

ВПЛИВ СУКЦИНАТІВ НА МЕТАБОЛІЧНІ ПОРУШЕННЯ ПРИ УРОЛІТІАЗІ

Т.І. ЄРМОЛЕНКО, І.А. ЗУПАНЕЦЬ

Національний фармацевтичний університет, м. Харків

В даний час частота уролітіазу у структурі загальної захворюваності становить 1-5%. Частка серед усіх урологічних захворювань досягає 40%, що свідчить про істотне зростання захворюваності уролітіазом в популяції людей. Ризик каменеутворення протягом усього життя людини становить у середньому 5-10%, а частота рецидиву нирок – 15- 40%. Хвороба частіше зустрічається серед чоловіків, ніж жінок (3:1), а пік захворюваності припадає на 40-50 років. Двосторонні камені нирок спостерігаються у 15% хворих. Найбільш істотне значення в епідеміології сучасного уролітіазу є факт високої поширеності даної патології у осіб саме працездатного віку 20-55 років, що обумовлює фінансові втрати суспільства у зв'язку з тимчасовою непрацездатністю.

У сучасній медицині сьогоднішнього дня приділяється увага тому, що метаболічний дисбаланс виявляє істотний вплив на патогенез сечокам'яної хвороби. Так як метаболічні порушення в організмі людини можуть створювати фактори ризику каменеутворення, які сприяють формуванню альтернативних за хімічним складом типів каменів і викликати гетероепітаксильне кристалічне зростання конкрементів.

У зв'язку з цим особливий інтерес представляє вивчення і впровадження в клінічну практику препаратів для лікування хронічних захворювань, що надають регуляторний вплив на метаболічні порушення в організмі людини.

Незважаючи на популярність позитивних ефектів бурштинової кислоти як стимулятора ферментативних антиоксидантних систем, досліджень про регуляторний, захисний потенціал сукцинатів на нирки не проводилося. Метою нашої роботи було вивчити вплив на літогенез нового комбінованого препарату

«Фларосукцін», що містить у своєму складі солі бурштинової кислоти (K, Na, Mg) і сумарний рослинний екстракт при експериментальному уролітіазі.

Бурштинова кислота та її солі беруть участь у внутрішньоклітинному енергетичному обміні. В основі їх лікувально-профілактичної дії лежить посилення клітинного дихання та транспорт іонів через клітинну стінку, корекція метаболічного ацидозу шляхом субстратної підтримки мітохондріальної енергетики (Маєвський Є.І. та співавт., 2001).

За результатами проведеного дослідження при застосуванні препарату «Фларосукцін» спостерігається зсув рН сечі в лужну сторону й на протязі 4 годин підтримує рН сечі в області лужних значень необхідних для запобігання каменеутворення. На тлі експериментального уролітіазу сприяє зменшенню на 42% мінеральної частини на диску вшитого в сечовий міхур щурів у порівнянні з групою контролю патології, перевищуючи вихідну масу диска в середньому на 25%.

Таким чином препарат «Фларосукцін» за рахунок солей сукцинатів (K, Na, Mg) при експериментальному уролітіазі знижує ступінь пригнічення окисних процесів у циклі Кребса при гіпоксії, викликаній ішемією та некрозом каналцевого апарату, збільшує кровотік в зоні ішемії. Нормалізує метаболічні процеси, знижує літогенні властивості сечі, проявляє літолітичні властивості.