



1148

(19) **KG** (11) **1148** (13) **C1** (46) **30.05.2009**

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПАТЕНТНАЯ СЛУЖБА
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

(51) *A61P 1/14* (2006.01)
A61P 13/04 (2006.01)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

к патенту Кыргызской Республики под ответственность заявителя (владельца)

(19) **KG** (11) **1148** (13) **C1** (46) **30.05.2009**

(21) 20070091.1

(22) 21.06.2007

(46) 30.05.2009, Бюл. №5

(71)(73) Эсекеев Б.С. (KG)

(72) Эсекеев Б.С., Юсупов А.А., Матозов Б.А. (KG)

(56) Юсупов А.А., Эсекеев Б.С. Применение «Бифидумбактерина» в лечении почечнокаменной болезни с дисбактериозом кишечника // Центрально-азиатский медицинский журнал. – 2006. – Т. XII, Приложение 2 – С. 20-21

(54) Способ метафилактики нефролитиаза при дисбактериозе кишечника

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к урологии и предназначено для метафилактики нефролитиаза при сочетании с дисбактериозом кишечника. Задачей изобретения является разработка способа, позволяющего предотвратить рецидивное камнеобразование. Задача решается в способе метафилактики нефролитиаза при дисбактериозе кишечника путем применения дифференцированных пероральных курсов доз бифидумбактерина с учетом клинических форм кишечного биоценоза. 1 п. ф., 1 пр.

(21) 20070091.1

(22) 21.06.2007

(46) 30.05.2009, Bull. №5

(71)(73) Esekeev B.S. (KG)

(72) Esekeev B.S., Yusupov A.A., Matozov B.A. (KG)

(56) Yusupov A.A., Esekeev B.S. Use of “Bifidumbakterin” in the treatment of renal stone disease with intestinal dysbiosis// Central Asian Medical Journal – 2006. – Т. XII, Annex 2 – p. 20-21

(54) Method of nephrolithiasis metafilaktika in intestinal dysbacteriosis

(57) The invention relates to medicine, namely to urology and is intended for nephrolithiasis methaphylaxis in combination with intestinal dysbiosis. Objective of the invention is to develop a method for preventing recurrent urinary stones. The problem is solved in the way nephrolithiasis methaphylaxis in dysbacteriosis intestine through the use of differential rates of oral doses bifidumbacterin taking into account the clinical forms of intestinal biocenose. 1 claim, 1 example.

Способ метафилактики нефролитиаза при дисбактериозе кишечника.

Изобретение относится к медицине, а именно к урологии и предназначено для метафилактики (профилактики) нефролитиаза при дисбактериозе кишечника.

В последние годы в ряде работ было показано, что заболевания кишечника при их достаточно длительном течении способствуют расстройству обмена оксалатов, вызывают развитие энтерооксалатического синдрома и почечнокаменной болезни.

Известен способ метафилактики нефролитиаза при дисбактериозе кишечника путем назначения бифидумбактерина по 5 доз 4 раза в день в течение месяца после выписки из стационара (Юсупов А.А., Эсекеев Б.С.. Применение «Бифидумбактерина» в лечении почечнокаменной болезни с дисбактериозом кишечника // Центральноазиатский медицинский журнал. – 2006. – Т. XII, Приложение 2. – С. 20-21).

Недостатком способа является назначение препарата без учета клинических форм биоценоза кишечника, что приводит к формированию токсических продуктов распада бифидумбактерина, являющихся источником рецидивного камнеобразования.

Задачей изобретения является разработка способа, позволяющего предотвратить рецидивное камнеобразование.

Задача решается в способе метафилактики нефролитиаза при дисбактериозе кишечника путем применения дифференцированных пероральных курсов доз бифидумбактерина с учетом клинических форм кишечного биоценоза.

Бифидумбактерин назначают при компенсаторном биоценозе кишечника по 2,5 биодоз 2 раза в день в течение 12-15 дней, при субкомпенсаторном биоценозе – по 5 биодоз 4 раза в день в течение 1-2 месяцев после выписки пациента из стационара, что оказывает цитопротекторное действие, и при декомпенсаторном биоценозе – по 10 биодоз 3 раза в день в течение 2-3 месяцев, что

оказывает антагонистическое действие на патогенную флору и препятствует рецидивному камнеобразованию.

Пример: Больной К., 38 лет, история болезни №7797/262, поступил в отделение урологии Ошской областной объединенной клинической больницы с жалобами на периодические приступообразные боли в поясничной области слева с диагнозом: Мочекаменная болезнь. Камень левой почки. Дисбактериоз кишечника.

Результаты клинико-лабораторных анализов биоматериала кишечника до лечения: кишечная палочка – 10^{16} (норма 10^9 - 10^{10}) КОЕ/мл, УПКФ (условно-патогенной кишечной флора) – 10^8 (норма 10^3 - 10^4) КОЕ/мл, лактобациллы – 10^3 (норма больше 10^9) КОЕ/мл, бифидобактерии – 10^6 (норма больше 10^9) КОЕ/мл, дрожжевые грибы – 10^9 (норма 10^2) КОЕ/мл, что характеризует субкомпенсаторную форму биоценоза.

После проведенного курса лечения получены следующие результаты клинико-лабораторного анализа биоматериала кишечника: кишечная палочка – 10^9 КОЕ/мл, УПКФ – 10^3 КОЕ/мл, лактобациллы – 10^{10} КОЕ/мл, бифидобактерии – 10^{12} КОЕ/мл, дрожжевые грибы – 10^2 КОЕ/мл.

В течение года у больного не наблюдался рецидив камнеобразования и дисбактериоза кишечника.

В результате применения дифференцированных пероральных курсов доз бифидумбакте-рина с учетом клинических форм кишечного биоценоза повышается концентрация физиологических бифидобактерий, восстанавливающих микробиоценоз кишечника, что снижает частоту рецидивного камнеобразования.

Формула изобретения

Способ метафилактики нефролитиаза при дисбактериозе кишечника, заключающийся в проведении перорального курса бифидумбакте-рина, отличающийся тем, что бифидумбакте-рин назначают при компенсаторном биоценозе кишечника по 2,5 биодоз 2 раза в день в течение 12-15 дней, при субкомпенсаторном биоценозе – по 5 биодоз 4 раза в день в течение 1-2 месяцев, при декомпенсаторном биоценозе – по 10 биодоз 3 раза в день в течение 2-3 месяцев.

Составитель описания
Ответственный за выпуск

Нургазиева А.С.
Чекиров А.Ч.