

## З'ЇЗДИ, КОНФЕРЕНЦІЇ, СИМПОЗІУМИ

### **Матеріали науково-практичної конференції «СУЧАСНІ МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ В УРОЛОГІЇ, АНДРОЛОГІЇ ТА ОНКОУРОЛОГІЇ» м. Дніпро 14–15 жовтня 2021 р.**

## **ВПЛИВ КВЕРТИНУ НА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН НИРОК ТА МЕТАБОЛІЗМ ПРИ УРАТНОМУ НЕФРОЛІТІАЗІ КОМОРБІДНОМУ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ**

*С.І. Білай, М.А. Довбиш*

*Запорізький державний медичний університет*

Сечокам'яна хвороба (СКХ) є одним з найпоширеніших та частих захворювань у світі, розвиваючись найчастіше у осіб працездатного віку. За даними вчених різних країн світу кількість хворих, які страждають на СКХ, коливається та складає 3,5–9,6% населення планети.

Метою є вивчення впливу квертину на функціональний стан нирок та показники метаболізму у хворих на уратний нефролітаз коморбідний з метаболічним синдромом.

Матеріали і методи дослідження. Групи хворих були поділені в залежності від характеру медикаментозного лікування: 1-ша контрольна група хворих на УН; 2-га основна група хворих на УН коморбідний з метаболічним синдромом (МС), які приймали традиційну терапію та загальноприйнятні лікарські засоби, які коригують метаболічні процеси, на тлі квертину (1 таблетка 3 рази на добу) протягом 6 місяців; 3-тя група порівняння – хворі на УН коморбідний з МС, які приймали традиційну терапію та загальноприйнятні лікарські засоби, які коригують метаболічні процеси. Оцінка показників функ-

ціонального стану нирок здійснювалася за рівнем креатиніну, сечовини, ШКФ; показників ліпідного обміну за рівнем ЗХС, ТГ,  $\beta$ -ЛП, ХС ЛПНЩ, ХС ЛПДНЩ, ХС ЛПВЩ; показників вуглеводного обміну за рівнем глюкози та HbA1c.

Результати досліджень. У хворих контрольної групи, групі порівняння та основній групі до лікування спостерігалася значне підвищення рівня креатиніну, сечовини та зниження ШКФ. У процесі лікування в групі хворих, які приймали квертин, спостерігалася зниження рівня креатиніну, сечовини, ЗХС, ТГ,  $\beta$ -ЛП, ХС ЛПНЩ, ХС ЛПДНЩ. На цьому тлі у цих хворих підвищувалася ШКФ, а також знижувався рівень глюкози і HbA1c.

Висновки. У хворих, які приймали квертин на тлі традиційної терапії, а також засобів, які покращують метаболічні процеси, спостерігалася покращення функціонального стану нирок, показників ліпідного та вуглеводного обміну. Квертин може використовуватися у комплексному лікуванні у хворих на УН коморбідний з МС.