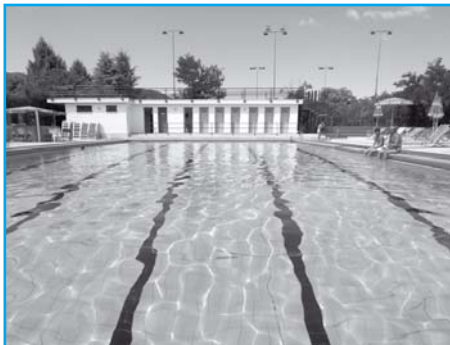




НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

Яркие, жуткие воспоминания о хотя бы одном перенесенном приступе почечной колики остаются на всю жизнь. Почему возникает мочекаменная болезнь, как предупредить столь мучительное заболевание, можно ли излечиться навсегда? С вопросами на эту больную в прямом и переносном смысле тему обращаемся к урологу-андрологу урологической клиники им. Р.М.Фронштейна Государственного образовательного учреждения высшего про-



фессионального образования «Московская медицинская академия им. И.М.Сеченова» Павлу Александровичу Шестиперову.

— **Как часто встречается мочекаменная болезнь?**

— Мочекаменной болезнью страдают от 8 до 15 процентов населения Европы и Северной Америки. Характерной особенностью заболевания является рецидивирование — повторение в типичной форме во время или после выздоровления. Международные данные подтверждают, что в течение года после первого приступа приблизительно 10% пациентов имеют рецидивы, а в течение двадцати лет — более чем 75 %. Семейный анамнез пациентов с почечнокаменной болезнью является фактором риска. Аспект, широко охваченный в литературе: 30–40 % пациентов имеют семейный анамнез почечнокаменной болезни. Оценка диетологических привычек освещает другой известный фактор риска — высокий уровень потребления животного белка. Об ожирении, избыточном весе и артериальной гипертензии среди этих пациентов также упоминается чаще всего. Сообщается о высоком проценте случаев заболевания у людей, работающих в обстановке высоких температурных режимов (операторы печей, обслуживающий персонал бассейнов и люди, занимающиеся спортивными состязаниями, связанными с длительным потением (стайеры, марафонцы).

— **Что собой представляет почечный камень?**

— В наши дни стала возможна точная диагностика типов почечных камней (нефролитов) простыми и надежными лаборатор-

ными методами, что позволяет выбрать оптимальный метод лечения. Приблизительно 75–85% всех почечных камней состоят из солей кальция. В большинстве случаев это чистый оксалат кальция или в соединении с небольшими количествами фосфата кальция, намного реже почечные камни состоят только из фосфата кальция (гидроксиапатит или брусшит). В остальных почечные камни состоят из мочевой кислоты (10 %) и других метаболитов организма: цистина — 1–2 % и струвита (аммониемагнийфосфат) — 4–10%.

-Какие методы наиболее эффективны и безопасны для профилактики и лечения мочекаменной болезни?

-Появление экстракорпоральной ударно-волновой литотрипсии и эндоурологических методов проложило путь к менее агрессивному способу удаления камней, чем традиционное хирургическое вмешательство, и значительно уменьшило вероятность осложнений. Стал доступен широкий спектр медикаментозных и немедикаментозных препаратов, способствующих восстановлению обмена веществ, нарушение которого полностью или частично является причиной нефролитиаза, а также предотвращающих повторное образование камней. Наконец интересные открытия сделаны в области применения лечебных вод — наиболее эффективным методе профилактики почечнокаменной болезни. На международном конгрессе «Nuove frontiers sulla calcolosi renale» («Новые возможности в лечении почечнокаменной болезни»), проведенном во Фьюджи (Fuggi, Italia), итальянские, европейские и американские специалисты обменялись последними наблюдениями, основанными на случаях из практики. Знаменитый «почечный» курорт Фьюджи не случайно выбран местом проведения международного конгресса. Особое внимание уделено составу воды минеральных источников Фьюджи, тщательно исследованному в условиях современного химического и аналитического снятия параметров, используемых для более глубокого понимания причин высокой эффективности этой воды.

— В чем же уникальность воды Фьюджи как природного лечебного фактора, и можно

ли говорить о лечении в случае применения воды Фьюджи?

— Эксклюзивный состав воды Фьюджи обусловлен гидрогеологическими особенностями бассейна Антиколаны, где находятся водные источники. Это туфовый бассейн, куда вода стекает в русло на относительно низкой глубине (между 8 и 20 метрами), в области, покрытой каштановыми деревьями, дубами и соснами. В результате воздействия молекул с относительно низкой молекулярной массой, вызывающих деградацию таких биополимеров, как белки, полисахариды, целлюлоза, лигнин, танины, пигменты, образуются гуминовые и фульвовые органические соединения, которые вступают в химическое взаимодействие с ионами металлов и особенно кальция — одного из основных минералов, участвующих в образовании почечных камней, и препятствуют образованию и росту кристаллической решетки почечного камня. Профилактическое действие воды Фьюджи, заключающееся в предотвращении камнеобразования в мочевых путях, не подлежит сомнению. Относительный риск образования почечных камней уменьшен у людей приблизительно на 30 % при ежедневном потреблении жидкости более 2,5 литра по сравнению с теми, кто потребляет половину этого объема или меньше. Реализуется простая биохимическая и физиологическая программа: недопущение образования новых конкрементов — выведение мелких конкрементов — блокирование роста имеющихся конкрементов. В случае применения воды Фьюджи программа сложнее и эффективнее: недопущение образования конкрементов — выведение мелких конкрементов — блокирование роста имеющихся конкрементов — разрушение имеющихся конкрементов — выведение образовавшихся вследствие разрушения мелких конкрементов. Важнейший этап — разрушение имеющихся конкрементов — объясняется наличием специфических органических молекул, принадлежащих к семейству фульвовых и гуминовых кислот, способных атаковать кристаллическую решетку структуры оксалатного нефролита и разрушать его. Что касается скорости разрушения почечных



каменной оксалата кальция в эксперименте, то уже в первые сутки воздействия воды Фьюджи камень начинает разрушаться с образованием единичных мелких фрагментов и теряет в массе до 5%, через две недели — потеря массы составляет более 30%, к концу первого месяца — более 50%, к концу второго месяца — более 60% с окончательным разрушением на мелкие фрагменты, наконец на шестьдесят третьи сутки камень разрушен полностью.

— Два месяца достаточно длительный срок. Может ли бутилированная вода заменить курс приема воды у источника?

— В настоящее время нет данных о том, что хранение в стеклянных бутылках каким-то образом влияет на состав воды и ее терапевтические свойства. Однако нужно хорошо представлять себе, что в воде Фьюджи основным компонентом, обеспечивающим ее лечебный эффект являются органические соединения, а любое органическое соединение, подвергающееся длительному воздействию света, высоких

и низких температур, теряет свои первоначальные свойства. Кроме того, простой арифметический расчет показывает, что при условии необходимого минимального потребления воды Фьюджи 2,5 литра в сутки необходим месячный запас 75 литров в стеклянной таре для каждого пациента. Однако когда прием воды происходит непосредственно из источника, максимальный лечебный эффект достигается при курсе лечения в две недели, так как живая вода из источника обладает пролонгированным воздействием. Доказано, что прием воды в течение двух недель непосредственно на курорте позволяет запустить механизмы ее лечебного воздействия, который продолжается в течение двух-трех месяцев после окончания питьевого курса.

— Рекомендовано ли лечение заболеваний простаты, женской половой сферы, подагры водой Фьюджи? Насколько такое лечение эффективно?

— Вода Фьюджи обеспечивает неспецифическую терапию с возможностью значительного облегчения течения таких хронических заболеваний. Действительно, диурез, особенно если его добились посредством действия воды Фьюджи, выполняет наиболее комплексную работу, благоприятно сказывающуюся на состоянии всего организма. Такое действие — следствие разбавления, при этом наиболее очевидным эффектом является уменьшение микробной концентрации и повышение таких факторов защиты организма, как увеличение фагоцитоза, лейкоцитарного выделения и активации IV компонента комплемента. Вода Фьюджи — вовсе не панацея, а научно доказанная реальная возможность неспецифического лечения многих хронических заболеваний и специфического лечения с излечением без операции наиболее распространенного варианта мочекаменной болезни — нефролитов на основе оксалата кальция. Главным фактором является наличие в воде Фьюджи уникального, не встречающегося более нигде в мире, спектра органических (гуминовых и фульвовых) соединений.

**Информация по курорту и путевки:
тел. 433-31-61, 434-24-85**

52-01-001054 от 7 сентября 2007г. РОСЗДРАВНАДЗОР