

## ФИТОТЕРАПИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ НИЖНИХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ЖЕНЩИН КАК АЛЬТЕРНАТИВА АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ: результаты экспериментального исследования

61-й Международный конгресс и ежегодное совещание Общества по лекарственным растениям и исследованиям природных продуктов (GA), 1–5 сентября 2013 г., Мюнстер, Германия

Несмотря на повышение уровня антибиотикорезистентности и увеличение частоты побочных реакций на лекарственные средства, в лечении неосложненных инфекций нижних мочевыводящих путей (ИНМП) традиционно используются антибактериальные средства.

Целью данного интервенционного исследования была оценка безопасности и эффективности альтернативной антибиотикотерапии с применением стандартизованного растительного препарата Канефрон® Н. Данный препарат содержит растительные компоненты: траву золототысячника, корень любистка и листья розмарина, которые обуславливают его антибактериальное, противовоспалительное, спазмолитическое, мочегонное и нефропротекторное действие.

### Материалы и методы

Это открытое нерандомизированное интервенционное исследование было проведено на базе 9 украинских центров. В нем участвовали 125 женщин в возрасте от 20 до 65 лет с ИНМП в остром периоде с суммарной тяжестью 3 симптомов заболевания (дизурия, учащенное мочеиспускание, императивные позывы) по меньшей мере 6 баллов. Тяжесть каждого из симптомов оценивалась от 0 до 4 баллов. Все пациенты получали Канефрон® Н по 2 таблетки 3 р/сут в течение 7 дней начиная с 0-го дня. Оценка динамики тяжести симптомов выполнялась исследовате-

лями во время визитов в 0, на 7 и 37-й день, а также самими пациентками ежедневно (рис. 1). Испытание было проведено и задокументировано в соответствии с критериями GCP.

#### Первичная конечная точка

Частота нежелательных реакций во время лечения.

#### Вторичные конечные точки

— Клинический ответ пациенток на лечение (полное отсутствие симптомов) или уменьшение тяжести симптомов на 7-й и 37-й день (от 0 до 4 баллов);

— доля пациенток, не требующих лечения антибиотиками до 7-го дня (тяжесть каждого из 3 симптомов не более 1 балла);

— продолжительность симптомов ИНМП;

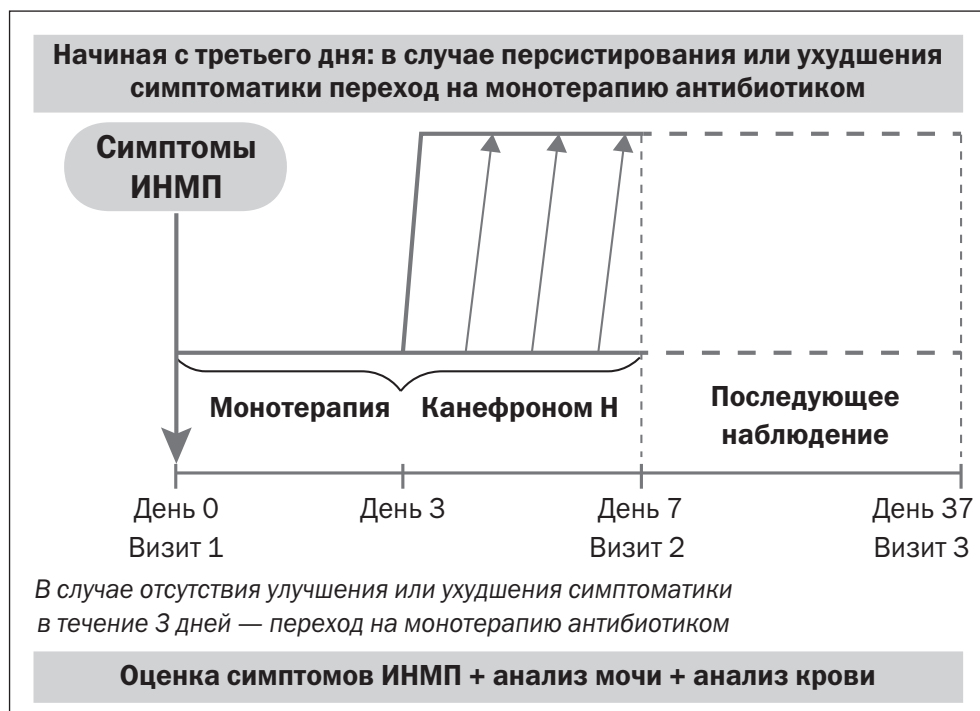


Рисунок 1. Дизайн исследования

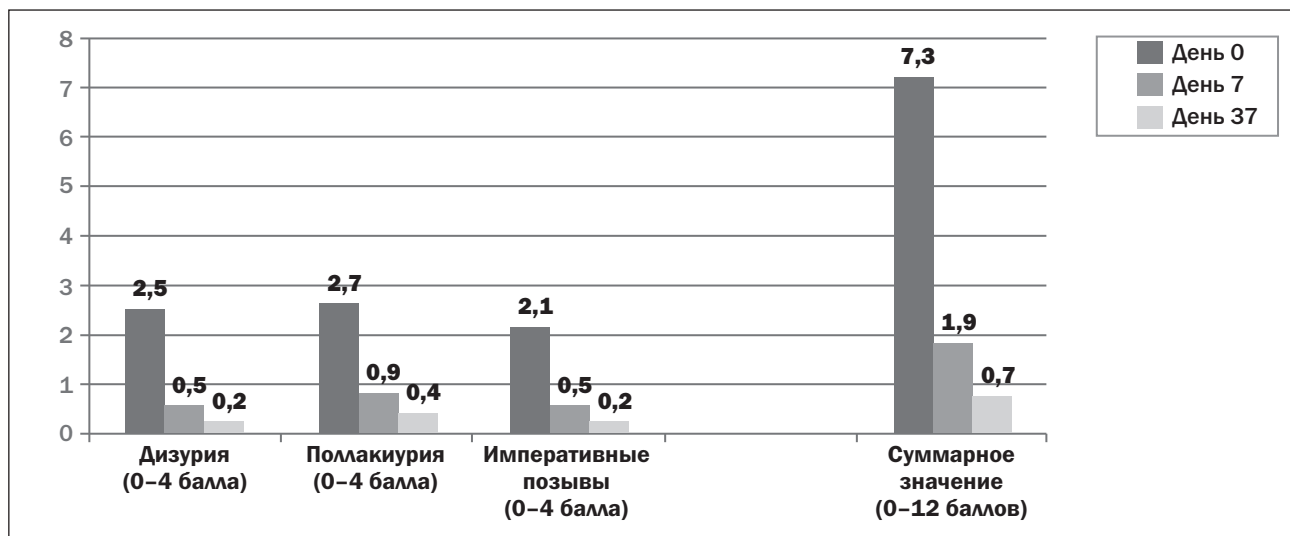


Рисунок 2. Динамика тяжести (в баллах) основных симптомов заболевания (от 0 до 4) и отдельно суммарного значения баллов (от 0 до 12)

— доля пациенток с рецидивами симптомов ИНМП на 37-й день.

## Результаты

### Первичная конечная точка

Ни у одной из 125 пациенток не было зарегистрировано нежелательных явлений, связанных с приемом препарата Канефрон® Н.

### Вторичные конечные точки

В конце курса терапии (на 7-й день) 71,2 % пациенток ответили на лечение (они отмечали полное отсутствие симптомов). Через 37 дней симптомы полностью исчезли у 85,6 % пациенток. Средняя сумма баллов тяжести всех симптомов уменьшилась с 7,3 в начале лечения (в 0-й день) до 1,9 на 7-й день и 0,7 на 37-й день (рис. 2). Средние значения тяжести дизурии в 0-й день составили 2,5, на 7-й день — 0,5, на 37-й день — 0,2; частоты позывов — 2,7 (в 0-й день), 0,9 (на 7-й день), 0,4 (на 37-й день); ургентности — 2,1 (в 0-й день), 0,5 (на 7-й день), 0,2 (на 37-й день) ( $p < 0,001$ ; рис. 2). Назначение антибиотиков между 0-м и 7-м днем потребовалось только 3 (2,4 %) из 125 пациенток. В среднем время для разрешения симптомов составило: для дизурии — 3,5 дня; для

учащения мочеиспускания — 5,1 дня; для императивных позывов — 2,9 дня. У 97,6 % пациенток не потребовалось лечения антибиотиками до 7-го дня. Ни у одной из ответивших на лечение пациенток не зафиксировано рецидивов на 37-й день.

## Выводы

Лечение препаратом Канефрон® Н позволило достичь быстрого разрешения симптомов ИНМП, которое продолжалось 4 нед. после окончания терапии. Эти результаты дали возможность обосновать гипотезу, что Канефрон® Н является эффективным и хорошо переносимым альтернативным препаратом для лечения ИНМП, который уменьшает потребность в антибиотиках. Рекомендуется дальнейшее проведение соответствующих контролируемых клинических исследований.

## Список литературы

1. Naber K., Steindl H., Abramov-Sommariva D., Eskoetter H. Non-antibiotic herbal therapy of uncomplicated lower urinary tract infection in women — a pilot study (перевод: Михаил Фурцов) // *Planta Med.* — 2013.

Получено 17.01.13 □