

**ՈՉ ՍԱԵՑԻՖԻԿ ՊՐՈՑԵՏԻՆԱԶԱՆԵՐԻ ԵՎ ԱԶԱՏ ՌԱԴԻԿԱԼՆԵՐԻ
ՕՔՍԻԴԱՑՄԱՆ ՊՐՈՑԵՍՆԵՐԻ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ
ՆԱՆՈԿԵՆՍԱԱՐԾԱԹԻ ԼՈՒԾՈՒՅԹԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՄԲ, ՓՈՐՁՆԱԿԱՆ
ՊԵՐԻՏՈՆԻՏԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ**

**ԲԱԲԱՆԻՆԱ Ա.Ա.¹, ԿՈՒԲԵՇԿԻՆ Ա.Վ.¹, ԵՐՍՈՒԱ ՅՈՒ.Ա.¹, ՉԵԳՈՂԱՐ Դ.Վ.¹,
ՅՈՒՐԿՈՎԱ Ի.Ն.², ՖԵՂՈՍՈՎ Ա.Ի.¹**

¹ Դրիմի Ա.Ի. Գեորգիևսկու անվ. պետական բժշկական համալսարան, Սիմֆերոպոլ, Ուկրաինա

² Տավրիդայի Վ.Ի. Վերնադսկու անվ. ազգային համալսարան, Սիմֆերոպոլ, Ուկրաինա

Հանձնված է՝ 23/06/2013թ., ընդունված է՝ 21/01/2014թ.

Գնահատվել է նանոկենսաարձաթի լուծույթի ներորոպայնային կիրառմամբ փորձարարական պերիտոնիտի մոդելավորման դեպքում արդյունավետությունը, նրանց ինհիբիտորների և լիպիդների ջրածնի պերօքսիդի պրոցեսների պերիտոնալ պարունակությամբ, ոչ սպեցիֆիկ պրոտեինազաների ակտիվության փոփոխման գնահատման ուղղով, արյան սիժուկում և բրոնխոալվեոլյար ողողմամբ: Հաստատվել է, որ փորձարարական պերիտոնիտի զարգացումը հանգեցնում է ոչ սպեցիֆիկ պրոտեինազաների և նրանց ինհիբիտորների անհավասարակշռության և ազատ ռադիկալների պրոցեսի ակտիվացման:

Փոփոխության մակարդակը պայմանավորված է ֆլոզոզենի (բորբոքածին նյութ) ներարկման բաղադրությունից և կարող է հանդիսանալ բորբոքային պրոցեսի գեներալիզացիայի գործոն ու նպաստել օրգանոպաթոլոգիայի զարգացմանը: Նանոկենսաարձաթի լուծույթն, օգտագործելով ներորոպայնում, նվազեցնում է պրոտեոլիզի ակտիվացումը և լիպիդների ջրածնային պերօքսիդացումը, բարձրացնում ինհիբիտորային և հակաօքսիդանտային ներուժը: Այդ արդյունավետությունը կարող է կախված լինել նանոկենսաարձաթի լուծույթի հակամանրէալ հատկություններից:

Նանոկենսաարձաթ պարունակող պրեպարատները կարող են լինել պոտենցիալ արդյունավետ միջոց՝ պերիտոնիտի կանխարգելման և բուժման համար: