

*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.