



СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ НОЧНОГО ЭНУРЕЗА У ДЕТЕЙ

Ярхо Г.А., Ганиев А.Г.

Андижанский государственный медицинский институт

Андижан, Узбекистан

Введение. Под термином ночной энурез понимают непроизвольное мочеиспускание не менее чем дважды в месяц у детей в возрасте, когда имеется нормальный контроль функции мочевого пузыря, т.е. начиная с возраста 5 лет при отсутствии врожденных или приобретенных дефектов мочевого тракта. В соответствии с «Международной классификацией болезней десятого пересмотра», термин «энурез» трактуется как расстройство, проявляющееся, прежде всего, стойкими непроизвольным мочеиспусканием днем или ночью (без связи с временем суток). Очевидно, что термин ночной энурез используется для обозначения непроизвольного мочеиспускания во время ночного сна.

Целью нашего исследования было изучение эффективности и переносимости препарата «Энурофин», (рекомендованный компанией ООО «Rogneda UC») в сравнении с препаратом Дриптан («Lab. Fournier») в лечении недержания мочи, связанного с нестабильностью функции мочевого пузыря нейрогенного характера и энуреза у детей.

Материалы и методы. Было обследовано 65 детей в возрасте от 5 до 14 лет, находившиеся на лечении в нефрологическое отделение ОДММЦ г. Андижане. Больные прошли рутинное клинико-лабораторное обследование, УЗИ почек и мочевого пузыря, кроме того, проведена урофлоуметрию, профилометрию до начала лечения и в его динамике на 5-, 15- и 30-й дни терапии.

Результаты. Пациенты методом случайного отбора были разделены на две равноценные группы по 32 человек: основную, где больные получали лечение препаратом Энурофин, и контрольную, где терапия проводилась препаратом Дриптан. Препараты назначались 2 раза в день вне зависимости от приема пищи. Исследуемые группы были однородны по возрастной и половой структуре. Среди обследованных пациентов у 15 детей НДМП диагностирован на фоне хронического необструктивного пиелонефрита, у 7 на фоне вторичного пиелонефрита с пузырно-мочеточниковым рефлюксом (ПМР) II–III степени, у 4 на фоне хронического цистита. У половины детей в обеих клинических группах при УЗИ мочевого пузыря была обнаружена остаточная моча. На фоне терапии документировано значительное уменьшение количества остаточной мочи у 13 детей основной группы и у 11 — контрольной; у 5 пациентов обеих групп отмечено полное отсутствие остаточной мочи после 30 дня терапии. Во время применения препарата Энурофин не отмечалось побочных действий и осложнений. Переносимость препарата оценена как «хорошая» на основании объективных и субъективных данных у всех больных как исследователями, так и пациентами.

Заключение. У больных с НДМП и энурезом препарат Энурофин (ООО «Rogneda UC») терапевтически эффективен с такой же частотой, что и препарат Дриптан. Высокая эффективность, хорошая переносимость, отсутствие побочных эффектов, удобный режим применения позволяют рекомендовать препарат Энурофин для терапии недержания мочи, связанного с нестабильностью функции мочевого пузыря нейрогенного характера и энуреза у детей разного возраста.