

Заболевания мочевыводящих путей у женщин

Высокий терапевтический потенциал комбинированного фитопрепарата Канефрон Н

Женщины чаще мужчин страдают инфекциями мочевыводящих путей, также у них чаще наблюдается синдром гиперактивного мочевого пузыря. В этих случаях лечение нередко связано с рядом трудностей и требует комплексного терапевтического подхода, предполагающего применение препаратов, обладающих мочегонными, спазмолитическими, бактерицидными и противовоспалительными свойствами. Этим требованиям отвечает фитопрепарат Канефрон Н, представляющий собой комбинацию действующих веществ из розмарина, золототысячника и любистка.

➔ Примерно половина женщин как минимум раз в жизни сталкивалась с инфекционными заболеваниями мочевыводящих путей; многие из них переживают более шести эпизодов инфекции в год. В большинстве случаев возбудителями являются штаммы кишечной палочки (*Escherichia coli*). Наряду с генетическими факторами склонность к инфекциям мочевыводящих путей связана с анатомическими

особенностями женской мочевыделительной системы. У женщин мочеиспускательный канал имеет длину 2,5-5 см и, таким образом, значительно короче мужского. Кроме того, он расположен ближе к анусу, что способствует попаданию бактерий в нижние мочевыводящие пути. Женщины, живущие активной половой жизнью, более подвержены инфекциям мочевыводящих путей. Беременность и роды также могут

Казуистика: хроническая цисталгия

На состояние пациенток, страдающих синдромом гиперактивного мочевого пузыря, позитивное влияние оказывает применение комбинированного фитопрепарата. Это подтверждает и случай из практики доктора Маркуса Визенауэра (г. Вайнштадт, Германия).

Анамнез болезни. В 2006 г. к врачу обратилась пациентка 30 лет с жалобами на периодические боли при мочеиспускании, появившиеся примерно 3 года назад после перенесенного инфекционного заболевания мочевыводящих путей, по поводу которого она получала стандартную медикаментозную терапию. С тех пор наблюдаются частые позывы к мочеиспусканию, особенно в течение дня, и неприятные ощущения в нижней части живота. Результаты проведенного гинекологического и урологического обследования, включая цистоскопию, не позволили сделать вывод об органической природе наблюдавшихся симптомов. Антидепрессант, назначенный семейным врачом, пациентка принимать отказалась. Анализ мочи в норме. Во время обследования патологических изменений не выявлено.

Лечение. В качестве медикаментозного лечения пациентке был назначен комбинированный фитопрепарат Канефрон Н по 2 драже 3 раза в день. При повторной консультации через 3 мес больная сообщила, что выраженность симптомов, наблюдавшихся в течение нескольких лет, на фоне приема препарата заметно снизилась. За 2 нед до консультации пациентка прекратила прием препарата; на момент консультации жалоб у женщины не было.

Спустя год после переохлаждения у пациентки появились подобные симптомы. На момент обращения к врачу женщина уже начала самостоятельно принимать препарат Канефрон Н. После того как по результатам анализа мочи признаков патологических нарушений выявлено не было, рекомендовано продолжить терапию Канефроном Н в той же дозировке в течение 3 нед. По окончании курса лечения симптомы у пациентки полностью исчезли.

способствовать развитию инфекционных заболеваний. Особую проблему представляет собой период постменопаузы, поскольку дефицит эстрогенов приводит к снижению функции эпителия влагалища и слизистых оболочек мочевого тракта. По этой причине женщины в климактерическом периоде не только часто сталкиваются с инфекциями мочевыводящих путей, но и страдают от синдрома гиперактивного мочевого пузыря и недержания мочи. Для предупреждения проникновения микроорганизмов в мочеточники и почки при бактериальных инфекциях мочевыводящих путей, как правило, применяют антибиотики. Наряду с бактериурией, а иногда и гематурией инфекционные заболевания мочевыводящих путей сопровождаются следующими симптомами:

- болью и ощущением жжения при мочеиспускании;
- частыми позывами к мочеиспусканию;
- полиурией;
- спазмами и болью внизу живота.

Для быстрого и эффективного устранения симптомов целесообразно использовать субстанции, обладающие спазмолитическим и противовоспалительным действием. Кроме того, лечение должно подкрепляться активной и продолжительной мочегонной терапией для предупреждения рецидивов.

Синдром гиперактивного мочевого пузыря как частое следствие инфекций мочевыводящих путей

Цисталгия, или синдром гиперактивного мочевого пузыря, нередко развивается в результате перенесенных бактериальных инфекций мочевыводящих путей и проявляется теми же симптомами, которые отмечаются и при остром воспалительном процессе. Пациентки предъявляют жалобы на чувство жжения при мочеиспускании и часто и внезапно возникающие сильные позывы к мочеиспусканию, которые завершаются опорожнением мочевого пузыря небольшим объемом мочи. Бактериурия в таких случаях, как правило, не выявляется.

В большинстве случаев подобная симптоматика обусловлена гиперактивностью стенки мочевого пузыря. При этом данное функциональное нарушение требует проведения комплексной терапии, поскольку его проявления значительно снижают качество жизни пациентов. Показана гимнастика для мышц тазового дна, при необходимости прибегают к психотерапии и применению спазмолитиков.

Природа — сокровищница, которая предлагает множество средств, обладающих спазмолитическим, мочегонным, противовоспалительным и антимикробным эффектами и применяющихся для лечения синдрома

гиперактивного мочевого пузыря и профилактики рецидивов. Удачным сочетанием растительных компонентов является препарат Канефрон Н, в состав которого входят золототысячник, розмарин и любисток.

Препарат хорошо зарекомендовал себя в качестве дополнительного терапевтического средства при инфекциях мочевыводящих путей и при лечении синдрома гиперактивного мочевого пузыря, который нередко представляет собой сложную медицинскую проблему. Широкий опыт практического применения препарата свидетельствует о его хорошем терапевтическом потенциале в отношении лечения инфекционных заболеваний мочевыводящих путей. Так, например, рабочая группа под руководством А.В. Сукало (Белорусский

Механизм действия

Препарат Канефрон Н представляет собой комбинацию из травы золототысячника, листьев розмарина и корней любистка (табл.).



Трава золототысячника (*Herba centaurei*) содержит иридоиды, алкалоиды-производные пиридина и ксантоны. Это лекарственное растение является традиционным растительным сырьем для производства горечей. Золототысячник обладает спазмолитическим, мочегонным, противовоспалительным и противомикробным действием, благодаря чему может успешно использоваться в терапии урологических заболеваний.



Листья розмарина (*Rosmarini folia*) содержат такие субстанции, как эфирные масла, дитерпены и розмариновую кислоту. Благодаря выраженному спазмолитическому действию средства на основе этого растения применяются при различных заболеваниях; кроме того, описаны противовоспалительный, мочегонный и бактерицидный эффекты розмарина.



Корень любистка (*Levisticum radix*) содержит эфирные масла и кумарины. Это лекарственное растение обладает выраженным мочегонным, а также спазмолитическим и противомикробным действием и эффективно для активизации диуреза при воспалительных заболеваниях верхних и нижних мочевыводящих путей, а также при наличии песка в моче.

Таблица. Фармакологическое действие

	Золототысячник	Любисток	Розмарин	Канефрон Н
Спазмолитическое действие	(+)	(+)	+	+
Мочегонное действие	(+)	(+)	+	+
Противовоспалительное действие	+		+	+
Противомикробное действие	(+)	(+)	+	+

государственный медицинский университет) установила, что при назначении препарата Канефрон Н в дополнение к стандартной терапии у детей с инфекциями мочевыводящих путей значительно уменьшалась степень выраженности симптоматики, а также наблюдалась быстрая нормализация показателей анализа мочи, снижалось количество рецидивов. При этом отмечалась очень хорошая переносимость препарата.

Выводы

Инфекции мочевыводящих путей у женщин и нередко возникающий вследствие этого синдром гиперактивного мочевого пузыря представляют собой

актуальную и сложную медицинскую проблему. В лечении этих состояний хорошо зарекомендовал себя комбинированный растительный препарат Канефрон Н, который обладает значительным терапевтическим потенциалом и применяется в урологической практике на протя-

жении многих лет. Благодаря широкому спектру действия препарат быстро и эффективно устраняет симптомы и причины их возникновения. По результатам проведенного опроса, 34% практикующих врачей применяют данный комбинированный фитопрепарат не только в составе комплексной терапии инфекционных заболеваний мочевыводящих путей, но и при лечении синдрома гиперактивного мочевого пузыря. ■

ИНФОРМАЦИЯ

Источник: Dr. med. Karola Scheffer. NaturaMed April/2008

Перевод: Михаил Фирстов

Анкета читателя

Medical Nature

Природная медицина®

Для получения журнала заполните анкету и отправьте по адресу:

«Медицина газета «Здоров'я України», ул. Народного ополчения, 1, г. Киев, 03151»

Укажите сведения, необходимые для отправки журнала Medical Nature / «Природная медицина®»

Фамилия, имя, отчество.....

 Специальность, место работы.....

 Индекс.....
 город.....
 село.....
 район..... область.....
 улица..... дом.....
 корпус.....
 квартира.....
 Телефон: дом.....
 раб.....
 моб.....
 E-mail:.....

Нам важно знать Ваше мнение!

Понравился ли Вам журнал Medical Nature/«Природная медицина®»?

Назовите три лучших материала номера

1.
2.
3.

Какие темы, на Ваш взгляд, можно поднять в следующих номерах?

Публикации каких авторов Вам хотелось бы видеть в разрезе терапевтических специальностей?

Является ли для Вас наш журнал эффективным в плане повышения знаний о натуральной медицине?