

Возможности профилактики мочекаменной болезни с использованием гомеопатического препарата Уро-гран

И. Г. Палий, И. М. Шифрис, В. Н. Олевинская, Винницкий национальный медицинский университет им. Н. И. Пирогова, городская поликлиника № 2, г. Винница

Мочекаменная болезнь — заболевание, связанное с образованием в почках твердых конкрементов, что вызывает разнообразные патологические изменения в почках и мочевых путях.

Причины образования камней изучены недостаточно. Определенную роль играют нарушения метаболизма: фосфорно-кальциевого, щавелевой кислоты, мочевой кислоты и др. Важную роль играют инфекции и нарушения функции регулярной эвакуации вновь образовавшейся мочи из почек и мочевых путей.

В профилактике мочекаменной болезни особую важность приобретают мероприятия, обеспечивающие нормализацию метаболизма. К ним относятся как рекомендации по коррекции образа жизни (ограничения в приеме в пищу жирного, бульонов, шоколада, кофе, поваренной соли; соблюдение адекватного питьевого режима; предотвращение переохлаждений и др.), так и лекарственные препараты.

В работе использован комплексный гомеопатический препарат Уро-гран (производитель ЗАО «Национальный Гомеопатический Союз», Украина).

Состав препарата: Berberis 200C; Colchicum 200C; Ac. oxalicum 200C; Ac. Phosphoricum 200C; Colocynthis 200C.

Показания к применению Уро-грана: мочекислый диатез, обменный полиартрит, подагра, мочекаменная болезнь. Препарат уменьшает боли и отечность суставов и мышц при подагре, обменном полиартрите, нормализует солевой обмен, способствует выведению солей с мочой, оказывает спазмолитическое и противовоспалительное действие на мочевые пути.



Под нашим наблюдением находилось 42 пациента с так называемым мочекислым диатезом, который также встречается в литературе под терминами «кристаллурия», «оксалатурия» и т. п. Пациенты были в возрасте от 14 до 72 лет, женщины из них составили 34 человека, мужчины — 8 человек. У 12 (28,5%) выявлен хронический

пиелонефрит, у 14 (33,3%) — хронический цистит. Всем больным был назначен Уро-гран по 6-7 гранул сублингвально 1 раз в сутки в течение 8 недель. Пациенты, нуждающиеся в других видах лечения (антибиотикотерапия, спазмолитики в случаях обострения хронических воспалительных процессов), получали его согласно стандартным схемам до начала курса Уро-грана.

До начала приема Уро-грана и после окончания курса лечения пациентам проводилось общеклиническое обследование и УЗД-исследование органов брюшной полости и почек. Эффективность лечения оценивалась по данным объективного инструментального и лабораторного обследования и по субъективным ощущениям больных и выражалась в баллах:

- 4 балла — очень хорошая клинико-лабораторная эффективность — отсутствие признаков мочекишечного диатеза как по данным УЗД, так и анализов мочи, отсутствие жалоб у пациента;
- 3 балла — хорошая клинико-лабораторная эффективность — отсутствие признаков мочекишечного диатеза по данным общего анализа мочи, наличие единичных «эхо-позитивных» включений по данным УЗД, отсутствие жалоб со стороны пациента;
- 2 балла — удовлетворительная клинико-лабораторная эффективность — положительная динамика признаков мочекишечного диатеза по данным УЗД и общего анализа мочи, наличие незначительных клинических проявлений заболевания;
- 1 балл — незначительная клинико-лабораторная эффективность — незначительная положительная динамика проявлений заболевания;
- 0 баллов — отсутствие эффекта.

Оценка эффективности проведенного лечения свидетельствует о следующем: 4 баллами оценено лечение у 11 (26,1%) человек; 3 балла — 22 (52,3%) человека; 2 балла — 6 (14,2%) человек; 1 балл — 2 (4,7%). Отсутствие клинико-лабораторной эффективности констатировано в 1 случае (2,7%). Средняя эффективность проведенной терапии по группе составила 2,95 балла.

Препарат Уро-гран хорошо переносился больными, однако в 6 (14,2%) случаях в течение первых двух недель приема препарата пациенты предъявляли жалобы на усиление клинической симптоматики, в связи с чем в комплекс лечения были добавлены короткие курсы спазмолитических препаратов. Отмена терапии не потребовалась. Влияние на основные параметры гомеостаза организма препарат Уро-гран не оказывал.

Выводы

1. Комплексный гомеопатический препарат Уро-гран продемонстрировал достаточную клинико-лабораторную эффективность при лечении пациентов с мочекишечным диатезом;
2. Представляется целесообразным применение Уро-грана для профилактики мочекаменной болезни у лиц, страдающих мочекишечным диатезом;
3. Препарат является метаболически нейтральным и не оказывает патологического влияния на основные показатели гомеостаза организма.