

Фитотерапия – мощный терапевтический ресурс в лечении пациентов урологического и нефрологического профиля

В настоящее время фитопрепараты все шире используются в составе комплексной терапии у пациентов с различными заболеваниями мочевыделительной системы, а целесообразность применения лекарственных растений доказана не только практически, но и с помощью биохимических, биологических и клинических методов.

→ Об особенностях лечения пациентов урологического и нефрологического профиля, а также о рациональности использования у них фитопрепаратов мы беседовали с членом-корреспондентом НАМН Украины, директором Харьковского областного клинического центра урологии и нефрологии им. В.И. Шаповала, доктором медицинских наук, профессором Владимиром Николаевичем Лесовым.

– Урология и нефрология в последние годы стали отдельными направлениями в большинстве клиник и ведущих институтов Украины. С чем связана такая тенденция и почему Ваш центр остался на прежних позициях?

– Урология и нефрология – это смежные дисциплины, изучающие структуру и функции органов мочевыделительной системы, а также возникающие в них патологические процессы. Нефрология – терапевтическая дисциплина, которая специализируется на изучении патологии почек. К нефрологическим заболеваниям относятся пиелонефрит, гломерулонефрит, поликистоз почек, мочекаменная болезнь, почечная недостаточность. Кроме того, нефрологи осуществляют ведение пациентов до и после операции по пересадке почки.

Урология относится к хирургическим специальностям и, помимо хирургических заболеваний почек (острые

воспалительные заболевания, мочекаменная болезнь, опухоли и др.), занимается заболеваниями мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, а также проблемами мужской половой сферы.

Таким образом, урология и нефрология никогда и не были едины, специалисты различных направлений – хирурги либо терапевты – выполняли различные задачи, использовали разную лечебную тактику. И если раньше эти специализированные подразделения функционировали преимущественно в пределах одного учреждения, то со временем все чаще стали выделяться в автономные структуры.

К счастью, этого не произошло в нашем центре, ведь, несмотря на специфику работы, урологи и нефрологи зачастую могут взаимодействовать между собой: так, пациентами с первичным пиелонефритом занимаются нефрологи, а больных с вторичным пиелонефритом наблюдают урологи, и между этими специалистами давно идет дискуссия о рациональности такой классификации. Пациентов с терминальной стадией почечной недостаточности курируют нефрологи, однако зачастую к лечебному процессу необходимо подключать также урологов, сосудистых хирургов и трансплантологов. Пациентам после урологических и онкологических операций в ряде случаев требуется помощь



В.Н. Лесовой

Член-корреспондент НАМНУ, д.м.н., профессор, директор Харьковского областного клинического центра урологии и нефрологии им. В.И. Шаповала

нефрологов для проведения гемодиализа или перитонеального диализа. Поэтому мы очень ценим то, что в нашем центре оба подразделения представляют единый комплекс, ведь это позволяет врачам вооружаться новыми знаниями и, самое главное, находить новые возможности в лечении пациентов.

Так, в нашей практике нечасто, однако регулярно возникают ситуации, которые показывают, что только наличие урологического и нефрологического отделений в пределах одной клиники позволяет спасти больного. В качестве одного из наиболее ярких примеров можно привести случай с пациентом,

у которого была обнаружена опухоль единственной функционирующей почки. Урологи удалили больную почку, которая не функционировала, и произвели резекцию второй почки по поводу опухоли.

В таких случаях в послеоперационном периоде, как правило, возникает острая почечная недостаточность, ведь по понятным причинам замещения функций прооперированного органа на этапе его восстановления не происходит. В данной ситуации нефрологи провели пациенту соответствующее лечение, в том числе несколько процедур гемодиализа, что позволило преодолеть кризис и вернуть пациента к полноценной жизни.

— Не секрет, что в большинстве случаев проблем со здоровьем можно избежать путем профилактики либо своевременного терапевтического вмешательства на ранних стадиях развития заболевания. В этом плане предпочтительнее традиционно отдавать растительным препаратам. Используют ли в Вашем центре данный подход?

— Существуют различные мнения относительно использования растительных препаратов: например, в Англии и США эти средства применяются крайне редко, а Франция и Германия являются лидерами в Европе по использованию фитопрепаратов, которые изготавливаются на высоком технологическом уровне и могут занимать достойное место в лечении различных заболеваний, в том числе и в патологии мочевыделительной системы.

В нашей стране традиционно применяются лекарственные препараты растительного происхождения, и пациенты положительно настроены на использование средств народной медицины. Специалисты нашего центра никогда не отказывались от преимуществ, которые достигаются путем дополнительного назначения различных травяных сборов, особенно лицам с хроническими заболеваниями

или пациентам хирургического профиля в период реабилитации. Хочется отметить хорошую приверженность пациентов к фитотерапии, что позволяет назначать ее на длительный срок даже после выписки из стационара.

В последнее время мы предпочитаем использовать не прописи лекарственных сборов, а готовые формы растительных лекарственных средств. Это стало возможным с появлением на рынке растительных препаратов фармацевтической компании «Бионорика АГ» (Германия), которые изготовлены из экологически чистого природного сырья на высоком технологическом уровне и проходят многоступенчатый контроль качества, что позволяет максимально сохранить полезные свойства растений, а также обеспечить неизменность рецептуры.

Фитопрепарат Канефрон® Н, в состав которого входят золототысячник (*Centaureum umbellatum*), любисток (*Levisticum officinale*) и розмарин (*Rosmarinus officinale*), обладает выраженным антисептическим, спазмолитическим, противовоспалительным действием на органы мочевыделительной системы; способствует уменьшению проницаемости капилляров почек и улучшению их функции; оказывает диуретический эффект и потенцирует действие антибактериальной терапии. Канефрон® Н хорошо себя зарекомендовал за рубежом и в отечественной клинической практике. Результаты клинических исследований подтверждают рациональность использования этого препарата в составе комплексной терапии у пациентов с различными проявлениями урологической и нефрологической патологии: воспалительными заболеваниями мочевыделительной системы, мочекаменной болезнью, диабетической нефропатией, при отеках у беременных, а также после резекции почки по поводу опухоли.

В нашем центре Канефрон® Н назначают пациентам с воспалительными заболеваниями органов

мочевыделительной системы, с нарушением оттока мочи, нарушением мочеиспускания и др., при этом отмечается хорошая переносимость препарата в стандартной дозировке. Все пациенты, которым был назначен Канефрон® Н, указали на значительное улучшение самочувствия, что подтверждалось данными лабораторных и инструментальных исследований; у больных с хроническими формами заболеваний на фоне длительного поддерживающего приема фитопрепарата Канефрон® Н отмечалось увеличение продолжительности ремиссии по сравнению со стандартным лечением. Помимо благоприятного эффекта Канефрона Н, это может объясняться также лучшей приверженностью больных к лечению фитопрепаратами.

— Что бы Вы хотели сказать Вашим коллегам, которые возьмут в руки журнал, посвященный применению растительных препаратов в профилактике и лечении урологических и нефрологических заболеваний?

— У пациентов урологического и нефрологического профиля применение качественных фитопрепаратов благоприятно влияет на течение заболевания и реабилитацию, поэтому врачам не стоит отказываться от такого мощного терапевтического ресурса. Считаю, что фитопрепараты компании «Бионорика АГ» могут занять достойное место в комплексном лечении пациентов с хроническими заболеваниями мочевыделительной системы, а также пациентов после перенесенных хирургических вмешательств. При этом необходимо помнить, что растительные лекарственные средства следует назначать длительно. К счастью, пациенты преимущественно настроены на такое лечение и, как правило, преждевременно не прекращают прием фитопрепаратов, что положительно сказывается на результатах терапии. ■

Подготовила Татьяна Спринсян