

ДЛТ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ

Корильчук Т.Б., Твердохліб В.В., Корильчук Б.Т., Корильчук Н.І.

Тернопільська університетська лікарня,

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені

І.Я.Горбачевського МОЗ України»

Актуальність. Сечокам'яна хвороба (СКХ) зустрічається приблизно в 10% населення. За прогнозами в найближчі роки число випадків цього захворювання збільшиться на 10-15% у зв'язку з загальним потеплінням клімату на планеті, а також - змінами в способі життя та в манері харчування людей. СКХ становить 30-45% всіх урологічних захворювань, консервативна терапія при уролітіазі залишається домінуючою терапією й лише 22-27% хворих оперують. Паралельно з консервативною допомогою на сьогодні активно допомагає дистанційна літотрипсія (ДЛТ). Не викликає сумнівів факт, що лікувати пацієнта з СКХ на тлі цукрового діабету (ЦД) не є легким та погнозованим.

Мета роботи. Вивчити ефективність застосування препаратів флавія та афлазин у хворих на ЦД 2 типу на фоні дистанційної літотрипсії конкрементів.

Матеріали та методи дослідження. Під спостереженням перебувало 24 пацієнтів з СКХ та ЦД 2 типу й конкрементами різної локалізації. Розмір конкрементів становив від 6 до 20 мм. Для оцінки ефективності лікування проведено: УЗД, оглядову і екскреторну урографію, біохімічні параметри крові з визначенням креатиніну, сечовини, сечової кислоти, ліпідограми, глюкози, рН сечі, загального аналізу сечі. Комплексне дослідження проводилось перед початком і після лікування. ДЛТ проводили на літотрипторі Dornier Delta, з частотою імпульсів від 1500 до 2500. Усіх обстежених пацієнтів ми розділили на дві групи: 1 група - 12 пацієнтів приймала стандартну терапію (спазмолітики, антимікробні) на фоні цукрознижуючої терапії, 2 група (12) – всі вищепераховані

середники та препарати афлазин й флавія по 1 капсулі 2 рази в день (приймали за 2 тижні до ДЛТ та 2 тижні після) літотрипсії.

Результати дослідження та їх обговорення. В 1 групі повна фрагментація каменів після первинного сеансу отримана в 77%, часткова у 23%. В 2 групі повна фрагментація каменів після первинного сеансу отримана в 94% та часткова в 6%. Введення препаратів флавія та афлазин сприяли швидшому відходженні фрагментів каменів після ДЛТ. Призначення флавії та афлазину у хворих на ЦД 2 типу підвищувало стимуляцію діурезу, що відображалось на коротких періодах елімінації конкрементів у 95% та зменшувало наявність приступів ниркової коліки. Препарат флавія має протизапальні, спазмолітичні, антисептичні та діуретичні властивості. Препарат афлазин має бактеріостатичний, протизапальний, проти набряковий ефект, проявляє антиадгезивні властивості, що унеможлиблює адгезію (прилипання) мікроорганізмів до стінок сечовивідних шляхів, їх розвиток та розмноження. Поєднання цих препаратів мали позитивний вплив й на стан обмінних процесів у хворих, що виражалось в зменшенні концентрації сечової кислоти в крові в 32%, знижуючи рівень оксалатів в 54% і сечової кислоти в сечі 84%, оптимізуючи рН сечі в 52%. Окрім того, в 2 групі в термінах зменшувалася потреба застосування стандартної терапії.

Висновки та перспективи подальших досліджень. Аналіз результатів показав, що застосування препаратів афлазин та флавія, підвищують доступність проведення ДЛТ в хворих на цукровий діабет 2 типу, покращують функціональний стан нирок, знижують рівень азотистих шлаків, пришвидшують елімінацію конкрементів. В подальшому проведуться дослідження по вивченні впливу даних препаратів на параметри інсулінорезистентності та лептинорезистентності.