

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ДЕЯКИХ ПРЕПАРАТІВ ПРИ ЗНЯТТІ ПРИСТУПУ НИРКОВОЇ КОЛЬКИ У ХВОРИХ НА СЕЧОКАМ'ЯНУ ХВОРОБУ

Є.А. Литвинець, Р.Р. Антонів, В.Т. Котурбаш
Івано-Франківський національний медичний університет

Вступ. Сечокам'яна хвороба (urolithiasis) відноситься до найпоширеніших захворювань органів сечостатевої системи і у структурі урологічних захворювань складає 25–45%. Вона характеризується утворенням в нирках і сечових шляхах каменів, які утворюються з складових частин сечі [1, 4, 5]. Хворі, які страждають на уролітіаз, потребують як високотехнологічних малоінвазивних, хірургічних методів лікування, так і високоефективного консервативного лікування.

Встановлено, що ключовим фактором в патогенезі больового компонента ниркової кольки при каменях сечоводів є простагландини (ПГ) [2, 3, 5, 6]. Важливе місце в усуненні болю на сучасному етапі займають препарати, в основі механізму дії яких лежить блокада циклогенезу – 2, що призводить до пригнічення запальної відповіді за рахунок зниження продукції простагландинів [3, 5, 7]. Враховуючи це, для зняття больового синдрому при нирковій кольці все частіше призначають інгібітори простагландинів, а саме нестероїдні протизапальні засоби [2, 3, 5, 7, 8].

Мета дослідження. Порівняти ефективність застосування у хворих з каменями нижніх відділів сечоводу в комплексному лікуванні традиційних спазмолітиків і анальгетиків, нестероїдних протизапальних середників та препарату Кетолонг-Дарниця виробництва «Фармацевтична фірма «Дарниця».

Матеріал та методи дослідження. Дослідження проведене у 60 хворих у віці від 22 до 68 років (в середньому 38,6 роки), серед них – 38 чоловіків та 22 жінки. Каміні сечоводів діагностовано за допомогою клінічних, лабораторних, ультразвукових та рентгенологічних методів дослідження. Хворі були розділені на три групи. Хворі I групи (18 пацієнтів) для зняття приступу ниркової кольки одержували внутрішньом'язово 40 мг но-шпи разом з 50 мг анальгіну, хворі II групи (19 пацієнтів) – внутрішньом'язово 75 мг диклофенаку натрію і хворі III групи (23 пацієнти) – внутрішньом'язово 30 мг Кетолонгу-Дарниця (кеторолак) (препарат виробництва «Фармацевтична фірма «Дарниця»).

Як представник групи нестероїдних протизапальних препаратів (НПЗП), кеторолак впливає на циклооксигеназний шлях метаболізму арахідонової кислоти, пригнічуючи синтез медіаторів болю та запалення. За своєю анальгезивною активністю кеторолак порівняний з морфіном. Окрім знеболювальної, цей препарат чинить протизапальну та жарознижувальну дію. Через відсутність впливу на опіатні рецептори, кеторолак не викликає розладів з боку ЦНС, пригнічення дихання, парезу гладкої мускулатури, гальмування перистальтики кишечника або затримки сечовипускання, гемодинамічних порушень, які властиві наркотичним анальгетикам. Застосування цього препарату не спричиняє виникнення залежності та звикання. Таким чином, Кетолонг-Дарниця вдало поєднує в собі основні переваги опіатів та НПЗП: потужну анальгезивну дію та безпеку. Крім того, Кетолонг-Дарниця істотно відрізняється від інших препаратів кеторолаку, що наявні сьогодні на фармацевтичному ринку України, пролонгованою дією – до 8–12 год. Збільшення тривалості дії препарату вдалося досягти завдяки використанню високомолекулярної полімерної основи – полівідону. Саме ця особливість фармакокінетики Кетолонгу-Дарниця дозволяє зменшити кратність введення та добову дозу препарату, завдяки чому знижується вартість лікування. А випуск препарату у двох лікарських формах забезпечує зручність застосування як в умовах стаціонару, так і в амбулаторній практиці.

Результати та їх обговорення. Найчастіше каміні у наших хворих виявлялись біля перехресту сечоводу із здухвинними судинами, а також юкставезікальному та інтрамуральному відділах сечоводів. За даними УЗД в усіх хворих в період ниркової кольки спостерігалось значне розширення миски та чашечок. Зняття приступу ниркової кольки у хворих I групи проходило між 35 і 60 хвилинами, в II групі – між 30–55 хвилинами, в III групі – між 15–25 хвилинами. Повторні ін'єкції вищевказаних препаратів були необхідні через 4–6 годин для 19 хворих I групи, через 6–8 годин для 17 пацієнтів

II групи і через 10–14 годин для 12 пацієнтів III групи.

Для порівняння купірування кольки ми використовували відносну шкалу болю: від 0 балів – повна відсутність болю, до 10 балів – сильний не купіруючий біль. У всіх хворих проводилась динаміка показників (середній бал) по відносній шкалі болю. Результати дослідження динаміки показників купірування больового синдрому представлені в таблиці 1.

Побічні ефекти (помірна нудота, сухість в роті, сонливість, головокружіння) спостерігалися у пацієнтів усіх трьох груп. Так, у пацієнтів I групи – у 4 (20%), II групи – у 3 (15%) і III групи – у 2 (10%).

Аналізуючи отримані дані, спостерігаємо, що при використанні Кетолонгу-Дарниця відмічається більш швидке і якісніше купірування ниркової кольки в порівнянні з використанням но-шпи з анальгіном та диклофенаку натрію.

Висновки. Таким чином, як показали результати призначення Кетолонгу-Дарниця, який є інгібітором простагландинів, патогенетично обґрунтовано при нирковій кольці, що дозволяє досягти позитивних результатів і отримати стійкий клінічний ефект. Отже, одержані дані свідчать про доцільність включення Кетолонгу-Дарниця в дозі 30 мг в схему препаратів для купірування приступу ниркової кольки.

Таблиця 1

Динаміка показників зняття больового синдрому (M±m)

Групи хворих	Час після введення медикаментів		
	15 хв.	30 хв.	60 хв.
I	6,2±0,32	3,8±0,24	2,1±0,18
II	4,8±0,26	3,1±0,18	1,6±0,20
III	4,1±0,18	2,6±0,15	0,6±0,12

Список літератури

1. Возианов А. Ф., Люлько А. В. Атлас-руководство по урологии. – Днепропетровск: Днепр-VAL, 2001. – Т. 2. – С. 15–104.
2. Зеляк М.В., Томусяк Т.Л., Литвинець Є.А., Гоцуляк Я.В. Лікування хворих з нирковою колькою за допомогою диклоберлу // *Лекарства – человеку*. – 2002. – № 3. – С. 17–19.
3. Пасечников С.П., Бухалов Ю.В. Доцільність використання препарату Диклоберл в лікуванні ниркової кольки у хворих на сечокам'яну хворобу // *Здоров'я мужчини*. – 2005. – № 2. – С. 76–77.
4. Тиктинский О.Л., Александров В.П. Мочекаменная болезнь. – СПб: Изд-во «Питер», 2000. – С. 197–201.
5. Ухаль М.И., Меленевский Д.А., Ухаль Е.М., Никифорчин И.В. Особенности медикаментозного лечения больных с камнями нижних отделов мочеточников // *Здоров'я мужчини*. – 2004. – №1. – С. 129–130.
6. Shokeir A.A. Renal colic: new concepts related to pathophysiology, diagnosis and treatment // *Curr. Opin. Urol.* – 2002. – Vol. 12, N 4. – P. 263–269.

Реферат

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕКОТОРЫХ ПРЕПАРАТОВ В КУПИРОВАНИИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ У БОЛЬНЫХ НА МОЧЕКАМЕННУЮ БОЛЕЗНЬ

Е.А. Литвинец, Р.Р. Антонив,
В.Т. Котурбаш

В статье представлены результаты проведенного исследования эффективности применения традиционных спазмолитиков и анальгетиков, нестероидных противовоспалительных

Summary

THE VALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF THE USING OF SOME MEDICINE IN THE TREATMENT OF RENAL COLIC IN PATIENTS WITH UROLITIASIS

Ye.A. Litvinets, R.R. Antoniv,
V.T. Koturbash

In this article the results of research of the effectiveness of using the traditional pteparations such spasmolitics and analgetics and medicine Ketolongum-Darnitsa in complex treatment of the

средств и препарата Кетолонг-Дарница в комплексном лечении больных с камнями нижних отделов мочеточника. Установлено, что Кетолонг-Дарница является наиболее оптимальной комбинацией для купирования почечной колики при локализации камней в нижнем отделе мочеточника.

Ключевые слова: камни нижних отделов мочеточника, но-шпа, анальгин, диклофенак натрия, Кетолонг-Дарница.

Адреса для листування

Литвинець Євген Антонович
76018, м. Івано-Франківськ,
вул. Галицька, 2
Івано-Франківський національний
медичний університет, кафедра урології
E-mail: doclitvinets@rambler.ru
Тел.: +38 034 252-59-80
Тел. моб.: +38 050 950-00-89,

patients with renal colic with localization of the stones in the lower part of ureter were represented. Was established, that Ketolongum-Darnitsa is optimal medicine treatment of the patients with renal colic with localization of the stones in the lower part of ureter.

Key words: stones in the lower part of ureter, No-spa, Analgini, Natrii Diclofenaci, Ketolongum-Darnitsa.