

# ***Мочекаменная болезнь (МКБ)***

**– хроническое заболевание, которое характеризуется образованием в почках и мочевыводящих путях мочевых камней (конкрементов) в результате нарушения обмена веществ и изменениями со стороны мочевых органов.**

СРСП

Лекарственная терапия мочекаменной  
болезни

302Б ОМ  
Сагынтай Н

# Осложнения мочекаменной болезни

## Острые и хронические

1. Острый обструктивный пиелонефрит
2. Острая почечная недостаточность
3. Хронический пиелонефрит (калькулезный)
4. Калькулезный гидронефроз
5. Нейрогенная артериальная гипертензия
6. Хроническая почечная недостаточность

# Лечение

Методы лечения: консервативные и оперативные.

- **Консервативная терапия** является одним из этапов комплексного лечения.
- Пациенту с предрасположением к нефролитиазу необходимо больше ходить и бывать на свежем воздухе. Больным с избыточной массой тела надо похудеть.
- Удаление камня из почки **оперативным путем не означает** излечения.
- **Лечебное питание.** Рациональная диета для восстановления правильного обмена веществ.
- **При уратурии и образовании уратных камней- ограничить** продукты, богатые пуринами (мясо, рыбу), исключить мясные бульоны, паштеты, пряности, соленья, студни, блюда из субпродуктов, щавель, фасоль, сою; **увеличить** потребление продуктов ошелачивающих мочу (молоко, сметана, творог, простокваша, крупяные изделия), фрукты и овощи (морковь, тыква, свежие огурцы, капуста). Показано употребление большого количества жидкости для «промывания» почек и удаления песка (до 2-2,5 л в сутки).
- **При оксалатных камнях- ограничить** введение в организм щавельной кислоты (исключить салат, шпинат, щавель, картофель, молоко, крепкий чай и кофе). **Разрешается** употребление мяса и рыбы (в отварном виде), капусты, свежих огурцов, груш, яблок, абрикосов, персиков; обильное питье.
- **При фосфатных камнях запрещается** употребление молочных продуктов; **ограничить** употребление сметаны, яиц, тыквы, гороха, яблок, смородины, алычи. Рекомендуются в основном мясной стол, при котором происходит наиболее сильное подкисление мочи, употребление мучных, крупяных и макаронных изделий.

# Лечение основного заболевания

- удаление паращитовидных желез при гиперпаратиреозе, лечение гастрита, колита, пиелонефрита, остеомиелита, остеопороза, подагры, восстановление нарушений уродинамики, лечение врожденных и приобретенных ферментопатий (оксалурия, уратурия и др.), отмену сульфаниламидных препаратов, тетрациклина, глюкокортикоидов, витаминов Д и С.
- Медикаментозное лечение.** При уратных камнях эффективно применение препаратов, способствующих растворению уратов (магурлит, уралит, блемарен, калия бикарбонат). Растворы должны быть свежеприготовленными. Их применяют под строгим контролем рН мочи, сдвигающим его в щелочную сторону. Для связывания оксалатов назначают соли магния по 150 мг 2 раза в день.
- Купирование приступа почечной колики: тепловые процедуры (грелка, горячая ванна) в сочетании со спазмолитиками (но-шпа, баралгин, ависан). При отсутствии эффекта парентерально вводят спазмолитики и анальгетики (5 мл баралгина в/в, 0,1% раствор атропина 1 мл п/к); при отсутствии эффекта – 1 мл – 2% раствора – омнопона или промедола вместе с 10 мл изотонического раствора натрия хлорида в/в.
- Санаторно-курортное лечение.**

# Профилактика

- Первичная и вторичная профилактика мочекаменной болезни - лечение обменных нарушений, своевременное и адекватное лечение хронического пиелонефрита, восстановление нормального пассажа мочи, увеличение диуреза за счет обильного питья.
- При гиперурикемии - ингибиторы ферментов – милурит 2-3 таблетки в день в течение года, аллопуринол 0,1-0,4 г в день, цитратные смеси для систематического ощелачивания мочи, уралит-И, магурлит, урикуретики (урикован, усидион).
- При оксалурии –диета, окиси магния 0,2-0,4 г в сутки в течение 1,5 месяцев, гипотиазида (при гиперкальциурии) по 0,025 г 2 раза в день в течение месяца в сочетании с панангином по 1 таблетке 3 раза в день.
- Если удастся ликвидировать обменные нарушения, воспалительный процесс в почках, восстановить нормальный пассаж мочи, удерживать рН мочи на необходимом уровне, то рецидивы не возникают многие годы.
- Пациенты нуждаются в длительном диспансерном наблюдении.

- Дозы препаратов, применяемых для растворения и профилактики камней в мочевыделительной системе собак и кошек
- **Препарат**
- **Доза**
- Бикарбонат натрия
- 120-200 мг/кг/сут. (1гр = 1\4 ч.л.)
- Соль
- 200 мг/кг/день (2 гр.=1\3 ч.л.)
- Аллопуринол
- 30 мг/кг/день на 3 приема для растворения и 10 мг/кг/день для профилактики
- Пеницилламин
- 30 мг/кг/день на 2 приема
- 2-Метилпроприонил-глицин
- 30 мг/кг/день за раз или на 2 приема
- Гидрохлортиазид
- 4—8 мг/кг/день на 2 приема
- Цитрат калия
- 100-150 мг/кг/день на 2 приема
- Хлорид аммония
- 200 мг/кг/день на 2 приема с пищей
- DL-метионин
- 600 мг/день на все кормления
- Показания, противопоказания, контроль результативности см. по тексту.
-

- Цистенал помимо литического действия оказывает расслабляющее действие на мочеточники, способствуя тем самым безболезненному выведению мелких осколков камней и препятствуя избыточному солеобразованию.
- Фитолизин фактически не медикаментозное средство, а фитопрепарат. Помимо экстракта марены красильной он содержит экстракты многих лекарственных растений: травы хвоща полевого, листьев берёзы, корней петрушки, листьев пырея. В его состав входят и некоторые эфирные масла, в том числе сосновое, апельсиновое, шалфейное, мятное масло. Помимо литического эффекта препарат оказывает расслабляющее действие на мочеточники и способствует отхождению мочи.

Канефрон состоит из экстрактов нескольких лекарственных растений, в том числе — из листьев розмарина, кожуры плодов шиповника, корня любистка и травы золототысячника. Помимо спазмолитического эффекта он оказывается также противовоспалительное и противомикробное действие.