

КОРОЛЬ Л. В., МИГАЛЬ Л. Я.,
ДУДАР І. О., ШФРІС І. М.

**ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ КОРЕКЦІЇ
ЛІПІНОМ ОКСИДАНТНО-
АНТИОКСИДАНТНОГО СТАТУСУ ХВОРИХ
НА ХРОНІЧНУ ХВОРОБУ НИРОК V Д СТАДІЇ**

ДУ “Інститут нефрології НАМН України”,
м. Київ, Україна

ВСТУП. Як відомо, однією з причин розвитку та прогресування хронічної хвороби нирок (ХХН), є порушення балансу оксидантних та антиоксидантних (О/А) реакцій у бік надлишкового утворення ліпідних пероксидів, кількість яких корелює з тяжкістю перебігу хвороби, тобто має місце розвиток оксидативного стресу (ОС), що є однією із причин високої частоти летальності у хворих на ХХН VД ст. Для вибору оптимальної схеми лікування цих пацієнтів щодо гальмування розвитку ОС, беручи до уваги патогенетичне значення його змін у розвитку та прогресуванні ХХН, уповільнення прогресування захворювання та покращення якості життя хворих важливо мати об’єктивні критерії корекції О/А статусу. На сьогодні лікування пацієнтів із ХХН VД стадії потребує обов’язкового застосування препаратів з певними ренопротекторними властивостями, одним з яких є ліпосомний препарат “Ліпін”. Згідно сучасним уявленням, нефропротекторні властивості цього препарату проявляються значною мірою у перешкоджуванні ураженню структурної та функціональної цілісності цитоплазматичних мембран нефротелію шляхом гальмування розвитку ішемічних процесів та процесів надлишкового утворення ліпідних пероксидів на рівні клітин та субклітин нефрону, здійснюючи таким чином позитивний терапевтичний вплив та не чинячи при цьому токсичної дії на організм в цілому та на нирки зокрема.

МЕТА РОБОТИ: оцінити ефективність корекції Ліпіном О/А статусу у хворих на ХХН VД стадії шляхом визначення у сироватці крові до та після курсу лікування індексу оксидативного стресу (ІОС).

МАТЕРІАЛ ТА МЕТОДИ. Обстежено 22 хворих віком від 21 до 70 років з верифікованим діагнозом – ХХН VД стадії до (1 група) та після лікування Ліпіном (2 група), також обстежено 30 практично здорових осіб того ж віку з нормальними аналізами сечі та без захворювань нирок в анамнезі (група контролю). У сироватці крові пацієнтів 1-ї та 2-ї груп визначали вміст малонового діальдегіду (МДА), церулоплазміну (ЦП), трансферину (Тр) та SH-груп. На підставі цих показників за формулою розраховували ІОС.

РЕЗУЛЬТАТИ. Встановлено, що як 1-ша, так і 2-га група хворих на ХХН VД ст. характеризуються вірогідним підвищенням величин ІОС по-

рівняно з контролем ($p < 0,001$). У той же час у 91% пацієнтів 2-ї групи рівень ІОС статистично значно зменшився у середньому на $37,85 \pm 2,84$ % порівняно з аналогічним показником у хворих з 1-ї групи ($p < 0,001$), хоча і залишився вищим за показник контролю, що на загал свідчить про позитивний вплив препарату “Ліпін” на стан О/А балансу у цих хворих. Така позитивна динаміка величин ІОС під впливом препарату обумовлена позитивними змінами всіх показників що ввійшли до складу формули розрахунку ІОС, а саме суттєвим зменшенням вмісту МДА –метаболіту прооксидантної системи, у групі хворих після лікування порівняно з групою хворих до лікування та вірогідним підвищенням вмісту інформативних маркерів антиоксидантної системи сироватки крові Тр та ЦП у 2-й групі пацієнтів порівняно з аналогічними показниками з 1-ї групи хворих ($p < 0,001 - 0,01$). Результати індивідуального аналізу продемонстрували аналогічну динаміку змін показників, що досліджувалися, а саме: у 2-й групі хворих вміст МДА зменшився у 82% пацієнтів у середньому у 1,2 раза, вміст Тр підвищився у 91% хворих у середньому у 2 рази, вміст ЦП підвищився у 82% хворих у середньому у 1,5 раза, також у середньому у 1,5 раза підвищився вміст SH-груп у 36% пацієнтів.

ВИСНОВКИ. Застосування визначення ІОС до та після лікування препаратом “Ліпін” у хворих на ХХН VД стадії дозволяє своєчасно оцінити стан О/А статусу у цих пацієнтів, оптимізувати на цій підставі ефективність їх лікування (попередити виникнення коморбідних станів, зменшити кількості ускладнень, збільшити тривалості життя та поліпшити його якість). Метод визначення ІОС у сироватці крові не потребує великої кількості біологічного матеріалу, коштовних реактивів та устаткування, є необтяжливим для хворого, інформативним, дає об’єктивну оцінку отриманих результатів за рахунок обчислення показника ІОС у відносних одиницях та на цій підставі не має обмежень у практичному застосуванні.