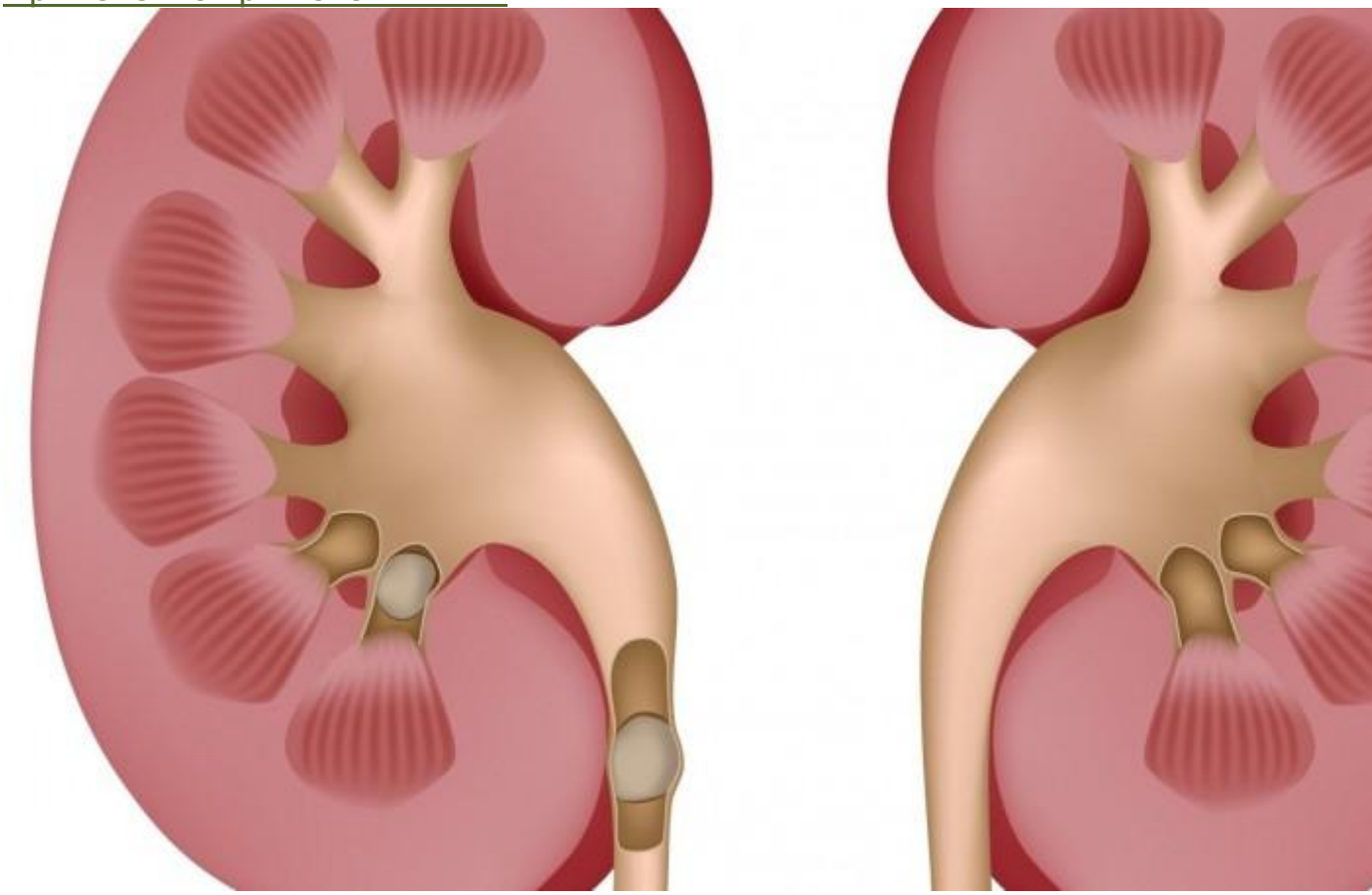
МЕТАФИЛАКТИКА МКБ

23.02.2020

Применение при лечении МКБ



На сегодняшний день самой актуальной проблемой в области урологии является лечение уролитиаза (мочекаменная болезнь, нефролитиаз). Уролитиаз, самая распространённая урологическая патология с прогрессирующим ростом заболеваемости.

В процентном отношении из всех урологических больных 25-40% приходится на лиц, страдающих уролитиазом. Для данной патологии характерны высокие цифры частоты повторного образования камней. При уратном уролитиазе частота рецидивов составляет от 25% и до 70% - при фосфатной форме заболевания.

Развитию уролитиаза способствует большое количество факторов. Наиболее существенным является пресыщение мочи камнеобразующими соединениями. Также на процесс влияют: скачки кислотности мочи и суточного диуреза, инфекции мочевыделительной системы, проблемы с оттоком мочи, различные расстройства обмена веществ.

Мочевые камни по минеральному составу делятся на уратные, оксалатные и фосфатные, каждому из них характерны свои факторы риска образования камней и особенности проявления болезни. Всё это нужно учитывать при лечении и метафилактики уролетиаза.

Лечение нефролитиаза как болезни, возникающей в результате воздействия множественных факторов должно быть многокомпонентным. Необходимо в первую очередь устранить первопричину и механизмы, стимулирующие камнеобразование.

Неуклонный рост заболеваемости нефролитиазом, высокая частота повторного камнеобразования, а также то, что метод дистанционной литотрипсии, каким бы результативным не был бы, полностью не решает проблемы мочекаменной болезни - всё это указывает на необходимость более детального и углублённого рассмотрения и подбора действенных схем метафилактики при мочекаменной болезни. Только поддерживающая терапия при уролитиазе может гарантировать стабильный результат.

Успешный показатель метафилактики уролетиаза закладывается на раннем послеоперационном периоде. Проводится метафилактика в течение первого часа после проведения ударно-волновой литотрипсии. Это связано с тем, что фрагменты разрушенного конкремента, сгустки крови, небольшие кусочки почечной ткани, слизь и другие продукты воспалительного процесса могут стать объектом кристаллизации и привести к образованию нового конкремента.

В этом плане Кеджибелинг Макс является эффективным средством ранней метафилактики мочекаменной болезни. В состав Кеджибелинг Макс входит четыре компонента флоры Юго-Восточной Азии, имеет четыре мощных быстрых действия: литокинетические, спазмолитическое, диуретическое, противовоспалительное. Полностью выводит разрушенные конкременты из мочевыводящих путей после проведения литотрипсии. Улучшает почечный кровоток, нормализует микроциркуляцию почки и ее функциональное состояние, положительно влияет на обменные процессы, благодаря чему наблюдается способность к восстановлению водно-солевого баланса.

Длительное применение Кеджибелинг Макс не вызывает побочных эффектов и обострения хронических сопутствующих заболеваний других органов или систем.