MN_11-12_collekt.qxd 21.08.2012 15:31 Page 43

Комбинированный фитопрепарат против инфекций мочевыводящих путей

Неосложненные инфекции мочевыводящих путей диагностируются у многих женщин. После антибактериальной терапии нередко возникают рецидивы заболевания, при этом частое назначение антибиотиков ассоциируется с возможным повышением резистентности к их воздействию микроорганизмов, что обусловливает поиск альтернативных подходов. Многофакторным действием при рецидивирующих инфекциях мочеполового тракта обладает комбинированный растительный препарат, характеризующийся диуретическим, спазмолитическим, антибактериальным и противовоспалительным эффектом.

При неосложненных инфекциях мочевыводящих путей чаще всего назначается антибактериальная терапия. Типичными симптомами цистита являются боли при мочеиспускании, императивные позывы к мочеиспусканию, поллакиурия или боли в надлобковой области. Присоединение таких признаков, как абдоминальный болевой синдром, позитивный симптом Пастернацкого и/или повышение температуры тела выше 38 °С, сигнализируют об инфекции верхних мочевыводящих путей – пиелонефрите. Если функциональные или анатомические аномалии мочеполового тракта, нарушение функции почек, сопутствующие заболевания, предрасполагающие к развитию инфекции, отсутствуют, речь идет о неосложненных инфекциях мочевыводящих путей.

По оценкам специалистов, в США 50% женщин хотя бы один раз в жизни перенесли неосложненную инфекцию мочевыводящих путей. В ходе проспективного исследования, проведенного с участием клиентов группы компаний, специализирующихся на медицинском страховании, частота случаев такого рода патологии составила 0,5 на 1 пациента в год. Симптоматика острого неосложненного цистита в среднем наблюдается в течение 6,1 дня; средняя длительность временной утраты трудоспособности, когда пациентки не могут работать или посещать учебные заведения, составляет 1,2 дня.

E. coli – основной возбудитель заболевания

Наиболее часто неосложненные инфекции мочевыводящих путей наблюдаются у пациенток в возрастной группе от 18 до 39 лет, характеризующейся наибольшей сексуальной активностью. По данным исследования, проведенного в Европе, в 3/4 случаев причиной рассматриваемой патологии выступает инфекция Escherichia coli. Указанное исследование продемонстрировало, что большинство изолированных штаммов E. coli были резистентны к часто применяемым антибиотикам, таким как ампициллин, амоксициллин/клавуланат, цефуроксим или триметоприм/сульфаметоксазол. В связи с этим при эмпирическом назначении антибактериальной терапии при воспалительных заболеваниях мочеполового тракта рекомендуется учитывать уровень резистентности к конкретным антибиотикам в том или ином регионе.

Частые рецидивы

Рецидивы неосложненных инфекций мочевыводящих путей наблюдаются у 30-40% заболевших. Прогноз при возникновении указанного заболевания у взрослых женщин благоприятен. Опасаться нарушения функции почек или развития почечной недостаточности в отсутствие предрасполагающих факторов нет оснований. Хотя существуют убедительные научные доказательства того, что назначение антибиотиков при остром неосложненном цистите приводит к быстрому смягчению симптомов и выздоровлению, Германское общество семейных врачей и врачей общей практики (DEGAM) в рамках вотума меньшинства в своем последнем руководстве подчеркивает, что из этого не следует делать вывод о необходимости обязательного применения антибактериальных средств у всех заболевших, поскольку отказ от антибиотикотерапии не сопряжен с опасностью для пациента. На основании данного факта, по мнению экспертов DEGAM, при остром неосложненном цистите вполне оправданно назначение только симптоматической терапии или применение альтернативных методов лечения.

MN_11-12_collekt.qxd 21.08.2012 15:32 Page 45

Фармакологическое действие	Трава золототысячника	Корень любистка	Листья розмарина
Противовоспалительное	+	–	+
Диуретическое	+	+	+
Спазмолитическое	+	+	+
Противомикробное	+	+	+

Рис. 1. Фитопрепарат обладает широким фармакологическим спектром действия и эффективен в лечении инфекций мочевыводящих путей и синдрома раздраженного мочевого пузыря

Терапия лекарственными растениями

Для смягчения симптоматики неосложненной инфекции мочевыводящих путей лекарственное средство должно обладать антибактериальными, противовоспалительными, спазмолитическими и диуретическими свойствами. Препарат Канефрон® Н на основе комбинированного экстракта нескольких лекарственных растений – травы золототысячника, корня любистка и листьев розмарина (рис. 1) – имеет широкий фармакологический спектр действия, сочетая все перечисленные эффекты.

Листья розмарина

Компоненты эфирного масла, входящего в состав розмарина (Rosmarinus officinalis), в частности монотерпен 1,8-цинеол, оказывают спазмолитическое действие. Опыты на животных показали, что данные вещества препятствуют спастическому сокращению гладкой мускулатуры, вызванному воздействием ацетилхолина и гистамина.

В тестах in vitro было установлено, что розмариновая кислота в зависимости от дозы значительно сокращает выброс ЦОГ-2 в клетках человеческого эпителия, что указывает на подавление воспалительной реакции. Для карнозола и карнозоловой кислоты, входящих в состав розмарина, в ходе опытов in vitro также были выявлены противовоспалительные эффекты. В испытаниях на животных противовоспалительное действие необработанного водно-спиртового экстракта розмарина было продемонстрировано на примере опыта с отеком конечности крысы: через 4 ч после интраплантарной инъекции каррагинана необработанный экстракт розмарина, применяемый перорально, в зависимости от дозы значительно сокращал размеры отека в сравнении с соответствующим показателем в группе контроля (рис. 2).

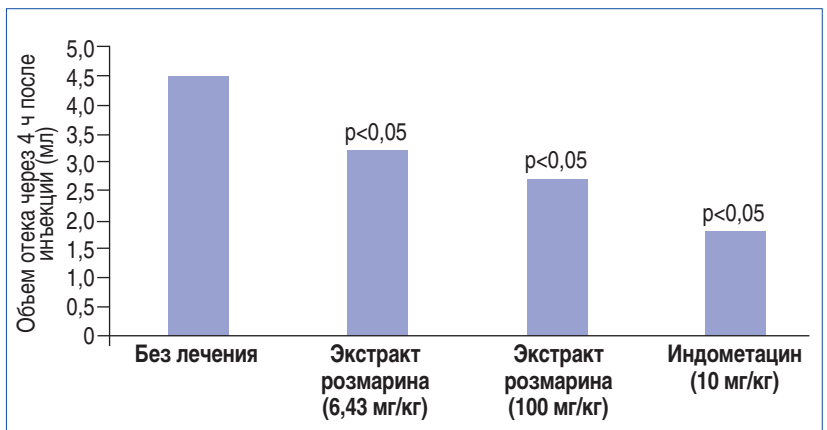


Рис. 2. Экстракт розмарина в тесте с отеком конечности крысы продемонстрировал значительное дозозависимое уменьшение воспалительного отека

Эфирное масло розмарина и содержащийся в нем α-пинен подавляют размножение микроорганизмов, воздействуя на цитоплазматические мембраны различных бактериальных штаммов. Для экстрактов розмарина и его компонентов (розмариновой кислоты и карнозола) был продемонстрирован выраженный антибактериальный эффект в отношении как грамотрицательных, так и грамположительных бактерий, в том числе резистентных к антибиотикам.

В некоторых странах листья розмарина применяются как диуретическое средство, кроме того, розмарин назначается при диспепсии. Наружно его применяют при ревматических заболеваниях и нарушениях функции сердечно-сосудистой системы. В 2011 г.

MN_11-12_collekt.qxd 21.08.2012 15:32 Page 46

розмарин был объявлен лекарственным растением года.

Трава золототысячника

Спиртовой экстракт травы золототысячника (Centaurium erythraea), а также отдельные горечи, входящие в его состав, – свертиамарин, серозид и гентиопикрин – даже в невысоких концентрациях обладают бактерицидным действием на различные грамположительные и грамотрицательные микроорганизмы, в том числе MRSA. Опыты на крысах показали, что водный экстракт золототысячника значительно увеличивает диурез. В составе комбинированного фитопрепарата золототысячник оказывает противовоспалительное действие, что было продемонстрировано в тесте с отеком конечности крысы на фоне приема водного экстракта. Другие эксперименты на животных подтвердили спазмолитическое действие свертиамарина.

Корень любистка

Благодаря содержащимся эфирным маслам корень любистка (Levisticum officinale) оказывает диуретическое действие: на фоне его применения усиливается кровоток в почках, в результате чего повышается почечная фильтрация. Для производных кумарина – лигустилида и бутилиденфталида – в опытах на животных был подтвержден спазмолитический эффект. Были описаны также антибактериальные свойства эфирного масла корня любистка.

Широкий спектр действия

Рассматриваемый фитопрепарат благодаря своему широкому спектру действия может быть эффективно использован для терапии инфекций мочевыводящих путей в качестве как основного, так и вспомогательного средства. Смягчение чувства жжения во время активного процесса достигается за счет противовоспалительных свойств данного лекарственного средства. Параллельно подавляется размножение микроорганизмов, а диуретический эффект обеспечивает их выведение из организма с мочой. Напряжение мочевого пузыря исчезает, чувство давления и спазмы уменьшаются. При применении фитопрепарата на ранней стадии наблюдается значительное снижение степени выраженности симптоматики, что позволяет избежать назначения антибиотиков. Лечение указанным средством способствует скорейшему выздоровлению пациента.

В качестве адъювантной терапии одновременно с антибиотиком рассматриваемый препарат усиливает противомикробный эффект, что ускоряет излечение пациента. Так, в одном из исследований продемонстрировано, что совместное применение указанного фитопрепарата и антибактериального средства в острой фазе воспалительного заболевания нижних мочевыводящих путей у пациентов с метаболическим синдромом или сахарным диабетом позволяет достичь более быстрого смягчения симптомов и полного излечения в сравнении с соответствующими показателями на фоне монотерапии антибиотиком. В ходе вторичной профилактики после перенесенной инфекции данный фитопрепарат, согласно результатам, полученным в рамках исследования, позволяет значительно уменьшить число рецидивов инфекций нижних мочевыводящих путей. Так, в группе пациентов, которые в течение последующих 3 месяцев после окончания антибактериальной терапии в целях метафилактики продолжали получать Канефрон® Н, повторные инфекции мочевого тракта наблюдались значительно реже (5,9% в основной группе против 21,7% в группе контроля).

Канефрон® Н проявляет эффективность и в лечении синдрома раздраженного мочевого пузыря: препарат устраняет напряжение мочевого пузыря и поддерживает функцию почек. ■

ИНФОРМАЦИЯ

Источник: Der Hausarzt 17/2011

Перевод: Михаил Фирстов

Новое об известном

Ранозаживляющий эффект экстракта травы окопника упландского (Symphytum uplandicum Nyman) у детей

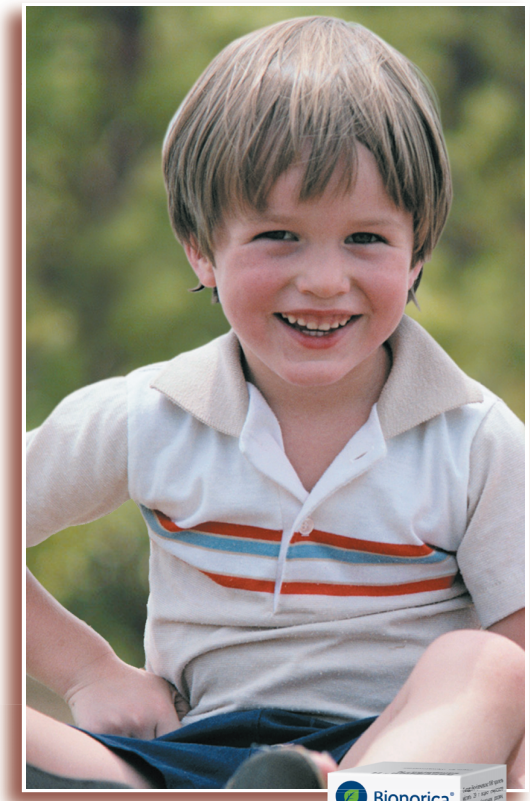
Специалисты кафедры спортивной медицины и реабилитации Карлова университета (г. Прага, Чешская Республика) провели исследование ранозаживляющего эффекта местной терапии кремом, содержащим экстракт надземной части окопника упландского (10% активного ингредиента). В качестве контроля использовали такой же крем, но с более низкой концентрацией активного ингредиента (1%). Результаты наблюдения показали, что при использовании препарата с более высокой концентрацией активного ингредиента уровень выздоровления 50% достигался на 0,9 дня раньше. Через 2-3 и 7-9 дней терапии 10% крем был высокоэффективен соответственно у 90,7 и 92,6% пациентов, тогда как показатели эффективности 1% крема составили 55,6 и 74,0% соответственно.

Barna M., Kucera A., Hladikova M., Kucera M. Arzneimittelforschung. 2012 Apr 27. [Epub ahead of print]

Рекомендации по питанию детей с ацетонемическим синдромом

Принципы питания

- Основной принцип – гипокетогенная диета, т. е. исключение (ограничение) продуктов, содержащих пуриновые основания, уменьшение жирности рациона
- Частое дробное питание (5-6 раз в сутки)
- Насильно не кормить
- Пищу ребенок выбирает сам (в рамках гипокетогенной диеты)
- Обильное питье с использованием щелочных минеральных вод, лимонного напитка, морса, зеленого чая



Диета при ацетонемическом кризе

- На этапе предвестников (вялость, адинамия, тошнота, отказ от еды, запах ацетона изо рта, мигренеподобная головная боль, спастическая боль в животе) и в период криза (кроме неукротимой рвоты) ребенок не должен голодать
- Назначается акетогенная диета – овсяная, гречневая, кукурузная каши, сваренные на воде, картофельное пюре на воде, галетное печенье, печеные сладкие яблоки
- При купировании рвоты, улучшении общего состояния и восстановлении аппетита диета расширяется за счет молока, кефира, овощного супа, мяса
- В течение 2-3 недель питание согласно столу № 5 (щадящая, нераздражающая, без приправ, копченостей, маринадов, продукты приготовлены преимущественно на пару или отваренные) в рамках гипокетогенной диеты
- Частое дробное питье (на всех этапах криза) с использованием регидрона (или оралита, хумана-электролита, гастролита), негазированной щелочной минеральной воды (Поляна Квасова, Лужанская, Боржоми), компота из сухофруктов
- Прием препаратов, способствующих нормализации уровня мочевой кислоты в крови (фитопрепарат Канефрон® Н) и препаратов, улучшающих метаболические процессы в организме (кокарбоксилаза, АТФ, кардонат)

Преимущества Канефрона Н

- Высококачественный растительный препарат из Германии, состоящий из стандартизованных экстрактов корня любистка, травы золототысячника, листьев розмарина
- Обладает комплексным действием на почки и мочевые пути (мочегонное, спазмолитическое, противовоспалительное, антимикробное, нефропротекторное)
- Способствует нормализации уровня мочевой кислоты крови, в т. ч. при ацетонемическом синдроме у детей
- Хорошо переносится, идеален при необходимости длительной терапии

Bionorica®

Канефрон®Н – базисная терапия и профилактика

MN_11-12_collekt.qxd 21.08.2012 15:32 Page 47

Рекомендации по питанию детей с ацетонемическим синдромом*

Кафедра педиатрии № 2 НМАПО (зав. кафедрой – профессор В. В. Бережной, доцент Л. В. Курило)
**Обновление 2012 г.*

Можно	Ограничить	Нельзя
Мясные продукты и блюда из них		
Мясо взрослых животных (говядина, нежирная свинина), мясо кролика, индейка; яйца (одно в день) вареные или в виде омлета		Супы и борщи на мясном, костном бульоне; телятина, мясо молодой птицы; субпродукты (печень, почки, мозги); копчения, маринады
Рыба и морепродукты		
Рыба морская, зеленые и бурые водоросли	Икра рыбная, консервы; нерыбные продукты моря (криль, крабы, крабовые палочки)	Супы на рыбном бульоне; рыба речная (за исключением судака, щуки); раки
Овощи и блюда из них		
Супы на овощном отваре; картофель, свекла, морковь, огурцы, кабачки, белокачанная капуста, брюссельская, брокколи, редис, салат, укроп	Борщи с использованием томатов; томаты оранжевые, цветная капуста в сыром виде, редька; блюда из бобовых и гороха	Супы на грибном отваре, зеленый борщ; томаты красные и розовые, баклажаны, сладкий перец, цветная капуста отварная; грибы белые и шампиньоны; шпинат, щавель, петрушка, ревень; кетчуп, аджика, майонез
Крупяные, мучные изделия и сладости		
Каша гречневая, геркулесовая, рисовая, кукурузная; сухари, несдобное печенье; мармелад, желе, лукум, карамель	Макаронные изделия; бисквит, кекс	Сдоба, слоеное тесто, чипсы; кондитерские изделия с кремом; шоколад
Фрукты и ягоды		
Яблоки некислые, груши, сладкие ягоды, виноград, дыня, арбуз, персики, абрикосы, черешни	Бананы, киви, финики, инжир, мандарины	Кислые фрукты (вишни, апельсины)
Молочные продукты и блюда из них		
Молочные продукты (молоко, кефир, ряженка, творог, плавленый сыр, брынза)	Сметана, сливки, твердый нежирный сыр, нежирный творог	Йогурт, жирный творог и сыр
Напитки и соки		
Сухофрукты (урюк, сливы, курага, изюм) в виде компота; морсы из черной смородины, клюквы, кисели; соки с мякотью, свежевыжатые; чай зеленый, лимонный напиток		Отвар шиповника, черный чай, кофе; холодные и газированные напитки; концентрированные соки

MN_11-12_collekt.qxd 21.08.2012 15:32 Page 48