

ВЛИЯНИЕ ДИЕТЫ НА СИМПТОМАТИКУ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО ЦИСТИТА/СИНДРОМА БОЛЕЗНЕННОГО МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

© Ю.А. Игнашов, М.Н. Слесаревская, И.В. Кузьмин

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ (г. Санкт-Петербург)

Введение. Лечение интерстициального цистита/синдрома болезненного мочевого пузыря (ИЦ/СБМП) является актуальной и до конца не решенной проблемой современной медицины. Предложено много способов лечения этого заболевания. К первой линии терапии относится поведенческая терапия, которая включает диетотерапию. Известно, что некоторые продукты питания и напитки могут провоцировать усиление симптоматики ИЦ/СБМП, а исключение их из рациона может способствовать ее уменьшению и улучшению качества жизни.

Цель. Изучить влияние диеты на выраженность симптоматики ИЦ/СБМП.

Материалы и методы исследования. Под наблюдением находились 84 женщины в возрасте $56,4 \pm 5,3$ года с установленным диагнозом ИЦ/СБМП. Критериями включения являлись отсутствие мочевой инфекции, боль в мочевом пузыре при наполнении и опорожнении, боль над лоном, в малом тазу, наличие характерной цистоскопической картины. Пациенты были разделены на 2 группы. Нами был составлен список продуктов питания и напитков, которые провоцируют обострение симптоматики: кофе, чай, некоторые фрукты и овощи, в частности цитрусовые, томаты, перец, острые блюда, искусственные подсла-

стители и ряд других. В 1-й группе 49 женщинам (средний возраст $54,3 \pm 5,6$ года) было предложено отказаться от употребления в течение месяца этих продуктов. 35 пациентов 2-й группы (средний возраст $53,7 \pm 4,9$ года) в течение месяца продолжали употреблять данные продукты в своем ежедневном рационе. Все пациенты были дважды анкетированы по Шкале симптомов тазовой боли, urgency и учащенного мочеиспускания (Pelvic Pain and urgency/frequency patient symptom score, PUF) до начала исследования и на 30-й день исследования.

Результаты. У пациентов из первой группы отмечено снижение суммарного балла PUF по отношению к исходным значениям в среднем на $4,2 \pm 1,3$ балла, из них баллы домена «боль» снизились на $2,1 \pm 1,4$, баллы домена «urgency/частота мочеиспускания» снизились на $2,9 \pm 1,7$. У пациентов из второй группы данные анкетирования до начала исследования и на 30-й день статистически значимо не отличались.

Заключение. Результаты исследования влияния диеты на симптоматику ИЦ/СБМП показали, что соблюдение диеты с исключением употребления ряда продуктов питания и напитков положительно сказывается на выраженности клинических проявлений заболевания.

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ НЕФРОЛИТИАЗА С ИНФЕКЦИЕЙ МОЧЕВОГО ТРАКТА

© Ш.Ш. Имомов

Ташкентская медицинская академия (г. Ташкент, Республика Узбекистан)

Актуальность. Нефролитиаз остается сравнительно частым урологическим заболеванием и характеризуется рецидивирующим течением, требующим зачастую инвазивного

вмешательства. Отдельную группу составляют больные с коралловидными и множественными камнями (КМК), которые встречаются как у взрослых, так и у детей. В большинстве