

УДК: 615.216.8:546.46.226:616.831-005.1:599.323.4:577.15

**ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ЦЕРЕБРОПРОТЕКТОРНОЇ ДІЇ ПРОМИСЛОВОГО
ЗРАЗКА АМПУЛЬНОГО РОЗЧИНУ 1-АДАМАНТИЛЕТИЛОКСИ-3-
МОРФОЛІНО-2-ПРОПАНОЛУ ГІДРОХЛОРИДУ («АДЕМОЛ»),
АМАНТАДИНУ ТА МАГНІЮ СУЛЬФАТУ ПРИ СУБАРАХНОЇДАЛЬНОМУ
КРОВОВИЛИВІ У ЩУРІВ ЗА АКТИВНІСТІ НЕЙРОН-СПЕЦИФІЧНОЇ
ЕНОЛАЗИ**

Жабоедова Н.В., Ходаківський О.А.

Навчально-науково-дослідна лабораторія з доклінічної оцінки нових лікарських засобів та біологічно активних сполук «Фармадар»,
Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова,
м. Вінниця

Вступ. Механізм первинного пошкодження нейронів головного мозку при субарахноїдальному крововиливі (САК) пов'язаний із формуванням глутамат-кальцієвого каскаду та активацією NMDA-рецепторів. У зв'язку із цим, блокатори надмірної активності NMDA-рецепторів, як модулятори розвитку глутаматної ексайтотоксичності, можуть розглядатись в якості перспективних нейропротекторів. Мета. За ступенем деескалації активності нейрон-специфічної енолази (NSE), порівняти величину церебропротекторної дії блокаторів NMDA-рецепторів в умовах САК у щурів. Матеріали та методи. Попередньо наркотизованим внутрішньовенно (в/в) пропофолом (40 мг/кг, Kabi, Австрія) щурам створювали ін'єкцією через катетер у субарахноїдальний простір гепаринізованої аутокрові (0,1 мл/кг). В якості предмету досліджень, у ролі модуляторів активності NMDA-рецепторів обрали промисловий зразок 1,0 % ампульного розчину 1-адамантилетилокси-3-морфоліно-2-пропанолу гідрохлориду (Адемол «Дарниця», Україна), 2 мг/кг в/в та розчини амантадину («ПК-МЕРЦ», Merz Pharmaceuticals, Швейцарія) і магнію сульфату («Магнія сульфат-Дарниця», Дарниця, Україна), дозами 10 та 250 мг/кг в/в. Порівняльну оцінку процесів нейродеструкції на тлі терапії досліджуваними препаратами проводили за зміною активності NSE в сироватці крові щурів наприкінці 4 доби після моделювання САК за допомогою методу твердофазного імуоферментного аналізу з використанням набору NSE ELISA KIT (DAI, США). Результати та їх обговорення. Висновки. Проведене дослідження показало, що всім досліджуваним препаратам притаманна церебропротекторна дія в умовах САК у щурів, на користь чого вказувала вірогідна деескалація на тлі їх застосування активності NSE відносно групи контрольної патології. Найбільший захисний вплив на мозок проявив Адемол дозою 2 мг/кг в/в, йому вірогідно поступались розчини амантадину (10 мг/кг в/в) або магнію сульфату (250 мг/кг в/в).