«До сих пор в арсенале урологов не было средств, способных с такой степенью эффективности влиять на факторы оксалатно- кальциевого уролитиаза»¹.



ОКСАЛИТ

- Уникальное эффективное решение в терапии оксалатного нефролитиаза
- Хорошая переносимость без побочных эффектов
- Экспертно подобранный состав [филлантус нирури, фукус, десмодиум]
- Аналогов нет

«ОКСАЛИТ оказывает значительное положительное влияние на обмен литогенного вещества — оксалатов: при его применении снижается уровень содержания оксалатов в суточной моче в 2,4 раза (p<0,05)»².

- «На фоне приема комплекса ОКСАЛИТ выявлено увеличение экскреции с мочой ингибитора кальций-оксалатного камнеобразования магния на 53,4%»².
- «Применение комплекса ОКСАЛИТ при лечении мочекаменной болезни может быть рекомендовано пациентам в качестве противорецидивного средства у больных кальцийоксалатным уролитиазом»².
- «Применение ОКСАЛИТ обосновано у пациентов с МКБ при выявлении в биохимическом анализе мочи гипероксалурии, гиперкальциурии»³.
- «Одним из вариантов применения препарата ОКСАЛИТ является его использование для улучшения литокинетической терапии после проведенного сеанса дистанционной литотрипсии»³.

3 М.Ю. Просянников, О.В. Константинова, Н.В. Анохин, Д.А. Войтко. НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России. Возможности фитотерапии при метафилактике кальций-оксалатного уролитиаза. Экспериментальная и клиническая урология 2019; [3]: 104-108

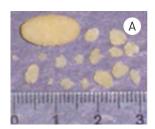
¹ М.Ю. Просянников. К.м.н., заведующий отделом мочекаменной болезни НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России. Оксалатный нефролитиаз. Варианты ведения пациентов. Дайджест урологии 2019 (5): 32-38. Урологический информационный портал UroWeb.ru; 21.11.2019

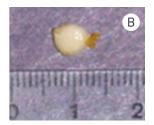
² М.Ю. Просянников, Д.А. Мазуренко, О.В. Константинова, И.А. Шадеркин, С.А. Голованов, Н.В. Анохин, Д.А. Войтко. НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России. Результаты оценки влияния растительного препарата с комплексом биологические показатели мочну больных мочекоментым в иксинительного предерати в использовательного предерата с комплексом биологические активных комологическия рокоментального предерата с комплексом биологические показатели мочну больных мочекоментым в иксиническая урологическая урологи

ФИЛЛАНТУС НИРУРИ

Подтверждённые исследованиями эффекты Филлантуса нирури (Phyllanthus niruri)

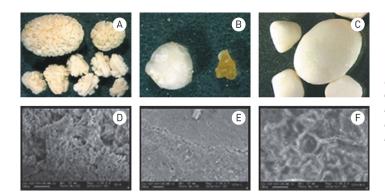
- При применении в течение 40 дней, уменьшается масса и число образующихся кальций-оксалатных камней в 3,8 раза¹
- При уже существующих конкрементах, делает их более гладкими по форме и менее твердыми, что существенно облегчает их выведение из мочевых путей 1





Слева (A) – основной конкремент и сателлиты у группы, не получавшей лечения; справа (B) - конкремент, образованный за то же время у группы, получавшей экстракт P. niruri

- У пациентов, которым проводится дистанционная литотрипсия (ДЛТ) камней почек увеличивается частота полного избавления от камней на 12,2% (до 88,5%, p=0,08)²
- В отношении конкрементов нижней чашечки, частота полного избавления от резидуальных фрагментов выросла с 62,5% до 90,6% [p=0,03]²
- В послеоперационном периоде после ДЛТ камней нижней чашечки достоверно снижает на 32,3% частоту повторного камнеобразования (P<0.001)²
- Нормализует метаболизм кальция у пациентов с гиперкальциурией, уменьшая его экскрецию на 41,2%³ Увеличивает экскрецию гликозаминогликанов с мочой, препятствуя камнеобразованию⁴
- Снижает скорость роста кристаллов оксалата кальция в 11,2 раза в эксперименте in vivo4



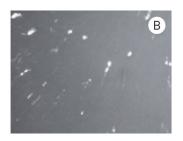
Верхний и нижний ряды показывают стереомикроскопию и сканирующую электронную микроскопию, соответственно конкрементов, полученных от субъектов без лечения (А и D), получавших профилактическое лечение Филлантусом нирури (В и E) и получавших лечение при уже существующих конкрементах (С и F).

ФУКУС (ФУКОИДАН)

Подтверждённые исследованиями эффекты Фукуса везикулозуса (Fucus vesiculosus)

- Проявляет антилитогенную активность, снижая экскрецию кальция, оксалатов и фосфатов в 3,19, в 4,37 раза и в 2,19 раз, соответственно⁵
- Уменьшает всасываемость ионов оксалата из кишечника, чем снижает его уровень в сыворотке крови на 43,6%5









Поляризованная микроскопия тканей почек исследуемых. А – срезы контрольных, не отмечаются кристаллы оксалата кальция; В – срезы, с модельным уролитиазом, не получавших лечение, отмечаются аггрегированные кристаллы; С – срезы здоровых, получавших фукоидан, не отмечаются кристаллы оксалата кальция; D – срезы с модельным уролитиазом, получавших фукоидан, отмечаются единичные крошечные кристаллы.

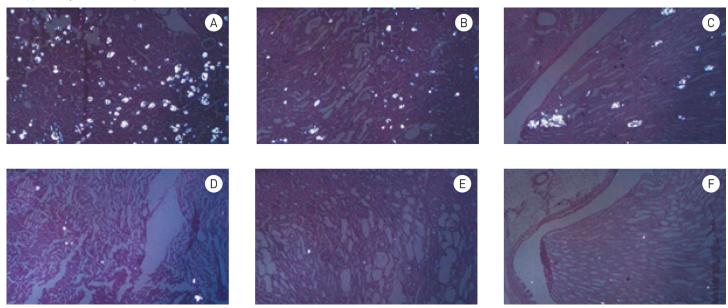
- Уменьшает активность оксидазы гликолевой кислоты, а также модулирует активность ксантиноксидазы, что способствует снижению концентрации оксалата в моче в 3,72 раза (1,86±0,19 против 0,50 ± 0,05 мг/сут; Р <0,001)⁶
- Нормализует активность фермента кальциевой АТФ-азы, что, тем самым уменьшая выделение кальция с мочой на $83\% (2,16 \pm 0,18$ против $1,18 \pm 0,16$ мг/сут; P < 0,001)⁶
- Снижает экскрецию фосфатов на 34,2% (4,36 \pm 0,52 против 3,25 \pm 0,28 мг/сут,; Р <0,001) 6
- Повышает концентрацию в моче ингибиторов литогенеза, таких как ионы цитрата на 25,4% (1,10 \pm 0,19 против 1,38 \pm 0,20 мг/сут; Р <0,05)⁶
- Повышает концентрацию глигозаминогликанов в 3,17 раза $(0,47\pm0,05$ против 1,96 \pm 0,17 мг/сут; P <0,001), что снижает скорость агрегации кристаллов⁶
- Повышает содержание глутатиона в почечной ткани, уменьшая вероятность прикрепления кристаллов оксалата кальция к клеткам эпителия мочевых канальцев. Это уменьшает содержание в тканях почки оксалата на 34% (3,22 ± 0,3 мг/г против 2,14 ± 0,26 мг/г, P < 0,001) и ионов кальция на 41,1% (10.27 ± 0.97 мг/г против 6.05 ± 0.66 мг/г, P < 0,001), соответственно⁶

ДЕСМОДИУМ

Подтверждённые исследованиями эффекты Десмодиума стираксолистного (Desmodium styracifolium)

• Показал способность увеличивать выделение цитрата с мочой на 84,7%, что способствует образованию растворимого цитрата кальция, с последующим уменьшением концентрации ионов кальция в моче на 38,2%, что предотвращает образование кристаллов оксалата кальция⁷

Без Десмодиума (А, В, С) ↓



С Десмодиумом (D, E, F) ↑

Поляризованная микроскопия тканей почек. Отмечается большое число кристаллов оксалата кальция в тканях коркового слоя (A), мозгового вещества (B) и почечного сосочка (C) у крысы с уролитиазом. Гораздо меньшее число кристаллов отмечается в соответствующих структурах (D, E, F,) крыс с уролитиазом, получавших экстракт D. Styracifolium

- Снижает размер образующихся частиц кальций-оксалата на 21,6%8
- Обладает дозозависимым антилитогенным эффектов, снижая экскрецию оксалата на 43,8% и увеличивая экскрецию цитрата на 83,5%8
- Препятствует прикреплению кристаллов к стенкам почечных канальцев, путем увеличения растворимости конкрементов увеличивая долю молекул оксалат кальция дигидрата в составе конкремента⁸