

По сообщению казахских ученых из КГМУ, Караганда, Амирханова Д.Т. и соавт. включение в комплексную терапию препарата Мексидол (М) при хроническом пиелонефрите (ХП) у больных СД 2 типа способствует улучшению клинических показателей течения ХП, параметров почечного кровотока и оксигенации крови.

Было обследовано 53 больных с обострением ХП на фоне СД 2 типа. Средний возраст больных 54 года, средняя продолжительность СД – 9 лет, средняя продолжительность ХП – 5,5 лет. Было выделено 2 группы: контрольная (27 человек с СД 2 типа), получающая традиционное комплексное лечение, и основная группа (26 человек), где в комплексном лечении используется М. (Фармасофт), с учетом того, что ХП на фоне СД протекает в условиях недостатка кислорода в крови, в тканях и с ухудшением микроциркуляции в почечной ткани. М. применялся по 200 мг/сутки в/в капельно на 0,9 % физиологическом растворе в течение 10 дней. У больных с применением М. с ХП на фоне СД 2 типа у 98% исчезли учащенное мочеиспускание, боли в поясничной области, полностью ушли признаки воспалительной реакции – исчезло наличие в моче лейкоцитов, белков и бактерий ( $p < 0,05$ ). При использовании М. установлено позитивное влияние на разрастание почечного кровотока в 2 раза по сравнению с контролем, достоверно повысилась парциальное давление кислорода ( $p < 0,001$ ) от исходного состояния.