
ГИПЕРАКТИВНЫЙ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ У ЖЕНЩИН С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ

ФЕНТИСОВ В. В.

OVERACTIVE URINARY BLADDER IN FEMALE PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS

FENTISOV V. V.

ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер», г. Белгород

Regional Anti-tuberculosis Dispensary, Belgorod, RF

Цель: изучение результатов консервативного лечения гиперактивного мочевого пузыря у женщин при химиотерапии туберкулеза легких.

Материалы и методы. Исследование проводилось в Белгородском противотуберкулезном диспансере с 2012 по 2015 г. Обследованы 30 женщин с клиническими проявлениями гиперактивного мочевого пузыря (ГАМП) на фоне химиотерапии туберкулеза легких. Проведено общемуринологическое обследование (заполнение анкеты недержания мочи, дневника мочеиспускания), применены рутинные лабораторные методы исследования (общий анализ мочи, крови и бактериологическое исследование мочи), а также ультразвуковая диагностика мочевой системы. Критериями включения в исследование послужили данные анкетирования (дрип-теста) с баллом 7/0; 6/1; 5/2, частота мочеиспускания более 8 раз в сутки.

Результаты. Возраст обследуемых пациентов – от 26 до 68 лет, в среднем $48,6 \pm 4,6$ года. Общемуринологическое обследование показало отсутствие воспалительных изменений и органической патологии со стороны верхних и нижних мочевых путей. Всем пациенткам была назначена консервативная терапия: М-холинолитик (толтеродин 2 мг

1 раз в день), поведенческая терапия и упражнения для укрепления мышц тазового дна и упражнения Кегеля. Лечение продолжалось 3 мес. Некоторые пациентки при приеме препарата отмечали сухость во рту, тошноту. Оценку основных эффектов лечения составили: увеличение временных промежутков между актами мочеиспускания, снижение интенсивности повелительного позыва на мочеиспускание, отсутствие императивного недержания мочи.

По результатам проведенного лечения удалось добиться клинически значимого эффекта у 23 (76,7%) больных, а 7 (23,3%) больных остались недовольными результатами лечения. Женщины с положительным клиническим эффектом отмечали снижение императивных позывов с 12,4 до 4,2 раза в сутки. Императивное недержание мочи и поллакиурия снизились с 4,3 до 1,2 раза в сутки и с 17,8 до 7,5 раза в сутки соответственно. Чувство неполного опорожнения мочевого пузыря после трехмесячного лечения женщинами отмечалось в 1,5 раза реже.

Заключение. Назначение уроселективного М-холинолитика в комплексе с поведенческой терапией и лечебной физкультурой значительно уменьшает выраженность симптомов ГАМП.

СОСТОЯНИЕ ВЕГЕТАТИВНОГО СТАТУСА У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПОЧЕК

ФЕНТИСОВ В. В., СУХОНОСОВА С. Е.

VEGETATIVE STATUS OF RENAL TUBERCULOSIS PATIENTS

FENTISOV V. V., SUKHONOSOVA S. E.

ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер», г. Белгород

Regional Anti-tuberculosis Dispensary, Belgorod, RF

Цель: изучить состояние вегетативного статуса у больных с туберкулезом почек (ТП).

Материалы и методы. В исследовании участвовали 27 пациентов (12 женщин, 15 мужчин; средний возраст – $49,46 \pm 11,08$ года) с ТП, проходивших в 2010-2014 гг. лечение в Белгородском областном противотуберкулезном диспансере.

Диагноз ТП верифицирован бактериологическими и рентгенологическими методами и утвержден центральной врачебной контрольной комиссией. Все пациенты с ТП не имели сопутствующей сердечно-сосудистой патологии. Состояние вегетативного статуса у пациентов определяли на основе: