

КОМБИНИРОВАННАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОМ ИНГАЛЯЦИОННОМ СТАТИЧЕСКОМ ОТРАВЛЕНИИ ЭПИХЛОРГИДРИНОМ

Высоцкий И.Ю., Высоцкая О.И.

Кафедра биохимии и фармакологии

Кафедра терапии Киевского медицинского института

Исследования по изучению эффективности фармакотерапии при токсическом поражении печени эпихлоргидрином (ЭХГ) проводились на 150 белых крысах-самцах линии Wistar массой 190-230 г. Экспериментальной моделью токсического поражения печени служил патологический процесс, развивающийся у животных после однократной 30-минутной статической ингаляционной заправки ЭХГ в концентрации, составляющей $1/3$ ЛК₅₀.

Кверцетин (40 мг/кг, внутривенно), ацетицистеин (200 мг/кг, внутривенно) и витамин Е (30 мг/кг, подкожно), применяемые при данной патологии с лечебно-профилактической целью, отдельно оказывают недостаточный гепатопротекторный эффект. Наиболее эффективными антидотно-лечебными комбинациями являются витамин Е с ацетицистеином, кверцетин с ацетицистеином и, особенно, ацетицистеин с кверцетином и витамином Е. По антиокислительным свойствам на модели поражения печени ЭХГ коринфар (10 мг/кг, внутривенно) превосходит кверцетин и витамин Е. К отрицательным сторонам его фармакодинамики следует отнести установленную нами способность усиливать начальные явления холестаза, возникающие под влиянием ЭХГ. Применение коринфара совместно с кверцетином или ацетицистеином и витамином Е ухудшает антидотно-лечебные свойства последних. В механизме гепатопротекторного действия кверцетина, наряду с антиоксидантным и тиолозащитным эффектом имеет место и антилипоксигеназная активность.