

## ДЕЛИКАТНЫЙ ВОПРОС



# Цистит не спит

Есть мнение, что цистит – болезнь коварная и затяжная, которую легко подхватить, но очень трудно лечить. Утверждение справедливо лишь отчасти: при правильно подобранном лечении цистит проходит за три дня. Но появляется другая задача – избежать его рецидивов в будущем. Об этом и многом другом «Природной медицине» рассказывает руководитель отдела эфферентных технологий ГУ «Институт нефрологии Национальной академии медицинских наук Украины», вице-президент Ассоциации нефрологов Украины, доктор медицинских наук Ирина Дударь.



Наш консультант –  
доктор  
медицинских  
наук  
Ирина Дударь

## Женский вопрос

Принято считать, что цистит – болезнь исключительно женская, но это не так. Сильный пол тоже не застрахован от этой напасти. Правда, у мужчин вспышки цистита случаются значительно реже. Главный возбудитель цистита – кишечная палочка *Escherichia coli* – живет в организме у каждого человека и может быть не только патологической, но и сапрофитной (сопутствующей) флорой. Однако при активации способна вызывать распространение инфекции вверх по мочевым путям и развитие

воспаления почек (пиелонефрита). У мужчин благодаря длинному каналу уретры цистит возникает редко, тогда как у женщин органы мочеполовой системы и анус расположены рядом. Микробы легко попадают в короткую уретру, из которой благодаря свойствам и активности *Escherichia coli* быстро проникают в мочевой пузырь и вызывают заболевание.

## Как это бывает

Циститы бывают неосложненные и осложненные. Оба типа заболевания, как правило, протекают без

## ДЕЛИКАТНЫЙ ВОПРОС

температуры (жар чаще всего является признаком более серьезной инфекции мочевыделительной системы – пиелонефрита) и имеют типичный сценарий. Классика жанра: боли внизу живота, частые позывы и болезненные мочеиспускания, полноценный образ жизни и поездки на работу при этом маловероятны. Скрытая форма – латентный цистит, или цистит без явных клинических признаков, – может протекать с такими же клиническими проявлениями, но более расплывчатыми: рези есть, но не очень сильно выражены, мочеиспускания частые, но не настолько, чтобы всерьез об этом беспокоиться. Состояние сносное, но качество жизни при этом однозначно снижено.

Для того чтобы уточнить диагноз, пациенту назначается общий анализ мочи. Факторы, подтверждающие цистит, – повышенный уровень лейкоцитов (сигнал воспалительного процесса) и эритроцитов (маркер спазма шейки мочевого пузыря), а также наличие болезнетворных бактерий. «Неосложненные циститы, как правило, сопровождают активную половую жизнь молодых женщин, – объясняет Ирина Дударь. – Тогда как осложненные состояния чаще случаются в постклимактерическом периоде, на фоне мочекаменной болезни, сахарного диабета. Опаснее всего, рецидивирующее течение цистита. Наличие двух циститов в течение полугода или трех циститов в течение одного года дают врачу основание поставить диагноз рецидивирующего цистита».

### Факторы риска:

- активная половая жизнь;
- переохлаждение;
- ослабление иммунной системы;
- наличие в организме очагов хронической инфекции;
- беременность.

### Достаточно одной таблетки?

Главное средство лечения циститов – антибиотики. Однако на практике их можно и нужно дополнять фитопрепаратами, но принимать их не вместо, а вместе. Наиболее эффективное лечение, по мнению Ирины Дударь, это применение антибактериальных препаратов параллельно с фитопрепаратами, которые ослабляют симптомы болезни и повышают вероятность полного выздоровления. Почему это так важно? Проблема цистита заключается именно в том, что каждая третья женщина имеет его рецидивирующую форму и вынуждена вновь и вновь обращаться к антибиотикам, если не удалось справиться с единственным эпизодом заболевания. Это не всегда дает нужный эффект, более того, побочные действия антибиотиков всем известны, и

иногда приходится устранять их последствия, а проблема цистита еще не решена. Кроме того, противорецидивная терапия цистита далеко не так эффективна, как того хотелось бы. Использование же в течение болезни фитотерапии дает возможность женщине, впервые заболевшей циститом, больше никогда не иметь с ним дела в будущем.

### Фитотерапия в помощь

Чаще всего сопроводительная терапия растительными препаратами при лечении цистита включает в себя клюквенный сок, плоды шиповника, листья толокнянки, брусники, а также комплексный комбинированный препарат Канефрон Н немецкой компании «Бионорика СЕ». Препарат давно используется во многих странах и применяется как при острых, так и при латентных циститах, а также (важно!) – при рецидивирующем цистите для профилактики повторений болезни.

«Канефрон Н имеет многолетний опыт использования и включает в себя три компонента: листья розмарина, корень любистка и траву золототысячника, – рассказывает Ирина Дударь. – Комплекс этих экстрактов обладает массой полезных свойств, оказывающих в результате легкое диуретическое, а также ярко выраженное спазмолитическое и противовоспалительное действие. В ряде исследований даже подтверждено антимикробное воздействие Канефрона Н. Листья розмарина содержат эфирные масла, флавоноиды, улучшающие работу мочевыделительной системы. Трава золототысячника – фенолкарбоновые кислоты, которые оказывают противовоспалительное и антимикробное действие. А в корне любистка есть фенолкарбоновые кислоты и фталиды, известные своим диуретическим, противовоспалительным и мочегонным действием. Неоспоримые плюсы Канефрона Н – стандартизованный состав из экологически чистого сырья, выпуск его в каплях и таблетках, что обеспечивает удобство применения. И еще одно преимущество – возможность врачебных назначений беременным женщинам. Кроме того, Канефрон Н – незаменимое средство при цистите, который развивается на фоне мочевого диатеза или нарушенного обмена солей – проблем, которые часто возникают у девочек, молодых женщин и у мужчин при повышении уровня мочевой кислоты. Препарат также эффективен для профилактики и лечения после применения антибактериальной терапии».

Если цистит все-таки возник, нужно стараться его вылечить и принять все меры для того, чтобы этот неприятный эпизод остался единственным в жизни женщины. **R**

Подготовила **Анастасия Харламова**