

Фитотерапия заболеваний мочевых путей: лекарственные растения, обладающие антисептическим действием

Фитотерапия прочно заняла свое место в лечении инфекций мочевых путей (ИМП) и мочекаменной болезни. Препараты из лекарственного растительного сырья применяют при долечивании пациентов с впервые выявленными ИМП, при проведении профилактики рецидивов заболевания мочеполовой системы и с целью реабилитации пациентов после проведения оперативных методов лечения.

Для лечения ИМП используют лекарственные растения с антисептическим, противовоспалительным и диуретическим действием.

Считается, что **антисептическим действием** обладают: листья березы, укроп, брусника, земляничный лист, корень пырея, семена петрушки, мята перечная, хвощ полевой. Однако экспериментальные данные, подтверждающие противомикробную активность перечисленных растений, в литературе отсутствуют.

У больных с нарушением функции почек для получения **азотовыделительного эффекта** показано использование хвоща полевого, почечного чая, можжевельных ягод. Наряду с традиционным использованием трав применяются официальные препараты, созданные на их основе, – Фитолизин, Канефрон, Урофлюкс, Леспенефрил, Леспефлан.

Клюква – одно из лучших природных средств при инфекциях мочевого пузыря.

В опытах *in vitro* доказано, что клюква за счет проантоцианидинов ингибирует адгезию многих микроорганизмов (*Escherichia coli*, *Proteus* spp., *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus*, *Salmonella typhimurium* и *Enterococcus faecalis*) на разных поверхностях, в том числе даже синтетических. Предположительно, это происходит за счет ингибирования I и P-типов фимбрий, утрачивающих способность прикрепляться к клеткам эпителия (уротелия).

Компоненты клюквы ингибируют развитие бактериальных биопленок у человека, но очень селективно. Биопленки, продуцируемые патогенами полости рта и уропатогенными штаммами *E. coli*, по-видимому, очень чувствительны к компонентам клюквы, их рост подавляется на 60–70%. А биопленки, продуцируемые *Proteus mirabilis*, нечувствительны.

Активным действующим веществом клюквы является тримерный А-тип проантоцианидинов.

Клюква



Брусника



Проведено рандомизированное клиническое исследование, в котором профилактическое действие клюквы в отношении рецидивов ИМП сравнялось с эффективностью антибактериального препарата (триметоприм). В результате исследования сделан вывод о том, что прием препаратов клюквы (содержание антоцианидинов не менее 36 мг) снижает частоту рецидивов ИМП в течение 1 года у женщин до 16%. Применение препаратов клюквы для профилактики рецидивов ИМП сопоставимо по эффективности и безопасности с антибактериальными лекарственными средствами (ЛС). Кохрановский обзор (2010 г.) и EAU (Европейская ассоциация урологов, 2010) рекомендуют применение клюквы (содержание антоцианидинов не менее 36 мг) для профилактики рецидивов ИМП.

В день нужно выпивать около 1 л клюквенного сока. Необходимо помнить, что коммерческие продукты и коктейли на основе клюквенного сока, как правило, содержат относительно небольшое количество клюквенного сока (иногда менее 30%) при высоком содержании богатого фруктозой кукурузного сиропа или других подсластителей. Стандартизированным препаратом клюквы является Монурель, он может рассматриваться как альтернатива антибактериальным ЛС в случае их плохой переносимости или нежелания пациентов их длительно применять. В соответствии с инструкцией по медицинскому применению возрастных ограничений в применении препарата нет. Монурель используют в комплексной терапии острых и хронических воспалительных заболеваний мочевыделительной системы, с целью профилактики рецидивов при воспалениях мочевого пузыря (циститы).

Листья брусники (*Vaccinium vitis idaea* L.) применяют как мочегонное средство, дезинфицирующее мочевые пути. Содержат гликозид арбутин, расщепляющийся в организме на сахар и гидрохинон, который имеет бактерицидные свойства. Кроме того, листья содержат дубильные вещества, флавонолы и пр.

Корень **алтея лекарственного (*Althea officinalis*)** повышает кислотность мочи, подавляя бактериальный рост. В опытах *in vitro* установлена противомикробная активность препаратов алтея в отношении *P. aeruginosa*, *Proteus vulgaris* и *S. aureus*. Противовоспалительный и иммуномодулирующий эффекты экстракта корня алтея в эксперименте проявляются стимуляцией активности лейкоцитов; высвобождением цитокинов, интерлейкина-6, лейкотриенов. Однако Комиссия Е рекомендует прием препаратов листьев алтея только для лечения воспаления верхних дыхательных путей с сухим кашлем.

Считается, что корень растения **лобисток лекарственный (*Levisticum officinale*)** обладает противомикробным действием. Убедительные данные о спектре фармакологической активности препаратов корня лобистика отсутствуют. В литературе не имеется данных о их терапевтической эффективности, полученных в результате контролируемых клинических исследований.

Комиссия Е рекомендует использовать препараты корня лобистика для лечения хронических ИМП и предотвращения образования кристаллов мочевой кислоты в почках. При использовании препаратов корня лобистика возможно развитие фототоксического эффекта.

Для медицинских целей используют листья и побеги **толокнянки, или медвежьего ушка (*Arctostaphylos uva-ursi*)**. Препараты листьев толокнянки обладают диуретическим, противомикробным и вяжущим действием.

В опытах на крысах показано, что экстракт листьев толокнянки в дозе 50 мг/кг по мочегонной активности сопоставим с гидрохлоротиазидом (10 мг/кг).

В опытах *in vitro* установлено, что основное действующее вещество толокнянки арбутин оказывает противомикробное действие в отношении 74 видов бактерий, включая *E. coli*, *P. mirabilis*, *P. aeruginosa*, *S. aureus*. Недавно японскими учеными M.Shimizu и соавт. (2001 г.) было установлено, что экстракт толокнянки в значительной степени усиливает чувствительность метициллинрезистентных *S. aureus* к β-лактамам антибиотикам.

Препараты листьев толокнянки традиционно применяются для лечения дизурии, цистита, пиелита.

Имеются результаты placebo-контролируемых исследований эффективности препаратов толокнянки при лечении ИМП.

Комиссия Е рекомендует применение препаратов толокнянки для лечения воспалительных заболеваний мочевыводящих путей. При применении толокнянки возможна рвота; максимальный курс приема препаратов – 2 нед (5 раз в год). Противопоказанием к назначению являются детский возраст до 12 лет, нарушение функции почек.

Не рекомендуется назначение препаратов толокнянки с тиазидными диуретиками из-за опасности электролитных нарушений. В эксперименте препараты толокнянки ингибируют CYP3A4, CYP2C19, P-гликопротеин, что может вызвать повышение концентрации ЛС-субстратов CYP3A4 (антагонисты кальция, статины, антигистаминные ЛС, иммуносупрессоры), CYP2C19 (ингибиторы протонного насоса, антиконвульсанты) в плазме крови.

Доказанным противомикробным действием обладают листья **розмарина лекарственного (*Rosmarinus officinalis*)**. Фармакологически активными компонентами этого растения являются: производные оксикоричных кислот (розмариновая кислота и др.); дитерпены (размадиол, изорозманол, пикросальвин); флавоноиды (негетин, диослин); летучие масла (цинеол, α-пинен, лимонен). В опытах *in vitro* препараты листьев розмарина угнетают рост значительного числа грамотрицательных и грамположительных бактерий, а также рост вируса *Herpes simplex* типа 2.

В литературе не имеется данных о терапевтической активности препаратов листьев розмарина, полученных в результате контролируемых клинических исследований.

Препараты листьев розмарина традиционно применяются для лечения заболеваний мочевыводящих путей.

Растение **ортосифон тычиночный** известно более под названием «почечный чай» (***Orthosiphon stamineus***). Для медицинских целей используют листья и верхушки стеблей.

В опытах на крысах установлено, что экстракт листьев почечного чая обладает выраженным мочегонным действием; эффект зависит от дозы и продолжается до 24 ч. По выраженности мочегонного эффекта почечный чай сопоставим с эффектом гидрохлоротиазида.

Водные экстракты почечного чая обладают противомикробной активностью в отношении *E. coli*, *P. mirabilis*, *P. aeruginosa*, *S. aureus*.

Экстракт также оказывает противогрибковый эффект в отношении *Saccharomyces pastosianus*, *Candida albicans*, *Penicillium digitatum*, *Fusarium oxysporum* и *Trichophyton mentagrophytes*.

Комиссия Е рекомендует прием почечного чая для лечения инфекционных и воспалительных заболеваний мочевыводящих путей. Возрастных ограничений нет. Выраженные побочные эффекты при приеме почечного чая не описаны. При применении почечного чая необходимо помнить, что он усиливает эффект диуретиков.

Е.В.Шух
ГБОУ ВПО Первый МГМУ
им. И.М.Сеченова Минздрава РФ