

## «Набор НЕФРО Complex SW»

Регистрационный номер РОСС RU.32001.04ИБФ1.ОСП20.18264

Состав набора:

**Бад НЕФРОЛОНГ®**, 210 грамм / 60 доз

СРП RU.77.99.11.003.R.003216.08.21 от 26.08.2021 г.

**Медицинское издние Ури-рН**

Индикаторные полоски для полуколичественного определения рН мочи

Регистрационное удостоверение № ФСР 2011/11795

**НЕФРОЛОНГ®**

**Действующие вещества**

Лимонная кислота, калия гидрокарбонат, калия цитрат, магния цитрат, порошок клюквенного сока, D–манноза, экстракт травы хвоща полевого, экстракт лобистока, экстракт золотарника канадского, пиридоксина гидрохлорид (витамин В6), холекальциферол (витамин D3)

**Состав**

Порошок для приготовления напитка	На 1 дозу (3,5 г), в мг.
лимонная кислота	1200,0
калия гидрокарбонат	850,0
калия цитрат	1000,0
магния цитрат	125,0
порошок клюквенного сока	133,0
D–манноза	50,0
экстракт травы хвоща полевого	20,0
экстракт лобистока	20,0
экстракт золотарника канадского	20,0
пиридоксина гидрохлорид (витамин В6)	1,0
холекальциферол (витамин D3)	1,0
диоксид кремния (антислеживающий агент)	60,0
сукралоза (подсластитель)	20,0

**Фармакологическое действе**

Фармакологическое действие - нефролитолитическое, ощелачивающее мочу.

При растворении порошка НЕФРОЛОНГ® в воде образуется цитратная смесь способствующая повышению показателя рН мочи, в следствие чего, препарат растворяет и предупреждает образование мочекаислых камней, усиливает выделение цитратов, улучшает растворимость оксалата кальция в моче, снижает выведение кальция, ингибирует образование кристаллов мочевых солей, препятствует формированию кальций-оксалатных и смешанных камней.

*Лимонная кислота, калия гидрокарбонат, цитраты калия и магния* являются основными ощелачивающими факторами, оказывающими литолитическое действие на мочекаислые конкременты, а также препятствующими образованию мочевых кристаллов и камней.

*Лимонная кислота* конкурентно связываясь с кальцием образует цитраты – растворимые соли, в отличие от щавелевой кислоты (продукта распада аминокислот) которая взаимодействуя с кальцием образует нерастворимые соли – оксалаты с тенденцией к кристаллизации и камнеобразованию. Дозированный прием лимонной кислоты доказано приводит к уменьшению папиллярных кальциево-оксалатных инкрустаций и интерстиции почек и улучшает показатели азотистых оснований (мочевина, креатинин).

*Цитраты*. Низкое содержание цитратов в моче (гипоцитратурия) является распространенным метаболическим нарушением у больных с мочекаменной болезнью. Гипоцитратурия обычно возникает при низком потреблении овощей и фруктов. Применение цитратных смесей восполняет недостаток цитратов и повышает уровень рН мочи. Цитраты абсорбированные из желудочно-кишечного тракта, окисляются в печени с образованием *бикарбатов*, приводя к системному подщелачиванию, при этом, уменьшается реабсорбция цитратов почечными канальцами и увеличивается экскреция цитратов в моче. При повышении доли цитратов в моче снижается вероятность образования кальциево-оксалатных камней.

*Клюква*. Содержащиеся в клюкве проантоцианидины обладают антимикробными свойствами в отношении кишечной палочки – основного возбудителя инфекций мочевыводящих путей, препятствуют прикреплению и размножению бактерий на поверхности слизистой мочевыводящих путей, способствуют выведению патогенных бактерий из почек и мочевого пузыря, оказывают защитное антиоксидантное действие в отношении инфекционно-воспалительных процессов в мочевыделительной системе.

*D–манноза* - это изомер сахара, который оказывает антиадегзивное действие в отношении большинства инфекционных агентов, образующих биопленки на поверхности и внутри камней. При этом, бактерии, теряют способность прикрепляться к слизистой и выводятся с током мочи, что предотвращает развитие инфекций мочевыводящих путей, которые являются частыми осложнениями мочекаменной болезни.

*Экстракт травы хвоща полевого (Equiset arvensis)* содержит полезные соединения, такие как: флавоноиды (кверцетин и др.), фенольные кислоты и эфирные масла, которые обладают выраженным антибактериальным действием в отношении инфекций мочевых путей (стафилококков, стрептококков, кишечной палочки и др.), оказывают противовоспалительное, антиоксидантное и мочегонное действие, улучшают водно-солевой обмен. В экстракте травы хвоща полевого содержится растворимые соединения кремниевой кислоты играющие роль защитного коллоида и препятствующие слипанию мелких мочевых конкрементов. Дополняют целебные свойства хвоща специфические биологически-активные вещества (фитостеролы, инозитол), витамины (β-каротин, витамины С, Е, К, группы В), минералы (магний, железо, цинк, медь) и пищевые волокна. Благодаря своим выраженным лечебным эффектам трава хвоща полевого традиционно применяется в составе комплексной терапии отечного синдрома различного генеза (нарушение функции почек, хроническая сердечная недостаточность), при воспалительных процессах мочевого пузыря и мочевыводящих путей, при подагрическом и ревматоидном суставном синдроме, для лечения и профилактики образования почечных камней, а также в качестве гемостатического средства при гематурии.

*Экстракт лобистока (Levisitum officinale)* содержит активные вещества, обладающие противовоспалительным, мочегонным и спазмолитическим действием, что с успехом используется для лечения инфекционно-воспалительных заболеваний почек и мочевого пузыря, а также при мочекаменной болезни. В корне лобистока в большом количестве содержится фармакологически активные эфирные масла и смолы, органические кислоты, дубильные и минеральные вещества. Эффекты этих компонентов хорошо изучены и определяют антимикробный, противовоспалительный, антиадегзивный, антиоксидантный, диуретический, спазмолитический эффект, подавляет патологическую кристаллизацию камнеобразующих вешств, не являясь при этом спедицифичным для определенного вида нефролитиаза, что в комплексе определяет лечебно-профилактическое и противорецидивное действие при мочекаменной болезни разных типов.

*Экстракт Золотарника Канадского (Solidago canadensis)*. Лечебные свойства золотарника канадского представлены диуретическим, гипоазотемическим, противовоспалительным, анальгетическим и антимикробным эффектами, что является прямым показанием для назначения при различных заболеваниях мочевыводящих путей. При лечении мочекаменной болезни биоактивные вещества золотарника канадского способствуют отхождению конкрементов почек, купированию почечной колики, усилению диуреза. Также, экстракт золотарника успешно используется в составе комплексной терапии при воспалительных заболеваниях почек и нижних мочевых путей: уменьшает отечность, улучшает микроциркуляцию, способствует укреплению иммунитета, оказывает антибактериальное воздействие на уропатогенные микроорганизмы. **Пиридоксин гидрохлорид - витамин В6**. Клинически доказано влияние этого витамина на ферментативные системы организма способствующие снижению концентрации оксалатов в моче. Этот эффект пиридоксина потенцируют ионы *магния*, которые снижают содержание кальций-оксалатных кристаллов в моче за счёт конкурентного связывания со щавелевой кислотой. В связи с этим, пациентам с оксалатным уrolитиазом и при гиперкасалурии целесообразно принимать витамин В6 в комбинации с Mg для профилактики образования кальций-оксалатных камней.

*Холекальциферол - витамин D3*, наряду с гормонами парашитовидных желез регулирует фосфорно-кальциевый обмен, нарушения которого играют одну из ведущих ролей в патогенезе мочекаменной болезни. Дефицит витамина D часто обнаруживается у пациентов с мочекаменной болезнью и, напротив, нормализация уровня витамина D оказывает положительное влияние на снижение частоты рецидивов нефролитиаза, за счёт поддержания положительного кальциевого баланса в организме. Под действием витамина D повышается всасывание кальция из кишечника, снижается его экскреция с мочой, а также уменьшается избыточная резорбция костной ткани (вымывание кальция из костей). В связи с этим, назначение терапевтических доз витамина D считается обоснованным и безопасным методом профилактики формирования кальцевых камней для пациентов с мочекаменной болезнью, особенно в сочетании с гиперпаратиреозом. Кроме улучшения кальциевого обмена, витамин D усиливает выработку антимикробных пептидов и оказывают защитное иммунопротективное действие, предотвращая развитие инфекций мочевых путей.

Таким образом, **НЕФРОЛОНГ** является эффективным натуральным поликомпонентным и многонаправленным препаратом, для патогенетической литолитической и симптоматической терапии мочекаменной болезни- для растворения имеющихся мочевых конкрементов и предупреждения образования новых, для выведения микролитов и предотвращения почечной колики, а также для снятия и профилактики воспалительных процессов мочевых путей.

**Показания**

Растворение мочекаислых, смешанных мочекаисло-оксалатных камней в мочевыводящих путях и предупреждение их образования. В составе комплексной и противорещидной терапии при кальций-оксалатных камнях; при лечении пациентов с цистиновыми камнями.

В качестве подготовки к литотрипсизу для повышения её эффективности и для профилактики возможных инфекционно-воспалительных осложнений.

**Применение при беременности и кормлении грудью**

Подтвержденных данных о нежелательном действии препарата НЕФРОЛОНГ при беременности и в период грудного вскармливания нет. Прием препарата возможен после консультации с врачом.

**Противопоказания**

- гиперчувствительность к компонентам препарата;
- острая и хроническая почечная недостаточность;
- метаболический алкалоз;
- инфекции мочевыводящих путей, вызванные микроорганизмами, расщепляющими мочевину (рН мочи > 8,5);
- эпизодическая наследственная адинамия (болезнь Гамсторпа);
- детский возраст до 12 лет (отсутствует достаточный клинический опыт относительно этой возрастной группы).

**Побочные действия**

При индивидуальной непереносимости компонентов препарата возможны аллергические реакции (при появлении признаков аллергической реакции следует прекратить прием препарата).

Со стороны желудочно-кишечного тракта: боль в области живота, тошнота, рвота, диарея.

При передозировке возможны нарушения кислотно-щелочного баланса по типу метаболического алкалоза (зашелачивание организма), что может сопровождаться головной болью, сонливостью, утомляемостью, усилением нервно-мышечной возбудимости, снижением артериального давления.

**Взаимодействие**

Одновременный прием препаратов, содержащих цитраты и алюминий, может привести к усилению всасывания алюминия. Промежуток между приемами таких препаратов должен составлять не менее 2 ч.

Может ослабляться эффект сердечных гликозидов, при их одновременном назначении с препаратом НЕФРОЛОНГ, в связи с наличием в составе препарата калия.

Некоторые лекарственные средства, понижающие артериальное давление (антагонисты альдостерона, калийсберегающие диуретики, блокаторы ангиотензинпревращающего фермента, сартаны), а также противовоспалительные нестероидные средства и анальгетики могут снижать выведение калия.

Следует соблюдать осторожность при одновременном применении препарата НЕФРОЛОНГ, содержащего витамин D3, и биодобавок с высоким содержанием кальция в отношении кумулятивного риска почечного камнеобразования.

**Способ применения и дозировки препарата Нефролонг с индикаторными полосками, входящий в состав набора Нефро Комплекс СВ (НЕФРО Complex SW):**

Внутрь. Предварительно одну чайную ложку порошка растворяют в 200 мл питьевой воды комнатной температуры. Возможно наличие незначительной мутности и небольшого количества нерастворенных частиц на поверхности. Первоначально рекомендуемая суточная доза приема: 1 чайная ложка (3,5 г) x 3 раза в день.

Контроль эффективности препарата осуществляют путем определения рН свежей мочи 3 раза в день перед очередным приемом препарата с помощью индикаторных полосок, которые входят в набор Нефро Комплекс СВ (НЕФРО Complex SW).

*Важно!*

- Выпивайте достаточное количество воды в сутки;
- Необходимо измерить рН мочи ДО начала курса приема препарата Нефролонг;
- Измерять рН мочи ДО приема пищи во время подбора дозировки;
- По возможности, вначале контроля, процедуру измерения рН мочи проводить в одно и то же время суток на протяжении срока для определения правильной дозировки препарата; При правильно подобранной дозировке количество измерений может сократиться до 1 раза в день.
- Исключить попадание пальцев на тестовую зону индикаторной полоски;
- На время контроля рН мочи отказаться от продуктов, богатых или содержащей пурины: мясо (свинина, телятина, говядина, баранина, гусь, курица), рыбу (шпроты, сардины, килька, треска, судак, щука), субпродукты, бобовые (горох, бобы, чечевица, фасоль), снизить или полностью отказаться от приема алкогольных напитков.
- После проведения контроля рН мочи используемые тестовые индикаторные полоски необходимо утилизировать.

*Как измерить рН мочи?*

Соберите мочу в ёмкость. Погрузите индикаторную зону тестовой полоски в мочу на 5–10 сек, после чего вынуть и через 2 мин сравнить полученный цвет тестовой полоски со шкалой цветов, нанесенной на этикетке тубы, входящей в набор Нефро Комплекс СВ (НЕФРО Complex SW). Ниже каждой цветовой гаммы находится цифровое значения рН. Полученное значение рН, согласно цветовой гамме, следует записать в контрольный календарь или тетрадь. При необходимости, на основе полученных и (или) переданных данных врачом может быть подобрана индивидуальная дозировка с целью повышения эффективности терапии.

*Дозировка*

Доза считается правильно подобранной в том случае, если рН в течение суток находится в рекомендованных пределах для каждого показания. Для растворения мочекаислых камней рН мочи должен быть в пределах 7–7,2. Для растворения уратно-оксалатных смешанных камней и предупреждения образования кальций-оксалатных камней рН мочи необходимо поддерживать на уровне 6,2–6,8. Для ощелачивания мочи у пациентов с цистиновыми камнями рН мочи должен быть в диапазоне 7,5–8,5. Если значение рН мочи ниже указанного, дозу необходимо повысить, если она выше — снизить.

Продолжительность лечения 1-2 месяца и более, по согласованию с лечащим врачом.

**Передозировка**

При нормальной функции почек нежелательное влияние препарата на изменение физиологических параметров обмена веществ не отмечено ни при обычной рекомендуемой дозе, ни при более высокой, поскольку выделение избыточных щелочей почками является естественным механизмом регулирования кислотно-щелочного баланса в организме.

Верхняя граница диапазона показателя рН мочи, указанного выше, не должна быть превышена в течение нескольких дней, поскольку введствие повышения показателя рН (рН > 7,8) существует повышенных риск кристаллизации фосфатов.

Возможную передозировку можно корректировать путем снижения дозы препарата. В случае необходимости можно принять меры по лечению метаболического алкалоза.

**Форма выпуска:** «Набор НЕФРО Complex SW»

Порошок 210г (60 доз) в упаковке в комплекте с индикаторными полосками для полуколичественного определения рН мочи («Ури–рН», 50 шт.) и контрольным календарем.

**Производитель** «Набор НЕФРО Complex SW»

ООО «ОПТИСАЛТ», Россия, 127106, г. Москва, Алтуфьевское шоссе д.27,

Тел.: 8(800) 555-07-17, 8(800) 555-75-58, 8(495) 133-09-99

Optsalt.SU / Complexsw.ru

## «НЕФРО Complex SW жиынтығы»

Тіркеу номері РОСС.RU.32001.04ИБФ1.ОСП20.18264

Жиынтықтың құрамы:

**ББҚ НЕФРОЛОНГ®**, 210 грамм / 60 мөлш.

СІРР RU.77.99.11.003.R.003216.08.21 26.08.2021 ж.

**Медициналық өнім Ури-ПН**

Зәрдің рН жартылай санын анықтауға арналған индикаторлық жолақтар

Тіркеу куәлігі № ФСР 2011/11795

### НЕФРОЛОНГ®

**Әсер ететін заттар**

Лимон қышқылы, гидрокарбонат калийі, цитрат калийі, пирррат магнийі, мүкжидек шырынының ұнтағы, D–манноза, дала қырықбуыны шөбінің сығындысы, сүйементамыр сығындысы, канадалық сарыраушан сығындысы, пиридоксин гидрохлорид (B6 дәрумені), холекальциферол (D3 дәрумені)
**Құрамы**

Суусыңды даярлауға арналған ұнтақ	1 мөлшерге (3,5 г), мг.
лимон қышқылы	1200,0
гидрокарбонат калийі	850,0
цитрат калийі	1000,0
цитрат магнийі	125,0
мүкжидек шырынының ұнтағы	133,0
D –манноза	50,0
дала қырықбуыны шөбінің сығындысы	20,0
сүйементамыр сығындысы	20,0
канадалық сарыраушан сығындысы	20,0
пиридоксин гидрохлорид (B6 дәрумені)	1,0
холекальциферол (D3 дәрумені)	1,0
Кремний диоксиді (байқауға қарсы агент)	60,0
сукарлоза (тәттілендіргіш)	20,0

**Фармакологиялық әсері**

Фармакологиялық әсері – зәрді сілтлендіретін нефролитолитикалық.

НЕФРОЛОНГ ұнтағын суда еріткен кезде несептің рН деңгейін көтеретін цитрат қоспасы түзіледі, соның нәтижесінде препарат ериді және несеп қышқылы тастарының түзілуін болдырмайды, цитраттардың бөлінуін күшейтеді, несептегі кальцийдің оксалатының ерігіштігін жақсартады, кальцийдің бөлінуін азайтады, несептегі тұз кристалдарының түзілуін тежейді, кальций-оксалат және аралас тастарының түзілуін болдырмайды. ***Лимон қышқылы, гидрокарбонат калийі, калий мен магний цитраттары*** несеп қышқылының тас түйіршіктеріне литолитикалық әсер ететін, сондай-ақ несеп кристалдары мен тастарының пайда болуына жол бермейтін негізгі сілтлендіруші факторлар болып табылады.

***Лимон қышқылы*** кальциймен бәсекеле қабілетгі байланысқан цитраттар - ерітін тұздарды түзеді, қымыздық қышқылмен салыстырғанда (амин қышқылының ыдырау өнімі) кальциймен әрекеттесіп ерімейтін тұздарды – кристалдануға және тас түзуге бейім оксалаттар түзеді. Лимон қышқылын мөлшерімен қабылдау бүйректің папиллярлы интерстициясындағы кальций-оксалатының инкрустациясының азаюына әкелетіні және азотты негіздердің (несепәур, креатинин) көрсеткіштерін жақсартуы дәлелденген.

***Цитраттар***. Несептегі цитраттардың төмен деңгейі (гипоцитратурия) несеп-тас ауруымен ауыратын науқастарда жиі кездесетін метаболиттік бұзылыс болып табылады. Гипоцитратурия әдетте көкөністер мен жетістерді аз қабылдағанда пайда болады. Цитрат қоспаарын пайдалану цитраттардың жетіспеушілігін орнын толтырады және несептегі рН деңгейін арттырады. Асқазан-ішек қолынан сінген цитраттар бауырда тотығады, ***дикарбонаттарды*** түзеді, бұл жүйелі сілтленуге әкеледі. Бұл ретте цитраттардың бүйрек арқылы сінуін төмендетеді де, несептегі цитраттардың шығарылуы жоғарылайды. Несептегі цитраттардың үлес салмағының жоғарылауымен кальций-оксалат тұздарының түзілу ықтималдылығы азаяды.

***Мүкжидек***. Мүкжидектің құрамындағы проантоцианидиндер зәр шығару жолдарының инфекциялардың негізгі қоздырғышы – ішек таяқшасына қарсы микробқа қарсы қасиетке ие, зәр шығару жолдарының шырышты қабатының бетінде бактериялардың жабысып, көбеюін болдырмайды, бүйрек пен қуықтан патогенді бактериялардың шығарылуына ықпал етеді, зәр шығару жүйесіндегі жұқпалы-қабыну процестеріне қатысты антиоксиданттық қорғаныс әсерін береді.

***D-манноза*** – бұл тастардың бетінде және ішінде биопленка түзетін көптеген инфекциялық агенттерге қатысты жабысуға қарсы әсері бар қант изомері. Бұл ретте бактериялар шырышты қабықшаға бекину қабілетін жоғалтады және несеппен бірге шығарылады, бұл несеп-тас ауруларының жиі асқынуы болып табылатын зәр шығару жолдарының инфекцияларының дамуын болдырмайды.

***Дала қырықбуыны шөбінің сығындысы (Equiseti arvensis)*** құрамында мынадай пайдалы қосылыстар бар: флавоноидтар (кверцетин және басқалар), фенол қышқылы және эфир майы, олар зәр шығару жолдарының инфекциясына (стафилококк, стрептококк, ішек таяқшасы және басқалары) қатысты айқын бактерияға қарсы әсері бар, қабынуға қарсы, антиоксиданттық және несеп зәр айдағыш әсерін береді, су-тұз алмасуын жақсартады. Дала қырықбуыны шөбінің сығындысында ұсақ несеп-тас түйіршіктерінің жабысып қалуына кедергі болатын және қорғаныс қолюид ролін ойнайтын кремний қышқылының ерітін қосылыстары болады. Қырықбуының емдік қасиеттерін биологиялық белсенді заттар (фитостерол, инозитол), дәрумендер (β-каротин, С, Е, К, В тобының дәрумендері), минералдар (магний, темір, мырыш, мыс) және тағамдық талшықтар толықтаряды. Айқын емдік әсерінің арқасында қырықбуын шөбі дәстүрлі түрде әртүрлі шығу тегі бар ісіну синдромын кешенді емдеу терапиясында (бүйрек функциясының бұзылуы, созылмалы жүрек жеткіліксіздігі) қолданылады, қуық пен зәр шығару жолдарының қабыну процестерінде, түз жиналу және ревматоидты бұын сіндромында, бүйрек тастарының пайда болуын емдеу және алдын-алу үшін, сондай-ақ зәрмен бірге қанның шығуы кезінде қан тоқтатқыш құрал ретінде дәстүрлі түрде қолданылады.

***Сүйементамыр сығындысы (Levissat officinale)*** қабынуға қарсы, несеп шығару және түйілуді басатын әсері бар белсенді заттардан тұрады, ол бүйрек пен қуықтың инфекциялық және қабыну ауруларын, сондай-ақ несеп-тас ауруларын емдеуде сәтті қолданылады. Сүйементамырдың тамырында фармакологиялық белсенді эфир майлары мен шайырлардың, органикалық қышқылдардың, илік заттар мен минералды заттардың көп мөлшері бар. Бұл компоненттердің әсері жақсы зерттелген және микробқа қарсы, қабынуға қарсы, жабысқақтыққа қарсы, антиоксиданттық, несеп аядайтатын, түйілуді басатын әсерлерін анықтайды, тас түзетін заттардың патологиялық кристалдануын басады, бұл бүйрекке тас байланудың белгіні бір түріне тән емес, ол бүйректегі тас ауруларының түрлерінде емдеу-алдын алу және аурудың қайталануына қарсы әсерін анықтайды.

***Канадалық сарыраушанның сығындысы (Solidago canadensis)***. Канадалық сарыраушанның емдік қасиеттері несеп айдау, гипозаоэтемиялық, қабынуға қарсы, ауруды сездірмейтін және микробқа қарсы әсерлерімен ұсынылады, бұл зәр шығару жолдарының әртүрлі ауруларында тағайындаудың тікелей көрсеткіші. Несеп тас ауруларын емдеуде канадалық сарыраушанның биобелсенді заттары бүйрек тастарын шығаруға, несеп айдауды күшейтуге ықпал етеді. Сонымен қатар, сарыраушан сығындысы бүйрек пен төменгі несеп жолдарының қабыну аурулары кезінде кешенді терапия құрамында қолданылады; ісінуді азайтады, микроциркуляцияны жақсартады, иммунитетті нығайтуға ықпал етеді, уропатогенді микроорганизмдерге бактерияларға қарсы әсерін береді.

***Пиридоксин гидрохлорид - B6 дәрумені***. Бұл дәрументтің несептегі оксалаттардың шоғырлануын азайтуға ықпал ететін организмге ферменттік жүйелеріне әсері клиникалық түрде дәлелденді. Пиридоксиннің бұл әсері ***магний*** иондарымен күшейеді, олар қымыздық қышқылымен бәсекелес байланысуына қарай несептегі кальций-оксалат кристалдарының құрамын төмендетеді. Осыған байланысты оксалат уролитиазы бар емделушілерге және гипероксалурия кезінде кальций-оксалат тастарының түзілуін алдын алу үшін B6 дәруменін Mg үйлесіміде қабылдаған жөн.

***Холекальциферол - D3 дәрумені***, қалқанша жанындағы без гормондарымен бірге фосфор-кальций алмасуын да реттейді, оның бұзылуы несеп-тас ауруларының патогенезінде басты рольдердің бірі болып табылады. D дәруменінің жетіспеушілігі несеп-тас ауруларымен ауыратын емделушілерде жиі анықталады, және керісінше, D дәруменінің деңгейін қалыпқа келтіру организмдегі кальцийдің оқ балансын сақтау арқылы бүйрекке тас

байланудың қайталану жиілігін азайтуға оң әсер етеді. D дәруменінің әсерінен кальцийдің ішектен сіңуі жоғарылайды, оның несеппен шығарылуы азаяды, сондай-ақ, сүйек тінінің шамадан тыс сорылып алынуы (сүйектен кальцийдің шайылуы) да төмендейді. Осыған байланысты, D дәруменінің емдік мөлшерін тағайындау, әсіресе гиперпаратиреозбен бірге несеп-тас ауруларымен ауыратын емделушілер үшін кальций тастарының пайда болуын болдырмаудың негізді және қауіпсіз әдісі болып саналады. Кальций алмасуын жақсартумен қатар, D дәрумені микробқа қарсы пептидтердің шығарылуын күшейтеді және зәр шығару жолдарының инфекцияларының дамуын болдырмайтын қорғаныш иммунопротекторлық әсерге ие. Осылайша, **НЕФРОЛОНГ – несеп-тас ауруларын патогенетикалық литолитикалық және симтоматикалық терапия үшін, - бар бүйрек тастарын еріту және жаналарының пайда болуын болдырмау үшін, микролиттерді жою және бүйрек түйілуін алдын алу, сондай-ақ несеп жолдарының қабынуын және алдын алу үшін көп компонентті және көп бағытталатын және тиімді препарат болып табылады.**

**Көрсеткілімдер**

Зәр шығару жолдарында несеп, аралас несеп-оксалат тастарын еріту және олардың пайда болуының алдын алу. Кальций-оксалат тастары үшін кешенді және қайталануына қарсы терапияның бөлігі ретінде; цистин тастары бар науқастарды емдеуде. Оның тиімділігін арттыру және ықтимал инфекциялық және қабыну асқынулардың алдын алу үшін литотрипсияға дайындық ретінде.

**Жүктілік және емізу кезінде қолдану**

НЕФРОЛОНГ препаратының жүктілік және бала емізу кезіндегі жағымсыз әсері туралы расталған деректер жоқ. Препаратты дәрігермен кенескеннен кейін қабылдауға болады.

**Қарсы көрсетілімдері**

- дәрілік заттардың компоненттеріне жоғары сезімталдық;
- жедел және созылмалы бүйрек жеткіліксіздігі;
- метаболикалық алкалоз;
- несепінарін ыдырататын микроорганизмдерден туындаған зәр шығару жолдарының инфекциялары (зәрдің рН > 8,5);
- эпизодтық тұқым қуалайтын қуатсыздық (Гамсторп ауруы);
- 12 жасқа дейінгі балалар (осы жас тобына қатысты жеткілікті клиникалық тәжірибе жоқ).

**Жағымсыз әсерлері**

Препараттың компоненттеріне жеке төзбеушілікпен аллергиялық реакциялар мүмкін (егер аллергиялық реакция белгілері пайда болса, препаратты қабылдауды тоқтату қажет). Асқазан–ішек жолдарынан; іштің ауыруы, жүрек айну, құсу, іш өту. Артық мөлшерде қабылдаған жағдайда метаболикалық алкалоз (ағзаның сілтленуі) түрі бойынша қышқыл–сілтбалансының бұзылуы мүмкін, олар бас ауруымен, ұйқышалдықпен, шаршаумен, жүйке-бұлшықет қозғыштығының жоғарылауымен және қан қысымының төмендеуімен бірге жүруі мүмкін.

**Өзара әрекеттесу**

Құрамында цитраттар мен алюминий бар препараттарды бір мезгілде қабылдау алюминийдің сіңуінің жоғарылауына әкелуі мүмкін. Мұндай препараттардың мөлшері арасындағы аралық кемінде 2 сағат болуы керек. Жүрек гликозидтерінің әсері препаратта калийдің болуына байланысты НЕФРОЛОНГПЕН бір мезгілде тағайындалғанда әлсіреуі мүмкін. Құретамырлық қысымды төмендететін кейбір препараттар (альдостерон антагонистері, калий сақтайтын диуретиктер, ангиотензин-түрлендіретін ферменттердің блокаторлары, сартандар), сондай-ақ қабынуға қарсы стероидты емес препараттар мен ауырды сездірмейтін препараттар калийдің шығарылуын төмендетуі мүмкін.

Құрамында D3 дәрумені бар НЕФРОЛОНГ препаратын кальцийдің жоғары қоспаларымен бір мезгілде қолданғанда бүйрек тастарының пайда болуының жиынтық қауіпне қатысты сақтық таныту керек.

**Нефро Комплекс СВ (НЕФРО) Complex SW** жиынтығының құрамына кіретін индикаторлық жолақтары бар **Нефролонг препаратын қолдану әдісі және мөлшері:**

Ішке қабылдау. Алдымен бір шай қасық ұнтақ бөлме температурасындағы 200 мл ауыз суда ерітіледі. Бетінде шамалы лайылмағы және аздаған ерімеген бөлшектері болуы мүмкін. Бастапқыда ұсынылатын күнделікті қабылдау: 1 шай қасық (3,5 г) x күніне 3 рет. Препаратты тиімділігін бақылау **Нефро Комплекс СВ (НЕФРО Complex SW)** жынытығына енгізілген индикаторлық жолақтарды пайдалана отырып, препараттың келесі мөлшерін қабылдау алдында күніне 3 рет жаңа зәрдің рН анықтау арқылы жүзеге асырылады.

*Маңызды!*

- Тәулігіне жеткілікті мөлшерде су ішіңіз;
- Нефролонг қабылдау курсың бастамас БҮРЫН зәрдің РН деңгейін өлшеу қажет;
- Мөлшерін таңдау кезінде тамақ ішер АЛДЫНДА зәрдің РН деңгейін өлшеніз;
- Мүмкіндігінше, бақылаудың басында препараттың дұрыс мөлшерін несептегі РН анықтау үшін өлшеу процедурасын бүкіл кезең бойына тәуліктің бір уақытында жүргізу керек; Дұрыс мөлшерінде өлшеулер санын күніне 1 ретке дейін азайтуға болады.
- Сынақ жолағының сынақ аймағына саусақтарыңызды тигізбеу керек;
- Зәрдің РН деңгейін бұл аймағу кезінде пуринге бай немесе құрамында нурин бар тағамдардан аулақ болыңыз: ет (шошқа еті, бұзау еті, сиыр еті, қой еті, қаз, тауық еті), балық (майбалық, сардина, майшабақ, нәлім, көкесерке, шортан) сорпалық өнімдер, бұршақ дақылдары (бұршақ, бұршақ, жасымық, үрмебұршақ) алкогольді ішімдіктерді тұтынуды азайтады немесе толығымен тастау қажет.
- Зәрдің РН деңгейін бақылаған соң, пайдаланылған индикаторлық тест жолақтарын тастау керек.

*Зәрдің РН деңгейін қалай өлшеуге болады?*

Зәрді контейнерге жинаңыз. Тест жолағының индикатор аймағын несепке 5–10 секундқа батырыңыз, содан кейін оны алып, 2 минуттан кейін сынақ жолағының алынған түсін Нефро Комплекс СВ (НЕФРО Complex SW) жинағына кіретін түгіктің жағысырасында басатын түс шкаласымен салыстырыңыз. Әрбір түс шкаласының астында РН сандық мәні бар. Алынған рН мәнін түс гаммасына сәйкес бақылау күнтізбесіне немесе жазу кітапшасына жазу керек. Қажет болса, дәрігер алған және (немесе) берген деректер негізінде тиімді терапияны арттыру үшін жеке дозаны таңдауға болады.

*Мөлшерлемесі*

Егер түлік ішінде рН әрбір көрсеткіш үшін ұсынылған шектерде болса, мөлшері дәріс таңдалған болып саналады. Зәр қышқылының тастарын еріту үшін зәрдің рН *7-7,2* аралығында болуы керек. Урат–оксалат аралас тастарды еріту және кальций–оксалат тастарының пайда болуын болдырмау үшін зәрдің рН 6,2-6,8 деңгейінде сақталуы керек. Цистин тастары бар емелушілерде зәрдің сілтленуі үшін зәрдің рН мәні 7,5-8,5 аралығында болуы керек. Егер несептің рН мәні көрсетілгеннен төмен болса, мөлшерін арттыру керек, егер ол жоғары болса, мөлшерін азайту керек. Емдеу ұзақтығы емдеуші дәрігермен келісілген 1-2 ай немесе одан да көп.

**Артық мөлшерлеу**

Бүйректің қалыпты жұмысында препараттың зат алмасудың физиологиялық параметрлерінің өзгеруіне жағымсыз әсері әдеттегі ұсынылған мөлшерде де, жоғарырақ мөлшерде де байқалмайды, себебі бүйректің артық сілтiлердi бөліп шығаруы организмдегі қышқыл-сіттілік балансты реттеудің табиғи механизмі болып табылады.

Жоғарыда көрсетілген зәрдегі рН көрсеткіші диапазонының жоғарғы шегін бірнеше күн бойы асырмау керек, себебі рН (рН > 7,8) жоғарылауына байланысты фосфаттың кристалдану қаупі жоғары.

Мүмкін болатын артық мөлшерде препараттың дозасын азайту арқылы түзетуге болады. Қажет болса, метаболикалық алкалозды емдеу үшін шаралар қабылдауға болады.

**Шығару түрі:** «НЕФРО Complex SW жиынтығы»

Ұнтақ 210г (60 мөлш.) қаптамасыруда несептегі рН жартылай сандық анықтауға арналған индикатор жолақтары мен («Ури–pH», 50 дана) және бақылау күнтізбесі жиынтығы.

**Өндіруші**

«ОПТИСАЛТ» ЖШҚ, Ресей, 127106, Мәскеу қ., Алтуфьевск тас жолы, 27-үй,

Тел.: 8(800) 555-07-17, 8(800) 555-75-58, 8(495) 133-09-99

Optisalt.SU / Complexsw.ru