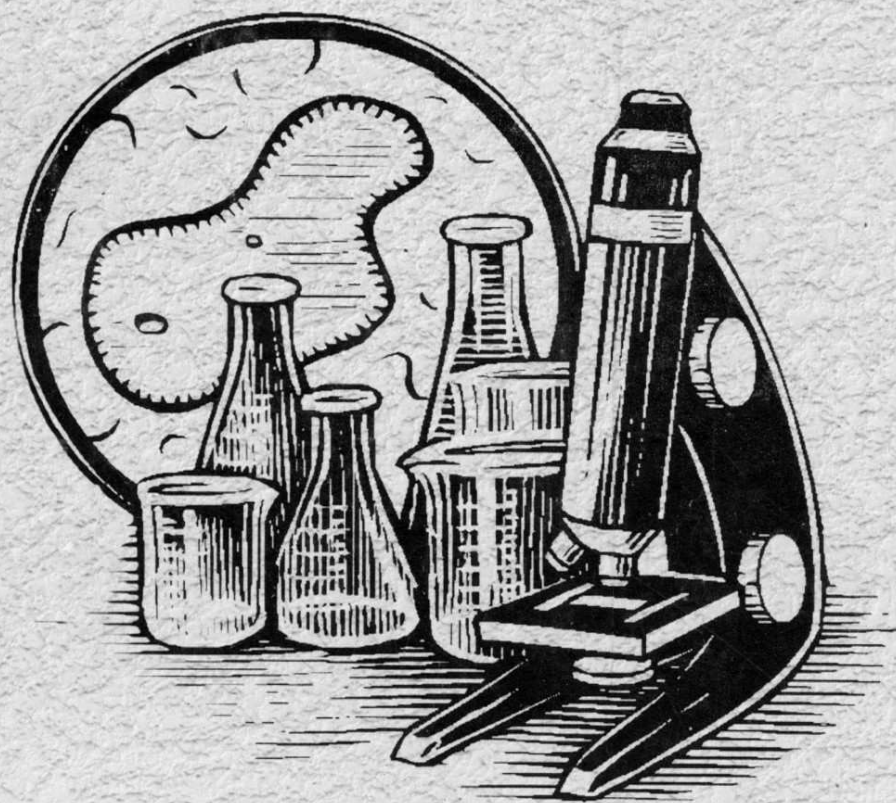


579
Р64

Міністерство охорони здоров'я України
Буковинська державна медична академія

РОЗВИТОК САНІТАРНОЇ МІКРОБІОЛОГІЇ В УКРАЇНІ

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ
наукової конференції,
присвяченої 100-річчю з дня
народження професора
КАЛИНИ Георгія Платоновича
м. Чернівці, 17 травня 2002 року



м. Чернівці
2002

РОЛЬ МІКРОФЛОРИ КИШКІВНИКА В УТИЛІЗАЦІЇ ОКСАЛАТІВ ЇЖИ ТА РОЗВИТКУ ГІПЕРОКСАЛУРІЇ

Міхєєв А.О.

Буковинська державна медична академія, м. Чернівці

Серед багатьох урологічних захворювань провідну роль займає сечокам'яна хвороба, яка спостерігається у 30-40% хворих. 90% випадків цього захворювання зумовлені кальцієвими каменями нирок та сечоводів. В складі каменів частіше всього (до 59%) знаходять кальцієві солі щавлевої кислоти – оксалати. Гіпероксалурія пов'язана як із синтезом оксалатів в організмі, так і з його екзогенним надходженням.

У європейців щоденне надходження оксалатів з їжею при звичайній дієті сягає 80-100 мг, а у жителів деяких сільських районів Індії, де основне місце в раціоні займають різні овочі, може досягати 2000 мг в день і більше. За даними різних авторів, вміст оксалатів при звичайному харчуванні складає від 97 до 930 мг. Велика кількість оксалатів знаходиться в шпинаті (3,5 ммоль/100 г сирової ваги), мигдалі, горіхах, какао, сухому чайному листі. Значна кількість розчинного калію оксалату містить листя різних видів ревеню абсорбується, на кількість іонів кальцію, їх концентрацію в сечі та плазмі крові, а, отже, і на ступінь розвитку оксалурії та розвиток сечокам'яної хвороби.