

ID: 2022-02-213-T-19556

Тезис

Кугушина Д.А., Каримов А.А.

Особенности фармакотерапии пациентов с мочекаменной болезнью

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра фармакологии

Научный руководитель: к.м.н. Спиридонова Т.И.

Актуальность. Мочекаменная болезнь (МКБ) – заболевание, связанное с образованием конкрементов (камней) в органах мочевыделительной системы, является одной из распространенных болезней современного человека. Сейчас МКБ научились достаточно эффективно лечить, но несмотря на это, изучение данной темы все еще актуально.

Цель работы: провести сравнительный анализ консервативного лечения, проводимого в стационаре, и лечения согласно клиническим рекомендациям.

Материал и методы. Для решения поставленных задач был проведен ретроспективный анализ историй болезни у 27 пациентов с мочекаменной болезнью. Средняя продолжительность их госпитализации – 5 дней. Средний возраст исследуемых пациентов – 50 лет. Пациенты в зависимости от структуры основного заболевания с кодированной классификацией МКБ были разделены на 3 группы: 1-я группа – пациенты с камнями в почках (n = 3); 2-я группа – пациенты с камнями мочеточника (n = 8); 3-я группа – пациенты с камнями почек и мочеточника (n = 16).

Результаты. Обезболивающая терапия (Кеторол) проводилась у пациентов в 67% случаев, спазмолитическая терапия (Дротаверин) - в 74 % случаев, дезинтоксикационная терапия (Хлорид Натрия) - в 58 % случаев; противомикробная терапия – в 96% случаев, противогрибковая терапия у пациентов не проводилась. В большинстве случаев преобладала противомикробная монотерапия (52%). В структуре назначения противомикробных препаратов преобладали цефалоспорины. Пациентам назначались препараты группы макролидов и группы аминогликозидов, которые не были обозначены в клинических рекомендациях. Суточные дозы назначаемых противомикробных препаратов в целом соответствовали стандартным дозировкам. Цефтриаксон назначался в дозах, превышающих рекомендованные, однако кратность приема соответствовала клиническим рекомендациям.

Заключение. Структура медикаментозной терапии пациентов МКБ в целом соответствовала клиническим рекомендациям.

Ключевые слова: мочекаменная болезнь, консервативная терапия, клинические рекомендации