

## ПОРУШЕННЯ МЕТАБОЛІЗМУ ЛІПІДІВ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ НА ФОНІ ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ

Литвинова О. М., Литвиненко Г. Л., Карабут Л. В.

*Національний фармацевтичний університет*

*м. Харків, Україна*

olgalitvinovamd@gmail.com

Вступ. Хронічна хвороба нирок (ХХН) асоціюється з надзвичайно високим ризиком розвитку серцево-судинної патології. Частоту поєднання серцево-судинних захворювань і ХХН зв'язують із спільними факторами ризику, такими як артеріальна гіпертензія. Крім того, при ХХН розвиваються різноманітні порушення ліпідного обміну, які суттєво поглиблюються в результаті приєднання вторинної гіпертензії або появи ознак хронічної ниркової недостатності.

Мета роботи – вивчення проатерогенних порушень метаболізму ліпідів у хворих на хронічний гломерулонефрит (ХГ).

Матеріали та методи. Обстежено 36 хворих на хронічний гломерулонефрит, у 19-х з яких ХГ протікав із супутньою гіпертонічною хворобою (ГХ) 2 стадії, 2 група - 17 хворих на ХГ без ГХ. Вік хворих був від 38 до 65 років (середній вік  $49,1 \pm 0,9$  років). Усі хворі знаходились на стаціонарному лікуванні у 2-ї міській клінічній лікарні м.Харкова. Контрольну групу складала 15 практично здорових осіб аналогічного віку. Усім хворим проводили комплексне клініко-лабораторне обстеження. Для діагностики ХГ використовували клінічну класифікацію (Тареев Е.М., Тареева І.Е., 1972р.). Для діагностики ГХ та визначення її стадії використовували критерії Європейського товариства гіпертензії (ESH, 2007р). Ліпідний спектр крові визначали ферментативним методом на біохімічному аналізаторі «Humalyzer 2000». Достовірність різниці між середніми величинами визначалась за t-критерієм Ст'юдента.

Результати та їх обговорення. При аналізі результатів середнього рівня показників ліпідного обміну встановлено, що хворі на ХГ та супутню ГХ відрізнялись більш високими рівнями в сироватці крові тригліцеридів ( $p < 0,05$ ), холестерину ліпопротеїдів дуже низької щільності ( $p < 0,05$ ) та холестерину ліпопротеїдів низької щільності ( $p < 0,05$ ) у порівнянні з хворими з ГХ без ГХ. Також ми спостерігали достовірне підвищення на 0,79 ммоль/л (15,2%) середнього рівня загального холестерину крові у хворих на ХГ та супутню ГХ у порівнянні із групою хворих на ХГ без ГХ, та на 1,55 ммоль/л (25,6 %) у порівнянні із контрольною групою.

Висновки. Отримані дані свідчать про те, що у хворих на ХГ поєднаний з ГХ 2 стадії у порівнянні із хворими на ХГ без ГХ та практично здоровими особами контрольної групи спостерігалось достовірно вірогідне підвищення метаболічних показників ліпідного обміну.