

HÚGYÚTI GYULLADÁSOK ELLEN TERMÉSZETES MÓDSZERREL

A FEJLETT ORSZÁGOKBAN FERTŐZÉSES EREDETŰ MEGBETEGEDÉSEK KÖZÜL A FELSŐ LÉGÚTI BETEGSÉGEK UTÁN AZ ALSÓ HÚGYUTAKAT ÉRINTŐ BAKTERIÁLIS EREDETŰ INFEKCIÓK A LEGGYAKORIBBAK. A FERTŐZÉST LEGGYAKRABAN A GRAM-NEGATÍV ESCHERICHIA COLI OKOZZA, S ANATÓMIAI OKOKBÓL NŐKNÉL GYAKRABAN ALAKUL KI INFEKCIÓ. IDŐSKORBAN AZONBAN A FÉRFIAKNÁL IS JELENTŐSEN NŐ A MEGBETEGEDÉS KOCKÁZATA, ELSŐSORBAN A PROSZTATA-MEGNAGYOBBODÁS MIATT KIALAKULÓ VIZELETPANGÁS KÖVETKEZTÉBEN. A HÚGYÚTI FERTŐZÉSEK SORÁN A KÓROKOZÓK KOLONIZÁLÓDNAK A HÚGYUTAKBAN, S ELSZAPORODÁSUK GYULLADÁST OKOZ. EGYÉNI ADOTTSÁGOK FOKOZHATJÁK A KOLONIZÁCIÓ KIALAKULÁSÁT, ÍGY SOK BETEG ÉLETÉT MEGKESERÍTI A VISSZATÉRŐ FERTŐZÉS. A HÚGYÚTI KÖVEK JELENLÉTE SZINTÉN FOKOZZA A BETEGSÉG KOCKÁZATÁT.

CSUPOR DEZSÓ DR.

SZTE, GYÓGYSZERÉSZ-
TUDOMÁNYI KAR,
FARMAKOGNÓZIAI
INTÉZET, SZEGED

A kezelés sarokköve az antibiotikum-terápia, azonban napjainkban, amikor az antibiotikum-túlhasználat veszélyei és következményei nyilvánvalóak, fokozott érdeklődés irányul azokra a készítményekre, amelyek adott esetben kiválthatják vagy megelőzhetik az antibiotikumok alkalmazását. A gyógynövények között számos, a húgyúti fertőzések esetén előnyösen alkalmazható faj található, amelyek egy része gyógyszerként törzskönyvezett termék alapjául szolgál.

A betegek egy részéről fokozott érdeklődés mutatkozik a természetes készítmények iránt, és ugyan ennek döntően érzelmi okai vannak, szakmai szempontból is hozhatóak érvek a növényi eredetű készítmények mellett. A növényekkel végzett kezelés az antibakteriális kezelésem túlmutató hatásokkal jár. Ugyan a növények között is ismert olyan (pl. a medveszőlő), amelynek aktivitása – az antibiotikumokhoz hasonlóan – a kórokozók elpusztításán alapul, a legtöbb gyógynövény komplex hatásokkal rendelkezik. A fitoterapeutikumok esetén előnyt jelent, hogy nemcsak az egyes növényekben található különböző hatóanyagok erősíthetők és egészíthetők ki egymás hatását, hanem mindez még fokozható is, ha egy megfelelően összeállított, több növényt tartalmazó készítményt alkalmazunk. A húgyúti fertőzések esetén előnyös, ha az antimikrobás hatás mellett gyulladásgátló

és vizelethajtó aktivitás is kialakítható a kezelés során. A gyulladás csökkentése gyorsítja a beteg számára kellemetlen szubjektív tünetek csökkenését, a vizelethajtás pedig elősegíti a kórokozók kiürülését, ami a fertőzésmentes állapot elérését segíti elő (a közvetlen antibakteriális hatáson túl).

A húgyúti betegségek fitoterápiás kezelése döntően a tradícióban gyökerezik, az alkalmazott növényeket évszázadok óta használják a népi gyógyászatban. A modern fitoterápia annyiban lép túl a hagyományokon alapuló gyógynövényhasználaton, hogy az alkalmazott gyógynövények körét és a felhasználási célokat a modern orvoslás elvei alapján értékeli. Bizonyos népies alkalmazási célok eltűnnek, az indikációk köre jellemzően szűkül, de ami a gyógyszerre váló termékek esetén hatáságilag is elfogadott, azt valamilyen szintű bizonyítékok támasztják alá.

A növényi eredetű termékek esetén jellemző, hogy a népi gyógyászati alkalmazás révén előbb állnak rendelkezésre gyógyászati tapasztalatok, mint a hatás módját értelmező vizsgálatok. A hagyományos alkalmazás tapasztalatai nem alkalmasak arra, hogy önmagukban bizonyítsák egy szer hatásosságát, azonban az összetevőkkel kapcsolatos megfigyelések hasznos tájékozódási pontként szolgálnak a terápiás indikációt illetően, a sok évszázados felhasználás pedig az ártalmatlansággal kapcsolatban szolgált értékes bizonyítékot.

A Canephron nevű gyógyszert az 1970-es években hozták forgalomba Németországban. Összeállítása során nagyban támaszkodtak a népi gyógyászati tapasztalatokra, így összetevői között három olyan növényt találunk (lestyán gyökere, Levisticum

officinale; rosmaring levele, Rosmarinus officinalis; kis ezerjófű hajtása, Centaurium erythraea), amelyeket hagyományosan alkalmaznak húgyúti fertőzésekben. Ezzel a kombinációval már több évtizede elkezdődtek (nyílt) klinikai vizsgálatok, amelyek megerősítették a népi megfigyeléseket. Ezt követően több, a hatásmódot magyarázó tanulmány készült a készítmény összetevőivel. A dózisfüggő gyulladáscsökkentő hatást a kombinációs készítmény esetén is igazolták egy állatkísérletben (1). A növények összetevői közül a rosmaringsav COX2-gátló hatását mutatták ki (2). A fertőzés esetén elsődleges fontosságú antibakteriális hatás részben az ezerjófű egyik anyagának, a genciopikrozidnak tulajdonítható, amelyről in vitro vizsgálatban több kórokozó (*E. coli*, *Proteus mirabilis*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Enterococcus faecalis*, *Staphylococcus aureus*) ellen kifejtett antibakteriális hatást írtak le (3). Mindezt fokozza a vizelethajtó hatás, amelyet állatkísérletesen a rosmaring és ezerjófű esetén igazoltak. A vizelettérfogat

növekedése már a második napon megkezdődött, statisztikailag szignifikáns hatást az ötödik naptól figyeltek meg (4). Ez alátámasztja azt, hogy a növényi vizelethajtók hatása a szintetikumokhoz képest enyhébb, kíméletesebb, ami ugyanakkor előny is, mert alkalmazásuk esetén nem figyelték meg a vérplazma ionösszetételének változását (ami ennél az indikációnál nem is lenne kívánatos). A Canephron esetén spazmolitikus hatást is megfigyeltek (5). Ennek azért van jelentősége, mert hozzájárulhat ahhoz, hogy a termék eredményesen használható húgyúti kövesség esetén. A hatásosság igazolására modern klinikai vizsgálatokat is végeztek. Egy nyílt, prospektív vizsgálat (n=149) egyik csoportja standard antibiotikum kezelést, a másik csoport ennek kiegészítésére Canephront, majd 3 hónapon át a növényi szert kapott (a bevont betegek II. típusú diabetes mellitusban szenvedtek). A betegség kiújulásának gyakorisága a csak antibiotikumot kapott betegeknél 21,7% volt, míg a növényi szerrel kezeltéknél csak 5,9% (6). Egy nefrológiai

FELFÁZÁS? HÓLYAGHURUT? HÓLYAGGYULLADÁS?

Természetes megoldást keres?



CANEPHRON®

bevojt tabletta

A kis ezerjófű, a lestyán és a rosmaring erejével támogatja, kiegészíti a terápiát az enyhe húgyúti gyulladások kezelésében!

összetett hatás - 3 gyógynövény

A Canephron® bevojt tabletta hatékony és jól tolerálható hagyományos, gyógynövény hatóanyagú gyógyszerkészítmény, amelyben 3 gyógynövény biztosítja az összetett hatást támogató és kiegészítő terápia részeként a vese és a húgyutak gyulladásos megbetegedéseinek enyhe eseteiben. A Canephron® bevojt tabletta recept nélkül kapható a gyógyszertárakban!



Schwabe Hungary Kft.
1117 Budapest, Fehérvári út 50-52.
+36 1 431 89 34, schwabehungary@e-online.hu
5-041-Canephron-hirdetés-2016-may

RÖVIDÍTETT ALKALMAZÁSI ELŐÍRÁS

Canephron® bevojt tabletta (60 db, 120 db, 200 db) 1 tabletta hatóanyag-tartalma: Kis ezerjófű virágos hajtás, porított 18 mg. Lestyán gyökér, porított 18 mg. Rosmaring levél, porított 18 mg. Javallatok: hagyományos növényi gyógyszer, kizárólag a régóta fennálló használaton alapuló, meghatározott javallatokra alkalmazandó. Alkalmazható támogató és kiegészítő terápiaként a vese és a húgyutak gyulladásos megbetegedéseinek enyhe eseteiben, illetve vesehomok képződésének megelőzésére. Adagolás és alkalmazás: felnőtteknek és 12 év feletti serdülőknek naponta 3x2 tabletta. A bevojt tablettát egészben, szétrágás nélkül, folyadékkal kell bevenni. Bőséges folyadékfogyasztás szükséges. Nem javasolt 12 év alatti gyermekek számára. Ellenjavallatok: a készítmény hatóanyagaival vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység, pepticus fekély, nephritis és vesefunkció-károsodás, a szív-, és a veseműködés károsodása miatt kialakult oedema. A vese gyulladásos megbetegedéseiben ki kell kérni az orvos tanácsát. Lehetséges mellékhatások: nagyon ritkán allergiás bőrreakciók, gyakran emésztőrendszeri rendellenesség (hányinger, hányás, hasmenés) előfordulhat. Orvosi rendelvény nélkül is kiadható gyógyszer (VN). OGYI-TN-08/01-03. A forgalomba hozatali engedély jogosultja: Bionorica SE, Németország. Helyi képviselő: Schwabe Hungary Kft., Budapest. További információért olvassa el a jelenleg hatályos alkalmazási előírást (dátuma: 2015. január).

klinika, döntően pyeloneohritisben szenvedő gyermekkorú betegek részvételével végzett vizsgálat azt igazolta, hogy az antibiotikum-kezelés kiegészítésére adott Canephron fokozta a terápia hatásosságát (7). A húgyúti kövességben kifejtett előnyös hatást az a tanulmány támasztja alá, amelyben 135 betegnél a vizelet lúgosabbá válását, a vizeletmennyiség növekedését és ennek következtében a vizelet húgysavszintjének csökkenését írták le. A vizsgálatot végzők a profilaktikus kezelés hatásosságát oxalát- és húgysavkövességben szenvedőknél, illetve arra hajlamosaknál állapították meg (8). A klinikai vizsgálatok és a posztmarketing adatok alapján megállapítható, hogy a készítmény (a nagyon ritka túlérzékenységen túl) specifikus nemkívánatos hatásokkal nem rendelkezik, mindössze a

betegek 3-4%-a esetén várható enyhe emésztőrendszeri panasz.

A Canephron 2010 óta van forgalomban hazánkban, bevont tablettá formájában, hagyományos növényi gyógyszerként. Elfogadott, tradicionális felhasználásán nyugvó indikációja a vese és húgyutak enyhe gyulladásos megbetegedéseinek támogató és kiegészítő kezelése, valamint a vesehomok képződésének megelőzése. Mivel biztonságosságát meggyőző adatok támasztják alá, gyermekek kezelésére is alkalmazható 12 éves kortól. A Canephron jó példa arra, hogy a növények esetén tapasztalható komplex hatásmód hogyan hasznosítható a gyakorlatban, és arra is, hogy egy, a hagyományos orvoslás tapasztalatain alapuló gyógyszer hogyan erősítheti terápiás pozícióit a tudományos bizonyítékok gyarapodásával.

Irodalom

1. Künste, et al. Efficacy of Canephron® N against bacterial adhesion, inflammation and bladder hyperreactivity. 28th Annual European Association of Urology Congress 2013 (EAU) Milánó, poszterprezentáció
2. Scheckel, et al. Rosmarinic acid antagonizes activator protein-1 dependent activation of COX-2-expression in human cancer and nonmalignant cell lines. *Journal of Nutrition* 2008.
3. Kumarasamy, et al. Bioactivity of gen-
tiopicroside from the aerial parts of *Centaureum erythraea*. *Fitoterapia* 2003; 74: 151–154
4. Haloui, et al. Experimental diuretic effects of *Rosmarinus officinalis* and *Centaureum erythraea*. *Journal of Ethnopharmacology* 2000; 71: 465–472.
5. Brenneis, et al. Spasmolytic activity of Canephron® N on the contractility of isolated urinary bladder. 13th International Congress of Ethnopharmacology, Graz, 2013. poszterprezentáció.
6. Ivanov. Therapeutic effects of Canephron® N in treatment of urinary tract infections in diabetes II type patients with metabolic syndrome. *Health of Ukraine* 2004; 21: 106.
7. Sukalo, et al. The use of Canephron® N in the complex therapy of urinary tract infection in children. 2004.
8. Chernenko, et al. Modern approaches to prophylaxis and metaphylactics of urolithiasis. 2005.

A Magyar Gyermekebész Társaság és a Magyar Traumatológus Társaság
közös Gyermektraumatológiai Szekciójának XXIII. Vándorgyűlése
2016. október 6-8. - Győr, Révész Hotel