



АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ - 2015

**Сборник тезисов докладов
69-й научно-практической конференции
студентов и молодых ученых с
международным участием**

**Минск БГМУ
2015**

УДК 61:615.1(043.2)

ББК 52я73

А43

Рецензенты: член-корреспондент НАН Беларуси, д.м.н., профессор Висмонт Ф. И.; д.м.н., профессор Таганович А. Д.; заслуженный деятель науки РБ, д.м.н., профессор Третьяк С. И.

Актуальные проблемы современной медицины и фармации - 2015"
сборник тезисов докладов 69-й научно-практической конференции студентов и молодых ученых с международным участием.

В авторской редакции.

/под редакцией профессора О. К. Кулаги, профессора Е. В. Барковского, -
Минск: БГМУ, 2015/

ISBN 978-985-567-176-4

Содержатся тезисы докладов студентов и молодых ученых, посвященных широкому кругу актуальных проблем современной теоретической и практической медицины и фармации. Рекомендован студентам высших учебных медицинских заведений и медицинских колледжей, врачам, научным сотрудникам.

ISBN 978-985-567-176-4



УДК 61:615.1(043.2)

ББК 52я73

А43

Черкасов Д. В.
**КОМПЛЕКСНАЯ КОНСЕРВАТИВНАЯ ТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ
БОЛЬНЫХ УРЕТЕРОЛИТИАЗОМ ПОСЛЕ ДИСТАНЦИОННОЙ
ЛИТОТРИПСИИ**

Научный руководитель д-р мед. наук проф. Бачурин Г. В.

Кафедра урологии, лучевой диагностики и терапии

*Запорожский государственный медицинский университет, г. Запорожье,
Украина*

Актуальность. Дистанционная литотрипсия (ДЛТ) является одним из лучших методов лечения уретеролитиаза с точки зрения наименьшей инвазивности, низкой травматичности и высокой эффективности. Лечебные мероприятия в послеоперационный период должны быть направлены на элиминацию фрагментов, профилактику воспалительных осложнений, а также на улучшение функции поражённой почки и гомеостаза организма.

Цель: улучшить эффективность лечения больных уретеролитиазом после дистанционной литотрипсии.

Задачи:

1 Определить характер изменений гомеостаза при использовании комплексной консервативной терапии после ДЛТ.

2 Провести оценку эффективности традиционной и комплексной консервативной терапии у больных уретеролитиазом после ДЛТ.

Материал и методы. В данной работе представлены результаты обследования и лечения 36 пациентов с камнями мочеточника, которым проводилась дистанционная литотрипсия. Все пациенты были разделены на 2 группы. В основной группе представлены 17 пациентов, которые, кроме традиционной терапии, в послеоперационном периоде в течение 1 месяца получали препарат Флавия по 1 капсуле 3 р/д, а также Тиотриазолин 2,5 % 2,0 в/м 2 р/д в течение 5 дней с последующим приемом по 1 таб. (200 мг) x 3 р/д в течение 3 недель. В контрольную группу вошли 19 пациентов, которые получали традиционную (антибактериальную, спазмолитическую, противовоспалительную) терапию в послеоперационном периоде.

Результаты и их обсуждение. Полная элиминация фрагментов камня к 8 суткам после ДЛТ в основной группе – у 14 пациентов (82%), а в контрольной – у 6 (31%). Почечная колика после ДЛТ возникла в основной группе у 1 пациента (6%), а в контрольной у 6 пациентов (31%). Нормальные значения креатинина крови на 5-8 сутки определялись у 15 пациентов (88%) в основной группе, а в контрольной - у 10 пациентов (52%). Лейкоцитурия выявлена на 5-8 сутки у 1 пациента (6%) основной группы и 9 пациентов (47%) контрольной группы. Протеинурия к 5-8 суткам сохранялась у 2 пациентов (11%) основной группы и 3 пациентов (15%) контрольной группы.

Выводы:

1 Использование комплексной консервативной терапии после ДЛТ у больных уретеролитиазом позволило улучшить функциональное состояние поражённой почки, снизить уровень азотистых шлаков крови.