

ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ КВЕРТИНУ НА ЛІПІДНИЙ ОБМІН ТА ПЕРЕКИСНЕ ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ У ХВОРИХ НА УРАТНИЙ НЕФРОЛІТІАЗ АСОЦІЙОВАНИЙ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ

Запорізький державний медичний університет

Сечокам'яна хвороба є одним з найпоширеніших захворювань у світі, яке розвивається частіше за все у осіб працездатного віку. Один із факторів розвитку нефролітазу пов'язують з гіперурекімією. У той же час у пацієнтів з метаболічним синдромом (МС) підвищення рівня сечової кислоти – незалежний предиктор кардіоваскулярної смертності, розвитку цукрового діабету, артеріальної гіпертензії, атеросклерозу та нефролітазу. В останні роки активно розроблюється перекисна теорія атерогенезу. У зв'язку з цим вибір тактики лікування хворих камінням сечовидільної системи є великою проблемою сучасної урології. Дуже важливим моментом є профілактика й лікування нефролітазу лікарськими засобами, які володіють комбінованими властивостями з урахуванням порушення ліпідного, вуглеводного, мінерального та білкового метаболізму. Одним з таких лікарських препаратів є квертин, що містить біофлавоноїди, які виконують функцію регуляторів біохімічних процесів. Метою даного дослідження було вивчення впливу квертину у хворих на уратний нефролітаз (УН) асоційований з МС на показники ліпідного обміну і процесів пероксидного окиснення ліпідів (ПОЛ). Квертин призначався по 1 таблетці 3 рази на добу протягом 6 місяців. У комплексну фармакотерапію входили також пероральні гіпоглікемічні засоби, антигіпертензивні, гіполіпідемічні, спазмолітичні та анагетичні засоби. У результаті дослідження було виявлено у сироватці крові зниження рівня загального холестерину, тригліцеридів, β -ліпопротеїдів, індексу атерогенності, підвищення рівня α -холестерину. В процесі лікування спостерігалось зниження рівня проміжних і кінцевих продуктів ПОЛ, а також відновлення вмісту в сироватці крові ферменту антипероксидного захисту глутатіонредуктази і ендogenous антиоксиданту α -токоферолу. Таким чином, на фоні базисної терапії квертин нормалізував процеси ПОЛ і показники ліпідного обміну, що підтверджує доцільність його застосування в комплексній терапії для профілактики і лікування УН коморбідного з МС.