

Винахід належить до області медицини, зокрема до нефрології і може знайти практичне застосування у лікуванні гострого пієлонефриту.

Відомим є спосіб лікування гострого пієлонефриту, який включає проведення три-чотири-тижневої комбінованої антибактеріальної терапії, при якій по черзі проводять лікування антибіотиками різних груп у поєднанні з уросептиками, в залежності від чутливості збудника даної хвороби (див. Ігнатова М.С., Вельтищев Ю.Є. Дитяча нефрологія: Ленінград, Медицина, 1989. – С. 319-332.).

Недоліком зазначеного способу є тривалість проведеної терапії, повільна регресія симптомів інтоксикації та нормалізація показників сечі та крові. В основі винаходу покладено завдання створити такий спосіб лікування гострого пієлонефриту, в якому шляхом використання антиоксиданту у поєднанні з комбінованою антибактеріальною терапією, досягається гальмування процесу перекисного окислення ліпідів у крові та тканинах, підтримується активність антиоксидантних систем організму, підвищуються показники неспецифічного імунітету, відновлюється функціональна активність ендотеліальних клітин, синтез і виділення ендотеліального фактору розслаблення, покращується мікроциркуляція і реологічні властивості крові, внаслідок чого зменшуються терміни нормалізації аналізів сечі та крові, скоріше проходять симптоми інтоксикації і скорочується тривалість лікування.

Для вирішення завдання запропоновано спосіб лікування гострого пієлонефриту, який включає проведення три-чотиритижневої комбінованої антибактеріальної терапії, при якій по черзі проводять лікування антибіотиками різних груп у поєднанні з уросептиками, які вибрані в залежності від чутливості збудника даної хвороби, у якому згідно з винаходом у перші три дні водночас з комбінованою антибактеріальною терапією проводять лікування ліпіном у дозі 15 - 20 мг на кг маси тіла.

Приклад 1. Хвора З., 1982 року народження, поступила 18.10.96 р. до нефрологічного відділення ДКЛ № 1 м. Києва зі скаргами на підвищення температури до 39,8°C протягом чотирьох днів, болі у попереку, болюче сечовипускання.

Діагноз: Гострий необструктивний пієлонефрит, без порушення функції нирок, активна стадія. Проведено лікування. У перші три дні інфузії ліпіну у дозі 15-20 мг на кг маси тіла у поєднанні з ампіциліном 1 млн × 3 р. в/м та 5-НОКом по 1 таблетці 4 рази на день до двох тижнів. І в наступні два тижні цефаклор 1 таблетка тричі на день та фуразолідон 2 таблетки три рази на день.

На фоні проведеного лікування температура нормалізувалася на другий день, симптоми інтоксикації зникли на 5-й день від початку лікування, аналізи сечі та крові нормалізувалися відповідно на 5-й та 10-й день.

Приклад 2. Хвора Ч., 1983 року народження, поступила 18.09.96 р. до нефрологічного відділення ДКЛ № 1 м. Києва зі скаргами на підвищення температури до 38,7°C протягом двох днів, болі унизу живота та попереку, мутну сечу.

Діагноз: Гострий необструктивний пієлонефрит без порушення функції нирок, активна стадія. Проведено лікування. У перші три дні інфузії ліпіну у дозі 15-20 мг на кг маси тіла у поєднанні з гентаміцином 80 мг в/м двічі на день та 5-НОКом 1 таблетка чотири рази на день до десяти днів. Потім два тижні цефалексін 1 капсула двічі на день та бісептол 1 таблетка двічі на день.

Нормалізація температури тіла на 2-й день від початку лікування. Симптоми інтоксикації зникли на четвертий день. Аналізи сечі та крові нормалізувались на 7 та 11 день відповідно.

Таким чином, використання ліпіну у комплексній терапії гострого пієлонефриту приводить до швидкої нормалізації основних життєвих показників і скороченню терміну лікування, тому ліпін може знайти практичне використання у дитячій неврології, зокрема у лікуванні гострого пієлонефриту.