

γ-морального звена иммунной системы за счет перераспределения белковых фракций в пользу γ-глобулинов.

НОВАЯ КОМПОЗИЦИЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ НА ГЕЛЕВОЙ ОСНОВЕ В ЛЕЧЕНИИ НЕКОТОРЫХ ФОРМ УРОЛИТИАЗА

В.Д. Бурда, Л.П. Ларионов, В.Н. Журавлев

ГОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию»

Малоинвазивные методы диагностики и лечения в урологии, с развитием новых медицинских технологий, становятся более предпочтительными при выборе лечебной тактики. Ярким примером инструментального метода лечения камней мочеточника является ударно-волновая литотрипсия и уретероскопия. В настоящее время в комплексной литокинетической терапии широко используются спазмолитические средства перорально и парентерально, противовоспалительные (глюкокортикоиды). При этом для дилатации мочеточника требуются большие дозы препарата, т.к. спазмолитический эффект возникает не только в месте локализации камня или его фрагментов, но и в других органах. Кроме того, снижается тонус мочеточника на всем протяжении, уменьшается его перистальтика, как следствие, затрудняется удаление камня. Эффективность выведения камней подобным способом невелика. Другой путь – релаксация гладкой мускулатуры мочеточника антагонистами альфа-1-адренорецепторов, которые могут быть эффективнее стандартного лечения по времени изгнания камня, по количеству эпизодов почечной колики и боли, применению анальгетиков, по качеству жизни [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10].

С целью повышения эффективности выведения камней из мочеточника, сокращения сроков лечения и снижения количества осложнений после удаления камня, что достигается путем локального снятия спазма и воспаления с сохранением перистальтики мочеточника выше камня, улучшения скольжения камня по мочеточнику, предлагаются новые лекарственные композиции на гелевой основе вводимые ретроградно в мочеточник, содержащие лидокаин, бензалкония хлорид, папаверин, ципрофлоксацин, преднизолон, теразозин. В процессе изучения данных веществ в разных комбинациях между собой *in vitro* определена их совместимость, кроме вариантов: ципрофлоксацин и преднизолон, папаверин и преднизолон, хлоргексидин и теразозин.

Таким образом, учитывая потенциально высокую эффективность использования данных веществ в комбинации на гелевой основе при лечении уролитиаза с локализацией камня в дистальных отделах мочеточника,

необходимо дальнейшее изучение специфической фармакологической активности их на отдельные органы и ткани организма.

1. Dellabella M, Milanese G, Muzzonigro G. Efficacy of tamsulosin in the medical management of juxtavesical ureteral stones. *J Urol.* 2003;170:2202-2205.
2. Porpiglia F, Ghignone G, Fiori C, Fontana D, Scarpa RM. Nifedipine versus tamsulosin for the management of lower ureteral stones. *J Urol.* 2004;172:568-571.
3. Dellabella M, Milanese G, Muzzonigro G. Medical-expulsive therapy for distal ureterolithiasis: randomized prospective study on role of corticosteroids used in combination with tamsulosin-simplified treatment regimen and health-related quality of life. *Urology.* 2005;66:712-715.
4. Dellabella M, Milanese G, Muzzonigro G. Randomized trial of the efficacy of tamsulosin, nifedipine and phloroglucinol in medical expulsive therapy for distal ureteral calculi. *J Urol.* 2005;174:167-172.
5. Cervenakov I, Fillo J, Mardiak J, Kopecny M, Smirala J, Lepies P. Speedy elimination of ureterolithiasis in lower part of ureters with the α 1-blocker tamsulosin. *Int Urol Nephrol.* 2002;34:25-29.
6. Kupeli B, Irkilata L, Gurocak S, Tunc L, Kirac M, Karagoglan U, et al.. Does tamsulosin enhance lower ureteral stone clearance with or without shock wave lithotripsy?. *Urology.* 2004;64:1111-1115.
7. Gravina GL, Costa AM, Ronchi P, et al.. Tamsulosin treatment increases clinical success rate of single extracorporeal shock wave lithotripsy of renal stones. *Urology.* 2005;66:24-28.
8. Resim S, Ekerbicer HC, Ciftci A. Role of tamsulosin in treatment of patients with steinstrasse developing after extracorporeal shock wave lithotripsy. *Urology.* 2005;66:945-948.
9. Resim S, Ekerbicer H, Ciftci A. Effect of tamsulosin on the number and intensity of ureteral colic in patients with lower ureteral calculus. *Int J Urol.* 2005;12:615-620.
10. Yilmaz E, Batislam E, Basar MM, Tuglu D, Ferhat M, Basar H. The comparison and efficacy of 3 different α 1-adrenergic blockers for distal ureteral stones. *J Urol.* 2005;173:2010-2012.