

В. В. Россихин, Харьковская академия последилового образования, доктор мед. наук, профессор кафедры урологии, г. Харьков

Болезни цивилизации

Мочекаменная болезнь

Как справиться с недугом?

Мочекаменная болезнь (уролитиаз) представляет собой одну из наиболее актуальных проблем урологии в связи с ее широкой распространенностью и большой частотой повторного камнеобразования. Уролитиазом страдает 4–5% взрослого населения планеты, а кристаллурия (избыточное выделения с мочой камнеобразующих веществ) наблюдается еще чаще. Заболевание поражает людей в молодом и трудоспособном возрасте; может длительное время протекать скрыто, и лишь спустя годы пациент узнает о болезни, попав в больницу с диагнозом «почечная колика», или когда камень имеет достаточно большие размеры.

Современная медицина предоставляет широкий выбор методов избавления человека от образовавшегося конкремента. Камень можно удалить оперативным путем, но, как и любая операция, — это инвазивное вмешательство (разрез ткани почки) и имеет серьезные недостатки. Менее травматичный метод — это разрушение камня ультразвуком с помощью эндоскопических методик (контактная литотрипсия). Наиболее популярный и щадящий метод разрушения камня — это ударно-волновая (бесконтактная) литотрипсия. К сожалению, ни один из указанных методов не влияет на причину и механизм развития мочекаменной болезни. Поэтому, независимо от виртуозности проведения процедуры удаления камня, у 60–70% пациентов в течение ближайших лет камни образуются вновь.

Механизм образования камня можно представить следующим образом. Вначале образуется ядро, в основе которого, как правило, лежит органическое вещество. Затем эта матрица обрастает солями, увеличиваясь в размерах, подобно снежному кому. В зависимости от состава солей, покрывающих камень, различают следующие виды конкрементов:

- ♦ уратные камни (соли мочевой кислоты);
- ♦ оксалатные камни (соли щавелевой кислоты);
- ♦ смешанные камни (уратно-оксалатные);
- ♦ фосфатные камни (соли фосфорной кислоты);
- ♦ цистиновые камни (метаболиты аминокислоты цистеина)

Наиболее часто встречаются уратные, оксалатные и смешанные камни, в сумме составляющие не менее 80% от всех видов конкрементов.

Лечебные мероприятия после постановки диагноза мочекаменной болезни, как правило, направлены на регуляцию диетического и водно-питьевого режима. При этом, независимо от состава камня, пациентам рекомендуется усиленный питьевой режим с увеличением принимаемой свободной жидкости, ограничение приема острой, соленой и жареной

пищи. При уратных камнях ограничивают прием пищи, богатой белками, при оксалатных камнях — продуктов, содержащих соли щавелевой кислоты.

Более 30-ти лет на фармацевтических рынках большинства стран для профилактики и лечения мочекаменной болезни с успехом используются цитратные смеси. Одним из наиболее известных препаратов этой группы, причем единственным, зарегистрированным в Украине, является цитратная смесь Блемарен, Эспарма ГМБХ (Германия).

Все гениальное — просто. Это изречение лучшим образом характеризует Блемарен. Простота препарата состоит в том, что составляющие его компоненты являются доступными и физиологичными для организма пациента (цитрат натрия, гидрокарбонат калия и лимонная кислота).

По своей сути Блемарен — это буферная смесь на основе цитратов, которая аналогична другим буферным системам в организме человека. Именно Блемарен отвечает самым высоким требованиям, восстанавливая и стимулируя естественную буферную систему почек, помогая почкам функционировать в режиме максимально приближенном к нормальному.

Как Блемарен предупреждает развитие мочекаменной болезни?

1. У 60–70% пациентов задолго до возникновения и роста камня наблюдается снижение выделения почками цитрата (естественного метаболита цикла Кребса) — гипоцитратурия. Цитрат мочи, являясь естественным мощным ингибитором кристаллизации, поддерживает соли в растворенном состоянии. Прием Блемарена обеспечивает восстановление нормального содержания цитрата в моче, тем самым предотвращая камнеобразование.
2. У большинства пациентов, страдающих уратным и оксалатным или смешанным типом камней, наблюдается изменение pH мочи в кислую сторону, при этом цифры pH составляют в среднем от 4,8 до 5,5 — ацидоз. Именно такая кислая среда способствует созданию усло-

вий для кристаллизации солей мочевой и щавелевой кислот. Блемарен обеспечивает дозозависимое смещение pH мочи от кислых до нейтральных или слабощелочных значений,

обеспечивая оптимальные условия для растворения или прекращения роста уже имеющихся конкрементов.

3. Одним из наиболее мощных активаторов кристаллизации является кальций, который кроме этого является и основной составной частью камней мочевыводящей системы. У пациентов с мочекаменной болезнью наблюдается увеличение выделения кальция с мочой — гиперкальциурия. Прием Блемарена уменьшает активную секрецию кальция в мочу почечными канальцами, снижая, таким образом, концентрацию его, как активатора кристаллизации, в коллоидном растворе мочи.



ПАМЯТКА ФАРМАЦЕВТУ

Говорят, что вода камень точит иногда...
Камни в почках без проблем также «точит» БЛЕМАРЕН!

Блемарен применяется:

- ♦ Для профилактики развития мочекаменной болезни (предотвращает камнеобразование);
- ♦ Для растворения уратных камней в мочевыводящих путях;
- ♦ Для растворения смешанных уратно-оксалатных камней;
- ♦ Для профилактики повторного образования (метафилактики) кальций-оксалатных конкрементов;
- ♦ В комбинации с литотрипсией для повышения эффективности дробления.

В материалах пленума Европейской Ассоциации Урологов (EAU), ноябрь 2001 года, были опубликованы основные положения по лечебным подходам к мочекаменной болезни. В результате были созданы «Директивы Европейской Ассоциации Урологов по мочекаменной болезни», суть которых заключается в следующем:

- ♦ цитратные смеси должны применяться для профилактики развития камней на стадии кристаллизации (соответствует таким популярным «диагнозам» как «мочекислый диатез», «песок в почках», «соли в моче») в качестве патогенетического средства профилактики мочекаменной болезни;
- ♦ при постановке диагноза мочекислового (уратного) нефролитиаза возможно растворение камня с помощью цитратных смесей, не прибегая к литотрипсии или к оперативному лечению;
- ♦ цитратные смеси должны быть обязательной составной частью ведения больных после избавления от камня то ли оперативным путем, то ли после литотрипсии или после самостоятельного отхождения конкремента. Такая профилактика повторного камнеобразования называется метафилактикой. Именно благодаря регулярному приему цитратных смесей в Германии удалось значительно снизить показатели заболеваемости мочекаменной болезнью как первичной, так и рецидивной.

И, наконец, Блемарен, как выяснилось в недавнем исследовании, может стать

незаменимым помощником при проведении сеансов дистанционной литотрипсии. Прием Блемарена до проведения сеансов ударно-волновой литотрипсии позволяет изменить кристаллическую структуру камня, способствует его разрыхлению, уменьшению его плотности, веса, размера и объема, что позволяет уменьшить количество сеансов дробления, в более щадящем режиме воздействовать на почку (уменьшение мощности ударной волны). Кроме того, камень разрушается на более мелкие и сглаженные фрагменты, предотвращая возможную травматизацию мочеоточника отходящими осколками.

В Украине препарат Блемарен зарегистрирован в виде гранулированного порошка по 200 г в упаковке. Упаковка комплектуется ложечкой-дозатором, индикаторными полосками для определения кислотности (pH) мочи, визуальной цветовой шкалой для оценки pH мочи и календарем для ежедневного контроля показаний pH в процессе приема препарата.

Гранулят предварительно перед приемом растворяют в 150–200 мл жидкости (воде или разведенном фруктово-соке), при этом он образует шипучий напиток, по вкусу напоминающий разбавленный лимонный сок. Препарат принимается после еды, как правило, трижды в день (через равные промежутки времени), начиная с 3 г на один прием (одна мерная ложка). Перед каждым последующим приемом препарата пациенты определяют pH мочи. Для этого в свежесобранную мочу окунают индикаторную полоску, и через 2 минуты сравнивают полученную окраску с цветом на шкале визуального индикатора. Каждому

цветовому оттенку соответствует определенное значение pH. После этого показатели pH желательно заносить в специальный календарь, с которым пациент приходит на прием к врачу. Критерием эффективности является достижение целевого уровня кислотности мочи, соответствующего 6,2–6,8 единицы pH. Если значение pH не достигает указанных величин, дозу препарата на прием увеличивают, если же pH больше этих величин, дозу Блемарена следует уменьшить. Опыт показывает, что для достижения положительного результата требуется от 6 до 18 грамм препарата в сутки. В начале лечения требуются более высокие дозы препарата, затем наступает ряд биохимических изменений

в организме, позволяющих снизить дозу препарата для достижения оптимальных показате-

лей pH мочи. Как иногда говорят врачи и пациенты «...достаточно приема гранулята на кончике ножа». Поэтому обычно одной упаковки хватает в среднем на 1–1,5 месяца. Длительность приема определяет лечащий врач-уролог в зависимости от данных клинического обследования, он может составлять от 3–4-х месяцев до года.

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ

*Камни в почках? Бок болит?
БЛЕМАРЕН Вас исцелит!*

Рекомендации по правильному применению Блемарена:

- ♦ Препарат принимается трижды в день после еды с достаточным количеством жидкости;
- ♦ Доза каждого последующего приема обязательно согласуется с измерением pH мочи;
- ♦ Регулярное ведение календаря измерения pH мочи и консультации лечащего врача-уролога;
- ♦ Соблюдение диеты и расширенного питьевого режима (до 2-х литров);
- ♦ Залогом успеха служит непрерывный и достаточный по продолжительности прием Блемарена.

За весь период существования на рынке Украины лечение цитратной смесью Блемарен прошло более 300 тысяч пациентов. Многим больным он помог избежать нежелательной операции или повторного камнеобразования. Совершенствуется и сам Блемарен. В 2003 году планируется регистрация новой формы выпуска препарата в виде шипучих таблеток. Шипучие таблетки будут более удобными для приема и дозирования, а также удивят еще более приятным вкусом.

Сейчас во всем мире и в Украине в том числе совершенствуется оборудование кабинетов экстракорпоральной (дистанционной, бесконтактной) литотрипсии, растет их количество. Комплексное применение Блемарена в сочетании с дистанционной литотрипсией способствует повышению качества выполнения процедуры дробления камня. Блемарен является неотъемлемой составной частью санаторно-курортного оздоровления пациентов с мочекаменной болезнью. Именно сочетание целительных сил природы и многогранного механизма действия препарата Блемарен является залогом высокого лечебного эффекта. И в этом вот уже более 30-ти лет убеждаются врачи и пациенты.



01133, г. Киев, ул. Госпитальная, 24, кв. 46
т/ф (044) 246-40-09,
info@esparma.com.ua,
www.esparma.com.ua

БЛЕМАРЕН®

ЕФЕКТИВНИЙ ЗАСІБ ПРОТИ СЕЧОКАМ'ЯНОЇ ХВОРОБИ



ПРИБОРКАННЯ КАМЕНІВ