
Укладачі: Безрук Тетяна Олександрівна – аспірант,
Волошин Олександр Іванович – завідуючий кафедрою
пропедевтики внутрішніх хвороб
Буковинська Державна медакадемія

Адреса для запиту додаткової інформації: 58000
м. Чернівці, Театральна площа, 2, БДМА, т. 3-73-00



Міністерство освіти і науки України

Державне підприємство
“Чернівецький державний центр
науково-технічної та економічної
інформації”

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТОК

№ 30-2002

УДК: 616.61-002.3-085.322:638.178.2

ЗАСТОСУВАННЯ ПИЛКУ КВІТКОВОГО У КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ХРОНІЧНОГО ПІСЛОНЕФРИТУ

Пропонується для впровадження в практику науково-дослідних установ терапевтичного та нефрологічного профілю, нефрологічних відділень обласних, терапевтичних міських лікарень застосування пилку квіткового в комплексному лікуванні хворих на хронічний післонефрит.

Матеріал поступив в Чернівецький ЦНТЕІ 29.10.2002р.

Підписано до друку 31.10.2002р. Формат 60x84/16. Комп'ютерна верстка.
Друк офсетний. Папір друкарський. Умов. друк. арк. 0.18 Обл.-вида. арк. 0.51
Тираж 100 примірників. Замовлення № 205

Чернівецький ДЦНТЕІ, м. Чернівці, вул. Університетська, 23
т. 58-57-51

Хронічний пієлонефрит (ХПН) - одне з поширених захворювань нирок. У зв'язку з цим пропонуються різні засоби для лікування ХПН. Відомі способи лікування, засновані на використанні коштовних препаратів з великим спектром побічної дії, які впливають на окремі види патологічних порушень. Крім того, у хворих на ХПН досить часто визначаються патологічні порушення інших органів та систем, що вимагає застосування відповідних засобів. Кожен із лікарських засобів володіє різними побічними ефектами, а поєднане використання багатьох препаратів не раціонально з економічної точки зору та приводить до поліпрагмації. Недоліком є також те, що до комплексу патогенетичної терапії не включені препарати з антиоксидантною дією та антианемічною дією.

Упродовж останніх років у клінічній практиці та експериментальній медицині відмічено зростаючий інтерес до пилку квіткового (ПК) як одного з перспективних біологічно активних харчових додатків із багатогранною лікувально-профілактичною дією. Враховуючи, що ПК є одним із метаболічних коректорів і концентрує в собі низку високоефективних лікарських речовин, впливаючи на обмін речовин в організмі й на функцію різних органів та систем (антиоксидант, імунокоректор, судинноукріплююча та антианемічна дія) та на підставі власних досліджень визнано доцільним застосування у комплексній терапії хронічного пієлонефриту.

ПК необхідно призначати в комплексі із патогенетичною терапією упродовж 4 тижнів, із розрахунку 250 мг/кг маси тіла хворого двічі на добу до вживання їжі. Перед вживанням ПК розчиняють в 50-100 мл кип'яченої теплої води.

Аналіз динаміки перебігу захворювання після проведеного лікування хворих на ХПН вказував чіткі позитивні зрушення серед клінічних і лабораторних даних.

Через два тижні від початку лікування у більшості хворих, які приймали ПК, покращилися самопочуття та апетит, нормалізувався сон, збільшилася толерантність до фізичних навантажень.

У хворих на хронічний пієлонефрит відбувалося зменшення добової протеїнурії, що свідчить про позитивний вплив ПК на судинно-клубочковий апарат нефрону (зменшення екскреції білка) та покращання показників червоної крові (гемоглобіну та еритроцитів), що вказує на антианемічну дію ПК.

У більшості випадків відзначено зменшення інтоксикаційного, больового, астеновегетативного синдромів, а також слабка імунотропна дія ПК.

При застосуванні ПК не виявлено несприятливих метаболічних порушень ліпідного, вуглеводного, азотистого обміну. В процесі лікування не спостерігалось негативної взаємодії ПК з лікарськими засобами різних фармакотерапевтичних груп, які використовувалися при лікуванні.

Проведене дослідження показало добру індивідуальну переносимість, випадків негативних клінічних реакцій при використанні стандартного дозування не відмічено.

За додатковою інформацією з даної проблеми звертатися до укладачів листа.
