

# Нефрология «под микроскопом». Фитотерапия и заболевания почек



В течение двух лет, ведя рубрику «Нефрология под микроскопом», мы обсуждали редкие заболевания почек и их итог — хроническую болезнь почек (Иванов Д.Д., 2017а-в). К сожалению, сегодня таргетная терапия малодоступна при распространенной нефрологической патологии, хотя возможности ренопротекции позволяют существенно снизить темпы прогрессирования всех заболеваний почек. Где это было целесообразным и обоснованным, рассмотрена возможность применения фитотерапии в ее топовой форме — фитониринге. В настоящей публикации наш постоянный ведущий рубрики — **Дмитрий Дмитриевич Иванов**, заслуженный врач Украины, заведующий кафедрой нефрологии и почечнозаместительной терапии Национальной медицинской академии последипломного образования имени П.Л. Шупика (Киев) — дает оценку месту фитотерапии в современной нефрологии.

## Что представляет собой фитотерапия и насколько она популярна сегодня?

Фитотерапия (древнегреч. φυτόν — растение, θεραπεία — терапия) — использование лекарственного сырья в разных фармацевтических формах для лечения человека при различных заболеваниях.

Эффективность фитотерапии определяется нозологической формой заболевания (целевая группа нозологий), существующими традициями и опытом ее проведения, генетической картой населения и индивидуальным генотипом.

Популярность фитопрепаратов обусловлена:

- их доступностью, возможностью приобретения без назначения врача;
- убеждением, что «естественная» продукция безопаснее;
- отсутствием необходимости специальных знаний со стороны пациента;
- отсутствием требований подтверждения в клинических испытаниях, поскольку они не являются фармацевтическим продуктом;
- ограничением/запретом к приему только при наличии доказанных неблагоприятных реакций.

## Какие растительные препараты применяют в нефрологии?

Сегодня науке известно почти 500 тыс. видов растений, из них лишь около 290 описаны в атласах лекарственных растений. Требования доказательной медицины предполагают строгий научный подход в изучении свойств любых лекарственных препаратов. Именно поэтому необходимы стандартизованные фитопрепараты с доказанной эффективностью и безопасностью, разработанные в условиях современного фармацевтического производства.

В нефрологии традиционно применяли пероральные фитопрепараты, большинство из которых не являются сертифицированными

лекарственными средствами. Поисковые системы не дают значимого количества доказательных источников по использованию фитотерапии в нефрологии. Например, база Medline содержит 5, Cochrane Reviews — 58, National Guideline Clearing House (NGCH) — 3, Medscape — 3 ссылки. Различен и врачебный подход в зависимости от культурных традиций. Так, в руководствах периода 2012–2018 гг. Европейской ассоциации урологов (European Association of Urology — EAU) по лечению инфекций мочевого тракта и мочекаменной болезни — заболеваниях, наиболее часто позиционируемых для возможной фитотерапии, последняя не упоминается в принципе. В восточной медицине, напротив, фитолечение является составляющей стандартной терапии.

В нефрологии фитотерапию применяют при двух группах заболеваний: микробно-воспалительных и хронической болезни почек. В первом случае основу ожидаемого эффекта от фитопрепаратов составляют противовоспалительные и антимикробные свойства, во втором — возможность получения ренопротекторного эффекта, то есть сохранения скорости клубочковой фильтрации за счет нормализации тонуса артериол и антипротеинурического действия.

## Почему же в классической медицине фитопрепараты не включены ни в одно из существующих руководств?

Ответ очевиден — отсутствует стандартизация входящих в фитопрепарат составляющих по активности действующих молекул. Другими словами, эффективность дозы фитопрепарата мало воспроизводима в имеющемся промежутке времени, а значит — пациент получает не лечение с доказанной эффективностью, а сопроводительную помощь с трудно прогнозируемым отдаленным эффектом.

### Фитониринг: возможности современных технологий в реализации потенциала природы

Основная задача фитониринга — решить проблему стандартизации фитопрепаратов по основным биологически активным веществам (БАВ) лекарственных растений, обуславливающим терапевтический эффект. Эта концепция подразумевает идентификацию ключевых БАВ в растениях, выращивание последних в оптимальных условиях до получения собственного сырьевого фонда, разработку специальных инновационных производственных методов, позволяющих извлекать из растений ключевые БАВ в щадящих условиях. Заключительное звено концепции фитониринга — доказательная база: ни один фитониринговый препарат не выходит на рынок до получения исчерпывающих научных доказательств эффективности и высокой безопасности растительного лекарственного средства. Внутренние стандарты качества фитониринга от компании «Bionorica SE» существенно выше стандартов GMP.

#### Фармакологические эффекты специального экстракта BNO 1040 препарата Канефрон® Н

Эффект	Травяной экстракт			Фармакологический эффект
	Трава золототысячника	Корень любистка	Листья розмарина	
Диуретический	+	+	+	Уменьшение кристаллообразования, улучшение пассажа мочи, выведение мочевой кислоты
Спазмолитический	+	+	+	Расслабление мочевого пузыря, устранение спазма, нормализация уродинамики
Противовоспалительный	+	+	+	Уменьшение выраженности воспаления, жжения и боли
Антибактериальный	+	+	+	Противодействие размножению микроорганизмов и образованию бактериальных пленок
Нефропротекторный (антипротеинурический)	+	+	+	Торможение прогрессирования поражения почек
Антиаггезивный	+	+	+	Препятствие адгезии микроорганизмов к уротелию
Антиоксидантный	+	+	+	Предупреждение повреждения ткани почек свободными радикалами
Антиноцицептивный	+	+	+	Повышение порога болевой чувствительности при цистите и простатите

### С какими проблемами сопряжено производство фитопрепаратов?

Проблема, в первую очередь, касается самого сырья — отсутствие стандартизации растительных экстрактов (условия выращивания), а также производства — разные стандарты производителей (методики и оборудования). Представляет трудности изучение фармакокинетики, фармакодинамики фитопрепаратов (доклинический этап разработки лекарственных средств, особенности метаболизма в организме пациента конкретного экстракта), а также обеспечение клинического этапа изучения фитопрепаратов (высокая стоимость исследований). Все это обуславливает отсутствие достаточной доказательной базы таких препаратов.

Генериков среди фитопрепаратов не существует!

Растения одного вида из дикой природы или выращенные в нестандартизованных условиях не гомогенны ни по фенотипу, ни по хемотипу даже в пределах одного подвида на одной территории. Различные среды обитания, погодные условия, сроки сбора сырья не способствуют воспроизводимости конечного результата. Вспомним: на бутылках с вином всегда указывают год сбора винограда, так как при выращивании его даже на одной плантации вино имеет отличия по вкусу в разные годы. Условия живой природы не позволяют создать стандартизованный экстракт из нестандартизованного сырья. То есть из-за отсутствия однородности сырья колебания биологически активных веществ могут отличаться в разы. Кроме того, изменение условий экстрагирования на 10% влечет изменение концентрации некоторых веществ на 50%, а применение различных производственных методов экстракции приводит к получению совершенно разных (по биохимическому спектру) экстрактов даже из одного сырья. Идентификация каждого отдельно из биологически активных веществ фитопрепарата вообще является трудно осуществимой задачей.

### Какие же фитопрепараты обладают наибольшей доказательной базой эффективности на сегодняшний день?

Как следует из приведенных в рисунке данных, фактически лишь фитониринговые препараты наиболее близки к традиционной фармацевтической продукции. Фитониринг — мост между традициями и современной фармакологией и медицинской наукой, в результате которого производятся высокосовременные лекарства. Основу его составляет селекция семян в контролируемой культивации, высокотехнологичное производство, контроль стандартов качества и формирование доказательной базы на основе рандомизированных контролируемых исследований.

В предыдущих публикациях мы определили место фитонирингового препарата Канефрон® Н в лечении пациентов с инфекцией мочевой системы и хронической болезнью почек: доказана эффективность препарата при инфекциях нижних мочевых путей и мочекаменной болезни (Иванов Д.Д., 2018а), антипротеинурический

### Основная проблема — недостаточная доказательная база эффективности!



Фитониринговые лекарственные препараты



Классические фитопрепараты



БАДы

Фитосборы

Стратегия — научное обоснование, большая доказательная база, многочисленные публикации

Отдельные исследования

Отсутствие исследований

Отсутствие исследований

**Рисунок.** Условная классификация современных фитопрепаратов в зависимости от доказательной базы эффективности

эффект и влияние на патогенез формирования ренопротекции (Иванов Д.Д., Гоженко А.И., 2018; Иванов Д.Д., 2018б; в). Действительно, путь фитопрепарата от накопления доказательств до вхождения в клинические руководства довольно длинный, но Канефрон® Н на верном пути.

Сегодня фитониринг — это здоровье, подаренное природой. Правильных Вам решений!

### Список использованной литературы

**Иванов Д.Д.** (2017а) Нефрология «под микроскопом». Ангиомиолипома почки: самостоятельная и ассоциированная болезнь. Укр. мед. часопис, 4(120): 78–79 (<https://www.umj.com.ua/article/112485>).

**Иванов Д.Д.** (2017б) Нефрология «под микроскопом». Гиперкалиемиа и заболевания почек. Укр. мед. часопис, 3(119): 98–99 (<https://www.umj.com.ua/article/109866>).

**Иванов Д.Д.** (2017в) Нефрология «под микроскопом». Дисплазия почек. Укр. мед. часопис, 1(117): 68–69 (<https://www.umj.com.ua/article/105184>).

**Иванов Д.Д.** (2017г) Нефрология «под микроскопом». Медуллярная губчатая почка. Укр. мед. часопис, 6(122): 80–81 (<https://www.umj.com.ua/article/116637>).

**Иванов Д.Д.** (2017д) Нефрология «под микроскопом». Медуллярная кистозная болезнь почек. Укр. мед. часопис, 5(121): 98–99 (<https://www.umj.com.ua/article/114407>).

**Иванов Д.Д.** (2017е) Нефрология «под микроскопом». Нарушения калиемии и заболевания почек. Укр. мед. часопис, 2(118): 74–75 (<https://www.umj.com.ua/article/107406>).

**Иванов Д.Д.** (2018а) Нефрология «под микроскопом». Бессимптомная бактериурия. Укр. мед. часопис, 2(1)(124): 76–77 (<https://www.umj.com.ua/article/123285>).

**Иванов Д.Д.** (2018б) Нефрология «под микроскопом». Индивидуализация ренопротекции. Укр. мед. часопис, 5(1)(127): 68–69 (<https://www.umj.com.ua/article/131504>).

**Иванов Д.Д.** (2018в) Нефрология «под микроскопом». Ренопротекция. Укр. мед. часопис, 4(1)(126): 68–69 (<https://www.umj.com.ua/article/128551>).

**Иванов Д.Д., Гоженко А.И.** (2018) Нефрология «под микроскопом». Функциональный почечный резерв. Укр. мед. часопис, 3(1)(125): 68–69 (<https://www.umj.com.ua/article/126755>).



**Ведущий рубрики — немецкий комплексный фитопрепарат для лечения и профилактики воспалительных заболеваний почек, мочевыводящих путей и мочекаменной болезни Канефрон® Н**

Фитониринговый препарат Канефрон® Н обладает сбалансированным комплексом лечебных эффектов, воздействующих практически на все основные патологические процессы, лежащие в основе заболеваний почек и мочевыводящих путей. Доказанная эффективность и возможность долговременной терапии позволяют применять его в лечении и профилактике острых и хронических заболеваний почек и мочевыводящих путей различного генеза. Очевидно, что доказательная база и клиническая эффективность фитонирингового препарата не могут быть экстраполированы на препараты других производителей, состоящие из тех же ботанических видов растений.

#### Информация для профессиональной деятельности медицинских и фармацевтических работников Канефрон® Н

Р.с. № UA/4708/01/01, UA/4708/02/01 от 22.12.2016 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 оральных содержат 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.** Комплексное лечение при воспалительных заболеваниях мочевыводящих путей; профилактика образования мочевых камней, в том числе при их удалении. **Побочные реакции.** Очень редко при повышенной чувствительности — аллергические реакции (сыпь, крапивница, зуд, гиперемия кожи), нарушения со стороны пищеварительного тракта (тошнота, рвота, диарея).

**Производитель:** «Bionorica 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@bionorica.com](mailto:office@bionorica.com)

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

