

## Цистит: простые истины

**С**мущенный взгляд, напряженность и дискомфорт во время беседы, типичный перечень неприятных симптомов – и это лишь некоторые черты «портрета» посетителей аптеки с таким деликатным заболеванием, как цистит, хорошо знакомые каждому провизору.

Каков же уровень Ваших знаний в области фармацевтической опеки таких пациентов – профессионал, эксперт или магистр?

Сегодня Вашему вниманию предлагается новый проект, который позволит проверить это в легкой игровой форме. Ответив на 10 тестовых вопросов тематического блока, Вы сможете уточнить некоторые профессиональные нюансы и узнать ряд любопытных фактов.

Итак, приступим!

**1** Цистит чаще встречается среди:

- A. Мужчин трудоспособного возраста.
- B. Молодых женщин.
- C. Детей и подростков.
- D. С одинаковой частотой среди мужчин и женщин.

**2** Наиболее частый возбудитель цистита –

- A. Бактерии.
- B. Вирусы, тропные к урогенитальному тракту.
- C. Простейшие.
- D. Грибы.

**3** Патологический механизм цистита «запускают» такие предрасполагающие факторы, как:

- A. Купание в открытых водоемах.
- B. Переохлаждение.
- C. Неадекватная личная гигиена и предпочтение тесного и/или синтетического нижнего белья.
- D. Все вышеперечисленное.

**4** О том, что перед Вами пациент с циститом, может свидетельствовать следующий комплекс жалоб:

- A. Частое и болезненное мочеиспускание, ощущение жжения и переполнения мочевого пузыря, помутнение мочи.

**B.** Приступы чрезвычайно интенсивной острой боли в поясничной области, напоминающие картину острого живота, указания на наличие крови в моче.

**C.** Болезненное мочеиспускание, тянущая боль в поясничной области, лихорадка, нарушение общего состояния (интоксикация, усиленное потоотделение, озноб и пр.).

**D.** Боль внизу живота, зуд, жжение, патологические выделения из влагалища, дискомфорт во время полового акта.

**5** Какова тактика фармацевта при консультировании пациента с жалобами, напоминающими инфекцию мочевыделительной системы?

**A.** Настоятельно рекомендовать антибиотики, руководствуясь принципом «чем сильнее, тем лучше».

**B.** Назначать лечение – прерогатива врача; лучше обратить внимание посетителя на натуральные безрецептурные средства с мягким влиянием на мочевыделительную систему и отличной переносимостью, устраняющие патологические симптомы.

**C.** Лучше придерживаться нейтральной позиции и отвечать на вопросы, если только посетитель сам их задаст.

**D.** Поделиться историями из жизни («я в таких случаях всегда...») и порекомендовать воспользоваться советами народной медицины («лучше этого еще никто ничего не придумал»).

**6** Канефрон® Н является:

- A. Гомеопатическим средством.
- B. Лекарственным препаратом на основе стандартизованных растительных компонентов.

- C. Биологически активной добавкой.
- D. Продуктом химического синтеза.

**7** Действие препарата Канефрон® Н:

- A. Спазмолитическое.
- B. Противовоспалительное.
- C. Антибактериальное.
- D. Комплексное.

**8** Канефрон® Н – уникальная разработка, изготовленная в соответствии с европейскими стандартами по технологии фитониринга. Какие преимущества она обеспечивает?

- A. Повышение эффективности.
- B. Удешевление производства.
- C. Улучшение профиля безопасности.
- D. Стандартизированный растительный состав.

**9** Перечислите ситуации, когда фармацевт может рекомендовать посетителю Канефрон® Н:

- A. Для профилактики и лечения инфекций, неинфекционных заболеваний мочевыделительной системы, мочекаменной болезни.
- B. Только для профилактики цистита и пиелонефрита.
- C. Беременным женщинам (при наличии показаний).
- D. Для растворения камней при мочекаменной болезни.

**10** С какого возраста можно назначать препарат Канефрон® Н?

- A. С 1 года.
- B. С 6 лет.
- C. С 12 лет.
- D. С 1 или 6 лет в зависимости от лекарственной формы.



**Вопрос 1. Правильный ответ – B.**

В связи с особенностями анатомии урогенитального тракта риск развития инфекции мочевыделительной системы у женщин репродуктивного возраста в 30 раз превышает таковой у мужчин. Более того, по данным ученых, уже в течение 1-го года после перенесенного цистита заболевание рецидивирует у 25-40% представительниц прекрасной половины человечества.

**Вопрос 2. Правильный ответ – A.**

«Виновниками» цистита в большинстве случаев являются бактерии: в частности, около 70-95% случаев заболевания обуславливает кишечная палочка.

**Вопрос 3. Правильный ответ – D.**

Цистит – заболевание многофакторное. Согласно имеющимся на сегодня данным факторами риска признаны ношение нефизиологичной одежды (тесной, из искусственных тканей), активная половая жизнь, сопутствующие заболевания, неудовлетворительная гигиена (в т. ч. активное применение тампонов), стресс, сопутствующая патология (инфекции, передающиеся половым путем, мочекаменная болезнь) и др.

Если в беседе посетитель с симптомами цистита упоминает хотя бы один из них, высока вероятность рецидива патологии в будущем и целесообразно назначение профилактической терапии.

**Вопрос 4. Правильный ответ – A.**

Клиническая картина патологии мочевыводящей системы достаточно разнообразна, симптомы могут перекликаться. Отличить схожие проявления цистита и пиелонефрита (вариант ответа C) помогает оценка общего состояния – при цистите оно не нарушено. Нестерпимый болевой синдром может указывать на почечную колику и требует безотлагательной консультации врача. Симптоматика, описанная в пункте D, характерна для вагинального кандидоза.

**Вопрос 5. Правильный ответ – B.**

Действительно, назначение активной терапии – зона ответственности врача. Однако следует помнить о том, что во многих случаях обращение пациента

за специализированной помощью ограничивается именно походом в аптеку. Это предопределяет важную роль фармацевта в обеспечении ответственного самолечения и реализации фармацевтической опеки, следовательно, нейтральная позиция – вторая, противоположная, крайность, часто встречающаяся в практике.

В большинстве случаев неосложненного цистита антибиотики могут быть замещены на симптоматические средства, что позволит избежать неблагоприятных последствий антибиотикотерапии. Последние данные демонстрируют тенденцию к увеличению стойкости патогенов к влиянию антибиотиков, что представляет общемировую угрозу.

С учетом перечисленных факторов провизору прежде всего следует акцентировать внимание посетителя на качественных безрецептурных средствах, стандартизованные по содержанию биологически активных веществ обладающих наряду с симптоматическим действием еще и антибактериальными свойствами, – например, на хорошо известном немецком средстве от компании «Бионорика» Канефрон® Н.

**Вопрос 6. Правильный ответ – B.**

Канефрон® Н официально зарегистрирован в Украине как лекарственное средство. Создателем «рецептуры» Канефрона Н является сама природа: в его состав входят целебные растительные компоненты, стандартизованные по содержанию биологически активных веществ, обладающие широким спектром терапевтических свойств и издавна с успехом использующиеся в народной медицине, – трава золототысячника, корень любистка и листья розмарина. Любопытно, что упоминания о траве золототысячника содержатся еще в трактатах Гиппократов.

**Вопрос 7. Правильный ответ – D.**

Канефрон® Н обладает комплексным влиянием – купирует воспаление, устраняет спазм мочевыводящих путей, усиливает диурез, обеспечивает вазодилатацию, снижает потерю белка при протеинурии.

Кроме того, он оказывает умеренное противомикробное действие.

**Вопрос 8. Правильные ответы – A, C, D.**

Метод фитониринга предусматривает селекцию и тщательный отбор семенного материала, щадящее выделение активных веществ в замкнутом цикле, что позволяет максимально сохранять полезные свойства растений, обеспечивать соответствие состава каждой партии лекарства и содержание равномерного количества активных

ингредиентов. Плантации расположены на о. Майорка (Испания), в экологически чистых регионах Европы, что исключает возможность загрязнения токсинами из почвы. Закономерно, что за счет этого улучшается и переносимость Канефрона Н.

Особо следует отметить, что касательно фитопрепаратов термин «генерики» не применим (используется определение «симиляр» – подобный), поскольку содержание и концентрация активных веществ в комплексах со сходным составом отличаются в зависимости от подвидов и сорта лекарственного растения, территории и условий произрастания растений, состава грунта, сроков их сбора, методов сушки, экстракции и др.

Установлено, что в растениях, произрастающих в дикой природе или выращенных в нестандартизованных условиях (в т. ч. на одной территории), уровень активных компонентов может отличаться в 2-4 раза. Поэтому результаты всех исследований, доказавших высокую эффективность и безопасность Канефрона Н (а их количество достаточно значительно), относятся лишь к данному комплексу и не могут быть перенесены автоматически на средства-аналоги.

**Вопрос 9. Правильный ответ – A.**

Часто медики шутят, что заболевания мочевыделительной системы можно сравнить с трехглавым драконом: это инфекции (цистит, пиелонефрит), неинфекционная патология (гломерулонефрит, интерстициальный нефрит) и мочекаменная болезнь.

Провизор может посоветовать посетителям Канефрон® Н в качестве монотерапии или составляющей комплексного лечения в каждой из этих ситуаций: при необходимости лечения и профилактики цистита и пиелонефрита, неинфекционных заболеваний.

Данный фитокомплекс позволяет предотвратить образование камней из мочевой кислоты у людей со склонностью к их появлению и у пациентов с мочекаменной болезнью, уже перенесших операцию по удалению конкрементов.

**Вопрос 10. Правильный ответ – D.**

Препарат Канефрон® Н в виде капель можно применять у детей начиная с 1 года. Таблетированная форма препарата разрешена к использованию с 6 лет. В обоих случаях рекомендованная кратность приема – 3 р/сут.

Подготовила  
Ольга Рядунич