

Міністерство освіти та науки, молоді та спорту України  
Міністерство охорони здоров'я  
Сумський державний університет  
Медичний інституту



# АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical  
Medicine

**Збірник тез доповідей**  
III Міжнародної науково-практичної конференції  
Студентів та молодих вчених  
(Суми, 23-24 квітня 2015 року)

Суми  
Сумський державний університет  
2015

## ВПЛИВ ФІТОПРЕПАРАТУ КАНЕФРОН Н НА РІВЕНЬ СЕЧОВОЇ КИСЛОТИ В КРОВІ ХВОРИХ З ПОДАГРИЧНИМ АРТРИТОМ

*Сміян С.І., Франчук М.В., Маховська О.С., Задорожна Л.В., Легка Л.Л.  
Тернопільський державний медичний університет ім. І.Я.Горбачевського  
кафедра внутрішньої медицини №2  
КЗ ТОР Тернопільська університетська лікарня  
ревматологічне відділення*

Патогенез подагричної нефропатії пов'язаний з гіперпродукцією сечової кислоти (СК) та дисбалансом між процесами канальцевої секреції та реабсорбції уратів. Саме тому актуальним є попередження розвитку нефролітіазу при подагрі та глибше вивчення даного стану.

**Метою** дослідження було визначити вплив Канефрону Н на рівень СК в крові у хворих на подагру.

**Матеріали і методи.** Обстежено 20 хворих на хронічний подагричний артрит з сольовим діатезом нирок. Середній вік пацієнтів становив  $48,9 \pm 5,21$  років. В процесі дослідження хворі були розподілені на дві групи за методом лікування: I – отримували стандартну гіпоурикемічну терапію (аллопуринол 300 мг/день) в поєднанні з фітопрепаратом Канефрон Н; II – стандартну терапію. Тривалість спостереження склала 1 місяць.

**Результати дослідження та обговорення.** Встановлено, що після проведеного лікування середнє значення рівня СК в крові пацієнтів першої групи становило –  $(0,436 \pm 0,081)$  ммоль/л, а у хворих, які отримували модифіковане лікування –  $(0,359 \pm 0,138)$  ммоль/л. Загалом, досягнення цільового рівня СК в крові було констатовано у 90% пацієнтів I групи і у 20% II групи.

**Висновок.** Додавання Канефрону Н до стандартної гіпоурикемічної терапії аллопуринолом дозволяє більш ефективно досягнути цільового рівня сечової кислоти в крові хворих на подагру.

## ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ВИКОРИСТАННЯ БІСОПРОЛА У ЛІКУВАННІ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ

*Сміянов В.А., Борщ Ю.М.*

*Сумський державний університет, медичний інститут, кафедра сімейної медицини*

На сьогодні актуальність дослідження ефективності використання різних гіпотензивних засобів та їх комбінацій для лікування артеріальної гіпертензії обумовлена широтою розповсюженості, постійним збільшенням захворюваності і високим рівнем інвалідності серед населення.

**Метою** нашого дослідження було дослідити ефективність бісопрололу у лікуванні артеріальної гіпертензії.

**Матеріали і методи:** До дослідження було залучено 35 хворих на артеріальну гіпертензію віком 45–69 років з них 20 чоловіків та 15 жінок, середній вік становив  $(58,6 \pm 1,03)$  роки. Усі хворі лікувалися на базі Глухівської ЦРЛ з серпня по жовтень 2014 року.

**Результати дослідження:** Під час аналізу медичних карток було виявлено, що досягнення цільового рівня систолічного та діастолічного артеріального тиску при використанні монотерапії бісопролола спостерігалось у 26 хворих (74,3%). Інші 9 хворих (25,7%) для досягнення цільового рівня артеріального тиску мали необхідність у застосуванні допоміжних антигіпертензивних засобів, таких як амлодипін або лізиноприл. За час лікування гіпертензивні кризи та інші ускладнення зареєстровані не були.

**Висновок:** Бісопролол є достатньо ефективним і безпечним антигіпертензивним засобом як монотерапії, так і при комбінованому застосуванні.