

## ДЕЛИКАТНЫЙ ВОПРОС



## Женская слабость

## Прощаемся с циститом раз и навсегда

*Цистит – одно из тех, на первый взгляд, нестрашных заболеваний, которые способны основательно и надолго ухудшить качество жизни человека. Но если правильно подобрать лечение, то и эту неприятность можно вовремя устранить.*

**История болезни**

Воспаление мочевого пузыря, сопровождающееся болью, жжением, частыми позывами к мочеиспусканию, помутнением мочи, иногда повышением температуры тела до 37 °С – типичная картина острого инфекционного цистита. При обострении хронического цистита жалоб может быть меньше (например, только на учащенные позывы к мочеиспусканию). В силу анатомических особенностей мочеполовой системы цистит можно считать преимущественно «женской» болезнью: у женщин мочеиспускательный канал гораздо короче, чем у мужчин, и бактериям гораздо легче проникнуть в мочевой пузырь.

По статистике, от 20 до 40% женщин хотя бы раз в жизни болели циститом. Наиболее распространенный возбудитель инфекции – кишечная палочка, поскольку обитает она по соседству. Факторами риска возникновения цистита считаются чрезмерно активная половая жизнь (играет роль и механическое раздражение мочевого пузыря и повышенный риск попадания различных «чужих» бактерий), а также гормональные колебания, сопровождающие климакс. Другие провоцирующие моменты: нарушение оттока мочи и снижение иммунитета из-за хронических заболеваний.

Любая женщина, переболевшая циститом, знает, сколько хлопот доставляет это состояние, особенно если болезнь перешла в хроническую форму. В случае острого цистита требуется постельный режим, частое питье, прием мочегонных средств, в некоторых случаях – препараты, устраняющие спазм, очень часто – антибактериальная терапия по назначению врача, поскольку инфекция может распространиться на почки и почечные лоханки, а это уже гораздо опаснее. Среди возможных осложнений цистита – цисталгия (синдром раздраженного мочевого пузыря). По симптомам это состояние напоминает цистит, но при лабораторном исследовании не выявляется повышенный уровень микроорганизмов, как при воспалении. Причина цисталгии – гиперактивность мускулатуры мочевого пузыря, возникшая вследствие хронического раздражения его слизистой. Образно говоря, возбудителей уже нет, но мочевой пузырь стал слишком «нервным» и реагирует неадекватно.

**Правильное лечение**

Допустим, диагноз установлен, назначены антибиотики. Но антибиотикотерапия эффективна, если цистит возник впервые. А как быть, если он перешел в хроническую форму или в цисталгию? Побочные

эффекты антибактериальных препаратов всем прекрасно известны. В таких случаях врачи рекомендуют фитопрепараты, например трехкомпонентный комбинированный препарат из травы золототысячника, корня любистка и листьев розмарина (Канефрон® Н), который благодаря широкому спектру действия помогает как при остром цистите, так и в профилактике рецидивов.

Оптимальное сочетание действующих веществ Канефрон® Н оказывает спазмолитическое, диуретическое, противовоспалительное и противомикробное действие.

При назначении препарата на ранней стадии заболевания можно обойтись без антибиотикотерапии. Чтобы снизить частоту рецидивов, особенно у пациентов с метаболическим синдромом или сахарным диабетом, необходимо назначать Канефрон профилактически. Его эффективность подтверждена исследованием немецких ученых, в котором приняли участие 80 пациентов с инфекциями мочевыводящих путей. 34 из них получали Канефрон® Н дополнительно к стандартному 2-недельному курсу антибиотиков в острый период заболевания; в следующие 3 месяца они принимали только Канефрон® Н. В контрольной группе больным назначали только антибиотик в остром периоде болезни. Благодаря фитотерапии количество рецидивов было значительно меньше, чем в контрольной группе, получавшей только антибактериальное лечение.

Важное преимущество фитопрепарата – его хорошая переносимость, отсутствие побочных эффектов. Об эффективности и особенностях применения Канефрона Н рассказал **доктор Петер Шляйхер, врач общей практики из Шварценбрука (Германия).**

#### **Почему вы считаете оправданным применение фитопрепаратов при лечении инфекций мочевыводящих путей?**

– Не всегда инфекцию мочевыводящих путей нужно сразу лечить антибиотиками. В нашей практике достаточно часто используются альтернативные способы терапии. В том случае, если инфекция мочевых путей требует обязательного назначения антибиотиков, фитопрепараты могут эффективно применяться в дополнение к антибиотикотерапии и в ходе последующего лечения. Наш опыт показывает, что фитотерапия позволяет добиться более быстрого устранения симптомов и снижения числа рецидивов в дальнейшем. Для повседневной врачебной практики немаловажную роль играет хорошая переносимость терапии.

#### **Каких эффектов можно добиться с помощью приема препарата Канефрон® Н?**

– Благодаря особой комбинации растительных компонентов наряду с противомикробным действием препарат оказывает спазмолитический, противовоспалительный и диуретический эффекты. Если заболевание протекает в легкой форме, от применения антибиотиков в некоторых случаях вообще можно отказаться, что имеет большое значение с учетом широкого распространения антибиотикорезистентности.

#### **В каких случаях вы назначаете препарат Канефрон® Н и что необходимо учитывать при проведении терапии?**

– Я назначаю Канефрон® Н при легких инфекционных заболеваниях урогенитального тракта в начальной стадии болезни и в качестве сопутствующего терапевтического средства на фоне антибиотикотерапии при выраженных инфекциях мочевыводящих путей, а также для последующего лечения, особенно если наблюдаются признаки синдрома раздраженного мочевого пузыря.

#### **У каких пациентов фитотерапия особенно эффективна?**

– Рецидивирующим циститом особенно часто страдают женщины среднего возраста. Раздражение слизистой мочевого пузыря и гормональные изменения в период климакса могут способствовать многократным рецидивирующим инфекционным заболеваниям мочевыводящих путей. Наибольшую пользу от применения комбинированного препарата получают пациентки с рецидивирующими инфекциями мочевыводящих путей, которые при этом позитивно относятся к фитотерапии. При рецидивирующих инфекциях мочевыводящих путей я рекомендую после врачебной консультации по гигиене мочевого пузыря провести долгосрочную терапию препаратом Канефрон® Н в течение 2-3 месяцев.

#### **Каковы особенности лечения инфекций мочеполовой системы у детей?**

– У детей старше 12 лет я использую препарат Канефрон® Н при инфекциях мочевого пузыря и патологиях мочевыводящих путей в тех случаях, когда фитотерапия оправдана. При лечении детей особенно важно своевременно устранить симптомы, чтобы предупредить развитие рецидивов. В ряде случаев фитопрепарат может применяться в комбинации с антибиотиком. В пользу препарата Канефрон® Н говорит и почти полное отсутствие побочных эффектов.

Подготовила **Ольга Переверзева**