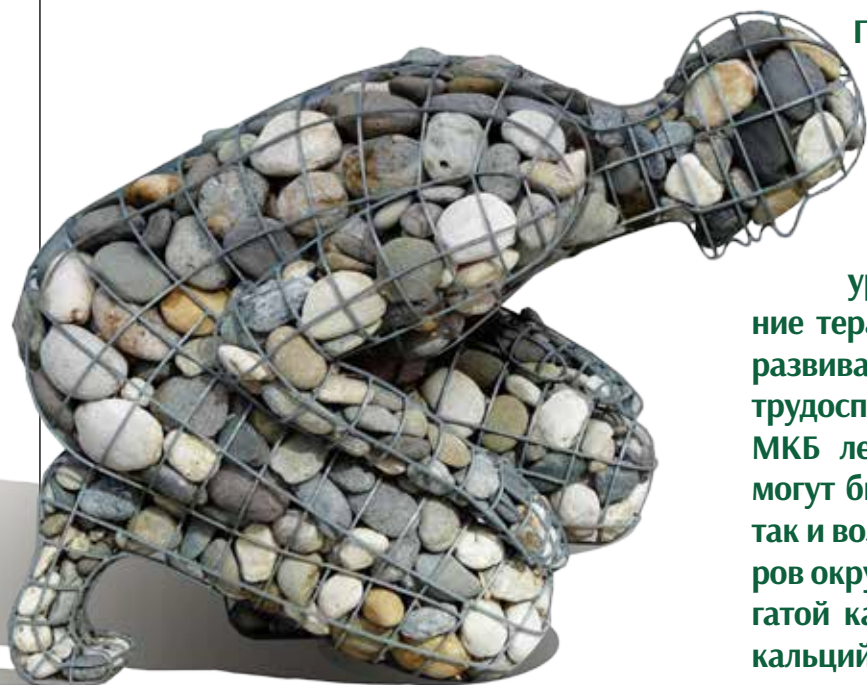


Профилактика мочекаменной у пациентов группы риска



Проблема лечения мочекаменной болезни (МКБ) остается одной из самых актуальных в урологии и медицине в целом. Полиэтиологичность заболевания, зависимость его патогенеза от многочисленных факторов, разнообразие видов уrolитиаза существенно осложняют решение терапевтических задач. Чаще всего болезнь развивается в возрасте от 20 до 50 лет, т. е. у лиц трудоспособного возраста. В основе развития МКБ лежат нарушения метаболизма, которые могут быть как наследственно обусловленными, так и возникать под действием различных факторов окружающей среды, однообразной пищи, богатой камнеобразующими веществами (натрий, кальций, пурины, оксалаты), гиподинамией и пр.

Кто в группе риска «сбора камней»?

Риск камнеобразования в почках и мочевыводящих путях повышен у лиц с гиперфункцией паращитовидных желез, ксантинурией, муковисцидозом, заболеваниями кишечника, хронической патологией мочеполовой системы, а также при анатомических аномалиях строения органов мочевыделительной системы — медуллярной губчатой почке, обструкции лоханочно-мочеточникового сегмента, дивертикуле чашечки, стриктуре мочеточника и др. Камнеобразованию также способствует применение таких лекарственных препаратов, как сульфаниламиды, препараты кальция, а также аскорбиновой кислоты в повышенных (более 4 г/сут.) дозировках.

Уролитиаз: принципы лечения и профилактики

Лечение МКБ включает различные терапевтические процедуры: медикаментозное купирование болевого синдрома при

наличии почечной колики, дренирование почки, антибиотикотерапию в случае инфекции, камнеизгоняющую терапию, хемолитическое растворение камней и хирургическое удаление конкрементов.

Современные высокотехнологичные методы удаления камней сделали саму процедуру малоинвазивной и достаточно безопасной. Но, к сожалению, результаты МКБ зачастую остаются неудовлетворительными из-за частых рецидивов камнеобразования и развития осложнений в виде пиелонефрита, хронической почечной недостаточности и др.

Поэтому важнейшим направлением современной урологии является профилактика уролитиаза, предотвращение процессов нуклеации, воспалительных и застойных явлений в мочевых путях. Общие меры профилактики развития МКБ и ее рецидивов включают активный образ жизни, достаточное потребление воды, сбалансированное питание с увеличенным содержанием растительной пищи и ограничением соли и белков животного происхождения.

Важнейшим направлением современной урологии является профилактика уролитиаза, предотвращение процессов нуклеации, воспалительных и застойных явлений в мочевых путях.

болезни

УРИКЛАР

РОСЛИННИЙ ПРЕПАРАТ
З ЦИТРАТНИМ КОМПЛЕКСОМ

Эффективная фитотерапия МКБ с Уриklarом

Особую роль в профилактике МКБ играют фитопрепараты. Они создают условия, препятствующие камнеобразованию, и при этом, в отличие от лекарственных препаратов химического происхождения, оказывают на организм мягкое щадящее действие, без токсического влияния. Уникальным средством для профилактики уролитиаза является Уриklar. Этот фитопрепарат оказывает целый комплекс терапевтических влияний на основные патогенетические звенья заболевания. Обладая противомикробными, противовоспалительными, спазмолитическими и мочегонными свойствами, Уриklar сводит к минимуму риски камнеобразования в почках и мочевыводящих путях.

Все лекарственные растения, входящие в состав Уриklarа, обладают антибактериальным и противовоспалительным действием. За счет комплекса естественных активных бактериостатических и бактерицидных веществ создается синергический эффект. Под действием флавоноидов подавляется активность гиалуронидазы бактерий, благодаря чему снижается патогенность последних. Другие компоненты препятствуют адгезии микроорганизмов к эпителию почек и уротелию.

Мочегонные свойства препарата, обусловленные, в том числе, вазодилатационными эффектами эфирных масел, обеспечивают необходимый уровень уродинамики для своевременного удаления из организма солей мочевой кислоты и натрия.

При использовании Уриklarа в комплексном лечении МКБ повышается эффективность базовой терапии, быстрее наступает клинический эффект, уменьшается частота и тяжесть рецидивов. В частности, Уриklar потенцирует действие антибиотиков, повышает антибактериальный эффект и способствует поддержанию достигнутого эффекта после прекращения основной антибактериальной терапии.

Список литературы находится в редакции.

Марк Высоцкий

ЗАХИСТ
від інфекцій
ПРОФІЛАКТИКА
рецидивів

Капсули №30



НОРМАЛІЗАЦІЯ
ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ
СЕЧОВИДІЛЬНОЇ СИСТЕМИ
ТА ПОПЕРЕДЖЕННЯ
УТВОРЕННЯ КАМЕНІВ

Інструкція УРИКЛАР (скорочено). **Склад.** 1 капсула містить: подрібнене лушпиння квасолі звичайної (*Faseolus vulgaris*); сухі екстракти: листя берези плосколистої (*Betula platyphylla*) – 60 мг, кореню петрушки кучерявої (*Petroselinum crispum*) – 60 мг, листя брусниці звичайної (*Vaccinium vitis-idaea*) – 30 мг, трави ромашки лікарської (*Matricaria chamomilla*) – 10 мг, натрію цитрат – 20 мг, калію цитрат – 20 мг. **Рекомендації щодо споживання.** Рекомендуються в якості дієтичної добавки до раціону харчування як додаткове джерело флавоноїдів, ефірних олій, дубильних речовин, каротиноїдів, фітонцидів, органічних кислот з метою нормалізації функціонального стану сечовидільної системи та обміну речовин (зокрема фосфору, кальцію і сечової кислоти). Біологічно активні речовини, що входять до складу дієтичної добавки УРИКЛАР, мають сечогінні та протизапальні властивості; сприяють попередженню утворення каменів в нирках і сечовидільних шляхах. **Спосіб застосування та рекомендована добова доза.** Вживати дорослим по 1 капсулі 3 рази на добу, запивати питною водою (150-200 мл). Курс вживання визначає лікар індивідуально. Перед застосуванням рекомендована консультація лікаря. **Протипоказання.** Вагітність та період лактації, гострі запальні захворювання нирок та сечового міхура, подагра, індивідуальна чутливість до складових компонентів. **Форма випуску.** Капсули №30. Дієтична добавка. Не є лікарським засобом. **Виробник.** «АДІФАРМ ЛТД», Болгарія. **Заявник.** «РОТАФАРМ ЛІМІТЕД», ВЕЛИКА БРИТАНІЯ. **Висновок державної санітарно-епідеміологічної експертизи** № 05.03.02-03/130556 від 28.12.12. Інформація для медичних та фармацевтичних працівників, а також для розповсюдження в рамках спеціалізованих заходів з медичної тематики. Повна інформація міститься в інструкції для медичного застосування препарату.

