

**ОТЧЕТ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ АПРОБАЦИИ
БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ «РЕНСЕПТ»
У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ**

Г.Б. ДЖУБАНИЯЗОВА, ЗАО Проблем питания Республики Казахстан, г. Алматы

Введение

Биологически активные добавки к пище (БАД) занимают значительное место в профилактике и вспомогательной терапии многих заболеваний. В последние годы в Казахстане широко применяются БАД, содержащие биологически активные вещества растительного, животного, бактериального или синтетического происхождения, регулирующие и стимулирующие функции отдельных органов и систем организма, поддерживающие их в физиологических границах функциональной активности. Большинство БАД имеют поликомпонентный состав и обладают рядом преимуществ перед монокомпонентными и синтетическими лекарственными средствами. При их использовании человек получает целый комплекс природных соединений, присущих данному растению, и воздействие на организм оказывается более мягким и длительным. Они не токсичны и, как показывает медицинская практика, реже вызывают осложнения и аллергические реакции. БАД, содержащие фитокомплексы, могут оказывать патогенетическое и симптоматическое воздействие на организм.

Болезни почек и мочевыделительной системы занимают значительное место в общей структуре заболеваемости населения нашей республики и имеют тенденцию к росту. Данная проблема усугубляется ухудшением экологической ситуации во многих регионах, изменением характера питания населения, ухудшением качества питьевой воды. В этиопатогенезе хронической патологии мочевыделительной системы ведущими факторами являются бактериальная инфекция, нарушение тонуса и моторной функции системы мочевого выделения, снижение иммунитета. В условиях затруднения оттока мочи, при воспалительных процессах происходит нарушение обмена солей и воды, выпадение в осадок солей мочевой кислоты, оксалатов, фосфатов с возможным развитием в дальнейшем мочекаменной болезни. Одной из основных функций мочевыделительной системы является выведение шлаков и токсинов из организма. Нормальное функционирование этой системы обеспечивает постоянство водно-электролитного баланса. Болезни органов мочевого выделения приводят к нарушению фильтрационной, очистительной и других функций организма.

Задачами лечения при данной патологии являются противовоспалительное, антибактериальное воздействие, устранение болевого синдрома, поддержка иммунной системы, регуляция тонуса мочевыводящих путей, поддержание электролитного баланса, выведение шлаков из организма, антиоксидантная защита.

Специалистами компании АРТ ЛАЙФ (г. Томск, Россия) разработан высокоэффективный комплексный растительный препарат РЕНСЕПТ, изготовленный из высококачественного сырья, обладающий диуретическим, противовоспалительным эффектами и выраженными антимикробными свойствами. Благодаря специально подобранному составу значительно усиливается лечебный эффект взаимодействия входящих в РЕНСЕПТ компонентов.

Данная биологически активная добавка представляет собой травяной комплекс для нормализации функционирования мочевыделительной системы, в котором используется многовековой опыт лечения травами и достижения медицинской науки. Сбалансированная формула РЕНСЕПТА включает в себя порошок клюквы и уникальный комплекс трав, обладающих антибактериальными и мочегонными свойствами. РЕНСЕПТ оказывает выраженное антибактериальное, противовирусное и антисептическое действия, эффективен в лечении и профилактике рецидивов и обострений инфекций мочевыделительного тракта.

Механизм терапевтического влияния БАД обусловлен благоприятным воздействием комплекса биологически активных веществ на нарушенные метаболизм, структуру и функции почек и мочевыделительной системы.

Клюква четырехлепестная, полукустарник семейства брусничных, широко распространена в Европе, Азии и Северной Америке. С лечебной целью используют плоды, содержащие около 3% сахаров, 3-4% органических кислот (лимонная, бензойная, урсоловая), аскорбиновую кислоту, флавоноиды, гликозиды, пектины, йод и ряд других микроэлементов. Ягоды клюквы – ценный пищевой диетический продукт. В промышленных условиях из клюквы готовят сгущенный экстракт, в котором витамины сохраняются в течение 1-2 лет. Клюква сохраняет питательные и витаминные свойства благодаря содержанию в ягодах бензойной кислоты, обладающей противомикробными свойствами. Ягоды клюквы обладают мочегонными и противомикробными свойствами, поэтому клюквенный сок издавна используют для лечения и профилактики заболеваний почек, мочевого пузыря и мочевыводящих путей. Биофлавоноиды этой кислой ягоды препятствуют попыткам бактерий прикрепляться к клеткам внутренней оболочки мочевыводящих путей и мочевого пузыря. Кроме того, имеются данные, что клюква способна предотвращать или замедлять образование камней в почках (особенно фосфатных), препятствуя выведению кальция из организма. Экстракт клюквы также полезен людям, страдающим недержанием мочи, так как способствует снижению рН мочи и ослаблению ее запаха. Клюква является источником витамина С, применяется при гиповитаминозах, а также при лихорадочных состояниях, простудных заболеваниях, гипертонической болезни, гастритах с пониженной секреторной функцией. Клюква противопоказана при обострении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, так как способствует повышению желудочной и панкреатической секреции. Экстракт клюквы входит во многие БАД в качестве компонента для лечения инфекций мочевыделительной системы.

Одуванчик лекарственный – многолетнее травянистое растение. Сырьем служат корни и листья, содержащие тритерпеновые соединения, стеринны, холин, никотиновую кислоту, никотинамид, каучук, смолы, воск, инулин, органические кислоты. Биологически активные вещества одуванчика обладают диуретическими, желчегонными, спазмолитическими и слабительными свойствами. В настоящее время его широко используется в Европе как эффективное средство лечения желчного пузыря и печени. Корни одуванчика входят в состав традиционных желудочных и мочегонных сборов. Одуванчик богат витаминами и минералами и благотворно влияет на почки, а также поджелудочную железу и селезенку.

Медвежьи ушки (толокнянка обыкновенная) – кустарник семейства вересковых. В качестве сырья используют листья, содержащие флавоноиды (кверцетин, изокверцетин,

мирицитрин, гиперозид, мирицетин), органические кислоты (яблочную, муравьиную), дубильные вещества, гликозиды арбутин и метиларбутин. Галеновые препараты медвежьих ушек обладают противовоспалительными, антимикробными и мочегонными свойствами. Антимикробные свойства растения связывают с содержанием гликозида арбутина, который расщепляется на свободный гидрохинон и глюкозу. Антисептические свойства листьев толокнянки обусловлены антимикробным и местнораздражающим действием гидрохинона, который, выделяясь с мочой через почки, раздражает почечную ткань и усиливает мочеотделение. Вследствие этого мочевыводящие пути в процессе терапии очищаются от бактериальной флоры и продуктов воспаления. При длительном приеме или передозировке возможно раздражение почечных канальцев. Толокнянка часто применяется в составе мочегонных сборов, чаев, в составе БАД для лечения заболеваний почек.

Можжевельник обыкновенный – вечнозеленый кустарник семейства кипарисовых, заготавливают плоды растения (шишкоягоды), содержащие сахара, эфирное масло, состоящее из пинена, терпинеола, кадинена и других тритерпеноидов. Кроме того, в плодах найдены уксусная, яблочная и муравьиная кислоты, флавоновые гликозиды, воск, пигменты. Можжевельник оказывает мочегонное действие, что связывают с содержанием в нем эфирного масла. Терпинеол, входящий в состав масла, усиливает фильтрацию в почечных клубочках и тормозит обратную реабсорбцию ионов натрия и хлора в канальцах почек. Плоды этого растения обладают бактерицидным действием, а также желчегонным, отхаркивающим, повышающим желудочную секрецию. Однако при длительном приеме наблюдается раздражение почечной паренхимы. Применяется как мочегонное не только при отеках почечного происхождения, но и при нарушениях кровообращения. Как антисептическое средство эффективен при инфекциях мочевыводящих путей и мочекаменной болезни. Плоды можжевельника противопоказаны при острых воспалительных заболеваниях почек (нефрозахонефритах).

Петрушка кудрявая – травянистое растение семейства зонтичных, используют корни и листья, в пищу и как лекарственное сырье. Они содержат сложное эфирное масло (носитель запаха), в состав которого входят апиол, миристицин и другие вещества, флавоноиды, аскорбиновая кислота, витамины В₁, В₂, РР, каротин, минеральные соли. Установлено, что эфирное масло петрушки обладает выраженным диуретическим свойством, что позволяет использовать ее при сердечных отеках, мочекаменной болезни, простатите. Высокое содержание аскорбиновой кислоты и способность эфирного масла петрушки стимулировать желудочную секрецию и желчеотделение позволяют применять ее также при гастритах, астенических состояниях, расстройствах пищеварения, желчекаменной болезни. Препараты петрушки противопоказаны во время беременности, так как вызывают стимуляцию мускулатуры матки, а также при острых воспалительных заболеваниях почек (нефритах).

Арбуз обыкновенный – однолетнее растение семейства тыквенных, в нем содержатся высокоусвояемые сахара, преимущественно фруктоза, витамины В₁, В₂, РР, аскорбиновая и фолиевая кислоты, каротин, пектиновые вещества, клетчатка, в семенах содержится жирное масло. Арбуз издавна используют как мочегонное средство при отеках, связанных с заболеваниями почек и сердечно-сосудистой системы, применяют в диетотерапии для лечения за-

болеваний почек, мочевыводящих путей, печени, желчного пузыря, при сахарном диабете, анемии. Арбузный сок способствует выведению жидкости из организма и обеспечивает его легкоусвояемыми сахарами. Арбуз назначают при уратном, оксалатном и цистеиновом уролитиазе с выпадением солей в кислой моче.

Кукурузные рыльца злакового растения кукурузы содержат бета-ситостерин, жирное масло, горечи, эфирное масло, хлорофилл, камеди, смолы, гликозиды, сапонины, алкалоиды, витамины К, В₁, В₂, В₆, Д, Е, аскорбиновую кислоту. Широко известно их выраженное желчегонное действие, обусловленное биологически активными веществами и кукурузным маслом. Они также повышают диурез и используются в составе желчегонных и мочегонных сборов трав. Длительный прием препаратов кукурузных рылец способствует растворению камней (карбонатов, уратов, фосфатов) в мочеточниках и почках. Используется также как кровоостанавливающее средство, при заболеваниях нервной системы и для борьбы с атеросклерозом.

Солодка голая – травянистое растение семейства бобовых, используют корневища и корни растения. В них содержится глицеризин, глицеризиновая кислота и ее калиевые и кальциевые соли, а также флавоновые гликозиды, кроме того, в них обнаружены аскорбиновая кислота, витамины, пигменты, горечи, эфирное масло и другие соединения. Корень солодки или лакрицы применяется как отхаркивающее (благодаря глицеризину), спазмолитическое (благодаря флавоноидам), противовоспалительное средство (благодаря глицеризиновой кислоте). Глицеризиновая кислота обладает кортикостероидоподобным действием, ее соли положительно изменяют соотношение ионов натрия и калия в сыворотке крови, оказывают противоаллергическое действие, стимулирующее влияние на функцию коры надпочечников, предотвращают образование язв желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Установлено его противовирусное воздействие. Лакричный или солодковый корень входит в состав мочегонных сборов, многих БАД. В высоких дозах может повышать артериальное давление, вызывать задержку жидкости в организме.

Калий – незаменимый минерал, самый ценный электролит, абсолютно необходим для каждой живой клетки. Получение достаточного количества калия имеет большее значение для регуляции артериального давления, обмена воды и солей, чем ограничение потребления соли. Прием диуретических средств чаще приводит к дефициту калия, чем недостаток в пище. Состояние сердечно-сосудистой системы тесно связано с обменом калия. Его дефицит приводит к нарушению калий-натриевого равновесия в клетках. Показателем недостатка калия в организме могут быть мышечная слабость и утомляемость, мышечные судороги.

Витамин С (аскорбиновая кислота) – антиоксидант, уничтожающий свободные радикалы, он продлевает жизнь других антиоксидантов (витамина Е, глутатиона), что предупреждает сердечно-сосудистые заболевания, рак, активизирует природные защитные механизмы, поддерживает почти все клетки иммунной системы, является основой противовирусной защиты и борьбы с инфекцией.

Таким образом, БАД РЕНСЕПТ, имея в своем составе растительные компоненты и важные микронутриенты, обладает мощным арсеналом воздействия на патогенетические факторы развития инфекций мочевыделительных путей, мочевого пузыря, мочекишечного диа-

теза, мочекаменной болезни с целью лечения и профилактики, а также симптоматической терапии нарушений кровообращения.

Показания:

Для использования в целях профилактики рецидивов и обострений инфекций мочевыделительного тракта, мочевого пузыря.

Для повышения эффективности традиционной медикаментозной терапии этих заболеваний.

В комплексной терапии сердечно-сосудистых заболеваний, токсикозов беременности, аллергий, в схемах противоопухолевой терапии.

Способ применения: рекомендуется в качестве БАД по 1-2 таблетки 3 раза в день во время еды с обильным питьем. Курс лечения 2-3 недели, при необходимости лечение можно повторить.

Цель исследования: изучение влияния биологически активной добавки РЕНСЕПТ на клиническое течение и функциональное состояние мочевыделительной системы при хронических заболеваниях мочевыводящих путей в острый период и период затухающего обострения, оценка переносимости и побочных эффектов.

Материалы и методы исследования

Исследования проводились амбулаторно на 15 больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Курс лечения составил 20 дней. Все больные получали БАД РЕНСЕПТ по 1 таблетке 3 раза в день во время еды с большим количеством жидкости. 10 больных получали одновременно базисную медикаментозную терапию, которая включала антибиотик ампициллин по 2 млн ед. в сутки; уросептик палин по 1 таблетке 2 раза в сутки в течение 7 дней, спазмолитик но-шпу в таблетках или инъекциях до купирования болевого синдрома в течение 3-5 дней, рекомендовалась диета с ограничением соли, обильное питье. 5 больных с хроническими пиелонефритами вне обострения принимали РЕНСЕПТ в качестве профилактического средства для предупреждения рецидива и выведения солей из мочевыводящих путей.

Для достижения цели использованы следующие методы исследования:

- клиническое наблюдение за больными;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- анализ мочи по Нечипоренко;
- мочевины, креатинин в сыворотке крови;
- калий, натрий в плазме крови;
- УЗИ почек.

РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ БАД «РЕНСЕПТ» ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Под наблюдением амбулаторно находились 15 больных с патологией почек в возрасте от 21 до 57 лет, из них 11 женщин и 4 мужчины. Из них у 12 установлен диагноз: хронический двусторонний пиелонефрит в стадии затухающего обострения, мочекислый диатез, симптоматическая гипертония; у 3 больных: мочекаменная болезнь, хронический калькулезный пиелонефрит в стадии затухающего обострения, симптоматическая гипертония. У всех больных до и после лечения проведены общеклинические лабораторные исследования, УЗИ почек. При сборе анамнеза установлено, что длительность заболевания составляла от года до 15 лет. Из сопутствующих заболеваний выявлены железодефицитная анемия первой степени у семи больных; сахарный диабет второго типа, компенсированный у одной больной; хронический холецистит в стадии ремиссии у трех больных; ИБС у двух больных; желчекаменная болезнь у одной больной.

Больные предъявляли типичные жалобы на ноющие или приступообразные боли умеренной интенсивности в пояснице с одной или с обеих сторон (10), повышение температуры максимально до 37,5 градусов в вечернее время (5), учащенное и болезненное мочеиспускание (6), отечность век, лица по утрам (15), астеновегетативный синдром (12). При объективном осмотре обнаружены бледность кожных покровов (7), отечность лица (8), положительный симптом поколачивания в поясничной области (10), повышение артериального давления (АД) максимально до 170/110 мм рт. ст., среднее АД 150/90 мм рт. ст.

В анализе периферической крови выявлен умеренный лейкоцитоз (количество лейкоцитов в среднем $9,6 \cdot 10^9/\text{л}$) с нейтрофильным сдвигом влево: палочкоядерные до 8%, сегментоядерные до 76% , увеличение СОЭ до 23,6 мм/час (4), гипохромная анемия (средний гемоглобин 109 г/л), эритроциты в среднем $3,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$, цветовой показатель 0,8 (7). В общем анализе мочи обнаружена незначительная протеинурия до 0,033 г/л (3), лейкоцитурия до 10-15 в поле зрения (10), бактериурия ++ (3), оксалатурия ++ (5), уратурия ++ (6), полиурия. В анализе мочи по Нечипоренко увеличение лейкоцитов до 5000, эритроцитов до 2000 в 1 мл в среднем, цилиндры не обнаружено.

Мочевина крови составила в среднем 8,2 ммоль/л, что находится у верхней границы нормы, креатинин крови 110 мкмоль/л, калий в плазме крови составил 4,5 ммоль/л, натрий 137 ммоль/л (в пределах нормы).

УЗИ-исследование почек выявило нормальные размеры почек у всех больных, расширение и деформацию чашечно-лоханочной системы у всех больных с обеих сторон, эхопозитивные включения «песок» в чашечно-лоханочной системе с одной или обеих сторон у всех больных, микроконкременты размером в 2-3 мм у 3 больных.

Результаты лечения оценивали по регрессу клинических симптомов, анализу динамики гемограммы, мочевых анализов, биохимических тестов, динамики УЗИ-картины.

Анализ клинических данных показал, что у 100% больных, получавших РЕНСЕПТ на фоне комплексной терапии в первые 7 дней (антибиотик, уросептик, спазмолитик), на трети

сутки купировался болевой синдром, нормализовалась температура, исчезли симптомы интоксикации. Дизурические явления, положительный симптом поколачивания сохранялись до пятого дня, у 90% больных пастозность лица исчезла к 10 дню лечения, АД нормализовалось у всех больных на 5-6 сутки без применения гипотензивных препаратов, бледность кожных покровов сохранялась у всех пациентов с гипохромной анемией до конца лечения. В целом имело место быстрое клиническое улучшение. Все больные отметили хорошую переносимость РЕНСЕПТА, побочных действий и аллергических реакций не обнаружено.

В динамике у всех нормализовались показатели гемограммы, кроме гемоглобина (средний гемоглобин составил 112 г/л). В анализах мочи исчезли лейкоцитурия, бактериурия, протеинурия, не обнаружены у 70% в осадке соли мочевоы и щавелевоы кислот. Нормализовалось количество лейкоцитов и эритроцитов в моче по Нечипоренко. Мочевина крови уменьшилась до 5,43 ммоль/л, что составляет норму. Креатинин, электролиты крови в динамике оставались в пределах нормы. При контрольном УЗИ через 20 дней на 33% уменьшилось количество больных с наличием эхопозитивных включений в чашечно-лоханочной системе. Из 15 обследованных у 5 не обнаружили песка.

Больные без признаков обострения хронического пиелонефрита, принимавшие РЕНСЕПТ с профилактической целью, также отметили хорошую переносимость БАД, отсутствие побочных эффектов, аллергических реакций. В процессе лечения 40% отметили субъективно умеренное увеличение диуреза, исчезновение утренней пастозности век, периодически изменение цвета мочи, улучшение общего самочувствия. Из них у 30% на контрольном УЗИ отмечено исчезновение песка. Лабораторные данные у этих пациентов были без динамики.

Заключение

Таким образом, проведенное клиническое исследование эффективности БАД РЕНСЕПТ у больных с патологией почек и мочевыводящих путей показало его хорошую переносимость, отсутствие побочных эффектов, быструю регрессию клинических синдромов (болевого, мочевоого, воспалительного, интоксикационного).

Испытуемый препарат способствовал повышению эффективности медикаментозной терапии, оказывая мягкое диуретическое, противовоспалительное, спазмолитическое, бактерицидное воздействие. Комплекс биологически активных веществ, содержащихся в растительных компонентах БАД, калий и витамин С улучшили регуляцию водно-солевого баланса, экскреторную функцию почек, способствовали повышению иммунитета, выведению шлаков, токсинов, возможно, предотвращению уролитиаза, растворению камней.

Результаты проведенного исследования свидетельствуют о целесообразности включения биологически активной добавки РЕНСЕПТ компании АРТ ЛАЙФ в комплексную терапию больных с хроническими заболеваниями мочевыводящих путей и мочевоого пузыря – хроническими пиелонефритами, пиелитами, циститами, простатитами, мочекислым диатезом, мочекаменной болезнью, а также для профилактики рецидивов и предотвращения образования камней.

Учитывая особенности воздействия растительных компонентов продукта, во избежание раздражения паренхимы почек не рекомендуется применять данную БАД при гломерулонефритах.