

## ПЕРСОНИФИЦИРОВАННЫЕ МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ В МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ У ДЕТЕЙ

Тухтаев Ф.М.

Кадиров Ж.Ф.

*Самаркандский государственный медицинский университет,  
Самарканд, Республика Узбекистан*

Мочекаменная болезнь у детей является мультифакторным заболеванием, в основе которого лежат стойкие метаболические нарушения, определяющие высокий риск рецидивирования даже после успешного удаления конкрементов. Современные малоинвазивные методы лечения позволяют эффективно устранить камень, однако не воздействуют на патогенетические механизмы камнеобразования, что обуславливает необходимость комплексной медицинской реабилитации.

Целью работы явился анализ роли персонифицированных метаболических подходов в реабилитации детей после малоинвазивных вмешательств при мочекаменной болезни и обоснование необходимости интеграции метаболической оценки в стандартные послеоперационные алгоритмы ведения пациентов.

В послеоперационном периоде реабилитация основывалась на комплексной метаболической оценке, включающей анализ биохимических показателей крови и мочи, оценку суточного диуреза, экскреции кальция, оксалатов и цитратов, а также кислотно-щелочного состояния мочи. Дополнительно учитывались химический состав удалённых конкрементов, особенности питания, питьевого режима и наличие инфекций мочевых путей. На основании выявленных нарушений формировался индивидуальный план метаболической коррекции.

Результаты анализа показали, что у большинства детей после удаления камней сохраняются метаболические отклонения, наиболее часто представленные гиперкальциурией, гипоцитратурией и гипероксалурией. Применение персонифицированных метаболических подходов, включающих индивидуальный питьевой режим, диетотерапию и медикаментозную коррекцию, способствовало снижению литогенности мочи и уменьшению риска повторного камнеобразования.

Таким образом, персонифицированная метаболическая реабилитация является ключевым компонентом послеоперационного ведения детей с мочекаменной болезнью. Интеграция индивидуальной метаболической оценки и целенаправленной коррекции обменных нарушений в стандартные алгоритмы лечения позволяет повысить эффективность профилактики рецидивов и улучшить долгосрочные клинические результаты.

## ЛИТЕРАТУРА:

1. Hoppe B., Kemper M.J. Diagnostic examination of the child with urolithiasis or nephrocalcinosis // *Pediatric Nephrology*. — 2010. — Vol. 25, No. 3. — P. 403–413. DOI: 10.1007/s00467-008-1073-x
2. Tasian G.E., Copelovitch L. Evaluation and medical management of kidney stones in children // *The Journal of Urology*. — 2014. — Vol. 192, No. 5. — P. 1329–1336. DOI: 10.1016/j.juro.2014.04.108
3. Radmayr C., Bogaert G., Dogan H.S., et al. *EAU Guidelines on Paediatric Urology*. — Arnhem: European Association of Urology, 2024.