

Karimdjanoва Гузал Акмалджанова*Assistant of the Department of faculty internal diseases.
Tashkent pediatric medical Institute (Republic of Uzbekistan).***EFFECTIVENESS OF ANTIOXIDANT THERAPY IN PATIENTS WITH CHRONIC HEART FAILURE IN COMBINATION WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE.****Каримджанова Гузал Акмалджановна***Ассистент кафедры факультетских внутренних болезней.
Ташкентский педиатрический медицинский институт
(Республика Узбекистан).***ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИОКСИДАНТНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ В СОЧЕТАНИИ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК.**

Summary. In 30 patients with chronic heart failure and kidney dysfunction, the dynamics of lipid peroxidation and antioxidant system indicators in the course of therapy revealed that the use of elfunate helps to reduce the content of products of free radical oxidation in the blood of patients and activation of indicators of the antioxidant system.

Аннотация. 30 больных хронической сердечной недостаточностью и дисфункцией почек динамика показателей перекисного окисления липидов и антиоксидантной системы в процессе терапии выявлено, что применение элфуната способствует снижению содержания продуктов свободно радикального окисления в крови пациентов и активацией показателей антиокислительной системы.

Key words: Chronic heart failure, chronic kidney disease, antioxidant, elfunate, Malone dialdehyde.

Ключевые слова: Хронической сердечной недостаточности, хронической болезни почек, антиоксидант, элфунат, малоновый диальдегид.

Актуальность: Наличие уремической интоксикации при ХБП в сочетании с ХСН приводит к альтерации мембран клеток с избыточной продукцией макрофагами и нейтрофилами активных форм кислорода [1, 7]. Повреждение клеточных структур почек активными формами кислорода и повышение чувствительности почечных структур к медиаторам воспаления рассматривается как один из механизмов патогенеза хронической болезни почек. Функцию естественной защиты почек от повреждающего действия избытка активных форм кислорода выполняют эндогенные антиоксиданты. Однако у больных ХБП нередко отмечается недостаточность антиоксидантного потенциала и, как следствие, нарушение равновесия в системе ПОЛ/АОС с развитием оксидативного стресса [6, 7]. Восстановление равновесия в этой системе путем введения экзогенных антиоксидантов может рассматриваться как необходимое дополнение к существующей стандартной схеме лечения больных ХСН в сочетании с ХБП, рассчитанное на повышение эффективности базисной терапии и, в итоге, на улучшение качества жизни.

Цель исследования: определить показатели продуктов перекисного окисления липидов: малонового диальдегида (МДА), а также показатели активности антиоксидантной системы у

больных ХСН в сочетании с ХБП для оценки их клинического значения и коррекции этих нарушений элфунатом.

Известно, что Элфунат эффективно предотвращает свободнорадикальное окисление, активно реагирует с перекисными радикалами фосфолипидов в биологических мембранах [4, 2]. Кроме того, он также является антигипоксантом, активизирует функции митохондрий. Препарат повышает внутриклеточный синтез белка и нуклеиновых кислот, способствует синтезу и внутриклеточному накоплению АТФ, улучшает реологические свойства крови, улучшает деятельность иммунной системы [3, 2].

Материалы и методы. Обследовано 30 больных ХСН в сочетании с ХБП С3. Из них мужчин было 18 человек, женщин – 12. Средний возраст больных 59,6±3,1 года. В зависимости от проводимой терапии больные были разделены на две группы: 1-я группа включала 15 больных, в комплексную терапию которых был включен антиоксидант (элфунат); 2-я группа состояла из 15 больных, не получавших элфунат. Контрольную группу составили 10 здоровых лиц.

Элфунат назначали по 100 мг - 4 мл внутримышечно 2 раза в сутки в течение 10 дней в составе комплексной традиционной терапии.

Таблица 1

Исходные показатели продуктов перекисного окисления липидов и антиоксидантной системы у больных ХСН в сочетании с ХБП

Показатели	1 группа	2 группа	Конт- рольная группа	p	p1	p2
Диеновые конъюганты (нмоль/мл)	33,99±2,05	32,44±2,02	19,08±1,81	>0,05	<0,001	<0,001
Гидроперекисные липиды (нмоль/мл)	25,35±1,13	24,95±1,05	18,91±1,15	>0,05	<0,01	<0,01
МДА (нмоль/мл)	5,39±0,65	5,16±0,47	2,17±0,16	>0,05	<0,001	<0,001

Примечание: p – достоверность различий между показателями 1-й и 2-й групп; p1 – между показателями контрольной и 1 группами; p2 – между показателями контрольной и 2-й группами.

Таблица 2

Динамика показателей антиоксидантной системы и перекисного окисления липидов у больных ХСН в сочетании с ХБП в ходе терапии элфунатом

Показатели	1 группа	2 группа	p
Диеновые конъюганты (нмоль/мл)	<u>33,99±2,05</u>	<u>32,44±2,02</u>	<0,01
	46,55±1,93	33,63±1,03	
Гидроперекисные липиды (нмоль/мл)	<u>25,35±1,13</u>	<u>24,95±1,05</u>	<0,05
	15,95±1,01	24,56±0,92	
МДА (нмоль/мл)	<u>5,39±0,65</u>	<u>5,16±0,47</u>	<0,05
	3,51±0,22	1,49±0,15	

Примечание: p – достоверность различия между показателями 1-й и 2-й группы после лечения.

Результаты. У всех обследованных больных ХСН в сочетании с ХБП в 1-й и 2-й группе (табл. 1), по сравнению с контрольной группой, наблюдается активация продуктов ПОЛ, снижение показателей антиоксидантной системы, что согласуется с литературными данными [3, 5]. Так, уровень МДА и ДК в 1-й группе был выше в 2,5 раза и в 1,78 раза в сравнении с контрольной группой, во 2-й группе – выше в 2,38 и 1,67 раза, соответственно. Изучение исходных показателей ферментов антиоксидантной системы свидетельствует о снижении их активности у всех обследованных больных. По результатам исследования назначение элфуната больным ХСН в сочетании с ХБП приводило к снижению интенсивности процессов ПОЛ (табл. 2): достоверно снижался уровень МДА, ДК и ГП. У больных получающих комплексную терапию без элфуната, исходно повышенный уровень концентрации продуктов ПОЛ снижался недостоверно (табл. 2). Однако у больных 1-й группы снижение продуктов ПОЛ было достоверно более выраженным, чем во 2-й группе ($p > 0,001$). Жалобы на слабость, утомляемость, снижение работоспособности уменьшились больше в группе больных, получавших элфунат. Применение элфуната в комплексной терапии у больных ХСН в сочетании с ХБП позволило получить положительную динамику ряда клинико-лабораторных показателей в течение 10 дней.

Полученные данные свидетельствуют о том, что включение элфуната в состав комплексного лечения у больных ХСН в сочетании с ХБП способствует устранению дисбаланса в системе ПОЛ/АОС, тем самым, способствуя стабилизации клинических проявлений заболевания.

Выводы. У больных ХСН в сочетании с ХБП уровень активации процессов ПОЛ превышает таковой у здоровых людей на фоне снижения АОС. Антиоксидант элфунат, в составе комплексной терапии у больных ХСН в сочетании с ХБП, повышает эффективность комплексной терапии и улучшает показатели системы перекисного окисления липидов и активирует показатели антиоксидантной системы.

Список литературы:

1. Антиоксидантные свойства производных 3- оксипиридина: мексидола, эмоксипина, проксипина /Г.И.Клебанов, О.В.Васильева, Ю.В.Климов// Вопросы медицинской химии.-2003.-Т.47.-С.288-300.
2. Кукес В.Г., Прокофьев А.Б., Чеча О.А., Горошко О.А., Мазеркина И.А., Демченкова Е.Ю. Влияние антиоксидантов на напряжение кислорода в крови у пациентов с хронической сердечной недостаточностью // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 6-1. – С. 56-58;
3. Резник Е.В., Гендлин Г.Е., Сторожаков Г.И. и др. Изменение функции почек у больных ХСН // Сердечная недостаточность. 2007. № 8 (2). С. 89–94.
4. Wratten ML., Tetta C., Ursini F., Sevanian A.Oxidant stress in hemodialysis: prevention and treatment strategies.//Kidney Int. Suppl. 2000 Aug. Vol. 76. –p. 126-132.
5. Rushton CA, Satchithananda DK, Jones PW, Kadam UT. Non-cardiovascular comorbidity, severity and prognosis in non-selected heart failurepopulations: A systematic review and meta-analysis. Int J Cardiol. 2015; 196: 98-106.

6. Nadkarni GN, Konstantinidis I, Patel A, et al. Trimetazidine Decreases Risk of Contrast-Induced Nephropathy in Patients With Chronic Kidney Disease: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *J Cardiovasc Pharmacol Ther.* 2015; 20 (6): 539-46.

7. Маслова, течения хронической сердечной недостаточности у больных с постоянной формой фибрилляции предсердий /, // *Современные проблемы науки и образования (электронный журнал).* – 2012. – № 2;

УДК 579.26:615.451:616.31

Makarenko O. A.

doctor of biology,

Odessa national University named after I. I. Mechnikov

Sevostyanova T. O.

*State Establishment «The Institute of Stomatology and Maxillo-Facial Surgery
National Academy of Medical Science of Ukraine»*

Tsevukh L. B.

candidate of medical Sciences,

Odessa national medical University

Novikova Z. O.

candidate of medical Sciences,

Odessa national medical University

ANTIDYSBIOSIS EFFICIENCY OF TOOTH ELIXIR KVERTULIN IN PATIENTS WITH ACUTE PANCREATITIS

Макаренко Ольга Анатоліївна

доктор біологічних наук,

Одеський національний університет імені І.І. Мечникова

Севостьянова Тетяна Олександрівна

*Державна установа «Інститут стоматології та щелепно-лицевої хірургії
Національної академії медичних наук України»*

Цевух Людмила Борисівна

кандидат медичних наук,

Одеський національний медичний університет

Новікова Жанна Олексіївна

кандидат медичних наук,

Одеський національний медичний університет

АНТИДИСБІОТИЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗУБНОГО ЕЛІКСИРУ КВЕРТУЛІН У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ПАНКРЕАТИТ

Summary. The **Aim** of the work is to investigate the effect of the Kvertulin tooth elixir on the microbiocenosis of the oral cavity of patients with acute pancreatitis.

Materials and methods. The research was conducted on the basis of the Odesa Clinical Medical Center "Vodnik Hospital". There were 32 male patients who were admitted to a hospital with a diagnosis of acute pancreatitis. Patients were divided into two groups - basic and comparison. After diagnosis of acute pancreatitis patients were prescribed standard treatment of acute pancreatitis (comparison). In order to normalize microbiocenosis in the oral cavity, additional rinsing with a solution of the tooth elixir "Kvertulin" after each meal (the main one) was additionally prescribed. Oral fluids were collected on the first and fifth day. The activity of urease and lysozyme was investigated; the ratio of their relative activity was calculated by the degree of dysbiosis in the oral cavity.

Results It has been shown that in patients with acute pancreatitis in an oral cavity the antimicrobial defense is significantly reduced, and increased activity of urease and degree of dysbiosis. An additional appointment to the basic therapy of pancreatitis of the tooth elixir with the contents of quercetin and inulin contributed to the restoration of antimicrobial protection of the oral cavity and reduction of the degree of dysbiosis.

Conclusion The obtained results of the research allow recommending tooth elixir "Kvertulin" for patients with acute pancreatitis to improve antimicrobial protection in the oral cavity for the prevention of dental diseases.

Анотація. Мета роботи. Вивчити вплив зубного еліксиру Квертуліну на мікробіоценоз порожнини рота хворих на гострий панкреатит.

Матеріали та методи. Дослідження проводилося на базі Одеського клінічного медичного центру "Лікарня Водник". 32 пацієнти чоловічої статі було госпіталізовано з діагнозом «гострий панкреатит». Пацієнтів було розділено на дві групи – основну і групу порівняння. Після постановки діагнозу гострого панкреатиту хворим призначали стандартне лікування (порівняльна група). Для нормалізації