistar, которым вводили в яремную вену строфантин «К» в дозах 0,05 мг/кг, 0,15 мг/кг, 0,5 мг/кг и 1 мг/кг. На-