

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНСТВО ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И
СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ РФ
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ АДМИНИСТРАЦИИ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

*В.М. Мельник, Л.И. Прохорова, Н.Ф. Шапошникова,
Л.А. Петренко, А.Н. Давыдова*

**НЕМЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕЗНЕЙ
МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ**

Методические рекомендации для врачей

ВОЛГОГРАД, 2007

"Утверждено"

Зам. Главы Администрации

Волгоградской области

Председатель Комитета
по здравоохранению

Е.А. Анищенко



Рецензенты:

Главный педиатр Комитета по здравоохранению Администрации Волгоградской области, к.м.н.

Аксенова М.В.;

Заведующий кафедрой педиатрии ВолГМУ, профессор, д.м.н. Волчанский Е.И.

Мельник В.М., Прохорова Л.И., Шапошникова Н.Ф., Петренко Л.А., Давыдова А.Н.

Немедикаментозная терапия болезней мочевыводящих путей у детей.

Волгоградский государственный медицинский университет,

Комитет по здравоохранению Администрации Волгоградской области,

2007 г.

Методические рекомендации предназначены для педиатров, врачей общей практики

© Мельник В.М., Прохорова Л.И., Шапошникова Н.Ф., Петренко Л.А., Давыдова А.Н., 2007

© Волгоградский государственный медицинский университет, 2007

СОКРАЩЕНИЯ

- ДН – дисметаболическая нефропатия
ЖКТ – желудочно-кишечный тракт
ЛР – лекарственные растения
ЛРС – лекарственное растительное сырье
МВП – мочевыводящие пути
ОГН – острый гломерулонефрит
ОКК – оксалатно-кальциевая кристаллурия
ПМР – пузырно-мочеточниковый рефлюкс
ПН – пиелонефрит
ФН – фосфатурические нефропатии
ХГН – хронический гломерулонефрит
ЦИК – циркулирующие иммунные комплексы

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	-	5
РАЗДЕЛ I : Основные принципы использования лекарственных растений	-	6
РАЗДЕЛ II : Принцип назначения гомеопатических средств	-	11
РАЗДЕЛ III : Фито- и гомеопатическая терапия пиелонефритов	-	13
РАЗДЕЛ IV : Фито- и гомеопатическая терапия гломерулонефритов	-	26
РАЗДЕЛ V : Фито- и гомеопатическая терапия дисметаболической нефропатии и мочекаменной болезни	-	38
РАЗДЕЛ VI : Фито- и гомеопатическая терапия циститов	-	44
Список литературы	-	56

ВВЕДЕНИЕ

В связи с распространенностью заболеваний мочевой системы у детей, которые приводят к нарушениям внутренней среды организма и имеют серьезный прогноз, а также недостаточной эффективностью медикаментозной терапии, в профилактику и лечение патологии мочевой системы стабильно вошли рекомендации по фитотерапии. Практикующий врач ищет оптимальный способ лечения нефропатий и возможные его варианты в связи с чем вырос интерес к гомеопатическому лечению.

Известно, что химиопрепараты, используемые для лечения больного пиелонефритом, нередко вызывают нефротоксический эффект, аллергические реакции, формируют устойчивость микрофлоры мочевых путей к терапии. Сульфаниламиды, метаболизируясь в организме, образуют ацетилированные формы, фармакологически неактивные, которые способны накапливаться в почечных канальцах, вызывая кристаллурию. В связи с этим целесообразны сочетание или частичная (по возможности) замена химиопрепаратов препаратами растительного происхождения, лекарственными травами и гомеопатическими средствами.

Применение лекарственных растений (ЛР) при болезнях почек и мочевыводящих путей (МВП) основано на их противовоспалительном, дезинтоксикационном, бактерицидном, мочегонном, антиаллергическом, гипотензивном, кровоостанавливающем и антикоагулянтном действии.

Травы нормализуют капиллярную проницаемость почечных клубочков. Диуретическое действие их не сопровождается существенным выведением с мочой ионов калия, как бывает при медикаментозном лечении. Мочегонные свойства растений устраняют застой мочи, следствием которого может быть образование конкрементов, причем, усиление диуреза не вызывает раздражение почечного эпителия. Кроме того, усиливает секрецию потовых желез, улучшается работа желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Водные извлечения из ЛР могут оказать стимулирующее влияние на весь организм, успокаивать ЦНС, улучшать обмен веществ, КОС. Лечение травами уменьшает количество белка и форменных элементов в моче.

Гомеопатические средства хорошо действуют на регуляторные механизмы детского организма, не повреждая и не угнетая их, а подобранные с учетом фазы заболевания они дают несомненный эффект в лечении патологии почек.

С целью помочь врачу найти оптимальный выбор в лечении нефрологического больного в современных условиях, и составлено данное пособие.

I. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ

1. Биологически активные вещества, содержащиеся в лекарственных растениях, применяемых в нефрологии.

Лекарственные растения - это природные микрофабрики, синтезирующие оригинальные и сложные по своему химическому строению и биологической активности вещества. Их принято делить на действующие и сопутствующие вещества. Тот или иной лечебный эффект оказывают главным образом действующие начала, хотя в растениях они обычно содержатся в минимальных количествах. Сопутствующие компоненты могут так или иначе влиять на терапевтическую эффективность действующих веществ: повышать всасываемость, усиливать их лечебный эффект или уменьшать побочные действия, токсичность.

В детской нефрологии находят применение растения, обладающие антимикробным, антисептическим, диуретическим, противоотечным, спазмолитическим, мочегонным, кровоостанавливающим, капилляроукрепляющим, иммуностроительным, камнедробящим, антиаллергическим и др. видами действия.

Наиболее эффективны в этом плане растения, содержащие: фенольные соединения (простые фенолы, лигнаны, кумарины, хромоны, флавоноиды, дубильные вещества), сапонины, антрахиноны, эфирные масла, алкалоиды, полисахариды, витамины, минеральные вещества и органические кислоты.

Растительные фенольные соединения представляют собой очень неоднородную по химическому строению группу веществ и проявляют разнообразную фармакологическую активность: обладают противовоспалительным, антимикробным и мочегонным действием, антиоксидантным, адаптогенным и противоопухолевым эффектом, спазмолитическим и сосудорасширяющим действием, влияют на иммунологические, секреторные, выделительные, сократительные и двигательные процессы.

Эфирные масла применяют в лечебной практике весьма разнообразно. При выделении их почками происходит умеренное раздражение почечной паренхимы, что приводит к увеличению мочеотделения. Кроме того, эфирные масла оказывают антисептическое, бактерицидное, противовоспалительное, спазмолитическое, кровоостанавливающее, способствующее отхождению песка и мелких камней действие.

Алкалоиды - это особая группа органических соединений сложной химической структуры, обладающих многообразием фармакологических свойств. Алкалоиды

обладают гипотензивным, спазмолитическим, обезболивающим действием.

Полисахариды - входят в состав целлюлозы, пектиновых веществ растений, крахмала и т.д. В медицинской практике лекарственные растения, богатые полисахаридами, являются источником получения препаратов с обволакивающим, противовоспалительным, ранозаживляющим и др. видами действия.

Витамины - низкомолекулярные органические соединения разнообразной химической структуры, необходимые в очень малых количествах для нормальной жизнедеятельности организма. Они участвуют в клеточном дыхании, влияют на функции нервной и эндокринной систем* повышают иммунологический статус и устойчивость организма к инфекционным заболеваниям, регулируют процессы усвоения и использования основных пищевых веществ.

Минеральные соли, и микроэлементы входят в состав ферментов, витаминов, гормонов. Участвуют в обменных процессах, тканевом дыхании, свертывании крови, кроветворении, способствуют нормализации жизнедеятельности организма.

Органические кислоты наряду с углеводами и белками являются самыми распространенными веществами в растениях, находятся в последних как в свободном виде (плоды), так и в форме кислых солей (листья и другие части растений). Набор органических кислот в ЛР весьма разнообразен. Наиболее широко распространены: яблочная, щавелевая, лимонная, янтарная, муравьиная, уксусная и другие кислоты. Они принимают участие в обменных процессах, тканевом дыхании, пищеварении и т.д.

Излагая этот раздел, мы хотели подчеркнуть что знания о свойствах биологически активных веществ помогут врачу понять один из таких важных вопросов, как механизм действия растений, их фармакокинетику, биохимическое взаимодействие с системами организма больного.

2. Лекарственные растения, применяемые в нефрологии, их приготовления и дозы

Успех фитотерапии зависит от функционального состояния почек. Компенсация состояния может быть стойкой и длительной. Бывает, что лечение продолжается в течение нескольких лет.

Рекомендуется чередовать применяемые сборы и делан, перерыв в лечении каждые два месяца: Хотя травы, как правило, не оказывают побочного действия, желательно периодически делать контрольные анализы мочи.

Для лечения заболеваний почек и МВП применяются: *аир, арбуз, брусника, береза, будра, бузина, василек, вахта, вероника, вереск, донник, дуб, душица, зверобой, календула,*

клюква, коровяк, крапива, кукуруза, лапчатка лен, любисток, можжевельник, морковь, мята, овес, паслен черный, пастушья сумка, петрушка, полынь обыкновенная, почечный чай, пустырник, ревен, редька, ромашка, рута, смородина черная, солодка, сосна, спаржа, спорыш, сушеница болотная, татарник, тыква, толокнянка, туя, тысячелистник, укроп, фасоль, фенхель, фиалка трехцветная, хвощ, хмель, чабрец, чистотел, шалфей, шиповник, эвкалипт, яснотка

Некоторые растения при болезнях почек можно использовать отдельно, однако считается, что лучше пользоваться сборами. Обычно в сбор входит 4 -5 и до 10-20 растений и этим достигается возможность воздействовать на все многообразие патологического процесса в почках.

Из ЛР и сборов готовят настои и отвары, которые представляют собой водные извлечения из лекарственного растительного сырья (ЛРС)

В домашних условиях настоек обычно готовят из листьев, цветков, стеблей; отвары - из корней, коры, корневищ следующим образом. ЛРС измельчают и помещают в эмалированный или фарфоровый сосуд, закрывают крышкой и ставят на кипящую водяную баню. Настоек нагревают в течение 15 минут, отвар – 30 минут при периодическом перемешивании. Если готовят настоек, то после нагревания его охлаждают при комнатной температуре, затем процеживают и остаток сырья отжимают. Если готовят отвар, извлечение процеживают в горячем виде. В обоих случаях готовые извлечения доводят кипяченой водой до исходного объема.

Настои и отвары чаще заменяют напаром (готовят без кипячения на водной бане), для чего ЛРС заливают крутым кипятком, плотно закрывают крышкой, накрывают плотной тканью и настаивают (или выдерживают в термосе) в течение 4 -6 часов.

Важно подобрать дозу приготовленного ЛР. Для детей рекомендуется способ перерасчета взрослой дозы:

Детям до 2-х лет назначают	1/5 дозы взрослого
от 3-х до 4-х лет	1/3 дозы взрослого
от 4-х до 7-ми лет	1/3 - 1/2 дозы взрослого
от 7-ми до 12 лет	
1/6 -1/7 дозы взрослого	

3. Классификации лекарственных растений, применяемых в нефрологии

По механизму действия все растительные средства, применяемые в нефрологии,

можно разделить па несколько групп. Наиболее удобно для практического применения классификация А.И.Чистяковой (6).

ДИУРЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА:

- Эфирно-масличные растения, при выделении их почками происходит умеренное раздражение почечной паренхимы, поэтому следует их избегать при острых почечных заболеваниях. (плоды можжевельника, петрушка, соплодия хмеля, корень девясила, семя укропа, сельдерея, лаванда).
- Сапониновые (содержащие гликозид сапонин), обладающие выраженным диуретическим эффектом (корень солодки, лист березы, золотая розга, бузина черная, корень стальника, брусника, почечный чай, адонис).
- Содержащие сапонины и силикаты (хвощ полевой и горец птичий).
- Улучшающие почечный кровоток (спаржа, крес водяной, овес).
- Литолитики, применяемые при почечно-каменной болезни (арбуз, брусника, пырей, петрушка, марена красильная, морковь (семя), горец птичий, земляника лесная, укроп, хвощ полевой, толокнянка стручки фасоли).

АНТИСЕПТИЧЕСКИЕ РАСТИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА:

- Содержащие антибиотические вещества (зверобой, подорожник, чистотел, ромашка, бадан, календула).
- Содержащие эфирные масла (шалфей, девясил, береза белая, роза крымская, анис, лаванда, мята перечная, можжевельник, аир болотный, фенхель).
- Содержащие арбутин (арбутин в организме разрушается с образованием свободного гидрохинона), последний выделяется почками и обладает выраженным антимикробным действием, особенно эффективен при щелочной реакции мочи (толокнянка, брусника, вереск, будра плющевидная).

РАСТИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ

Буквица лекарственная, девясил, календула, липовый цвет, подорожник, будра плющевидная, зверобой, таволга вязолистная.

ГИПОТЕНЗИВНЫЕ

Раувольфия, рябина черноплодная, солянка Рихтера, омека, шлемник байкальский, астрагал шерстисоцветковый, барвинок малый.

ГИПОАЗОТЕМИЧЕСКИЕ

леспереза, почечный чай.

УКРЕПЛЯЮЩИЕ СОСУДИСТУЮ СТЕНКУ

рута, тысячелистник, арония, шиповник, крапива двудомная, черная смородина.

ПОВЫШАЮЩИЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ СИЛЫ ОРГАНИЗМА

- Улучшающие микроэлементный и витаминный баланс организма (черная смородина, черноплодная рябина, крапива, черника, лимон).
- Адаптогены (заманиха, лимонник, золотой корень, левзея, элеутерококк, женьшень, аралия).
- Можно использовать для выбора ЛР и рекомендуемое Н.Л. Меньшиковой (1993) распределение растений на 6 групп (6).
- Мочегонные: толокнянка, брусника, хвощ полевой, березовые листья, арбуз, виноград, зверобой, тыква, почечный чай, корень солодки, корень стальника, бузина черная, спорыш, черника, абрикос, плаун булавовидный.
- Противовоспалительные: березовые листья, крапива двудольная, зверобой, мать- и -мачеха, малина (листья), рябина красная, брусника, спорыш, подорожник, чайный гриб, календула, липовый цвет, девясил, пырей ползучий.
- Бактерицидные (антисептические): толокнянка, клюква, крапива, можжевельник, зверобой, земляника, брусника, василек синий, календула, ромашка, бадан, будра плющевидная.
- Гипотензивные: почечный чай, черная смородина, красная и черноплодная рябина, калина, абрикос, персик, курага, виноград, изюм.
- Кровоостанавливающие (при гематурии): крапива двудомная, тысячелистник, шиповник, черная смородина, калина, спорыш, земляника, айва, брусника, черника.
- Салуретики (при почечнокаменной болезни): овес (солома), клубника (сок),

морковь, тыква, зверобой, петрушка, березовые почки, душица, лопух, редька, шиповник, крапива.

Такие растительные средства как хвощ полевой, ягоды можжевельника, березовые почки, при остром течении пиелонефрита и гломерулонефрита самостоятельно не рекомендуются применять из-за раздражающего действия. Они успешно используются в сборах при хроническом течении болезни.

II. ПРИНЦИП НАЗНАЧЕНИЯ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ

С. Ганеман - основоположник гомеопатии, обратил внимание на то, что у некоторых людей, несмотря на хорошо подобранную терапию, происходит хронизация и прогрессирование болезни. Он установил, что в формировании хронических, вялотекущих болезней участвуют такие этиологические факторы:

1. Длительное употребление больших доз сильнодействующих лекарств.
2. Отягощенность устранимыми вредностями, употребление вредных напитков и пищевых продуктов, нерациональный образ жизни и стрессы.
3. Развитию многолетних хронических заболеваний часто предшествовали кожные изменения - зудящие сыпи с расчесами и царапинами, как при чесотке остроконечные и широкие кондиломы (как при гонорее), язвы в области гениталий с увеличением паховых лимфоузлов (как при сифилисе).

Хронические заболевания текут с латентными периодами, с трансформацией клинической картины, и очень часто начинаются с кожи и распространяются на внутренние органы (идет снаружи внутрь). Если при этом применяется подавляющая терапия (мази, прижигания, удаление кондилом), то болезнь уходит глубоко внутрь и лечение значительно затрудняется.

Правило подобия, используемое в гомеопатии, при подборе лекарств можно понять, исходя из определения гомеопатии, как регулирующей терапии: лечебный раздражитель должен быть подобен болезненному раздражителю, чтобы состоялось переключение центров регуляции.

Картина действия лекарств (или патогенез лекарств) это совокупность всех элементов болезни, вызываемых лекарством.

Натуральная болезнь и специфическая искусственная болезнь должны быть подобными (1).

Гомеопатические лекарства не восполняют отсутствующие вещества, они не

способствуют компенсации отдельной системы прямым путем, они не обладают противоположно направленным подавляющим свойством. Они регулируют центральные процессы управления в организме. Гомеопатия ставит цель активизировать самоизлечение.

Потенции (или разведения) используемые в гомеопатии: 3х - (десятичное третье, т.е. 1 : 1000), и сотенные разведения 3 С - (1 : 1000000), 6 - (1 : 10 в 12 степени), 12 - (1 : 10 в 24 степени), 30 - (1 : 10 в 60 степени), а Киевская школа применяет и более высокие потенции -(50,100,200,1000 С).

Чем ниже потенция лекарственного средства – тем выше в нем концентрация вещества. В высоких потенциях вещество представлено на уровне энергии, информации, так как уже при разведении выше 1 : 10 Д 24 степени молекулы вещества не определяются.

Основные принципы подбора потенции гомеопатических средств и продолжительность курсов лечения (1,7):

1. Принципы выбора потенции: низкая потенция - при органических изменениях, средняя - при функциональных нарушениях, высокая - при психических симптомах.
2. Массивная интоксикация приводит к деструктивным изменениям тканей, медленное отравление малыми дозами - к функциональным нарушениям, микротоксические дозы - к психическим симптомам.

Низкие потенции	-	Д6 - С3
Средние	-	Д12-С6
Высокие	-	С30 и выше

3. Лекарственные вещества, которые в непотенцированном состоянии имеют незначительную терапевтическую активность, начинают действовать терапевтически на ступени коллоидной растворимости (около Д8). Сильные токсические вещества (лахезис, аконит, мышьяк и др.) приобретают лечебные свойства в потенциях, которые выше агрессивной зоны (около Д12).
4. Низкие потенции - при вялых вегетативных реакциях, средние - при равновесии тонуса вагуса и симпатикуса, высокие – при гиперергических, симпатикогонических реакциях и вегетативной дисфункции.
5. Принцип выбора потенции предусматривает состояние жизненных сил пациента и

соответствие между клиникой болезни и патогенезом лекарства, Реактивность в конечной фазе болезни истощается, и высокие потенции опасны. Лишь при условии удачного подбора конституционального средства и повышении жизненного тонуса пациента можно давать потенции С 200 и выше. Если лекарственный диагноз не совсем точен, нужно применять низкие и средние потенции, пока не найдется лучшее средство.

III. ФИТО- И ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПИЕЛОНЕФРИТОВ

Пиелонефрит (ПН) – микробно-воспалительный процесс в тубуло-интерстициальной ткани почек. Он возникает при наличии 3-х условий: инфекции, нарушения функции мочевыведения, изменения реактивности организма (пониженной иммунологической резистентности и повышенной сенсibilизации). Возбудителями пиелонефрита являются преимущественно: кишечная палочка, протей, клебсиелла, реже - синегнойная палочка, стафилококк, нередко смешанная бактериальная и вирусная флора. Среди факторов, предрасполагающих к заболеванию пиелонефритом, первое место по частоте занимают аномалии мочевыводящей системы (МВС) и патологические пузырно-мочеточниковые рефлюксы (ПМР).

ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ

(активная стадия)

Активная стадия пиелонефрита у детей характеризуется лихорадкой до высоких цифр с ознобом, дети жалуются на головную боль, слабость, вялость, быструю утомляемость, постоянные или периодические боли в животе и поясничной области. Синдром дизурических расстройств у детей проявляется учащенным, или уреженным мочеиспусканием.

Лабораторные обследования в активной стадии выявляют изменения в анализах крови в виде лейкоцитоза, нейтрофилеза, увеличенной СОЭ. В анализах мочи отмечается умеренная (до 1 г/сут.) протеинурия, изменение мочевого осадка в виде лейкоцитурии нейтрофильного характера, степень бактериурии 100тыс. и более микробных тел в мл. мочи, отмечается ограничение канальцевых функций в виде никтурии, снижения концентрационных показателей (2).

В этот период заболевания врач прежде всего решает три основные задачи:

1. Ликвидация или уменьшение микробно-воспалительного процесса в почечной

ткани и мочевых путях.

2. Нормализация обменных процессов и функционального состояния почек.
3. Нормализация оттока мочи.

Это может быть достигнуто при назначении следующих лечебных мероприятий:

1. Диета: в это время целесообразно чередовать растительную (подщелачивающую) и животную (подкисляющую) пищу каждые 3-5 дней для создания неблагоприятных условий для жизнедеятельности бактерий.
2. Антибактериальная терапия в активной стадии проводится антибиотиками с учетом чувствительности микрофлоры, их нефротоксичности, куммуляционного эффекта в крови, моче и почечной ткани. Для благоприятного исхода воспалительного процесса в почках необходимо подавление бактериального агента не менее 6 недель.
3. Для нормализации оттока мочи при ПН чаще используются фитопрепараты. Если пассаж мочи не нарушен, в период остроты процесса назначают обильное питье: клюквенный морс, соки, отвар трав, оказывающих диуретический и антисептический эффект.

Мочегонное и антисептическое действие оказывают сборы №1 – 3:

1 Березе (листья)	1
Толокнянка (листья)	1
Полевой хвощ (трав)	1
Одуванчик (корень)	1
Можжевельник (плоды)	1
Брусника (листья)	2
Семя льна	2
Солодка (корень)	1

- Чай применять по 150 мл 4 раза в день за 30 мин. До еды. Рекомендуется комбинировать с антибактериальными препаратами на остроте процесса.
- Здесь и далее в рецептах даются дозы на прием для взрослых и детей старше 12 лет.

2 Шиповник (плоды)	1
Стальник полевой (плоды)	1
Адонис весенний (трав)	1
Можжевельник обычный (плоды)	1

Принимать по 1/3 – ¼ стакана настоя в теплом виде 3 раза в день в качестве диуретического и противовоспалительного средства.

3 Зверобой продырявленный (трава)	3
Крапива (листья)	2
Брусничный лист	3
Золототысячник зонтичный	2
Шиповник	1

Применять отвар по 1/3 стакана 3 раза в день.

Противовоспалительный эффект оказывают сборы:

4. Льняное семя	4
Стальник полевой	3
Береза повислая (листья)	3
• Применять по 1/3 = 1/4 стакана настоя в несколько приемов в течение дня.	
5 Земляника лесная (листья)	1
Крапива двудомная (листья)	2
Береза повислая (листья)	2
Льняное семя	5

Применять по 1-2 стакана настоя в несколько приемов в течение дня.

6. Зверобой продырявленный (трава)	1
Подорожник (листья)	1
Толокнянка (листья)	1
Крапива (листья)	1
Тысячелистник (трава)	1

Настой принимать по 1/3 стакана 3 раза в день.

ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ

(частичная клинико-лабораторная ремиссия)

Частичная клинико-лабораторная ремиссия характеризуется отсутствием клинических симптомов, отсутствием патологии в мочевом осадке, но наличием функциональных нарушений почек.

В эту фазу можно продолжать прописи № 5,6 или назначать следующие сборы:

- | | |
|----------------------------|---|
| 7. Пустырник (трава) | 1 |
| Зверобой (трава) | 1 |
| Фиалка трехцветная (трава) | 1 |
| Хвощ полевой (трава) | 1 |
- Отвар применять по ½ стакана 3 раза в день.
- | | |
|--------------------------------|---|
| 8. Хвощ полевой (трава) | 3 |
| Лапчатка прямоств. (корневище) | 3 |
| Подорожник большой (листья) | 4 |
- Принимать отвар по 1 /3 стакана настоя на ночь в теплом виде.

В фазу неполной клинико-лабораторной ремиссии продолжают приемы клюквенного морса по 1 \2 стакана 4 раза в день вместе с метионином по 0,25 г. 4 раза в день. Такое сочетание способствует синтезу гиппуровой кислоты печенью. Выделяемая почками гиппуровая кислота является бактериостатическим средством для большинства возбудителей пиелонефрита (6).

ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ

(полная клинико-лабораторная ремиссия)

Под полной клинико-лабораторной ремиссией подразумевают исчезновение клинических симптомов, нормализацию мочевого осадка и восстановление канальцевых функций почек. В этот период следует отдавать, предпочтение следующим сборам:

- | | |
|-------------------------|---|
| 8. Можжевельник (плоды) | 1 |
| Береза (листья) | 1 |
| Одуванчик (корень) | 1 |

Настой по 1/4 стакана принимать 3 раза в день до еды курсами по 10-12 дней каждого месяца.

9. Береза повислая (листья)	3
Брусника обыкновенная (листья)	3
Солодка (корень)	3
Почечный чай (трава)	2
Зверобой (трава)	3
Ромашка (цветки)	3
Календула (цветки)	3

• Принимать настой по 1/3 -1/4 стакана 3-4 раза в день.

10 Бузина черная (цветы)	1
Зверобой продыряв. (трава)	1
Ромашка (цветки)	1
Липа (цветки)	1

• Принимать по 1/2 стакана в теплом виде на ночь.

11 Лен (семя)	4
Стальник полевой (корень)	3
Береза (листья)	3

* Принимать по 1/3 – 1/4 стакана настоя в несколько приемов в течение дня.

Сборы ЛР в течение 1 месяца назначаются непрерывно, а затем прерывистыми курсами по 2 недели до 6 месяцев. В дальнейшем для поддержания резистентности на должном уровне можно использовать адаптогены утром и в обед в возрастной дозировке в неблагоприятные сезоны года: март, апрель, май, сентябрь, октябрь, ноябрь по 10 – 14 дней каждого месяца.

Эффективны и витаминные сборы (чай):

12. Шиповник (плоды)	1
Смородина черная (плоды)	1

• Заваривают и пьют как чай.

13 .Шиповник (плоды)	1
Брусника обыкновенная (плоды)	1

- Заваривают и пьют как чай.

14. Крапива двудомная (листья)	3
Рябина обыкновенная (плоды)	7

- Заваривают и пьют как чай.

15. Шиповник (плоды)	1
Малина обыкновенная (листья)	1
Смородина черная (листья)	1

- Заваривают и пьют как чай.

При выборе витаминных чаев необходимо учитывать наличие или отсутствие в моче солей (оксалатов, уратов и др.).

О выздоровлении переболевших острым пиелонефритом можно говорить, если на протяжении 12 месяцев многократные, систематические исследования дают постоянно отрицательные результаты. Однако больные в течение 3 лет остаются на диспансерном учете.

ВТОРИЧНЫЕ ПИЕЛОНЕФРИТЫ

Вторичный обструктивный пиелонефрит - патология, развивающаяся на фоне органической (врожденной, наследственной или приобретенной) или функциональной обструкции МВП.

Вторичный необструктивный пиелонефрит может быть обусловлен нарушением обмена, врожденным или приобретенным иммунодефицитным состоянием, эндокринными сдвигами (постоянными или временными), местными изменениями ферментологического профиля эпителия мочевого тракта.

Вторичный пиелонефрит дизметаболический соединяющее понятие для нескольких вариантов микробно-воспалительного процесса в почечной ткани, где бактериальная инвазия произошла на фоне нарушении метаболизма щавелевой или мочевой кислоты при туболопатиях.

В активную фазу и фазу ремиссии больные с вторичным пиелонефритом получают терапию с учетом основного этиологического фактора заболевания как и при остром пиелонефрите. В дальнейшем фитотерапия назначается как в сочетании с химиопрепаратами, так и отдельно, в качестве поддерживающей терапии.

Могут, быть использованы следующие прописи:

С противовоспалительной, антисептической и анальгезирующей целью используются:

16. Брусника (листья)	3
Почечный чай (трава)	2
Солодка (корень)	3
Береза (листья)	3
Зверобой (трава)	3
Ромашка (цветки)	3
Календула (цветки)	3

- Принимать по 1 /3 – 1/4 стакана настоя 3-4 раза в день.

При щелочной РН и отхождении песка назначают сбор со спазмолитическим и мочегонным действием:

17. Грыжник (трава)	1
Петрушка (корень)	1
Мята перечная (листья)	1
Стальник (корень)	3
Толокнянка (листья)	4

- Настой принимать по 1/4 стакана 3 раза в день.

Антисептическое, противовоспалительное, успокаивающее и мочегонное действие оказывают:

] 8. Толокнянка (листья)	1
Береза(листья)	1
Кукурузные рыльца	1
Солодка (корень)	1

- Отвар принимать по 1/4 стакана 3 раза в день до еды.

Спазмолитическое, болеутоляющее, противовоспалительное действие оказывают:

19. Петрушка (семена)	1
Чистотел (трава)	1

Толокнянка (листья)	4
Грыжник (трава)	4

- Отвар принимать по 1/4 стакана 3-4 раза в день через 1 час после еды.

Для проведения сезонного противорецидивного лечения весной и осенью в течение 2-3 недель назначают уросептики внутрь, ФТЛ в виде электрофореза с уросептиками (фуразолидон), средства повышающие резистентность (элеутерококк нуклеинат натрия и др.).

Эффективны в этом плане сборы с противовоспалительным и иммуномодулирующим эффектом:

20. Окопник (корень)	3
Василек (цветки)	3
Солодка (корень)	1

- 1 столовая ложка на 200 мл воды настаивать 30 мин. Принимать по 1/2 стакана 2-3 раза в день.

21. Толокнянка (листья)	3
Василек (цветки)	3
Солодка (корень)	1

- 1 столовая ложка на 200 мл воды настаивать 30 мин. Принимать по 1/4 стакана 3-4 раза в день за 15 мин. до еды.

22. Березе (листья)	1
Толокнянка (листья)	1
Солодка (корень)	1
Кукурузные столбики с рыльцами	1

- Настой (10,0 :200,0). Принимать по 1/2 стакана 3 раза в день

Больные с вторичным пиелонефритом нуждаются в поддерживающей фармако-

фитотерапии. Поддерживающая терапия назначается на 1 – 2 года и на более длительные сроки, если сохраняется нарушение уродинамики. Поддерживающая терапия ЛР назначается прерывистыми курсами по 1 – 2 недели в месяц. Очень важно при выборе сборов учитывать индивидуальные особенности ребенка и характер течение патологического процесса.

ХРОНИЧЕСКИЙ ПИЕЛОНЕФРИТ

Больной в период обострения и стадию неполной ремиссии хронического пиелонефрита ведется, как и при остром пиелонефрите. Однако курс назначения противомикробных препаратов значительно удлиняется.

В лечении хронического пиелонефрита можно использовать следующие прописи:

23. Почечный чай (трава)	4
Толокнянка (листья)	2
Хвощ полевой (трава)	2
Солодка (корень)	3
Календула (цветки)	3
Ромашка (цветки)	3
Подорожник (листья)	3

- Принимать настой по 1 /3 – 1/2 стакана 2-3 раза в день.

24. Хвощ полевой (трава)	1д.л.
Можжевельник (плоды)	1с.л.
Солодка (корень)	1с.л.
Толокнянка (листья)	1д.л.
Брусника (листья)	1с,л.

- Смесь заливают 3 стаканами воды, нагревают на водяной бане 10 мин. Принимать по ½ стакана 3 раза в день до еды 3 недели каждого месяца 6-12 месяцев.

Мочегонное, противовоспалительное действие оказывают:

25. Можжевельник (плоды)	25,0
--------------------------	------

Береза (листья)	25,0
Одуванчик (корень)	25,0

• Настой принимать по 1 ст. ложке 3 раза в день до еды курсами по 10 -12 дней каждого месяца.

Для повышения резистентности и с противомикробным эффектом можно назначать сборы №8-11.

ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА В ЛЕЧЕНИИ ПИЕЛОНЕФРИТА

Острый и хронический пиелонефрит (активная стадия):

Аконит 3х,	при внезапном начале заболевания, после переохлаждения, пиелонефрит сопровождается дизурией со жгучими болями при мочеиспускании, лихорадкой без потливости.
Белладонна 3х, 6	при остро возникшей лихорадке с ознобом, потливостью, гиперемией лица, дизурическими расстройствами.
Дулькамара 3,6	при связи заболевания с влажной погодой, наличии олигурии и дизурических расстройств.
Арсеникум 6,30	при лихорадке с ознобом и жгучими болями в животе, олигурией с отеками и протеинурией.
Лахезис, 6,12	при лихорадке, бактериурии и лейкоцитурии в сочетании с гематурией.
Теребентина 3,6	при лихорадке с анурией, лейкоцитурией в сочетании с гематурией.
Солидаго 3х, 6	«дренажное средство» для мочевыводящей системы,
Кальта 3, 6,12	лейкоцитурия с уратурией, отеками век, болями в животе.
Ликоподиум 6,30	лейкоцитурия с уратурией учащенное и болезненное мочеиспускание в сочетании с поражением печени, ЖКТ и суставов
Сульфур 6.12	лейкоцитурия и бактериурия в сочетании с хроническими и рецидивирующими процессами и расстройством пищеварения.
Гепарсульфур 6,12	при лейкоцитурии на фоне вялотекущего воспаления с субфебрилитетом, склонность к нагноительным процессам.

Меркур.салуб.6,30	при высокой активности пиелонефрита с выраженной лейкоцитурией и бактериурией.
Силицея 6, 12	лейкоцитурия на фоне выраженной бледности, слабости, потливости с зябкостью.
Эквезетум 3х, 3	при выраженных дизурических расстройствах с колющими болями в почках и мочевом пузыре у больных с лейкоцитурией и уратурией.
Кантарис 3,6	пиелонефрит со жгучими болями в животе.
Нуксвомика 6, 12	воспаление почек у нервных больных с давящими болями внизу живота.
Аргентум нитр. 3	пиелонефрит с наличием темной мочи с осадком у очень боязливых и астеничных пациентов.

Острый и хронический пиелонефрит (вне обострения):

Конституциональные средства:

Кальк.флюор.6-200	больные с дисплазией костной и мышечной ткани, врожденными пороками и развивающимся нефросклерозом, с альбуминурией и анемией.
Кальк.карбон.6-200	больные с гиперстенической конституцией с наличием мутной мочи и белого солевого осадка, склонным к простудным, заболеваниям.
Фосфор 6-30	пациентам астеничным, но возбужденным, и психически активным, при сохраняющейся альбуминурии в сочетании с эритроцитурией, склонным к кровоточивости и заболеваниям легких.
Ликоподиум 6-200	при хроническом пиелонефрите на фоне мочекислового диатеза.
Аргент.нитр.6-200	больным физически и психически слабым, боязливым, с мочекислым диатезом и болями в почках и мочевом пузыре.
Арсен.альб.6-200	хронический пиелонефрит у больных со склонностью к аллергическим реакциям, слабым и боязливым.
Сепия 6-30	при сопутствующих хроническому пиелонефриту стойких дизурических расстройствах и признаках венозного застоя.

Симптоматические средства:

Дизурические расстройства:

Нуксвомика 6-30	при чувстве тяжести внизу живота и давящих болях у нервных пациентов.
Капсикум 3,6	при наличии уретрита с густым желтым отделяемым.
Кантарис 3,6	при сочетании пиелонефрита с циститом со жгучими болями и тенезмами.
Креозот 6	неприятный запах мочи и всех выделений, частые императивные позывы и жжение при мочеиспускании.
Туя 6-30	боли в конце мочеиспускания.
Стафизагрия 6,12	при сочетании пиелонефрита и заболевания кишечника, рекомендовано нервным, угрюмым пациентам с болями, облегчающимися во время мочеиспускания.

Салурия:

Используются средства, влияющие на обмен мочево́й и щавелево́й кислоты, а также фосфорно-кальциевый обмен (см. «Дизметаболические нефропатии», часть вторая пособия).

Уремия:

Арсеник 3
Аурум иодатум 6
Купрум ацетикум 6
Ацидум фосфорикум 6-12

Фосфор 3 - 6
Феррум металикум 6
Теребентина 6

Энурез:

Аргент.нитр.6-200	недержание мочи у боязливых, слабых детей, в результате испуги
Арсеник 6-200	слабым детям с ночными страхами, склонных к аллергическим реакциям.
Фосфор 6-30	слабым, малокровным детям, склонным к болезням легких.
Белладонна 3 -30	попеременно с Пульсатиллой при недержании мочи вследствие волнения у слабых, болезненных детей.
Кальк.карбон.6-200	недержание мочи у детей - «лимфатиков», склонных к ожирению (энурез нередко возникает после появления в семье второго ребенка - ревность!).
Тиреоидин 3x	ночное недержание мочи у детей.
Каустикум 6-200	недержание мочи у слабых пациентов, в холодное время года и при кашле, энурез в сочетании с энкопрезом, особенно при недостаточном «признании личности».
Хамомилла 3-30	энурез у очень возбудимых, агрессивных детей с беспокойством при мочеиспускании.
Спителія 3,6	при энурезе у детей с глистами.
Феррум мет.6	ночное и дневное недержание мочи у бледных детей.
Игаация 6-200	грустным, печальным, астеничным детям и девочкам пубертатного периода с обильными и преждевременными менструациями, учащенном мочеиспускании.
Креазот 3 -30	недержание мочи у детей во время очень глубокого первого сна.
Натриум мур.3-12	очень слабым, плачущим по ночам детям, с произвольным отхождением мочи при кашле.
Опиум 3,6	ночной энурез с крепким сном.
Плантаго 3x	при слабости сфинктера у детей.
Пульсатилла 3-200	недержание мочи ночью и частые позывы днем у анемичных, обидчивых детей.
Стафизагрия 6-30	энурез у раздражительных детей, вследствие затаенных обид.
Силицея 6-200	энурез у угрюмых, зябких, потливых детей с неприятным запахом выделений, недостаточно любимых в семье, произвольном отхождением мочи при кашле.

Во второй части пособия изложена информация о фитотерапии гломерулонефритов, мочекаменной болезни, циститов и дизметаболических нефропатий.

IV. ФИТО- И ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОВ

Гломерулонефрит - полиэтиологическое заболевание почек, для которого характерно иммунное воспаление с преимущественным, инициальным поражением клубочков и возможным вовлечением в патологический процесс любого компонента почечной ткани.

В настоящее время принято выделение первичного (или идиопатического) гломерулонефрита, развивающегося в результате воздействия на почечную ткань различных инфекционных, аллергических и других факторов и вторичного (системного гломерулонефрита), возникающего при системных заболеваниях соединительной ткани (системной красной волчанке, пурпуре Шенлейн-Геноха, узелковом периартерите, генерализованном васкулите, болезни Берже, ревматизме, криоглобулинемии, тромбозе почечных вен и др.).

В данном разделе мы будем рассматривать только первичные (идиопатические) гломерулонефриты. Детскими нефрологами для научной и практической работы используется единая классификация, принятая в Виннице в 1976 году (12).

ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ

Это заболевание, развившееся после перенесенной инфекции, имеющей четкое очерченное начало, выраженные клинические признаки и циклическое течение с развитием клинико-лабораторной ремиссии (выздоровление).

При гломерулонефрите поражается, прежде всего, клубочковый аппарат почки. Развивающийся инфекционно-аллергический и иммунокомплексный процесс сопровождается отложением циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК) на базальной мембране капилляров клубочков и образованием аутоантител к клеточным структурам клубочка. Это поддерживает длительный воспалительный процесс и приводит к склерозированию гломерулярного аппарата почки и развитию хронической почечной недостаточности. Заболевание, в зависимости от вида ЦИК и места их фиксации в гломеруле, может иметь нефротическую форму, для которой характерно наличие выраженных отеков, протеинурии, гипоальбуминемии и гиперхолестеринемии, и нефритическую форму, сопровождающуюся появлением гематурии и гипертензии.

Встречаются смешанные формы ГН, для которых характерно сочетание вышеуказанных нарушений.

Патогенетическая терапия гломерулонефрита зависит от формы и периода развития заболевания и включает в себя противовоспалительные и иммунодепрессивные препараты (кортикостероиды, цитостатики, нестероидные противовоспалительные средства), антикоагулянты (гепарин) и дезагреганты (курантил, трентал и др.), а также посиндромную терапию (гипотензивные, мочегонные и др.). В выборе патогенетической терапии практическому врачу поможет таблица, отражающая варианты патогенетической терапии и гломерулонефрита у детей (2).

СТАНДАРТЫ ЛЕЧЕНИЯ

Фитотерапия в остром периоде ГН:

Лекарственная терапия, применяемая длительными и повторными курсами, часто имеет свои негативные последствия в виде аллергических, токсических и иммунодефицитных состояний, стойких нарушений обмена веществ. Поэтому в периоде обратного развития заболевания целесообразно назначение более щадящих методов лечения. В их числе - фитотерапия и гомеопатическая терапия, которые позволяют уменьшить дозы и продолжительность курсов лечения кортикостероидами и цитостатиками, снизить вероятность развития осложнений.

Противовоспалительное, противоаллергическое, мочегонное действие, источник витаминов С, А, В.

26. - Земляника лесная (листья)	1
Крапива (листья)	1
Берёза (листья)	2
Лён (семя)	5

Отвар по 1 -2 стакана в день до еды.

27. - Лён (семя)	4
Стальник (корень)	3
Берёза (листья)	3

1 стакан отвара выпивают в несколько приемов в течении дня.

Повышает реактивность, усиливает диурез, снижает АД сбор по Ковалёвой Н.

Г.(3)

28. - Смородина чёрная (листья)	1
Берёза (листья)	1
Можжевельник (плоды)	1
Хмель (шишки)	1
Толокнянка (листья)	2
Крапива (листья)	?
Хвощ полевой (травы)	1
Шиповник (плоды)	1
Земляника лесная (ягода)	6

Пить по 50-100 мл. 3 раза за 30 мин. До еды в теплом виде (следить за мочевым осадком, при усилении гематурии исключить полевой хвощ).

При ОГН и ХГН с гиперазотемией назначают:

Леспенефрил (из леспедезы головчатой)

Внутрь, спиртовая настойка - по 1-3 ч. ложки в день, в тяжёлых до 6 ложек.
Поддерживающая доза – ½ -1 ч. ложка в день.

Диета и фитотерапия в периоде ремиссии ГН:

В диете используются физиологические нормы основных пищевых ингредиентов. Лечебное питание назначают при наличии гипертензионного синдрома, нарушениях липидного и белкового обменов, развитии синдрома экзогенного гиперкортицизма. Щадящий режим для почек можно достичь, исключив из рациона экстрактивные вещества, эфирные масла, копчёности, острые приправы и специи.

В рацион питания обязательно должны входить растительное масло и продукты, обладающие противовоспалительным и антисклеротическим действием (капуста, картофель, свекла, кабачки, тыква, гречневая и овсяная крупы). При сопутствующей гипероксалурии целесообразно обогащение диеты витаминами группы В и магнием.

Целенаправленное применение сборов трав, способствующих уменьшению воспалительного процесса в почках, восстановлению уродинамики, оказывает липолитическое и регенерирующее действие. С этой целью при ГН используют зверобой, мяту,

тысячелистник, лист земляники, овёс, клевер, ячмень, василёк, сок рябины обыкновенной и черноплодной. Сборы трав назначаются курсами по 2-3 недели.

С общеукрепляющей и седативной целью используют сбор:

29. -Шиповник (плоды)

Ромашка (цветки)

Крапива (трава)

Мята перечная (листья)

Хмель (шишки)

Пустырник (трава)

Рябина красная (плоды)

Отвар принимать по 50-100 мл. 2 раза в день.

С противовоспалительной целью принимают:

30. - Зверобой (трава)

Ромашка (цветки)

Душица (трава)

Тимьян (трава)

Шалфей (трава)

Календула (цветы)

Мать-и-мачеха (трава)

Настой принимать по 50-100 мл*2 раза в день

С регенерирующей и общеукрепляющей целью рекомендуют:

31. - Софора японская (плоды)

Гречиха(плоды) Шиповник (плоды)

Эвкалипт (лист)

Солодка (корень)

Брусника (лист)

Пижма (трава)

Отвар принимать по 50-100 мл. 2 раза в день.

*Преимущественно диуретической и противовоспалительной активностью
обладает сбор:*

32,- Солодка (корень)

Спорыш (трава)

Брусника (лист)

Марена красильная (трава)

Рябина красная (плоды)

Мята (листья)

Столбики с рыльцами кукурузы

Отвар принимать по 50-100 мл *2 раза в день.

Хронический гломерулонефрит (ХГН)

Это большая группа разнородных первичных гломерулопатий, которые клинически характеризуются продолжительным, необратимым и обычно прогрессирующим течением, а морфологически - развитием склероза, а позднее и полной деструкции гломерул, тубуло - интерстициальным склерозом. Хронический гломерулонефрит отличается медленным прогрессирующим течением с длительными малосимптомными, и даже асимптомными периодами, постепенной деструкцией нефронов, нарушением функции почек и, наконец, развитием ХПН, переходящей в терминальную уремию.

В основе лечения ХГН лежит симптоматическая терапия. Среди симптомов обращает на себя внимание гипертензия, которая вызвана главным образом увеличением ОЦК. Поэтому в лечении предпочтение отдаётся мочегонным (тиазиды, фуросемид), а при средней и тяжёлой гипертензии – с о с у д о р а с ш и р я ю щ и е с р е д с т в а и и н г и б и т о р ы А П Ф . С этой же целью могут использоваться и лекарственные растения.

При гематурической форме ХГН:

33. - Почечный чай (трава)	3
Подорожник (листья)	3
Тысячелистник (трава)	3
Хвощ полевой (трава)	2
Крапива (листья)	3

Календула (цветки)	3
Черёда (травa)	3

По ¼ - ½ стакана настоя 3-4 раза в день.

Сочетанное действие при хроническом ГН:

34.— Почечный чай (травa)	3
Хвощ полевой (травa)	2
Подорожник большой (лист)	3
Тысячелистник (травa)	2
Календула (цветки)	4
Черёда трёхраздельная	3
Шиповник (плоды)	3

По ¼ стакана настоя 3-4 раза в день.

Учитывая наличие гипертензии или отеков при ХГ, необходимо соблюдение диеты с ограничением соли, что уже само по себе снизит ОЦК и кровоток в почке. Большое потребление белка ускоряет склероз в почках, поэтому детям, учитывая необходимость роста, назначают 1г./кг массы белка ежедневно (у взрослых 0,6г.). Необходимо регулярно контролировать наличие бактериурии, и при её выявлении назначать противомикробные средства как при инфекции.

С этой целью можно назначать следующие сборы:

35.— Тысячелистник (травa)	2
Толокнянка (листья)	2
Манжетка (травa)	1
Берёза (почки)	1
Аир (корень)	1

Отвар: 2 ст. ложки сбора кипятят в 500 мл. воды 5-7 мин., настаивают 30 минут. Принимать весь объем в течение дня в 4 приема.

36.	Спорыш (травa)	3
	Толокнянка (листья)	3
	Бессмертник (цветки)	2

Берёза (почки)	2
Грыжник (травя)	1
Зверобой (травя)	1
Лен (семя)	1

Настой (1 ст. ложка на 200 мл. кипятка настаивают 2 часа). Принимают по ½ стакана 3 раза в день.

37.— Берёза (листья)	1
Толокнянка (листья)	1
Кукуруза (столбики с рыльцами)	1
Солодка (корень)	1

Настаивают 1 ст. ложку сбора в 200 мл. холодной воды, кипятят 15 минут. Принимать по ¼ стакана 3 раза в день.

Патогенетическая терапия глюкокортикоидами (кортикостероидами) в случаях гормонозависимого варианта ГН продолжается поддерживающими дозами до 2-х лет. На фоне КС возможно назначение фитосборов с иммуномодулирующим эффектом действия. К таким сборам можно отнести № 15,18-22,27-30.

При иммунодефиците, недостаточной функции коры надпочечников в сборы включают корень солодки:

38. - Солодка голая (корень)	5
Девясил (корень)	3
Липа сердцевидная (цветы)	3
Зверобой (травя)	1

Приготовить и пить как чай.

Мочегонное и антисептическое действие:

39. — Хвощ полевой (травя)	1
Ромашка (цветки)	1

Настой принимать по 1 стакану в день горячим, свежеприготовленным.

40. - Можжевельник (плоды)	1
----------------------------	---

Берёза (листья)	1
Одуванчик (корень)	1

Настой принимать по 1/2 стакана 3 раза в день до еды.

41. - Берёза повислая (листья)	1
Толокнянка (листья)	1
Столбики с рыльцами кукурузы	1
Солодка (корень)	1

1/3 – 1/2 стакана настоя 3 раза в день при цистите, бактериурии.

Для выбора сбора врач должен вспомнить то, что мы уже писали в разделе классификации растений, а именно, что поставщиком витаминов и микроэлементов являются смородина черная, рябина черноплодная, крапива, черника, ежевика, лимон, шиповник, земляника лесная, брусника и др. (5,6). В этот период болезни достаточный эффект можно получить и от группы растений с адаптогенным действием (заманиха, лимонник, золотой корень, элеутерококк и др.).

Больные с хроническим гломерулонефритом в случаях нарастания азотемии могут получить курс лечения ЛР с гипозотемическим действием леспедеза (леспенефрил) и почечный чай.

Возможно при артериальной гипертензии, наряду с ингибиторами АПФ (капотен), использовать растения с гипотензивным эффектом (почечный чай, виноград, черную смородину, красную и черноплодную рябину, калину, абрикос, персики, курагу, изюм). Или лекарственные сборы:

Понижает АД, действует успокаивающе на нервную систему, уменьшает головную боль и сердцебиение сбор:

42. - Сушеница болотная	3
Астрагал шерстистоцветный	4
Донник лекарственный	4
Хвощ полевой	4

Настой принимать по 1 -2 столовые ложки 2-3 раза в день после еды 4-6 недель.

43. - Тмин обыкновенный (плоды)	4
Барвинок малый (листья)	2

Валериана лекарственная (корень)	4
Боярышник кроваво - красный (цветки)	4
Омела белая (трава)	6

Принимать по 1/3 - 1/4 стакана настоя в несколько приёмов при НЦД по гипертоническому типу.

К лечению каждого пациента необходимо подходить индивидуально, после общего клинического, лабораторного, морфологического и иммунологического исследования.

Гомеопатические средства в лечении гломерулонефритов

Физиологичным щадящим методом лечения ГН является применение гомеопатических средств, которые нужно использовать у детей шире, чем это принято в настоящее время. Гомеопатические препараты назначаются с учетом формы, стадии и этиологии ГН, наряду с симптоматической и антибактериальной терапией, до назначения иммунодепрессантов.

Острое течение постскарлатинозного гломерулонефрита:

Последовательность назначения препаратов на фоне гематурии в сочетании с дизурией и почечной коликой: кантарис - меркуриус коррозивус – ацидум фосфорикум. При остром возникновении олигурии на фоне нейротоксикоза назначаются камфора - кантарис - хелляборус. При постскарлатинозном гломерулонефрите показаны для стартовой терапии меркуриус коррозивус - кантарис - ацидум фосфорикум, далее - конституциональное средство.

Аконит 3х-30 (3х, 3,6,12,30)	- при наличии лихорадки, дизурии со жгучими болями при мочеиспускании, возникшими на фоне скарлатины, внезапно, со страхом смерти.
Белладонна 3х-30	- гематурия, альбуминурия на фоне скарлатины.
Страмониум 3-30	-при тяжелом течении скарлатины с высокой лихорадкой и гематурией.
Ацидум карболикум 3,6	-при уремическом синдроме.
Калыдаум карбоникод 30-200 (30,50,100,200)	- при гематурии в периоде высыпаний на фоне скарлатины.

Арсеникум альбум 6-200	- при появлении отёков и альбуминурии.
Ацидум гидроцианатум 6-30	- при резких нарушениях микроциркуляции с выраженным общим цианозом и отеками.
Камфара 3,6	- при нарушениях микроциркуляции с выраженной слабостью и гематурией, олигурией, альбуминурией.
Дулькамара 3,6	- при начале заболевания, связанном с переохлаждением, альбуминурии и дизурии:
Меркуриус коррозивус 3-30	- при выраженной протеинурии, цилиндрурии, слигурии, наличие тенезмов, лихорадки и ознобов по ночам; постскарлатинозный нефрит.
Кантарис 3x-6	дизурия, гематурия, почечная колика с чувством жжения в мочевых путях.

Острый гломерулонефрит любой этиологии:

Хронический гломерулонефрит, хроническая почечная недостаточность

Гепар сульфур 3, 6	- частыми приемами в начале ГН с альбуминурией.
Меркуриус солюбилис 6-30	- на 1ой—2ой недели развития ГН с гематурией
Арсеник 6	-на3-4 неделе.
Герербентина3, 6	-тоже
Алис мелифика 6-30	- при отеках с протеинурией и гематурией, с клиникой цистита со жгучими болями.
Кантарис 3,6	- гематурия с болями в животе, позднее - отёки.
Теребентина3, 6	- макрогематурия с болями в пояснице.
Кали йод 3,6	- отечный синдром.
Солидаго 3x-6	-при массивной протеинурии, гематурии и анемии со слабостью, истощением, хронизацией процесса; лучшее дренажное средство для почек
Кроталюс 6,12	•при смешанном синдроме ГН (отеки, протеинурия, гематурия).
Арсеникум альбум 6-30	- при выраженных отёках и протеинурии у детей с аллергией, слабым, с ночными страхами и жгучими болями в животе.
Колхикум 3,6	- при олигурии в сочетании с нарушением функции желудочно-кишечного тракта (тошнота, боли в

Фосфор 6-30	животе, расстройство стула).
Плюмбум 6-30	- при альбуминурии в сочетании с гематурией и ретинитом, у детей физически слабых, возбужденных, склонных к кровоточивости.
Аргентум нитрикум 6-30 (кали нитрикум, ацидум нитрикум)	- при остром ГН с гипертензией, у анемичных детей с физическим истощением.
Адренапинум 12	- при протеинурии с азотемией у слабых, дрожащих детей.
Лахезис 6-12	- при артериальной гипертензии на фоне ГН и других нефропатий.
	- при сочетании гломеруло- и пиелонефрита (гематурия, лихорадка, лейкоцитурия, бактериурия)

Посиндромная терапия

Альбуминурия:

Меркуриус солубилис 6-30
 Меркуриус коррозивус 6-12
 Аргентум нитрикум 3-12
 Ацидум нитрикум 3,6
 Калиум нитрикум 3,6
 Алис 3х-30
 Кроталюс 6,12
 Солидаго 3х-6
 Гепар сульфур 6,12
 Ацидум фосфорикум 3,6
 Кальциум фосфорикум 6-12

Гематурия:

Арника 3х-6
 Феррум ацетикум 3,6
 Терребентина 3,6
 Миллефолиум 3,6
 Мелилотус 3,6
 Кроталюс 6,12
 Фосфорусб, 12
 Хина 3х-6
 Лахезис 6,12
 Адреналинум 12
 Солидаго 3х-6
 Каннабис сатива 6
 Ипекакуана 6
 Кантарис 3,6
 Пульсатилла 3,6
 Белладонна 3-12
 Сепия 3,6
 Калькарея карбоника 6-30

Гиперхолестершемия:

Холестерином 12-30
 Фосфор 6,12
 Арсеник альбум 3-30
 Ликоподиум 6-30
 Силицея 6,12
 Калькарея флюорика 6-30

Нефросклероз:

Аурумйодб, 12
 Силицея 6.12
 Алюмина 6-30
 Калькарея флюорика 6-30

Уремия (азотемия):

Арсеник альбум 3,6
 Купрум ацетикум 3,6
 Фосфор 3,6
 Аурум йод 6
 Теребентина 3,6
 Секале корнитум 6,12
 Аргентум нитрикум 6,12
 Кали нитрикум 6,12
 Ацидум нитрикум 6,12
 Арника 3,6
 Солидаго 3х-6
 Меркур. солюбшшс 6-30
 Гепар сульфур 6,12
 Колхикум 6-30

Конституциональная терапия при гломерулонефритах

Туя 6-200	больным с тёмной зловонной мочой, склонным к образованию полипов и бородавок, с высокой чувствительностью к холоду и влажности. - коренастым лимфатикам, с оксалатнокальциевым осадком в моче, склонным к повторным заболеваниям носоглотки. - лицам с признаками подагрического диатеза. - при склонности к отёчным аллергическим реакциям. - основные средства при лечении больных с отёками и протеинурией, склонных к аллергическим реакциям. - при хроническом гломерулонефрите со склерозом, длительно. - конституциональное средство при хроническом гломерулонефрите. - при ХПН с выраженной анемией.
Калькарея карбоника 6-200	
Аммоний бензоат 6-30	
Апис 6-30	
Арсеник йод 3х-30	
Арсеник альбум 6-200	
Натриум муриатикум 12 в чередовании с арсеник 6	
Ацидум фосфорикум 200	
Феррум фосфорикум 200	

Калий 6-200 (арсеникум, бихромикум, карбоникум, иодатум, сульфуриком)	- в зависимости от особенностей клинических проявлений основного и сопутствующих заболеваний лицам «калийной» конституции.
Плюмбум 6-200	- больным с нефросклерозом, сопровождающимся психастенией и выраженным миотоническим синдромом.
Фосфор 6-200	- при нефросклерозе больным гипервозбудимым и физически слабым.

V. ФИТО- И ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ДИСМЕТАБОЛИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ И МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

Дисметаболическая нефропатия - это полигенно-наследственная (мультифакториальная) патология почек, которая связана с нарушением обмена и нестабильностью цитомембран.

Оксалатно - кальциевая нефропатия. В настоящее время как самостоятельная нозологическая форма выделяется дисметаболическая нефропатия (ДН) с оксалатно кальциевой кристаллурией (ОКК), или оксалатная нефропатия (ОН).

В качестве факторов, способствующих реализации предрасположенности к нарушению обмена щавелевой кислоты (ЩК), выступают неблагоприятные воздействия внешней среды. В первую очередь приём продуктов, богатых солями щавелевой кислоты, витамином С, а также избыточный приём мясных и молочных продуктов. Эти продукты приводят к сдвигу рН мочи в кислую сторону и повышению экскреции солей мочевой кислоты, являющихся промоторами образования кристаллов оксалата кальция. Избыток в рационе сахарозы и лактозы тоже повышает риск оксалатной кристаллурии. В то же время в развитии гипероксалурии играет роль дефицит в питании пиридоксина, что проявляется хейлитом, ангулярным стоматитом, дерматитом. Важен также дефицит тиамина, ретинола. Играет роль и жаркий климат, следствием которого является недостаточный приём воды и непосредственное воздействие теплового фактора на цитомембраны.

Лечение гипероксалурии (ГО), Главным в лечении ГО и оксалатно - кальциевой нефропатии является диета. Рацион ребенка должен состоять из разнообразных пищевых продуктов животного и растительного происхождения. Соотношение белков, жиров и углеводов 1:1:5, содержание витаминов группы В превышает физиологическую норму в 2 раза, витамина В6 - в 4раза

Это достигается включением в диету пшеничных отрубей и блюд из гречневой,

овсяной, пшеничной круп, кураги, пекарских дрожжей.

Фитотерапия при оксалатаых камнях и солях:

44. - Марена красильная (корень)	1
Стальник (корень)	2
Лён (семя)	4

Отвар принимать 1/3 – ¼ стакана в несколько приёмов в течении дня.

Для снятия колики и как противовоспалительное:

45. - Толокнянка (листья)	1
Горец птичий (трава)	1
Грыжник (трава)	1
Столбики с рыльцами кукурузы	1

Настой, принимать по 1 /4 стакана 2-3 раза в день через 1 час после еды.

46. - Петрушка (корнеплоды)	1
Можжевельник (плоды)	1
Анис (плоды)	1
Ландыш (цветки)	6
Берёза (листья)	6

Настой ;по ¼ стакана 3 раза в день, через 1 час после еды.

Уратные нефропатии - это нарушение обмена пуринов. У детей эта патология проявляется эквивалентами подагрических приступов и кризов в виде артралгии, ацетонемической рвоты, мигрени, спазмов кишечника и др. нарушений. У р а т н а я н е ф р о п а т и я и м е е т 3 п а т о г е н е т и ч е с к и е ф о р м ы :

- метаболическая - сопровождается гиперпродукцией мочевой кислоты;
- почечная - сопровождается дефектом канальцевого транспорт уратов;
- смешанная - сопровождается сочетанием первых 2х форм. Дети с уратной нефропатией имеют в клинике неврастенический синдром вплоть до агрессивности, реже тики, гиперкинезы, судороги, логоневроз, энурез. Эти дети обычно имеют низкую массу тела, анорексию, рвоту, аллергические сыпи, боли в животе.

Лечение уратных нефропатии включает в себя прежде всего обильное питьё для увеличения диуреза, ограничение в диете белков животного происхождения и жиров, с исключением печени, раков, мозгов, рыбной икры, бобовых, шоколада. В диете необходимы белки растительного происхождения и продукты, ощелачивающие мочу. Это крупы, фрукты, яйца, рис, молоко, овощи (картофель), бикарбонат натрия (сода), лимон.

Эффективны в лечении мембраностабилизаторы (димефосфон), литолитические препараты (уралит, магурлит, блемарен и др.).

Для поддерживающей терапии возможно использование лекарственных растений.

При уратных камнях обеспечивают выделение мочевой кислоты и снимают спазмы:

47.— Листья брусники

Настой из листьев 20:200

Принимать по ½ стакана 3-4 раза в день.

Выводят мочевую кислоту и нормализуют обмен:

48.—Зверобой (трава) 1

Ромашка (цветки) 1

Липа (цвет) 1

Бузина чёрная (цветки) 1

Настой принимать по ½ стакана 2 раза в день.

Фосфатурические нефропатии (ФН) сопровождаются выделением с мочой солей фосфатов. Различают истинную и ложную фосфатурию (ФУ). Истинная ФУ бывает врождённой и приобретённой. Чаще встречаем с приобретённой ФУ, которая возникает при патологии желудочно-кишечного тракта. В основе лежит снижение тубулярной реабсорбции неорганического фосфора. Может сочетаться с инфекцией мочевых путей при ложной ФУ.

Лечение - диета с повышенным содержанием белков (мясо, рыба), растительные масла. Ограничить овощи, фрукты. При ложной ФУ, сочетающейся с ИМП, используют подкисляющую молочно - мясную диету. Назначают мембраностабилизаторы (димефосфон), витамины А, Е. Поддерживать на нужном уровне рН мочи можно метионином или лекарственными растениями.

При фосфатных солях используют: Марену красильную, бруснику, петрушку, зверобой, руту, толокнянку, лопух, аир и др.

Метаболические нефропатии могут привести к интерстициальному нефриту (ИН) и мочекаменной болезни. Эти заболевания причиняют массу неприятностей больному и могут закончиться хронической почечной недостаточностью (ХПН), Вот почему усилия врача должны быть направлены на лизис камней и предупреждение выпадения солей.

С этой целью при мочекаменной болезни (МКБ) могут быть использованы следующие лекарственные сборы.

Литолитическое и противовоспалительное действие оказывают сборы:

49. ~ Анис обыкновенный (плоды)	10,0
Петрушка огородная (трава)	20,0
Пастушья сумка (трава)	10,0
Можжевельник (плоды)	15,0
Толокнянка обыкновенная (листья)	15,0
Стальник полевой (корень)	15,0
Одуванчик лекарственный (корень)	15.0

Принимать по $\frac{1}{2}$ - $\frac{1}{3}$ стакана отвара в теплом виде 2 -3 раза в день.

50. - Марена красильная (корень)	30,0
Стальник полевой (корень)	20,0
Льняное семя	50,0

Принимать по 1 стакану настоя в тёплом виде на ночь.

Антисептическое, мочегонное, спазмолитическое действие при конкрементах в мочевых путях, оказывают:

51.- Хвощ полевой (трава)	1
Пижма обыкновенная (цветки)	1
Брусника (листья)	2

Настой по $\frac{1}{2}$ стакана утром во время завтрака и вечером.

При отхождении камней можно использовать:

52. - Берёза (листья)	1
Стальник (корень)	1
Можжевельник (плоды)	1
Лапчатка гусиная	1

2 ст. ложки сбора залить 500 мл.: кипятка, выждать пока остынет и выпить сразу, задержать мочеиспускание как можно дольше. Мочеиспускание выполнить в сидячей ванне.

Для профилактики отложения солей в мочевыводящих путях могут быть использованы индивидуально овощи и фрукты с мочегонным эффектом:

- Арбуз 1-2 кг.	МКБ цистит, гломерулонефрит, пиелонефрит, протекающие без задержки жидкости, при уратном, оксалатном и цистеиновом уролитиазе с выпадением солей в киллой моче.
- Капуста белокочанная	Усиливает выделение жидкости из организма, благодаря большому содержанию солей калия.
- Клюква (морс, экстракт)	При пиелонефритах как бактерицидное и мочегонное средство.
- Земляника лесная (настой ягод, листьев)	Диуретическое действие, поставщик витаминов.
- Укроп огородный (настой семян)	Мочегонное.
- Барбарис обыкновенный (ягоды и листья)	Диуретическое, противовоспалительное действие.
- Груша (сок, отвар)	Мочегонное и при МКБ.
- Дыня (мякоть и семена)	Мочегонное.
- Салат посевной	Повышает мочевыделение.
- Крыжовник (отвар ягод)	Для усиления мочеотделения.

Для лечения МКБ можно использовать и готовые препараты из ЛР с литолическим действием:

- Фитолизин, уролесан, цистенал, олиметин, ависан, пинабин, марелин и др.

Хорошо зарекомендовало себя и назначение гомеопатических средств при дисметаболической нефропатии.

Ликоподиум 3-30	- регулирует обмен мочевой кислоты, препятствует образованию любых камней, особенно уратов.
Коккус какти 3,6	- при кислой реакции мочи, содержащей песок.
Ацидум бензоикум 3,6	- при тёмной моче с «конским» запахом и щелочной реакцией.
Лигаум карбоникум 1х-6	- при кислой реакции мочи с оксалатными и уратными камнями.
Натриум сульфуриком 6-200	- конституциональное средство для больных с мочекислым диатезом и сухой, склонной к экзематизации, кожей.
Кальциум фосфорикум 6-200	- возбудимым больным с эритроцитурией и фосфатурией.
Ацидум фосфорикум 6-30	- конституциональное средство для зябких, пастозных детей с оксалатно-кальциевыми солями в моче.
Кальциум карбоникум 6-200	

Другие средства, назначаемые в зависимости от вида салурии:

Фосфатурия:

Агарикус 3,6
Сарсапарила 6
Кати карбонат 6
Цинк 6
Сепия 3,6
Фосфор 6-30

Оксалурия:

Ацидум оксал. 3,6
Кроталюс 3, 6
Сенна 3,6
Алоэ 3,6
Кантарис 3.6
Аспарагус 3,6
Теребентинаб

Уратурия:

Литиум бенз. 3
Колхикум 3,6
Нукс вомика 6-30
Пульсатилла 3
Сульфур 3
Каустикум 6
Кали карб. 6
Антим. Круд. 6
Сепия 6-30
Берберис 3,6
Солидаго 3х-6
Арсеник 6-30

Лечение дисметаболической нефропатии может длиться 1,5 - 2 года

VI. ФИТО- И ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ЦИСТИТОВ

Цистит относится к наиболее часто встречающимся заболеваниям мочевого пузыря, интерес к которому возрос в связи с выявлением его роли в патогенезе не-состоятельности уретерovesикальных соусть и пузырно-мочеточникового рефлюкса, а также восходящего пиелонефрита.

Хронический цистит служит источником инфицирования почек и встречается более чем у 90% детей с хроническим пиелонефритом. В этих случаях наиболее вероятен восходящий путь инфицирования почек.

Из классификации циститов наибольшее распространение в настоящее время получило их подразделение на первичные (возникающие без предшествующих структурно - функциональных изменений мочевого пузыря), и вторичные (в основе которых лежит повреждение, врождённые и приобретённые заболевания). По течению циститы делятся на острые и хронические.

Для острого цистита характерны изменения, ограничивающиеся слизистой и подслизистой оболочкой пузыря. Для хронического цистита характерны более глубокие изменения стенки, в процесс вовлекается и мышечный слой мочевого пузыря. По распространённости выделяют очаговые и диффузные циститы, а по морфологии— катаральные, язвенные, язвенно - фибринозные и гангренозные.

Острый цистит. Диагноз первичного цистита устанавливается тогда, когда уро-логическое обследование ребёнка с использованием современных информативных методов исследования, включая и уродинамические не выявило никакой патологии мочевой системы кроме цистита (Державин В.М. с соавт., 1984).

Общее состояние при цистите не страдает. Повышение температуры, появление симптомов интоксикации свидетельствует о присоединении пиелонефрита. Для острого цистита характерна пиурия, а в отдельных случаях терминальная гематурия.

Огромный арсенал антибиотиков и антибактериальных средств делает проблему острых циститов сегодня вполне разрешимой. Однако для поддерживающей терапии (а в отдельных случаях и в монотерапии) несомненно помогут лекарственные растения. Лекарственные растения сочетаются с антибиотиками и могут назначаться одновременно с ними, или сразу после их отмены сроком на 2 - 4 недели, как внутрь, так и в виде сидячих ванн.

Хороший эффект дают при цистите сидячие лечебные ванны из **листьев** берёзы,

чёрной смородины, шалфея; **травы** будры плющевидной, донника, душицы, спорыша, сушеницы болотной, фиалки трёхцветной, хвоща полевого, цветков календулы и ромашки аптечной в виде настоев (20,0:200,0), или сборы трав:

53. – Хвощ полевой (трава)	5
Будра плющевидная (трава)	5
Спорыш (трава)	5
Календула (цветки)	3
Чистотел большой (трава)	2
54. — Душица (трава)	3
Смородина чёрная (листья)	5
Фиалка трёхцветная (трава)	2
Эвкалипт шаровидный (листья)	1

Для сидячей ванны берут 3 ст. ложки одного из сборов заливают 1 литром воды и доводят до кипения. Ванны принимают в тёплом виде 10-15 минут 1-2 раза в день, 8-12 дней.

Для сидячих ванночек можно использовать и сборы:

55. –Берёза(листья)	
Смородина чёрная (листья)	по 50,0
Фиалка трёхцветная (трава)	20,0
Чабрец (трава)	40,0
Эвкалипт (листья)	10,0
Душица (трава)	30,0
56. - Донник (трава)	20,0
Ромашка (цветы)	
Шалфей (листья)	
Сушеница болотная (трава)	по 50,0
Хмель (соплодия)	30,0
57. –Толокнянка(листья)	
Берёза (листья)	по 20,0
Ромашка (цветы)	

Солодка (корень) по 25,0

58. - Горец птичий (трава)

Толокнянка (листья) по 30,0

Бессмертник (цветы)

Берёза (почки) по 20,0

Грыжник (трава)

Зверобой (трава)

Лён (семя) по 10,0

59. - Алтей лекарственный (корень)

Хвоц полевой (трава)

Берёза (листья)

Можжевельник (плоды)

Толокнянка (листья)

Солодка (корень)

Подорожник (листья) по 10,0

При щелочной рН и выраженной дизурии для приёма внутрь:

60. - Грыжник (трава) 1

Петрушка (корень) 1

Толокнянка (листья) 3

Настой принимать по ¼ стакана 3 раза в день до

При геморрагическом цистите:

61. - Хвоц полевой (трава) 3

Лапчатка прямостоячая (корневище) 3

Подорожник (листья) 4

Принимать настой в тёплом виде по ½ стакана на ночь.

При щелочной рН- мочи и гематурии:

62. - Липа (цветки) 1

Кора дуба 1

Толокнянка (листья) 1

Настой принимать в тёплом виде по ½ стакана на ночь.

При геморрагических циститах и щелочной рН мочи можно применять сборы:

63. - Грыжник (трава)

Петрушка (плоды) по 20,0

Толокнянка (листья) 60,0

Настой принимать по 1 ст. ложки на ночь.

64. --Грыжник (трава)

Петрушка (плоды)

Мята (листья) по 10,0

Стальник (корень) 30,0

Толокнянка (листья) 40,0

Настой принимать по 1 ст. ложке на ночь.

С противовоспалительной целью и для повышения резистентности можно назначать рецепты:

65. - Кукуруза (столбики с рыльцами) 1

Черника (листья) 1

Толокнянка (листья) 1

Фасоль (створки) 1

Овёс (солома) 1

В термосе настаивают 8-10 часов 4 ст. ложки сбора в 1 л. кипятка. Кипятят 10-15 мин. На слабом огне, процеживают. Принимают по ¼ стакана 3-4 раза в день.

66. - Липа сердцевидная 1

Дуб (кора) 1

Толокнянка (листья) 1

Настой 30 мин. (1 ст. ложка сбора на 200 мл. кипятка). Принимать утром и вечером по 1 стакану (при щелочной реакции мочи).

67. - Василёк (цветки) 1

Солодка (корень) 1

Толокнянка (листья) 3

Настой 30 мин. (1 ст. ложка на 200 мл. кипятка), процедить и принимать по ¼ стакана 3 раза в день за 20 мин. до еды.

При геморрагическом цистите назначают сборы с кровоостанавливающими травами.

68. - Хвощ полевой (трава) 3

Лапчатка прямостоячая (корневище) 3

Подорожник (листья) 4

Настой принимать в тёплом виде по 1 ст. ложки на ночь.

Хронический цистит

Хронический цистит имеет малосимптомное течение, за исключением периодов обострения, и часто сочетается с хроническим пиелонефритом. В клинике ведущий симптом - расстройства мочеиспускания, но менее выраженное, чем при остром процессе. Имеет место и патология в мочевом осадке.

При хроническом рецидивирующем воспалении мочевого пузыря рациональные сборы:

69. - Чёрный тополь (почки) 2

Мята перечная (лист) 3

Груша (лист) 4

Настой 40 минут (1 ст. ложка сбора на 200 мл кипятка). Принимать по 1/3 стакана 3 раза в день до еды.

70. - Брусника (лист) 4

Ромашка (цветки) 4

Бузина чёрная (листья) 3

Зверобой (трава) 2

Настой 40 мин. (1 ст. ложка сбора на 200 мл. кипятка). Принимать по 3/4 стакана 3 раза в день до еды.

71. — Горец птичий (трава)	1
Хвощ полевой (трава)]
Толокнянка (лист)	1
Шиповник (плоды)	1
Кукуруза (столбики с рыльцами)	1

Настой выдерживают на водяной бане 30 мин. (5 ст. ложек на 1 литр воды), затем настаивают 2-3 часа. Принимать по ½ стакана 3 раза в день за 30 мин. до еды. Можно использовать и для сидячих ванночек

При хроническом цистите в фазу обострения возможно применение фитосборов, предложенных нами в разделе «острый цистит».

У девочек на фоне вульвитов нередко длительно держатся уретриты. Они эффективно могут быть сняты сборами:

Противомикробное и противовоспалительное действие оказывают:

72. -Хвощполевой	1
Ромашка аптечная	I

Приготовление отвара: 20 г. сбора на 200 мл. кипятка. Принимать по ½ стакана 3 раза в день.

73. - Эвкалипт шаровидный Настойка (1:10). Принимать по 15-20 капель 3 раза в день.

74.- Зверобой продырявленный Отвар (10:200). Принимать по 1/4 стакана 3 раза в сутки за 30 мин. до еды.

75.- Черника обыкновенная

Отвар листьев 10:1000 или 1-2 чайные ложки ягод на стакан кипятка.

Принимать ½ стакана 3 раза в день.

76.- Можжевельник (плоды) Настой плодов 10:200. Принимать по 1 ст. ложки 3 раза после еды.

При резидуальном уретрите:

77.- Петрушка (зрелые полуплодики) Отвар: 1 чайная ложка на 250 мл. кипятка.

Принимать по ½ стакана в сутки в течении 2-х недель.

78.- Петрушка (корни)

Отвар: 4 чайные ложки на 200 мл. кипятка Принимать по ½ стакана в сутки.

79.- Петрушка (надземная часть) Сок свежего растения. Принимать по 2-3 ст. ложки в день.

При хроническом цистите, уретрите в сочетании с пиелонефритом могут быть полезны сборы №№ 106-109.

80.- Петрушка (корень)	1
Можжевельник (плоды)	1
Хвощ полевой (трава)	2
Стальник (корень)	2

Настой 30 мин. (3 ст. ложки сбора в 600 мл. кипятка). Принять всю дозу в 4 приёма.

81.- Толокнянка (листья)	1
Хвощ полевой (трава)	1
Солодка (корень)	1
Тмин (плоды)	1
Можжевельник	1

Отвар 10 мин. (1 ст. ложка сбора в 200 мл.). Принимать по 1 стакану 2 раза в сутки.

82.-- Коровяк лекарственный	3
(цветки)	
Зверобой	2
Хвощ полевой (трава)	1
Бузина чёрная (плоды)	1
Золотарник (трава)	5

Настой (1 ст. ложка на 300 мл. кипятка). Принимать по ½ стакана до еды 2 раза в день.

83.- Бузина чёрная (цветки)	1
Зверобой (трава)	1
Ромашка (цветки)	1
Липа (цветки)	1

Настой (10:200).

Принимать на ночь по 1-2 стакана в теплом виде.

Можно использовать и готовые фитосборы:

84.- «Бруснивер» для приёма внутрь и местного использования (примочки, орошения, спринцевания, ванночки, микроклизмы). Обладает противомикробным, противовоспалительным, репаративным действием. Активен в отношении стафилококка, протей, синегнойной и кишечной палочки.

Черёда трёхраздельная (трава)	1
Зверобой (трава)	2
Шиповник (плоды)	2
Брусника (листья или побеги)	5

Один брикет сбора настоять 1 час, кипятить 15 мин., охладить 45 мин. Можно настоять в термосе не менее 2 часов.

Принимать по ¼ стакана 3-4 раза в сутки.

85.- «Элекасол»

Черёда (трава)	1
Ромашка (цветки)	1
Календула (цветки)	2
Солодка (корень)	2
Эвкалипт (листья)	2
Шалфей (листья)	2

Настой принимать по 1А стакана 3-4 раза в сутки.

В период ремиссии хронического цистита и при патологии мочеполовой системы, сопровождающейся нарушением иммунного статуса, рекомендуют в течении 2,5 месяцев сборы в следующей последовательности [15]:

86.- Грыжник (трава)	3
Таволга язолистная (цветки)	3
Бузина (корень)	4
Мыльнянка лекарственная (корень)	4

Сбор: 1 ст. ложка на 400 мл. кипятка, выдержать 15 мин. на водяной бане, затем настоять 45 мин.. Принимать по ½ стакана 3 раза в день до еды в течение 4 недель, затем сбор меняют на № 28.

87.- Хвощ полевой (трава) 1

Ромашка (цветки) 1

Настой (1 ст. ложка на 200 мл. кипятка) 45 мин.. Принимать по ½ стакана 2 раза в сутки за 15-20 мин. до еды-30 дней.

Далее терапию завершают приёмом настоя из травы пастушьей сумки.

88.- Пастушья сумка (трава)

Настой (100,0 на 1 литр кипятка) 45 мин.. Принимают по ½ стакана 3 раза в день 2-3 недели.

При болях в мочеполовой системе можно использовать:

89.- Лопух (корень) 5

Тополь чёрный (почки) 3

Шалфей (трава) 2

Настой (1ст. ложка на 200 мл. кипятка, настоять 15 мин., затем выдерживают на водяной бане 45 мин.). Принимают в тёплом виде по 1/3 стакана в день за 15-20 мин. до еды.

Курс лечения 1,5-2 месяца

Одновременно с этой прописью показаны сидячие ванночки из настоя мяты (30,0 мяты настаивают 45 мин. в 1 литре кипятка).

90.- Грыжник (трава) 3

Таволга язolistная (цветки) 3

Бузина (корень) 4

Мыльнянка, лекарственная (корень) 4

Настой выдерживают 15 мин. на водяной бане, затем настаивают 45 мин. (1 ст. ложка на 400 мл. кипятка, процедить).

Пить при шеечном цистите ½ стакана 3 раза в день до еды.

Закрепляют эффект дальнейшим назначением "пастушьей сумки":

91.- Пастушья сумка (трава)

Настой 45 мин. (100,0 травы на 1 литр кипятка). Принимают по V_s стакана 3 раза в день 2-3 недели.

Гомеопатическое лечение циститов назначается с учетом ведущих клинических симптомов:

1. Затруднённое мочеиспускание в связи со спазмами:

Арника 3,6	- при посттравматическом воспалении, гематурии
Кантарис 3,6	- при наличии жгучих болей и гематурии, выделение мочи по каплям.
Страмониум 3,6	- при судорожных позывах у нервных детей.
Нукс вомика 6,12	- при давящих болях внизу живота у худых, раздражительных пациентов.
Сульфур3-12	- при выделении мочи по каплям у больных с кожными процессами, склонных к нагноениям
Опий 6	- у слабых физически и гипервозбудимых детей с запорами.

2. Недержание мочи:

Клематис ректа 3,6	- непрерывное подтекание мочи.
Каустикум 6	- хронический цистит с произвольным мочеотделением при кашле. - недержание мочи при кашле у эмоционально-неустойчивых, плаксивых пациентов с колющими болями перед мочеиспусканием; ночной энурез.
Пульсатилла 3-12	недержание мочи у очень подвижных и физически крепких пациентов, непереносящих холода; ночной энурез.
Рус 3,6	- ночной энурез у больных с острым циститом, протекающим с лихорадкой и гиперемией лица.
Белладонна 3x-6	- ночной энурез у больных с кожными процессами,
Сульфур 3,6	- ночной энурез у больных с кожными процессами,

лейкоцитурией.

Силица 6,12

- недержание мочи у детей потливых и медлительных, с неприятным запахом всех выделений.

3. Учащённое мочеиспускание:

Аргентум нитрикум 6,

12 - физически слабым и боязливым детям с ухудшением от приёма в пищу сладостей.

Стафизагрия 6,12

- боль при мочеиспускании, облегчающаяся во время мочеиспускания.

Рус 3,6

- гипермоторные пациенты, с ухудшениями от холода.

Креозот 6

- императивные позывы.

Туя 2-12

- мочеиспускание прерывистой струёй, моча зловонная, тёмная.

Кантарис 3,6

- болезненные частые позывы, моча выделяется каплями.

Эквизетум 3х

- очень частые, болезненные позывы, слизь и кровь в моче.

4. Выраженное воспаление (лихорадка, лейкоциты, слизь в моче):

Аконит 3х-6

- повышенная температура, боли в мочевом пузыре; связь заболевания с переохлаждением

Ацидум бензоикум 3х

- моча с резким аммиачным запахом.

Апис 3х-6

- олигурия при наличие частых позывов и жгучих болей.

Белладонна 3х-6

- острый воспалительный процесс.

5. Хронический цистит:

Уве урси 3х

Калькарея карбоника 6

Теребентила 3,6

Каннабис сатива 3

Дулькамара 3х-6

Кали йод 3,6

Сульфур3

Хина 3,6

Гепар сульфур 6

Туя 3,6

Ликоподий 6

Кантарис 3,6

Арсеникб

Бовиста 3

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Адольф Фёгель. Гомеопатическая терапия детских болезней. 1992.
2. Адольф фон Гергардт. Гомеопатия. Практическое руководство. М., 1993.
3. В. Берике. *Materia medica* гомеопатических препаратов. М., 2000.
4. МанжосЮ. К. Лекарственные растения при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. 1991.
5. Меньшикова Н. Л. Зелёная аптека детям. Челябинск. 1993.
6. Минеджян Г. З. Сборник по народной медицине и нетрадиционным способом лечения. М., 1991.
7. Попова Т. Д. И "омсопатические лекарства. М., 1992.
8. Соколов С. Я., Замотаев И. П. Справочник по лекарственным растениям. Харьков. 1993.
9. Стрельцова Г. В., Мельник В. М., Жорина О. Г. Фитотерапия в детской гастроэнтерологии. М., 1991.
10. Ужegov Г. Н. Детский народный лечебник. М., 1995.
11. Фитотерапия воспалительных заболеваний мочеполовой системы.
12. Суворов А. П., Тюренокв И. Н. Уч. метод, пособие. Саратов. 1994.