

# ПРИМЕНЕНИЕ УРЕСАНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ И ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ

ДЗЕРАНОВ Н.К., КОНСТАНТИНОВА О.В.,  
НИКОНОВА Л.М., ЧЕРЕПАНОВА Е.В., ДРОЖЖЕВА В.В.  
НИИ урологии Минздравсоцразвития России  
(Москва)

Определение влияния биологически активной добавки к пище растительного происхождения «Урисан» на течение хронического пиелонефрита у больных мочекаменной болезнью.

Группу составили 33 пациента с уролитиазом получавшие препарат «Урисан» в качестве дополнения к основному лечению – 13 мужчин и 18 женщин в возрасте от 29 до 77 лет и 2 детей. Всем пациентам было выполнено урологическое обследование. Камни почек и их фрагменты были диагностированы у 27 пациентов (81,8%). Размер конкрементов варьировал от 0,4 до 5,2 см. Длительность заболевания составила от 1 до 17 лет. По данным биохимического анализа крови и мочи функциональное состояние почек было в пределах нормы у 23 пациентов (69,7%). У 10 пациентов (30,3%) отмечено повышение сывороточных концентраций мочевины и креатинина, снижение клиренса эндогенного креатинина. Эти пациенты, кроме «Урисана» получали соответствующее стандартное лечение. Показаниями к назначению «Урисана» являлись: гиперурикемия и/или гиперурикурия. «Урисан» назначали по 2 капсулы (1 100 мг) два раза в день во время еды в течение 2–3 недель.

Воздействие БАД «Урисан» на течение хронического пиелонефрита у пациентов с мочекаменной

болезнью оценивали по 5 показателям общего клинического анализа мочи. До приема препарата у 13 пациентов (39,4%) выявлено обострение хронического пиелонефрита. У 20 больных (60,6%) отсутствовало обострение воспалительного процесса. Анализ данных обследования больных уролитиазом на предмет возможного влияния «Урисана» на воспалительный процесс показал, что при исходной лейкоцитурии до 10–12 в поле зрения в 84,8% случаев происходило сохранение нормального или снижение повышенного уровня до нормальных значений. При этом необходимо отметить, что на фоне лечения «Урисаном» в комплексе с различными антибактериальными препаратами пациентов с уролитиазом и острым пиелонефритом или обострением хронического пиелонефрита отмечалась лейкоцитурия от 8–12 до 200 лейкоцитов в поле зрения. Отмечено, что у 14 больных с протеинурией на фоне приема «Урисана» произошло снижение её уровня в 80% случаев.

Применение урисана в течение 2–3 недель для лечения больных уролитиазом способствует сохранению и установлению ремиссии воспалительного процесса при исходном субнормальном уровне лейкоцитурии.