

ЩОДО СТВОРЕННЯ НОВОГО КОМБІНОВАНОГО ЛІКАРСЬКОГО ПРЕПАРАТУ НА ОСНОВІ L-АРГІНІНУ ТА ТІОТРИАЗОЛІНУ

Кучеренко Л. І.^{1,2}, Беленичев І. Ф.¹, Мазур І. А.^{1,2}, Хромильова О. В.¹

¹Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, Україна

²НВО «Фарматрон», м. Запоріжжя, Україна

Вступ. На сьогодні смертність від захворювань серцево-судинної системи залишається високою, незважаючи на успіхи досягнуті в області медикаментозної кардіопротекції. Тому актуальним завданням сучасної медицини є розробка нових засобів лікування цих патологій серцево-судинної системи. Перспективним є створення нового комбінованого лікарського препарату до складу якого входять L-аргінін і тіотриазолін. Нами були вивчені різні комбінації L-аргініну з тіотриазоліном - 1: 1; 2: 1; 3: 1; 4: 1; 5: 1; 6: 1 і 7: 1 в умовах гострої ішемії міокарда і була виявлена оптимальна комбінація L-аргініну з тіотриазоліном - 4: 1, що отримала назву «Аргітріл».

Мета дослідження. Вивчення кардіопротективної і ендотеліопротективної дії у комбінованого препарату L-аргініну з тиотриазоліном (4:1) в порівнянні з 4,2% розчином для ін'єкцій «Тивортин» (ТОВ «Юрія-Фарм», Україна) на моделі пітуїтрин-ізадринового інфаркту міокарда у лабораторних тварин.

Матеріали та методи. В ході роботи були використані морфологічні, біохімічні та статистичні методи дослідження.

Результати. Досліди проводили на 40 білих безпородних щурах вагою 170-180г, отриманих з розплідника ДУ «Інститут фармакології та токсикології АМН України». Тривалість карантину для всіх тварин становила 14 днів. Інфаркт міокарда (ІМ) моделювали поетапним введенням изадрина і пітуїтрина за схемою. Оцінювали кардіопротективну активність препаратів по зниженню кардіоспецифічної креатинфосфокінази (МВ-КФК) та поліпшенню морфо-функціональних показників кардіоміоцитів та ендотеліопротективну активність препарату по поліпшенню морфо-функціональних параметрів ендотеліоцитів судин міокарда.

Висновки. В результаті проведених досліджень встановлено, що після введення тваринам Тівортін (200 мг / кг) і Аргітріла (L-аргінін + тіотриазолін - 4: 1) (200 мг / кг в перерахунку на L-аргінін) спостерігалось зменшення ішемічного ураження кардіоцитів, зниження гіперферментемії загальної МВ-КФК, гальмування формування морфо-гістологічних ознак дисфункції ендотелію в порівнянні з групою контролю, при цьому більш виражений кардіопротективний та ендотеліопротективний ефект демонстрував Аргітріл.