

УРОЛИЗИН

Название работы: Применение биологически активной добавки к пище «Уролизин» при мочекаменной болезни.

Исаенко В.И.

Новосибирский государственный медицинский университет, кафедра урологии, Новосибирск. 2007.

Аннотация:

- **Проблема:** Мочекаменная болезнь (уролитиаз) относится к наиболее распространенным заболеваниям мочевой системы (до 40% пациентов урологических стационаров, заболеваемость в России – до 460 случаев на 100 тыс. населения). Требуются эффективные и безопасные средства растительного происхождения, обладающие спазмолитическим, противовоспалительным, литолитическим действием и способствующие отхождению конкрементов.
- **Цель:** Изучение спазмолитического, уролитического и противовоспалительного действия БАД «Уролизин» (экстракты листьев березы, травы горца птичьего, солянки холмовой, хвоща полевого, корней лопуха, побегов курильского чая, черники, плодов аронии и рябины) при мочекаменной болезни, осложненной хроническим пиелонефритом.
- **Методы:** Обследовано 19 больных с почечной коликой (камни мочеточников размером до 10 мм), 20 больных с камнями почек и 19 больных с камнями мочеточников при подготовке к дистанционной литотрипсии (ДЛТ). «Уролизин» назначали по 2 г (растворив в теплой воде) 3–4 раза в день. Оценивались динамика болевого синдрома, сроки отхождения конкрементов и фрагментов после ДЛТ, показатели лейкоцитурии и лейкоцитоза крови, количество ударных волн и сила энергии при ДЛТ.
- **Результаты:** У больных с почечной коликой на фоне приема «Уролизина» отхождение конкрементов размером до 0,4 см отмечено у 6 больных (31,6%) через 6 дней, у 10 (52,6%) – через 3–6 недель. Нормализация лейкоцитурии (противовоспалительный эффект) отмечена у 7 из 16 больных (43,8%), снижение степени лейкоцитурии – у 6 (37,5%). У больных, получавших «Уролизин» перед ДЛТ (1–8 дней), дезинтеграция камней достигалась при меньшем количестве ударных волн (1500–2000 у 55,6% пациентов) и меньшей силе энергии (1,5–2,5 усл. ед.). Отхождение фрагментов после ДЛТ происходило в более ранние сроки (3–5 суток). Отмечено снижение лейкоцитоза крови до нормальных значений (с $9,2-11,5 \times 10^9/\text{л}$ до $6,9-7,6 \times 10^9/\text{л}$). Побочных эффектов и случаев индивидуальной непереносимости не зарегистрировано.
- **Выводы:** БАД «Уролизин» обладает противовоспалительным, спазмолитическим действием, способствует низведению мелких конкрементов и фрагментов камней с током мочи. Целесообразно применять при почечной колике, для подготовки к дистанционной литотрипсии (улучшает дезинтеграцию конкрементов с меньшей травматизацией паренхимы почек), а также в послеоперационном периоде для ускорения отхождения фрагментов. Перспективно применение «Уролизина» как средства метафилактики мочекаменной болезни.