

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА ОРГАНІЗАЦІЯ
«АСОЦІАЦІЯ ТЕРАПЕВТІВ ІМ. В.Х.ВАСИЛЕНКА»**

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ

**Матеріали науково-практичної конференції
(21-22 квітня 2011 року)**

м. Чернівці

УДК 616.1/4

ББК 54.1

А 43

Актуальні питання внутрішньої медицини: Матеріали науково-практичної конференції (Чернівці, 21-22 квітня 2011 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2011. – 212 с.

ISBN 978-966-697-391-0

У збірнику представлені матеріали тез науково-практичної конференції «Актуальні питання внутрішньої медицини» (Чернівці, 21-22 квітня 2011 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам гастроентерології, кардіології, нефрології, пульмонології, ревматології. Наукова та загальна редакція – професор, д.мед.н. О.І.Федів

Наукові рецензенти: доктор медичних наук, професор О.І.Волошин
доктор медичних наук, професор О.С.Хухліна

ISBN 978-966-697-391-0

© Буковинський державний медичний
університет, 2011

ЗМІНИ МОРФО-ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ ЕРИТРОЦИТІВ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ ХВОРОБУ НИРОК

Зуб Л.О., Мороз Т.П., Кокощук О.В.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці,

int_medicine@bsmu.edu.ua

Вступ. На даний час велике значення у розвитку та підтриманні запального процесу в нирках, а також у прискоренні прогресування хронічної хвороби нирок (ХХН) надають порушенню морфо-функціональних властивостей еритроцитів, що в подальшому спричиняє істотні зміни в системі мікроциркуляції нирок та негативний прогноз щодо розвитку незворотніх змін у нирках.

Мета. Встановити роль порушення морфо-функціонального стану еритроцитів у прогресуванні запального процесу в нирках у пацієнтів на ХХН I-III стадії (хронічний пієлонефрит).

Матеріал і методи. Для виконання поставленої мети було обстежено 63 хворих на ХХН з наявністю хронічного пієлонефриту. Хворих було розподілено на 3 групи: до I групи увійшли пацієнти з ХХН I стадії (23 особи), до II групи – хворі на ХХН II стадії (21 особа), III групу склали хворі на ХХН III стадії (19 осіб). Вік хворих коливався у межах 47,5+5,8 років. Чоловіків було 15, а жінок – 48 осіб. Контрольну групу склали 20 осіб відповідного віку.

Всім досліджуваним було проведено загальноклінічні методи обстеження. Із спеціальних методів хворим визначали індекс деформабельності еритроцитів (ІДЕ), відносну в'язкість еритроцитарної суспензії (ВВЕС) та пероксидний гемоліз еритроцитів (ПГЕ) крові хворих на ХХН I-III стадій з наявністю хронічного пієлонефриту.

Проведене дослідження виконане у відповідності з етичними нормами Хельсинської декларації перегляду 2008 року.

Статистичний аналіз проведено за програмним комплексом для медичних та біологічних досліджень BioStat.

Результати. У результаті дослідження виявлено вірогідне зниження ІДЕ у всіх групах хворих ($p < 0,05$) відносно групи здорових осіб. Найнижчим цей показник був у III групі хворих, що у порівнянні зі здоровими становило ($p < 0,001$). Водночас, відмічалось виражене підвищення показників ВВЕС, що було вірогідним у II та III групах у порівнянні з групою здорових осіб ($p < 0,05$), а також підвищення ПГЕ, що було вірогідним у порівнянні з групою контролю тільки у III групі досліджуваних пацієнтів ($p < 0,05$).

Висновок. Отже, результати проведеного дослідження доводять

наявність виражених морфо-функціональних порушень з боку еритроцитів у хворих на ХХН з наявністю хронічного пієлонефриту, які підсилюються із зростанням стадії ХХН. Прогресування ХХН супроводжується зменшенням ІДЕ та збільшенням ВВЕС і ПГЕ.

УДК 616.72-002.77:616.61]:577.115.4

ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОЦЕСІВ ПЕРОКСИДНОГО ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ У ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ З УРАЖЕННЯМ НИРОК

Зуб Л.О., Найда В.Т., Гавриш Л.О., Бойко Л.Д.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці,

int_medicine@bsmu.edu.ua

Вступ. Надмірна активація процесів пероксидного окиснення ліпідів (ПОЛ) призводить до порушення структури мембрани ліпідного обміну, здійснює токсичний вплив на тканини, спричинює розвиток структурних змін у хворих на ревматоїдний артрит (РА), що особливо чітко проявляється при залученні у патологічний процес нирок.

Мета. Вивчити стан ПОЛ у крові хворих на РА з ураженням нирок.

Матеріал і методи. Обстежено 104 хворих на РА у тому числі із ураженням нирок. Хворих розподілено на групи: I- хворі на РА без патології нирок (n=47), II- хворі на РА з наявністю інтерстиціального нефриту (n=21), III- хворі на РА з наявністю гломерулонефриту (n=19), IV- хворі на РА з наявністю амілоїдозу (n=17). Контрольну групу становили 20 здорових осіб. Вік обстежуваних коливався від 17 до 62 років (середній вік – $48 \pm 5,0$ років). Проведене дослідження виконане відповідно до етичних норм Хельсинської декларації перегляду 2008 року. Крім загальноприйнятих обстежень хворим було досліджено вміст глутатіону відновленого, глутатіонпероксидази, глутатіон-S-трансферази та малонового діальдегіду (МДА).

Результати. У результаті дослідження виявлено вірогідне зменшення вмісту глутатіону відновленого у всіх групах хворих ($p < 0,05$), що найбільше проявлялось у хворих на РА з ураженням нирок по типу гломерулонефриту та інтерстиціального нефриту ($p < 0,001$). Аналогічні зміни відбувалися з показниками глутатіонпероксидази та глутатіон-S-трансферази ($p < 0,05$).

Вміст МДА вірогідно підвищувався у всіх обстежених ($p < 0,05$), а у групі хворих з ураженням нирок по типу гломерулонефриту зростання МДА було найвищим ($p < 0,001$).

Висновок. Отже, активація процесів ПОЛ у хворих на РА певною мірою залежить від типу ураження нирок, що вказує на найбільш негативний прогноз та найшвидше прогресування патологічного процесу у даної категорії хворих.