

Оцінка профілактичного потенціалу препарату Канефрон® Н у лікуванні рецидивного циститу в жінок репродуктивного віку

За даними публікації: *Canephron® N in the treatment of recurrent cystitis in women of child-bearing age: a randomised controlled study. Maksim Sabadash and Alexander Shulyak. Clinical Phytoscience. 2017; 3: 9.*



Загальна інформація. Метою дослідження було вивчити дію препарату рослинного походження Канефрон® Н насамперед щодо його властивості запобігати виникненню рецидивного циститу, спричиненого бактерією *E. coli*, в жінок репродуктивного віку.

Методи. 90 пацієнтів рандомно розподілили на дві терапевтичні групи. Як основна (n=45), так і контрольна група (n=45) отримували антибактеріальну терапію протягом 7 днів. Окрім того, групам було надано загальні рекомендації щодо профілактики циститу (достатнє споживання рідини, уникання переохолодження тощо).

Основна група отримувала додаткову терапію із застосуванням Канефрону Н протягом 3 міс (2 таблетки 3 р/добу) з першої доби лікування.

Контрольні обстеження було проведено на 7-й день і через 3, 6 і 12 міс (або негайно в разі рецидиву).

Фіксували такі симптоми циститу: біль у сечовому міхурі, печіння й поколювання при сечовипусканні, імперативні позиви до сечовипускання та часте сечовипускання невеликими порціями. Критеріями рецидиву циститу вважали відновлення симптоматики інфекції нижніх сечовивідних шляхів із піурією та позитивним бактеріологічним посівом сечі.

Результати. Застосування Канефрону Н на додаток до антибактеріальної терапії дає змогу краще контролювати:

- ✓ симптоми циститу через 7 днів від початку лікування;
- ✓ піурію через 3, 6 і 12 міс;
- ✓ рівні *E. coli* в сечі через 3 та 12 міс (рис. 1).

Частота рецидивів циститу в основній групі завжди була нижчою, ніж у контрольній, зі статистично значущою різницею через 6 міс (8,9% порівняно із 17,8%) і через 12 міс (16,7% порівняно з 36,7%) у контрольній (рис. 2). Через 12 міс середня оцінка тяжкості симптомів інфекції нижніх сечовивідних шляхів становила 6 балів (p<0,05) у контрольній групі та 3 бали (p<0,05) – в основній. Це може свідчити про те, що рецидиви в основній групі мали легший перебіг.

Рис. 1. Динаміка частоти виявлення бактеріурії (>10⁴ КУО/мл) у групі лікування з додаванням препарату Канефрон® Н менша в 3,5 раза

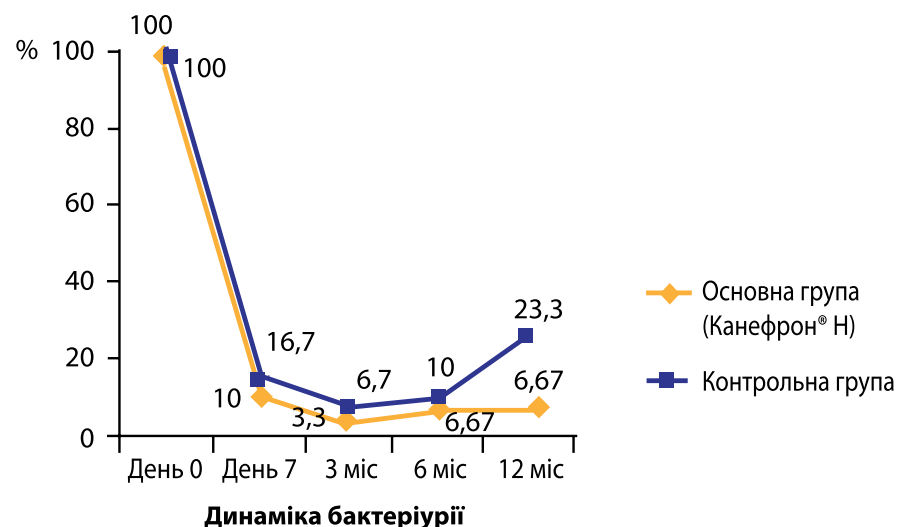
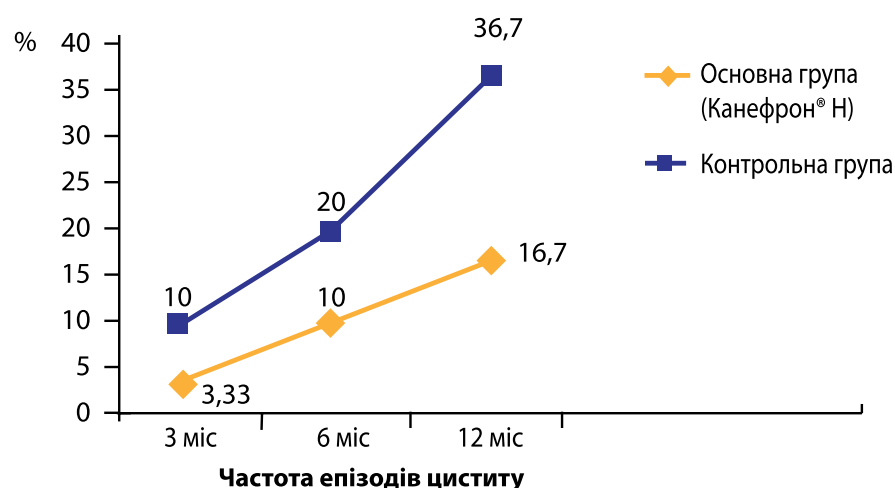


Рис. 2. Частота загострень циститу в групі лікування з додаванням препарату Канефрон® Н протягом 12 міс менша в 2,2 раза



Включення препарату Канефрон® Н до схеми лікування з антибіотиком сприяє:

- зниженню частоти розвитку рецидивного циститу;
- зменшенню частоти виявлення бактеріурії;
- полегшенню перебігу симптомів циститу.



Нове дослідження III фази: Канефрон® Н як монотерапія в лікуванні гострих неускладнених циститів

Результати клінічного дослідження*: Канефрон® Н (BNO 1045) по ефективності порівнянний з лікуванням антибіотиками

Для розсилення у спеціалізованих виданнях, призначених для медичних установ та лікарів, а також для розповсюдження на семінарах, конференціях, симпозіумах з медичної тематики. Матеріал призначений виключно для спеціалістів у галузі охорони здоров'я.

Канефрон® Н
Таблетки, вкриті оболонкою: 1 таблетка містить порошок висушених лікарських рослин: трави золототисячнику 18 мг, кореня любистку 18 мг, листа розмарину 18 мг. Краплі оральні: 100 г краплей містять 29 г водно-спиритового екстракту (1:16) з лікарських рослин: трави золототисячнику 0,6 г, кореня любистку 0,6 г, листа розмарину 0,6 г. **Показання.** Для комплексного лікування запальних захворювань сечовивідних шляхів. Профілактика утворення сечових каменів, у тому числі і після їх видалення. **Протипоказання.** Підвищена індивідуальна чутливість до компонентів препарату. Печінна виразка у стадії загострення. Краплі не слід застосовувати як монотерапію у випадках порушень функції нирок. Не слід застосовувати Канефрон® Н для діуретичної терапії набряків, спричинених серцевою або нирковою недостатністю. Умови відпуску. Без рецепту.

*Wagenlehner et al: Неантибактеріальна рослинна терапія (BNO 1045) в порівнянні з антибактеріальною терапією (фосфоміцину трометамол) при лікуванні гострих неускладнених інфекцій нижніх сечовивідних шляхів у жінок: подвійне сліпе, в паралельних групах, рандомізоване багатцентрове дослідження не меншої ефективності фази III. *Int. J. Urol.* 2016; 101 (3): 327-336. doi: 10.1159/00049368. Epub 2016 вер.

Канефрон® Н таблетки, вкриті оболонкою: Р.Л. № UA/4708/02/01 від 22.12.2016; **Канефрон® Н краплі оральні:** Р.Л. № UA/4708/01/01 від 22.12.2016.

Виробник: Біонорика СЕ (Німеччина), ТОВ «Біонорика», 02095, м. Київ, вул. Княжий Затон, 9. тел.: (044) 521-86-00, факс (044) 521-86-01, e-mail: info@bionorica.ua.