**ПЕРСПЕКТИВИ ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО УРАЖЕННЯ НИРОК ЗА ДОПОМОГОЮ АНТИГІПОКСАНТА НАТРІЄВОЇ СОЛІ ПОЛІ-(2,5-ДИГІДРОКСИФЕНІЛЕН)-4-ТІОСУЛЬФОКИСЛОТИ**

**Єрмоленко Т.І., Кривошапка О.В., Шаповал О.М.**

*Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна*

Патологія нирок в структурі захворювань ВООЗ за останні роки набуває рівня пандемії. Незалежно від чинників, що провокують цю патологію, вона сягає подекуди 35,5 % від всієї вісцеральної патології і викликає тяжкі наслідки, інвалідизацію та смерть. Особливо небезпечним є гостре ураження нирок (ГУН), яке за визначенням (KDIGO, 2012 р.) є клінічним синдромом, що характеризується підвищенням концентрації креатиніну в сироватці на 0,3 мг/дл (26,5 ммоль/л) протягом 48 год. і більше, або в 1,5 рази протягом останніх 7 днів, або діурезом, що є менший за 0,5 мл/кг/год протягом 6 год. На сьогодні методи лікування ГУН комплексні та направлені на покращення функції нирок та інших вітальних функцій пацієнта. Номенклатура лікарських засобів (ЛЗ), що використовуються в комплексному лікуванні ГУН, обмежена та потребує розширення. Загальні патологічні процеси, що характеризують ГУН (порушення кровотоку, вазоконстрикція, ішемія тканини, окислювальний стрес), обумовлюють можливість пошуку ліків серед антигіпоксантів, антиоксидантів та інших речовин метаболічної дії.

Враховуючи наведене, ЛЗ для лікування ГУН повинен мати політропну дію, базовану на антигіпоксичних, антиоксидантних, мембраностабілізуючих, протизапальних, десенсибілізувальних, діуретичних ефектах. Вищенаведеним вимогам відповідає лікарська речовина з антигіпоксичною дією – натрієва сіль полі-(2,5-дигідроксифенілен)-4-тіосульфокислоти (умовна назва: ПДТ-Na).

Проведеними нами дослідженнями доказано нефропротекторну дію ПДТ-Na на моделях гострого ураженнях нирок, викликаних етиленгліколем і гліцеролом, та на моделі гентаміцінової нефропатії. Ця дія проявляється відновленням діурезу, вмісту в крові та сечі креатиніну, сечовини і білка, нормалізацією швидкості клубочкової фільтрації та показників канальцевої реабсорбції, не поступаючись ефектам препарату порівняння хофітолу. Нефропротекторна дія ПДТ-Na чинить нормалізуючий вплив на склад основних ферментів сироватки крові (ЛДГ, ГГТ, ЛФ) та електролітного складу крові порівняно з референс-препаратами хофітолом та тіотріазоліном, й за рахунок відновлення балансу в організмі тварин з етиленгліколевим та гліцероловим ГУН та гентаміциновою нефропатією процесів ПОЛ та системи антиоксидантного захисту. Механізм нефропротекторної дії ПДТ-Na полягає у вибірковому антитоксичному впливі на нирки, захисту канальцевого епітелію та відновленню електролітно-видільної функції за рахунок загальної антигіпоксичної та антиоксидантної активності препарату.

Вищенаведене свідчить про те, що антигіпоксант ПДТ-Na проявляючи антиоксидантні, цитопротекторні та нефропротекторні властивості є перспективним для лікування гострого ураження нирок.