

## Клінічний случай

В.В. Черненко, Інститут урології АМН України

# Розбір клінічного ведення хворої з сечокам'яною хворобою



**С**ечокам'яна хвороба (СКХ) посідає одне з провідних місць серед урологічних захворювань. Лікування пацієнтів із каменями в нирках має свої особливості й труднощі. Одним із основних етапів у цьому лікуванні є видалення каменів нирки з наступним проведенням консервативної протирецидивної терапії. Перебіг СКХ характеризується рецидивуванням каменів нирок. Згідно з літературними даними, частота рецидивів становить від 20 до 80% випадків.

Особливо високою частотою рецидиву характеризуються сечокислі (уратні) камені нирок. Високий рівень сечової кислоти в крові та сечі пацієнта як з перших годин, так і через кілька діб після хірургічного видалення каменя спричинює різке зниження рН

(кислотності) сечі, гіперкристалізацію сечової кислоти й утворення значної кількості кристалів у оперованій нирці, що є основою для рецидивування каменя.

Наведемо приклад із урологічної практики лікування пацієнтки із СКХ.

Хвора К., 51 рік, госпіталізована до клініки сечокам'яної хвороби Інституту урології АМН України зі скаргами на наявність постійної нефростоми справа. Із анамнезу встановлено: за останні три роки життя пацієнтка двічі оперована на лівій нирці з приводу СКХ. У зв'язку з рецидивуванням сечокислих каменів ліва нирка була видалена. Через 7 міс після видалення лівої нирки – ниркова колька справа. Під час обстеження встановлено наявність каменя до 2 см правої нирки. За місцем проживання виконано хірургічне видалення каменя єдиної правої нирки (нефротомію).

Під час лікування пацієнтки упродовж 1,5 міс в обласній лікарні за місцем проживання у зв'язку з рубцевими змінами мисково-сечовідного сегмента відновити прохідність верхніх сечових шляхів єдиної правої нирки не вдалося, що призвело до погіршення стану хворої.

Жінку переведено на лікування до Інституту урології АМН України. Під час контрольного обстеження встановлено діагноз: рецидивний камінь єдиної правої нирки, стриктура мисково-сечовідного сегмента, нефростома.

У зв'язку із наявністю стриктури, відсутності прохідності мисково-сечовідного сегмента хворій проведено хірургічне лікування: пієлолітотомію, уретеропієлоанастомоз, нефростомію, інкубацію мисково-сечовідного сегмента (видалення рецидивного каменя нирки та відновлення прохідності мисково-сечовідного сегмента).

Зрозумілою стає ситуація, що повторна операція на єдиній нирці не гарантує відсутність рецидиву каменеутворення – потрібні активні протирецидивні дії. У разі сечокиислої нефролітазу доцільною є терапія, спрямована на олужнення сечі та корекцію рівня сечової кислоти в крові. Згідно з напрацьованими даними і науковими матеріалами широко застосовуються цитратні суміші, урикостатики та урикозуричні препарати, фіто- та дієтотерапія з направленим олужнювальним ефектом. Протирецидивне лікування слід проводити регулярно. З цією метою доцільно застосовувати комбінований рослинний препарат Канефрон Н («Біонорика», Німеччина). Цей стандартизований фітопрепарат має комплексну лікувальну дію на нирки і сечові шляхи: сечогінну, протизапальну, спазмолітичну, протимікробну; зменшує проникність капілярів і, що дуже важливо, впливає на густину та рН сечі, сприяє виведенню сечової кислоти. За клінічними даними, Канефрон Н забезпечує підтримання рН сечі в діапазоні 6,2-6,5, що є дуже важливим у лікуванні та профілактиці уратного та уратно-оксалатного нефролітазу.

Призначення такої комбінованої терапії дало можливість досягти лікувального ефекту. Хвора одужала, виписана з клініки в задовільному стані. Для подальшого попередження рецидивів пацієнтці можна рекомендувати:

- контроль рН (олужнення сечі) – прийом цитратних сумішей, урикозостатиків;
- лікування хронічного пієлонефриту – згідно з антибіотикограмою;
- контроль УЗД кожні 3-6 міс;
- дієто- та фітотерапія (наприклад, фітопрепарат Канефрон Н), водний режим;
- диспансерний нагляд лікаря-уролога.

Контроль ефективності протирецидивного лікування проводять у поліклініці за місцем проживання.

phytoneering

Розкриваючи силу рослин

Гармонія лікування

## Канефрон® Н



### При запальних захворюваннях нирок (пієлонефрити) та сечовивідних шляхів (цистити)

- ✓ Має оптимальну комбінацію фармакологічних ефектів для лікування та профілактики в будь-якому віці
- ✓ Підвищує ефективність антибактеріальної терапії
- ✓ Сприяє виведенню сечової кислоти та ефективній профілактиці каменеутворення
- ✓ Є ідеальним препаратом у разі необхідності тривалого застосування



**BIONORICA®**  
The phytoneering company

ТОВ "БІОНОРИКА"  
02094, г. Київ, ул. Минина, 9 Офісний этаж.  
тел.: 8 (044) 296-22-03 (04:05)  
факс: +38 (044) 451-83-09  
e-mail: office@bionorica.com.ua