

Аргументы и факты в нефрологии.

Возможности антиоксидантной фитотерапии

Факт № 1	Аргумент
<p>Некоторое количество кислорода, поступающего из воздуха в организм, превращается в активные формы — свободные радикалы, обладающие высокой химической активностью, вызывающие окисление белков, липидов, нуклеиновых кислот. Чаще всего окислению подвергается липидный слой биологических мембран. Такое окисление называют перекисным окислением липидов (ПОЛ). Реакции ПОЛ постоянно происходят в организме, играя важную роль как в нормальной жизнедеятельности клеток, так и при патологических процессах. Они являются универсальным модификатором свойств биологических мембран, важным физиологическим регулятором их структуры и функций. В настоящее время накоплено большое количество данных, свидетельствующих о подчас определяющей роли активации свободнорадикальных процессов и ПОЛ в канцерогенезе, развитии атеросклероза и его тромбогеморрагических осложнений (инфаркт миокарда, инсульт), сахарного диабета, хронических неспецифических поражений легких, патологии почек, сердца, печени, снижении клеточного и гуморального иммунитета и др. (Северин Е.С. (ред.), 2003; Дзугоева Ф.С. и соавт., 2005).</p>	<p>Активность ПОЛ зависит не только от уровня накопления свободных радикалов, но и от функции противоперекисной защиты. Антиоксидантными системами в организме являются ферменты супероксиддисмутазы, глутатионпероксидазы, каталазы (Додонов Н.С., 2007). Антиоксиданты либо непосредственно связывают свободные радикалы, либо стимулируют антиоксидантную систему организма. Антиоксидантный эффект демонстрируют фитопрепараты с высоким содержанием биофлавоноидов, производных кверцетина, аргинина, хеноксидезоксихоловой кислоты, тиобарбитуровой кислоты и др., а также витамин Е (α-токоферол), С (аскорбиновая кислота), β-каротин (предшественник витамина А) (Северин Е.С. (ред.), 2003).</p> <p>В числе лекарственных средств, обладающих антиоксидантным эффектом — фитопрепарат Канефрон® Н. Указанные свойства обеспечиваются наличием в его составе стандартизированного экстракта листьев розмарина (<i>Rosmarinus officinalis</i> L.), который, наряду с экстрактами травы золототысячника (<i>Centaurium</i> sp.) и корня любистка (<i>Levisticum officinale</i> Koch), оказывает комплексный — диуретический, спазмолитический, противовоспалительный, противомикробный, нефропротекторный (антипротеинурический) и в том числе антиоксидантный — эффект. Именно с действием розмариновой кислоты и некоторых флавоноидов связывают подавление клеточных медиаторов воспаления, влияние на систему комплемента и борьбу со свободными радикалами.</p> <p>Антиоксидантная эффективность препарата подтверждена его успешным применением у беременных с гестационным пиелонефритом, в хронизации и прогрессировании которого важное место отводят мембранно-патологическим процессам, обусловленным активацией ПОЛ на фоне сниженной активности антиоксидантной системы защиты (АСЗ). Комплексная терапия с применением препарата Канефрон® Н в течение 1 мес способствовала нормализации клинико-лабораторных показателей благодаря восстановлению взаиморавновесия между ПОЛ и АСЗ (Литвинец Е.А. та співавт., 2004).</p>

Факт № 2	Аргумент
<p>Равновесие в оксидантно-антиоксидантной системе является важным звеном поддержания гомеостаза при патологии почек (Литвинец Е.А. та співавт., 2004). У пациентов нефрологического профиля повреждение ткани почек реактогенными субстанциями кислорода и перекисями рассматривают в качестве одного из ведущих механизмов прогрессирования хронической болезни почек. В развитии большинства патогенетических вариантов острого почечного повреждения этот механизм также играет существенную роль. Повреждающее действие окислителей на тубулярные клетки и эндотелиоциты имеет важное значение в развитии поражения почек при ишемии — реперфузии, реакции острого отторжения почечного трансплантата, гипертензивной и диабетической нефропатии (ДН), гломерулонефрите, волчаночном нефрите (Медицинский вестник, 2013). У таких больных выявляют достоверное увеличение выраженности процессов ПОЛ и снижение функциональной способности АСЗ.</p>	<p>Активные формы кислорода, воспалительные цитокины и факторы роста играют ключевую роль в повреждении барьерной функции клубочковой фильтратии при ДН (Valderrábano F. et al., 1996). Повреждение почечной ткани перекисями и окислителями у таких пациентов особенно выражено в связи с тем, что индуцируют его накапливающиеся глюкоза, конечные продукты гликирования, а также избыток инсулина (Медицинский вестник, 2013). Лечение пациентов с ДН должно быть комплексным и включать, помимо стандартной гипогликемизирующей терапии, препараты, контролирующие уровень артериального давления, а также оказывающие защитное действие на ткань почек. У таких больных фитотерапия препаратами, активные компоненты которых содержат высокие дозы антиоксидантов, эффективна и безопасна, даже при длительном применении.</p> <p>В исследовании Л. Мартынюк и соавторов (2014) у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа и микроальбуминурией терапия фитопрепаратом Канефрон® Н в дополнение к стандартному противодиабетическому лечению и применению ингибитора ангиотензинпревращающего фермента показала высокий терапевтический эффект. В результате лечения уровень микроальбуминурии в группе пациентов, принимавших препарат, значительно снизился по сравнению с контролем (на 75,2 и 49,4% соответственно). Показано также положительное влияние комбинированной терапии на статус антиоксидантной защиты (снижение концентрации малонового диальдегида на 38,6%) и уровень ПОЛ. Высокая эффективность препарата наряду с отличной переносимостью позволили авторам рекомендовать его пациентам с ДН в качестве дополнительной терапии.</p>

Список рекомендованной литературы — www.umj.com.ua

Ведущий рубрики — комплексный фитопрепарат для лечения и профилактики инфекций мочевыводящих путей Канефрон® Н

Информация для профессиональной деятельности медицинских и фармацевтических работников

Канефрон® Н

Р.с. № UA/4708/01/01, UA/4708/02/01 от 09.08.2011 г.

Состав. 1 таблетка, покрытая оболочкой, содержит порошок высушенных лекарственных растений: травы золототысячника 18 мг, корня любистка 18 мг, листьев розмарина 18 мг; 100 г капель пероральных содержит 29 г водно-спиртового экстракта (1:16) лекарственных растений: травы золототысячника 0,6 г, корня любистка 0,6 г, листьев розмарина 0,6 г. **Фармакотерапевтическая группа.** Средства, применяемые в урологии. **Код АТС.** G04B X50**. **Показания.** Базисная терапия, а также как компонент

комплексной терапии при острых и хронических инфекциях мочевого пузыря и почек; хронические неинфекционные заболевания почек; профилактика образования мочевых камней. **Побочные реакции.** Очень редко при повышенной чувствительности — аллергические реакции (сыпь, крапивница, зуд, гиперемия кожи), нарушения со стороны пищеварительного тракта (тошнота, рвота, понос). **Производитель:** «Biologica SE» (Германия)

Представительство в Украине: ООО «Бионорика», 02095, Киев, ул. Княжий затон, 9. Тел.: (044) 521-86-00, факс: (044) 521-86-01, e-mail: office@biologica.com

С полной информацией о препарате можно ознакомиться в инструкции по медицинскому применению.