

Блемарен в терапии и профилактике мочекаменной болезни

Мочекаменная болезнь (МКБ), или уролитиаз, — заболевание, проявляющееся образованием камней в почках и других органах мочевыделительной системы. Среди урологических заболеваний уролитиаз занимает второе по частоте встречаемости место после инфекций мочевых путей. МКБ страдает 4–5% взрослого населения планеты, распространенность кристаллурии еще выше. За последние десятилетия отмечена тенденция к увеличению частоты МКБ, что связано с ростом влияния ряда неблагоприятных факторов окружающей среды на организм человека.

МКБ зачастую поражает людей в самый активный период их жизни (20–50 лет). Мужчины болеют в 3 раза чаще, чем женщины. Во многих случаях заболевание протекает бессимптомно и выявляется на поздних стадиях. Поэтому врачам всех специальностей важно обращать внимание на пациентов с начальными признаками МКБ, что поможет снизить риск осложнений и избежать травматических хирургических вмешательств на органах мочевыводящих путей.

В основе образования камней лежат недостаточность протеолиза мочи, приводящая к возникновению органической основы камня, и изменение pH мочи, что повышает риск гиперкристаллизации мочевых солей и образования микролитов, определяющих минеральный состав конкремента. Несмотря на большое разнообразие выявляемых компонентов мочевых камней, по химическому составу камни классифицируются на кальцийсодержащие, струвитные, мочекишлые и другие.

МКБ — это в первую очередь хирургическое заболевание. Однако значение консервативной терапии в лечении и профилактике МКБ также велико. Целью медикаментозной терапии МКБ является химическое растворение конкремента и профилактика его дальнейшего роста. Для этого в клинической практике более 40 лет с успехом используются цитратные смеси, одной из которых является препарат для перорального применения Блемарен («Эспарма ГмбХ», Германия).

Согласно рекомендациям Европейской ассоциации урологов по лечению МКБ (ноябрь 2001 г.), цитратные смеси применяются в качестве патогенетического средства профилактики МКБ на стадии кристаллизации. Такие смеси являются обязательной составляющей ведения больных после литотрипсии, удаления камня оперативным путем или после самостоятельного отхождения конкремента.

Блемарен представляет собой буферную систему, содержащую лимонную кислоту и ее трехзамещенные соли — цитрат натрия и цитрат калия. Эта система вследствие гидролиза соли сильного основания и слабой кислоты определяет ощелачивающее действие данного препарата, создавая повышенную концентрацию ионов натрия и калия в моче. Блемарен восстанавливает и стимулирует естественную буферную систему почек, помогая им функционировать в режиме, максимально приближенном к нормальному. Для процесса образования уратных, оксалатных или смешанного типа камней необходимо изменение pH мочи в кислую сторону (pH 4,8–5,5). Такая среда создает условия для кристаллизации солей мочевой и щавелевой кислот. При применении Блемарена происходит дозозависимое смещение pH мочи от кислых до нейтральных или слабощелочных значений, что позволяет значительно повысить растворимость солей мочевой кислоты. При длительном приеме препарата данное значение pH поддерживается в течение долгого времени; как следствие, растворяются имеющиеся мочекишлые камни и снижается риск их образования. Показано, что применение Блемарена в течение 2–3 мес у большинства пациентов приводит к полному растворению мочекишлых камней, что позволяет избежать литотрипсии или оперативного лечения. Критерием эффективности литолиза является уменьшение или растворение камня по данным рентгеновского или ультразвукового исследования, а также достижение целевого уровня pH мочи (6,2–6,8 — для уратных камней и 6,8–7,4 — для смешанных уратно-оксалатных). Длительность терапии может составлять от 3 мес до года (определяет лечащий врач-уролог на основании данных клинического обследования).

Следует отметить, что у многих пациентов некоторый период до возникновения и роста конкремента в органах мочевыделительной системы снижается выделение почками цитрата, который является естественным метаболитом цикла Кребса и мощным ингибитором кристаллизации. Применение Блемарена восстанавливает нормальное содержание цитрата в моче, что также снижает вероятность камнеобразования.

Еще одним показателем повышенного образования камней мочевыводящей системы является гиперкальциурия. Кальций служит основной составляющей камней и активатором кристаллизации. С одной стороны, прием Блемарена уменьшает активную секрецию кальция в мочу почечными канальцами, снижая его концентрацию в коллоидном растворе мочи. С другой стороны, Блемарен также уменьшает экскрецию кальция, улучшает растворимость кальция оксалата в моче, ингибирует образование кристаллов, таким образом препятствуя образованию оксалатных камней.

Еще одна область применения Блемарена — в качестве дополнительной терапии при проведении сеансов дистанционной литотрипсии, что обеспечивает повышение качества выполнения процедуры. Исследования показали, что прием Блемарена до проведения сеансов ударно-волновой литотрипсии позволяет изменить кристаллическую структуру камня, способствует его разрыхлению, уменьшению его плотности, массы, размера и объема. Это позволяет уменьшить количество сеансов дробления и воздействовать на почку в более щадящем режиме, уменьшая мощность ударной волны.

Блемарен — литолитическое средство, которое повышает растворимость мочекишлых и смешанных уратно-оксалатных камней, содержащих до 25% оксалатов; улучшает растворимость кальция оксалата в моче и препятствует образованию оксалатных камней.

Подготовила Ольга Татаренко



esparma

БЛЕМАРЕН

ВИ БЕЗТУРБОТНІ — ВІН ПРАЦЮЄ...

Ефективна профілактика

первинного та повторного
камнеутворення

Розчинення «піску» та каменів:

- сечокишлий
- змішаних уратно-оксалатних
- змішаних конкрементів,
що містять кальцій

Підготовка до ДЛТ і подальшого лікування



ЗОЛОТИЙ СТАНДАРТ ЦИТРАТНОЇ ТЕРАПІЇ

- нормалізує pH сечі
- збільшує концентрацію цитрату сечі
(природного інгібітора кристалізації)
- знижує рівень активного Ca^{2+}

www.esparma.com.ua