

Міністерство охорони здоров'я України  
Харківська міська рада Харківської області  
Департамент охорони здоров'я  
Національний фармацевтичний університет  
Навчально-науковий інститут прикладної фармації



V Міжнародна  
науково-практична  
конференція

# «ЛІКИ – ЛЮДИНІ. СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ТА ПРИЗНАЧЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ»

(Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ № 352  
від 31 серпня 2020 р.)

11-12  
БЕРЕЗНЯ

2021

ХАРКІВ

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКА МІСЬКА РАДА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ ПРИКЛАДНОЇ ФАРМАЦІЇ

**«Ліки – людині. Сучасні проблеми  
фармакотерапії та призначення лікарських  
засобів»**

Матеріали V Міжнародної  
науково-практичної конференції

11-12 березня 2021 року  
м. Харків

*Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ  
№352 від 31 серпня 2020 року*

Харків  
НФаУ  
2021

MINISTRY OF HEALTH OF UKRAINE  
KHARKIV CITY COUNCIL OF KHARKIV REGION  
DEPARTMENT OF HEALTHCARE  
NATIONAL UNIVERSITY OF PHARMACY  
EDUCATIONAL AND SCIENTIFIC INSTITUTE OF APPLIED PHARMACY

**«Medical drugs for humans. Modern issues of  
pharmacotherapy and prescription of medicine»**

Materials of the V International  
Scientific and Practical Conference

11-12 March 2021  
Kharkiv

*registration certificate UkrISTEI  
№ 352 dated August 31, 2020*

Kharkiv  
NUPh  
2021

## **ВПЛИВ КВЕРТИНУ НА ПУРИНОВИЙ ОБМІН У ХВОРИХ НА УРАТНИЙ НЕФРОЛІТІАЗ КОМОРБІДНИЙ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ**

Білай С.І., Довбиш М.А.

Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, Україна

Сечокам'яна хвороба є одним із найбільш поширених і частих захворювань в світі, розвиваючись найчастіше в осіб працездатного віку. Встановлено прямий кореляційний зв'язок між рівнем сечової кислоти і компонентами метаболічного синдрому. Поєднання гіперурикемії і метаболічного синдрому супроводжується ендотеліальною дисфункцією, яка проявляється збільшенням вмісту С-реактивного білка, зниженням ендотелійзалежної і незалежної вазодилатації, наростаючими паралельно з виразністю гіперурикемії. Медикаментозне зниження рівня сечової кислоти зменшує частоту розвитку серцево-судинних ускладнень (інфаркт міокарда) у хворих з гіперурикемією, асоційованою з високим серцево-судинним ризиком. Метою дослідження було вивчення впливу квертину на пуриновий обмін у хворих на уратний нефролітаз коморбідний з метаболічним синдромом. У основній групі хворих (n=38) на уратний нефролітаз коморбідний з метаболічним синдромом, які приймали традиційну терапію та загальноприйняті лікарські засоби, які корегують метаболічні порушення на тлі квертину 40 мг по 1 таблетці 3 рази на добу. У другій групі порівняння (n=42) хворим на уратний нефролітаз коморбідний з метаболічним синдромом застосовували традиційну терапію та загальноприйняті лікарські засоби, які корегують метаболічні порушення. Комплексне обстеження хворих проводили при надходженні до стаціонару через 7 днів, через 14 днів, через 1,5-2 місяців, через 3-6 місяців. У результаті дослідження було виявлено, що у хворих на уратний нефролітаз коморбідний з метаболічним синдромом, яким застосовували квертин спостерігалось зниження сечової кислоти у сироватці крові через 7 днів (на 12,80%), через 14 днів (на 24,66%), через 1,5-2 місяців (на 46,03%), через 3-6 місяців (на 49,92%) відповідно. При цьому, у хворих групи порівняння спостерігалось вірогідне зниження цього показника через 14 днів (на 15,38%), через 1,5-2 місяців (на 20,14%), через 3-6 місяців (25,50%) відповідно. У той же час, рівень сечової кислоти в сечі у хворих основної групи знижувався через 14 днів (на 13,81%), через 1,5-2 місяців (на 35,44%), через 3-6 місяців (на 65,81%) відповідно. Рівень сечової кислоти в сечі у хворих групи порівняння знижувався незначно вже через 7 днів (на 5,86%) та помірно через 1,5-2 місяців (на 19,26%), через 3-6 місяців (на 28,08%) відповідно. Таким чином, отримані дані по вивченню впливу квертину на показники пуринового обміну показують його значну ефективність при гіперурикемії та гіперурикурії і він може бути рекомендований для комплексного лікування хворих з уратним нефролітазом коморбідним з метаболічним синдромом.