

Тема: Фитотерапия заболеваний почек и мочевыводящих путей

Цель: Изучить принципы фитотерапии, лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, применяемые **в нефрологии и урологии**. Уметь составлять и анализировать сборы, применяемые для профилактики и лечения заболеваний почек, мочевыводящих путей **и предстательной железы** (гломерулонефрита, пиелонефрита, мочекаменной болезни, хронической почечной недостаточности, цистита, простатита).

Вопросы для самоподготовки

1. Гломерулонефрит. Этиология, патогенез, клиника. Перечислить официальные растения и фитопрепараты, используемые для лечения гломерулонефрита.

2. Пиелонефрит. Этиология, патогенез, клиника. Перечислить официальные растения и фитопрепараты, используемые для лечения пиелонефрита.

3. Мочекаменная болезнь. Этиология, патогенез, клиника. Перечислить официальные растения и фитопрепараты, используемые для лечения уролитиаза.

4. Хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, клиника. Перечислить официальные растения и фитопрепараты, используемые для лечения хронической почечной недостаточности.

5. Цистит. Этиология, патогенез, клиника. Перечислить официальные лекарственные растения и фитопрепараты, используемые для лечения цистита.

6. Простатит. Этиология, патогенез, клиника. Перечислить официальные лекарственные растения и фитопрепараты, используемые для лечения простатита.

7. Составить таблицу с указанием названия лекарственного растения, лекарственного растительного сырья, основных и сопутствующих БАВ, препаратов и применения для официальных растений, использующихся при лечении заболеваний почек и мочевыводящих путей.

ЛР и ЛРС	Основные БАВ	Сопутствующие БАВ	Применение	Препараты

Работа на занятии

1. Изучить внешний вид, распространение химический состав и применение в медицине следующих растений:

Вереск обыкновенный, вишня, выюнок полевой, грушанка круглолистная, дрок красильный, клюква болотная, костяника, ломонос виноградолистный,

льнянка обыкновенная, морошка, настурция майская, овес посевной, осина обыкновенная, пырей ползучий, тополь черный, цикорий, ясенец белый, яснотка белая.

Ситуационные задания

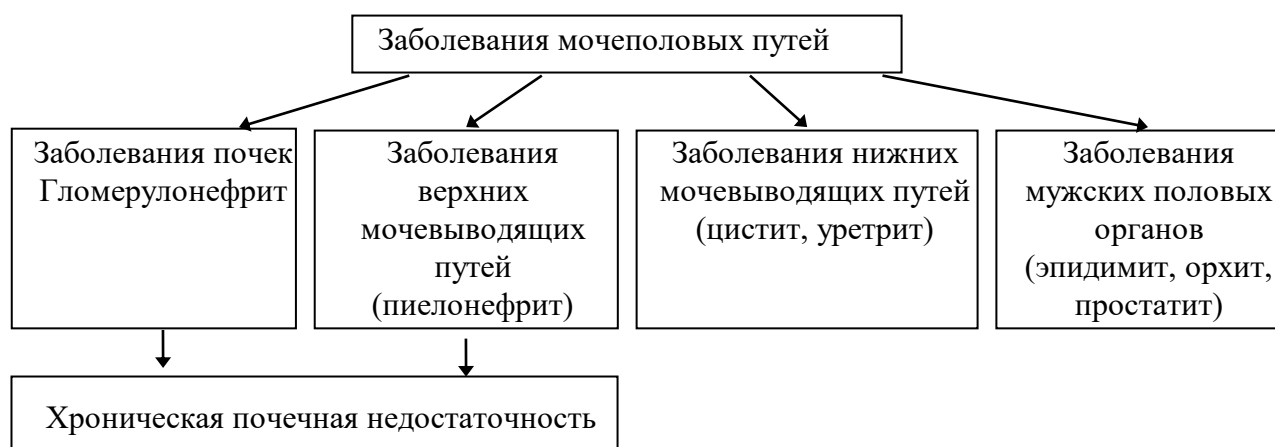
1. Предложите сбор для лечения хронического гломерулонефрита
2. Предложите сбор для лечения хронического пиелонефрита у больного сахарным диабетом.
3. Предложите сбор для лечения пиелонефрита у беременной с артериальной гипертензией.
4. Предложите комплекс фитотерапевтического лечения при хронической почечной недостаточности.
5. Предложите сбор для лечения фосфатно-карбонатного литиаза.
6. Предложите сбор для лечения мочеислого литиаза.
7. Предложите сбор для лечения щавелевокислого литиаза.
8. Предложите сбор для лечения цистита.
9. Предложите комплекс фитотерапевтического лечения хронического простатита.

Блок информации

В настоящее время заболевания мочевыводящей системы классифицируются согласно схеме 12.

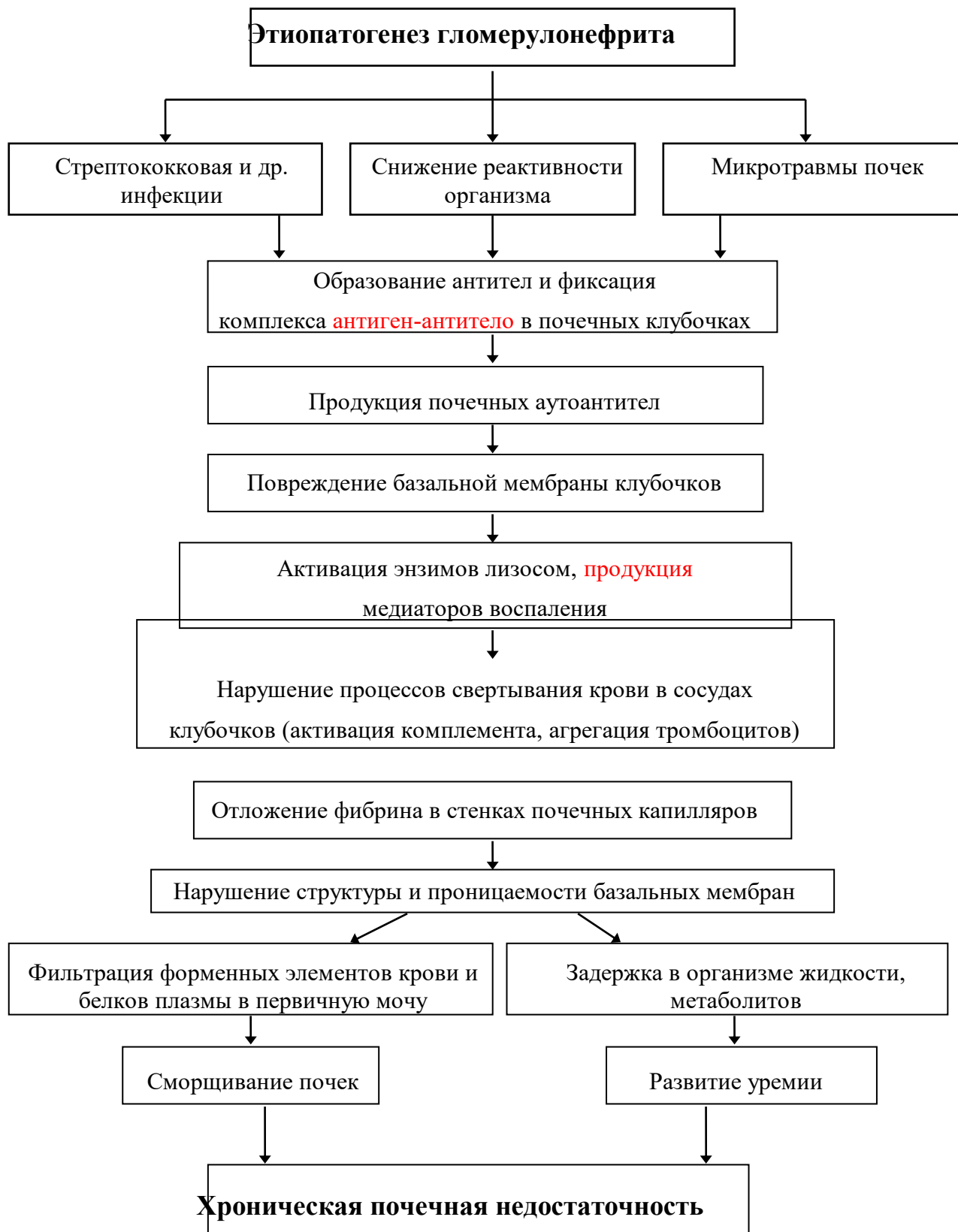
Схема 12

Классификация заболеваний мочеполовых путей



Гломерулонефрит - двустороннее иммуновоспалительное поражение преимущественно почечных клубочков с вовлечением в процесс почечных канальцев, интерстициальной ткани и сосудов.

Этиопатогенез гломерулонефрита представлен на схеме 13.



Фармакотерапия хронического гломерулонефрита

Основные направления	Фармакотерапевтические группы
Патогенетическая терапия Устранение воспаления (подавление реакции антиген-антитело, угнетение синтеза медиаторов воспаления)	Глюкокортикостероиды (ГКС). При тяжелом течении - «пульс терапия», использование высоких и сверхвысоких доз ГКС. Нестероидные противовоспалительные средства
Нефротический синдром Воздействие на внутриклубочковые и внутрисосудистые процессы гипер коагуляции	Иммунодепрессанты. Антикоагулянты и антиагреганты. Эфферентные методы лечения: плазмаферез, лимфосорбция, программный гемодиализ («искусственная почка»)
Восстановление целостности базальных мембран и фильтрационной функции почек	Гликозаминогликаны (сулодексид), мембраностабилизаторы, антиоксиданты
Симптоматическая терапия Нормализация артериального давления, устранение отеков	Гипотензивные средства, диуретики

Основные направления фитотерапии гломерулонефрита

Фармакотерапию и фитотерапию хронического гломерулонефрита проводят с учетом формы и стадии заболевания (таблица 23).

Противопоказаны лекарственные растения, обладающие раздражающим действием на почечную ткань (почки березы, трава хвоща полевого, плоды можжевельника).

Для получения диуретического и гипотензивного эффекта в состав сборов включают листья черной смородины, траву душицы, цветки календулы, траву Melissa, листья боярышника, траву пустырника, шишки хмеля, листья толокнянки, плоды петрушки, траву чернобыльника, траву почечного чая, листья крапивы, цветки яснотки белой, лист земляники лесной.

При гиперазотемии назначают препараты леспенефрил, леспефлан (из леспедецы головчатой и леспедецы двухцветной).

Назначают сборы лекарственных растений, стимулирующих потоотделение, обладающих десенсибилизирующим, противовоспалительным и депуративным действием.

Необходимо включать в состав сборов лекарственные растения, которые влияют на проницаемость сосудистых стенок, особенно капилляров, восстанавливая их эластичность.

Отечную форму гломерулонефрита сопровождают гиперхолестеринемия, гиперлипидемия, для устранения которых применяются растения, обладающие способностью связывать холестерин (см. лечение атеросклероза).

Назначаются также растения для стимуляции желчеотделения, регуляции пищеварительного тракта, сердечно-сосудистой системы, а также растения с бактерицидными свойствами.

При алкалозе рекомендуют добавлять в сборы траву стальника, кукурузные рыльца, траву фиалки трехцветной, корневища пырея, корневища лапчатки.

При ацидозе рекомендуют отвары листьев трифоли, травы зверобоя, коры бузины, корня одуванчика, корней окопника жесткого. При наличии признаков сердечной недостаточности применяют сгущенные экстракты омелы и боярышника.

Хронический пиелонефрит – неспецифический инфекционный процесс чашечно-лоханочной системы и канальцев почек с последующим вовлечением почечной паренхимы с преимущественным поражением интерстициальной ткани.

Этиология и патогенез пиелонефрита представлены на схеме 14.

Схема 14

Этиопатогенез пиелонефрита



Активация аутоимунных процессов с вовлечением клубочков и
последующим нефросклерозом

Таблица 24

Основные направления фармакотерапии хронического пиелонефрита

Основные направления	Фармакотерапевтические группы
Антибактериальная терапия	Антибиотики и синтетические антибактериальные средства (фторхинолоны, сульфаниламиды и др.) с учетом их нефротоксичности , уроантисептики
Неспецифическая стимулирующая терапия	Стимуляторы метаболических процессов, иммуномодуляторы, витамины
Улучшение почечной гемодинамики	Спазмолитики, антиагреганты

Лечение. Основные направления фармакотерапии пиелонефрита **представлены** в таблице 24.

Лечение препаратами из лекарственных растений проводится постепенно. Сначала лекарственное растение - лишь компонент лечения, затем, при улучшении клинических показателей, проводится терапия только настоями и отварами трав.

Рекомендуются отвары листьев и корней крапивы, настой цветков василька, отвар листьев земляники, которые уменьшают явления интоксикации, устраняют дизурию, нормализуют клинические показатели крови и мочи.

Некоторые растительные препараты (травя хвоща полевого, плоды можжевельника, трава чистотела, кора стальника, препараты петрушки, сок листьев алое) следует принимать с осторожностью из-за раздражающего их действия на почки.

Наиболее эффективными являются сборы, имеющие в составе ЛРС, оказывающее мочегонное, противовоспалительное, антисептическое, гипотензивное, **седативное действие**.

Больным рекомендуется принимать клюквенный морс в сочетании с метионином, что способствует синтезу гиппуровой кислоты **в печени** и обезвреживанию продуктов азотистого обмена.

Выделяемая почками гиппуровая кислота является бактериостатическим средством для большинства возбудителей пиелонефрита.

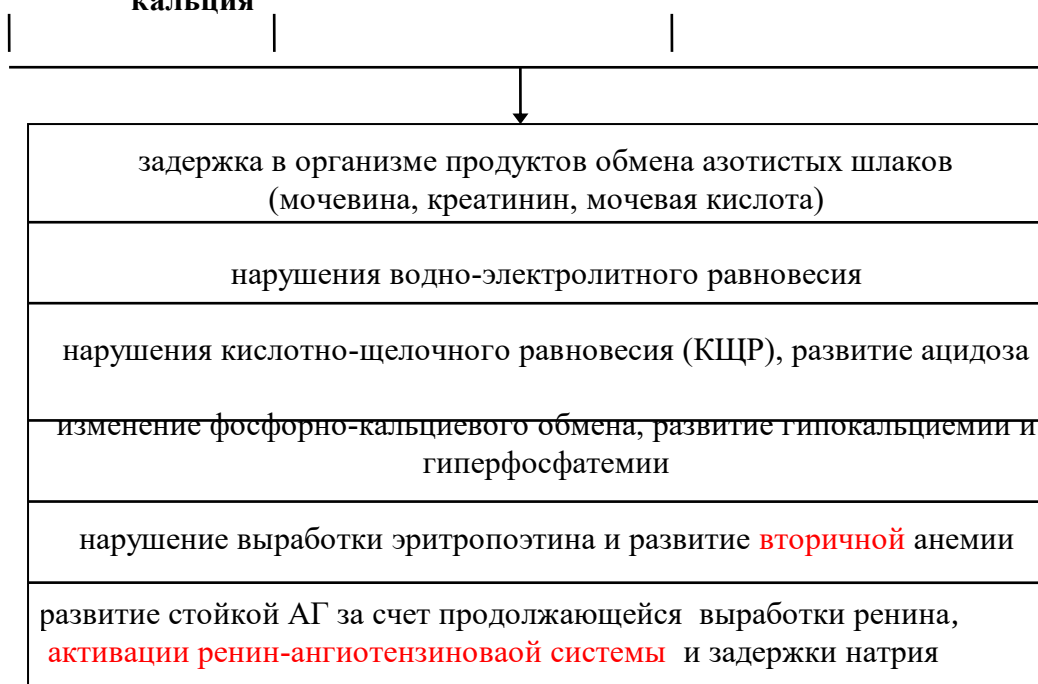
Хроническая почечная недостаточность (ХПН) - синдром, развивающийся вследствие **резкого** уменьшения **количества функционирующих** нефронов, вследствие чего нарушается экскреторная и

инкреторная функции почек и нарушается нормальный состав внутренней среды организма.

Этиология и патогенез ХПН приведены на схеме 15.

Этиопатогенез ХПН

Гломеруло-нефрит	Хронический пиелонефрит	Заболевания мочевыводящей системы: мочекаменная болезнь, гидронефроз, опухоли мочевыводящей системы	Поражения почечных сосудов. Стеноз почечных артерий, АГ
Диффузные заболевания соединительной ткани	Болезни обмена веществ: СД, амилоидоз, подагра, нарушения обмена кальция	Врожденные заболевания почек: поликистоз, гипоплазия почки	Радиационный нефрит

**Лечение:**

- соблюдение диеты (**ограничение белковой пищи, соли**);
- адекватный приём жидкости;
- уменьшение задержки конечных продуктов белкового обмена;
- антибиотикотерапия;**
- противовоспалительная терапия (стероидные и нестероидные средства);**
- иммуносупрессивная терапия (кортикостероиды, цитостатики, аминохинолиновые производные);**
- **антикоагулянтная и антиагрегационная терапия;**
- гипотензивная терапия, лечение вторичной анемии, инфекционных осложнений и ацидоза.**

Фитотерапия.

Диуретическая терапия - направленная на снижение азотемии, альбуминурии, устранение отеков.

Фитопрепараты гипоазотемического действия: леспенефрил (леспедеца головчатая), фларонин(астрагал серпоплодный).

При выборе ЛРС **необходимо проявлять** осторожность. Недопустимо применение растений, которые могут содержать компоненты, раздражающие паренхиму почек: эфирные масла и смолистые вещества (плоды можжевельника, почки березы, сосны, тополя), антраценпроизводные (марена красильная, алоэ, крушина, жостер, ревень, сенна и др.). С осторожностью применяют ЛРС, богатое кремниевыми кислотами (хвощ полевой, горец птичий, медуницу лекарственную, пырей обыкновенный), а также толокнянку, бруснику, клюкву, **под**кисляющие мочу и выводящие легкорастворяющиеся в кислой среде ураты и оксалаты.

Для устранения азотемии с успехом применяют кору корней барбариса, листья березы, побеги омелы, траву бурачника лекарственного, березовый и арбузный соки. Способствуют устранению альбуминурии кукурузные рыльца, трава астрагалов, грыжника гладкого, почечного чая, корни и молодые побеги спаржи лекарственной, плоды фенхеля и укропа посевного, моркови дикой.

Выводят из организма избыток натрия и хлора настои листьев березы и черники, цветков василька, травы стальника, золотарника канадского, лабазника обыкновенного.

Противовоспалительная терапия наиболее полно может быть реализована с помощью **лекарственных растений, содержащих БАВ с антиоксидантным и антигипоксантным действием:** настоев травы чистеца буквицецветного, цветков календулы и лабазника, листьев березы, крапивы, липы, черной смородины, травы сушеницы.

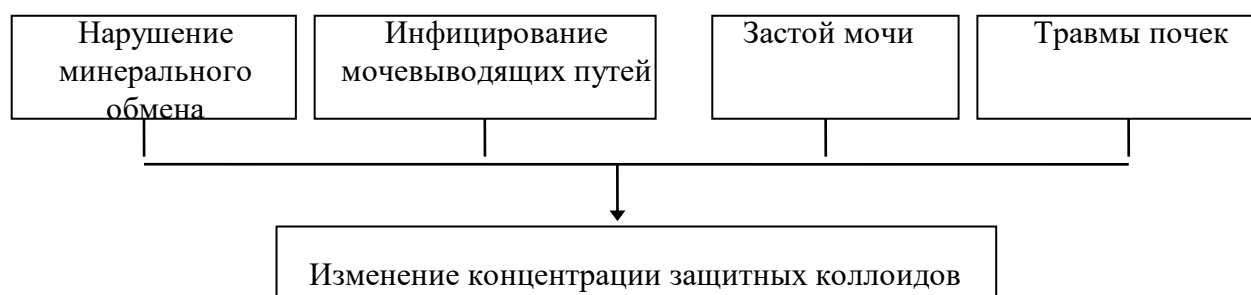
Нормализация АД: антигипертензивные растения (см. лечение ГБ) в сочетании с ангиопротекторами, антиагрегантами, антикоагулянтами: трава донника лекарственного, золотарника обыкновенного, плоды рябины обыкновенной, облепихи и др.

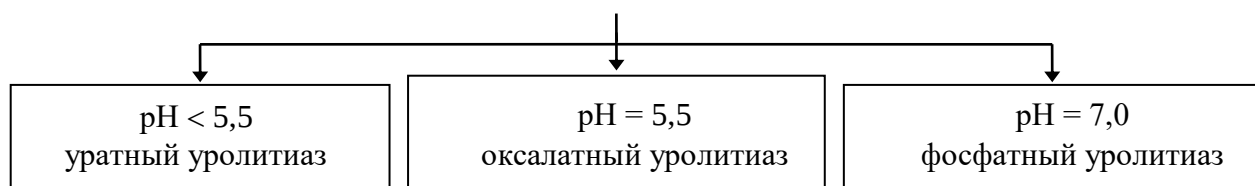
Мочекаменная болезнь (уролитиаз) – заболевание характеризующееся образованием камней (конкрементов) различного химического состава в почечных лоханках. Характерное клиническое проявление заболевания – приступ почечной колики.

Этиология и патогенез уролитиаза представлены на схеме 16.

Схема 16

Этиопатогенез уролитиаза





Принципы фармако- и фитотерапии мочекаменной болезни представлены в таблице 25.

Основные направления фармакотерапии мочекаменной болезни

Основные направления	Фармакотерапевтические группы
1. Улучшение функции почек	Диуретики, способствующие выведению мочевых конкрементов (фитолит , цистенал, ависан, канефрон Н , цистон)
2. Анти микробная терапия	Антибиотики, синтетические антимикробные средства с учетом выделенных возбудителей и антибиотикограммы, уроантисептики (цистон, канефрон Н, ци)
3. Облегчение почечной колики	Анальгетики, антихолинергические средства, спазмолитики: уролесан ,
4. Растворение конкрементов уратные камни фосфатурия и оксалатурия	Ощелачивающие средства и диета (уралит-У , магурлит, солуран, блемарен, цитал и др.) поддержание рН мочи около 6,2-6,6, уменьшение образования мочевой кислоты (аллопуринол) Препараты магния (окись магния)

Фитотерапия заболеваний мочевых путей имеет широкий диапазон, так как препараты растительного происхождения оказывают поливалентное действие. Они стимулируют выделительную функцию других органов, способствуя образованию защитных коллоидов мочевых путей, уменьшают воспалительные процессы, связывают фенолы, оказывают антибактериальное действие, усиливают выделение ионов натрия и диурез, нормализуют почечное кровообращение.

При мочекаменной болезни успешно принимают сырье, содержащее эфирное масло (плоды можжевельника, семена дикой моркови, почки ели или сосны и др.), сапонины и кремниевую кислоту (трава спорыша, хвоща), широко используют цветки бузины черной, побеги спаржи лекарственной, плоды шиповника, стручки фасоли, корни и листья крапивы.

Лекарственные растения с антисептическими свойствами: лист толокнянки, лист груши; мочегонное, солаерастворяющее и противовоспалительное действие: цветки василька синего, трава вереска обыкновенного, трава вероники лекарственной, лист ореха грецкого, корень любистка, трава грыжника, цветки клевера, трава репешка, трава пикульника обыкновенного, корневища пырея ползучего и др.

В зависимости от химического состава мочевых камней рекомендуют:

при фосфатном и карбонатном литиазе: смеси трав с включением корней стальника, змеевика, лопуха, окопника, одуванчика; кукурузных рылец, листьев березы, плодов можжевельника, побегов толокнянки, травы фиалки, цветков вереска, репешка, пастушьей сумки;

при мочекишлом литиазе: кукурузные рыльца, трава чистотела, золототысячника, спорыша, репешка, хвоща, листья барбариса, крапивы, плодоножки вишни, цветки арники горной, семена дикой моркови;

при щавелевокишлом литиазе: траву спорыша, чистотела, тысячелистника, хвоща, фиалки трехцветной, череды; лист березы, цветки вереска, листья мяты.

При мочекаменной болезни используются следующие фитопрепараты: ависан (амми зубная), сухой экстракт марены красильной, цистенал (марена красильная), олиметин (мята перечная, аир), уролесан (пихтовое, мятное и касторовое масла, экстракты семян дикой моркови, шишек хмеля и травы душицы), пинабин (эфирные масла хвои сосны или ели, растворенные в персиковом масле), фитолизин (петрушка, пырей, хвощ, спорыш, береза).

Простатит - воспаление предстательной железы. Этиотропная классификация простатитов представлена в таблице 26.

Везикулит - воспаление семенного пузырька, часто является осложнением простатита.

Таблица 26

Этиотропная классификация простатитов

Инфекционные простатиты	Застойные или конгестивные простатиты	
1. Бактериальные. 2. Вирусные. 3. Микоплазменные. 4. Хламидийные. 5. Кандидамикозные. 6. Гонорейные. 7. Трихомонозные. 8. Туберкулезные. 9. Смешанные.	Обусловленные застоем секрета предстательной железы и эякулята	Возникшие вследствие венозного застоя в органах таза и мошонки

Классификация по простатитов по патогенетическим факторам

1. Гематогенные простатиты.
2. Уриногенные простатиты.
3. Лимфогенные простатиты.
4. Аллергические простатиты.
5. Обменные простатиты.
6. Механические простатиты.
7. Химические простатиты.

Лечение простатитов - комплексное, состоит из общеукрепляющей и антибактериальной терапии, а также местного воздействия на предстательную железу. Курс лечения длительный и состоит из нескольких этапов.

Фитотерапия простатитов и везикулитов

Болеутоляющее и противовоспалительное действие: корни мыльнянки лекарственной и бузины травянистой, трава грыжника голой, цветки таволги вязолистной, трава фиалки трехцветной, почки тополя, корни окопника.

Очень эффективны микроклизмы с масляным экстрактом почек тополя черного.

При везикулитах назначают смесь корней лопуха, почек тополя черного, листьев шалфея. Прием настоев внутрь сочетают с применением свечей, сидячими ваннами.

Хронический простатит всегда сопровождается нервными расстройствами, поэтому в комплексе с предложенными выше средствами назначают седативные лекарственные растения (см. лечение неврозов).

При половых расстройствах, сопровождающих простатиты, назначают отвар травы барвинка.

Значительный эффект наблюдается при лечении простатитов прополисом.

Доброкачественная гиперплазия (аденома) предстательной железы (ДГПЖ) - доброкачественная опухоль парауретральных желез, развивающаяся в глубине простаты.

Этиология заболевания окончательно не выяснена, предполагаются, что **важное значение имеют:**

- гормональные факторы(воздействие эстрогенов при недостаточности андрогенов);
- венозный стаз в малом тазу;
- наследственность.

Патогенез заболевания включает:

- аденоматозное разрастание парауретральных желез, что приводит к атрофии предстательной железы в результате ее сдавления;
- изменения во всех отделах мочевого тракта: удлинение и сдавливание простатической части уретры (мочеиспускательного канала), изменение её кривизны, гипертрофия мышечной стенки мочевого пузыря, нарушение оттока мочи из почек и верхних мочевых путей;
- гематурия и уремия.

Лечение: консервативное (простатопротекторы растительного происхождения, α -адреноблокаторы, ингибиторы тестостерон- 5- α -редуктазы), при отсутствии эффективности - оперативное вмешательство.

На начальных стадиях ДГПЖ фитотерапия особенно эффективна, поскольку позволяет облегчить течение заболевания и значительно замедлить его прогрессирование.

Фитопрепараты для лечения простатитов и ДГПЖ

Аденол-форте - особым способом получаемый экстракт почек тополя.

Аденостоп - экстракт травы дурнишника колючего.

Пермиксон - липидостероловый экстракт из *Serenoa repens*.

Пепонен - масло семян тыквы в капсулах.

Польданен – содержит экстракт коры африканской сливы.

Просталин - суппозитории с ихтиолом, калия йодидом, экстрактом ромашки.

Простагутт форте - капсулы, содержащие липофильный экстракт плодов пальмы сабаль и сухой экстракт корней крапивы.

Порсталад – настойка, содержащая водно-спиртовые экстракты травы зверобоя, травы золотарника канадского, травы пастушьей сумки, травы репейника обыкновенного, цветков арники горной, цветков календулы, корневищ с корнями валерианы лекарственной, корневищ с корнями эхинацеи пурпурной.

Простамед – таблетки, в состав которых входят порошок семян тыквы, тыквенный глобулин, сухой экстракт золотарника, сухой экстракт листьев осины.

Простамол Уно – капсулы, содержащие густой экстракт из плодов пальмы *Serenoa repens*.

Простанорм – жидкий спиртовой экстракт, в состав которого входят экстракты травы зверобоя, травы золотарника канадского, корня солодки, корневищ с корнями эхинацеи пурпурной.

Простаплант – капсулы, содержащие экстракт плодов пальмы сабаль.

Простаплант плюс - капсулы, содержащие экстракты плодов пальмы сабаль и корней крапивы двудомной.

Простатин-Е - пленочные таблетки, содержащие сухие экстракты листьев толокнянки и корней крапивы.

Простапол - настойка, содержащая водно-спиртовые экстракты корня крапивы, травы зверобоя, травы золотарника, травы репейника обыкновенного, соцветий арники горной, корневищ с корнями валерианы.

Прстатофит – настойка сложная, содержащая БАВ из корня крапивы, корневищ аира, цветов ромашки, травы донника, травы чистотела, травы пустырника, почек березы, плодов софоры японской, листьев шалфея.

Спазмо-урегенин - таблетки и суппозитории, содержащие сухие экстракты плодов пальмы сабаль, цветков и корней эхинацеи пурпурной.

Серпенс - капсулы с очищенным экстрактом *Serenoa repens*.

Таденан - капсулы, содержащие экстракт коры африканских слив (*Pydeum africanum*), арахисовое масло.

Трианол - липидостероловый комплекс коры дерева *Pydeum africanum* (капсулы).

Уртирол - капсулы, содержащие сухой экстракт крапивы и β -ситостерин.

При **ДГПЖ также** используют сгущенный водный экстракт из кожицы спелых плодов конского каштана.

В Национальном фармацевтическом университете активно проводятся работы по изучению новых простатопротекторов на основе БАВ зверобоя (препарат «Флагинат»), высокую эффективность в экспериментальных исследованиях показали апипрепараты «Полинфен», «Феполен» и др.

Цистит - инфекционно-воспалительный процесс в стенке мочевого пузыря.

Этиология бактериальная инфекция: кишечная палочка, стафилококк, энтерококк, протей, стрептококк. Пути проникновения инфекции:

- восходящий путь (преимущественно у женщин);
- нисходящий путь - при воспалительном процессе в почках;
- гематогенный путь (при наличии отдаленного гнойного очага в организме);
- лимфогенный путь (у женщин при воспалительном процессе в половых органах);

-дополнительные факторы: нарушение кровообращения в малом тазу; нарушение опорожнения мочевого пузыря, снижение сопротивляемости организма к инфекции; неблагоприятное воздействие на стенку мочевого пузыря химических веществ и ядов, выделяющихся с мочой; радиационная терапия.

Патогенез:

- отек и гиперемия слизистой оболочки мочевого пузыря;
- появление участков изъязвления слизистой оболочки покрытых некротическими фибринозными пленками;
- некроз и отторжение **эпителия** мочевого пузыря;
- при хроническом цистите - глубокое поражение стенок мочевого пузыря с разрастанием соединительной ткани, **образованием кист и полипов**.

Лечение:

- постельный режим;
- диета с исключением острых блюд;
- обильное питьё (щелочные воды и соки);
- мочегонные средства;
- согревающие процедуры;
- антибактериальная терапия;
- устранение причин, поддерживающих воспалительный процесс (камней мочевых путей, дивертикулов, аденомы предстательной железы. Стриктуры мочеиспускательного канала).

Фитотерапия. Лекарственные растения при остром цистите назначают в таком составе, чтобы прием их отваров или настоев обеспечивал достаточной

активности диурез, кроме того такой сбор должен обладать антибактериальным, анальгетическими свойствами и таким образом снижать раздражения и тенезмы.

Отвары употребляют теплыми, 4-6 раз в день.

Используют сборы, включающие лист брусники, траву зверобоя, цветки бузины, ромашки, почки тополя черного, листья груши.

При хроническом цистите при кислой реакции мочи используют сборы, включающие траву золотарника, цветки пижмы, листья брусники, почки тополя черного; при щелочной реакции мочи - траву грыжника голого, траву хвоща, лист крапивы, березы, толокнянки, траву зверобоя, чистотела, плоды петрушки, корень стальника.

При тенезмах применяют микроклизмы из корневищ лапчатки и шишек хмеля.