

Т.В. Юдакова

**АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ РАСТИТЕЛЬНОГО
ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ**

Научный руководитель: д-р. фарм. наук, проф. Е.Ф. Шарахова

Кафедра фармации

Алтайский государственный медицинский университет России, г. Барнаул

T.V. Yudakova

**ANALYSIS OF THE FREQUENCY OF USE OF HERBAL PREPARATIONS IN
THE TREATMENT OF UROLITHIASIS**

Tutor: professor E.F. Sharahova

Department of Pharmacy

Altai State Medical University Barnaul, Russia

Резюме. В настоящей статье представлены результаты социологического исследования фармацевтических специалистов по вопросам частоты применения лекарственных препаратов растительного происхождения, применяемых при лечении мочекаменной болезни. Данные подкреплены отчётами о продажах за 2023-2024 годы. Исследование проведено на базе аптечной сети «Губернский Лекарь».

Ключевые слова: фитопрепараты, мочекаменная болезнь.

Resume. This article presents the results of a sociological study of pharmaceutical specialists regarding the frequency of prescriptions for herbal medicines used in the treatment of urolithiasis. The data is supported by sales reports for 2023-2024. The study was conducted on the basis of the GubernskyLekar pharmacy chain.

Keywords: phytopreparations, urolithiasis.

Актуальность. Мочекаменная болезнь (МКБ) – это патология, характеризующаяся отложением веществ минерального происхождения в матрице с органическими компонентами в почках и/или мочевых путях [1]. Нефролитиаз имеет высокие показатели распространённости во многих регионах мира. За последние годы наблюдается высокая тенденция к росту МКБ в общей доле урологических заболеваний. Известно, что на долю данной нозологии приходится до 50-60% пациентов урологических стационаров [2]. МКБ имеет высокую частоту рецидивирования. Так, в течение 2-х лет у 30% пациентов наблюдается повторное камнеобразования, а через 5 лет – у 50% больных, поэтому вопрос метафилактики МКБ является краеугольным [3]. Ведущей целью метафилактики МКБ является решение триединой задачи – предотвращение нового образования конкрементов, предотвращение роста имеющегося камня и стимуляция его самостоятельного отхождения [4]. Применение лекарственных растительных препаратов (ЛРП) в качестве агентов метафилактики позволяют решить поставленные задачи. На Российском фармацевтическом рынке представлены стандартизованные фитопрепараты, которые введены в клинические рекомендации и активно применяются врачами-урологами как для комплексного лечения, так и для метафилактики МКБ.

Цель: анализ частоты применения лекарственных растительных препаратов, при лечении мочекаменной болезни.

Материал и методы. Мультицентровое, слепое, анонимное исследование. Исследование проведено с использованием социологического метода на базе аптечной сети «Губернский Лекарь». Инструмент исследования – специально разработанная анкета, включающая вопросы о частоте назначений лекарственных препаратов растительного происхождения. Анкета представлена в форме электронного ресурса GoogleForms. В исследование были включены 102 фармацевтических специалиста в возрасте от 23 до 65 лет, имеющих стаж работы по специальности не менее 1 года, из которых 8 мужчины, 94 – женщины. Расчёт достоверности различий между группами производился при помощи критерия хи-квадрат Пирсона. За критический уровень статистической значимости принимали значение $p < 0,05$. Материалом для исследования послужили данные государственного реестра лекарственных средств, а также клинические рекомендации, разработанные Общероссийской общественной организацией «Российское общество урологов», а также сведения о продажах ЛРП за 2023-2024 годы.

Результаты и их обсуждение. Респонденты отметили, что с наибольшей частотой в назначениях у пациентов с мочекаменной болезнью встречаются следующие фитокомплексы, зарегистрированные как лекарственный препарат: Канефрон® Н таблетки (49%), Канефрон® капли (47,1%), Уролесан® капли (36,3%), а также фитосборы Фитонефрол® (17,6%) и Бруснивер® (12%). Данные продаж ЛРП за 2023-2024 годы представлены в таблице 1.

Табл. 1. Рейтинг ЛРП по данным продаж за 2023-2024 г.г.

п/п	Торговое наименование	Доля продаж, упак.,%		Темп прироста, 2024/2023,%
		2023	2024	
	Канефрон Н таб х 60	27,65	28,26	2,21
	Нефростентаб х 60	18,70	18,30	-2,11
	Сбор Фитонефрол ф/п 2г х 20 урологический	8,69	7,50	-13,69
	Цистонтаб х 100	8,19	8,27	0,98
	Уролесан капли фл 25мл	6,68	5,47	-18,15
	Канефрон Н р-р фл 100мл	6,58	6,90	4,90
	Фитолизин паста 100г	4,45	4,06	-8,87
	Канефрон Н таб х 120	4,25	4,09	-3,92
	Бруснивер сбор ф/п 2г х 20	3,34	3,82	14,44
0	Ортосифон тычиночный листья ф/п 1,5г х 20	2,56	2,63	2,54
1	Фитолизин капс х 40	1,67	2,52	50,48
2	Эрва шерстистая трава 30 гр	1,50	1,34	-10,47

Продолжение таблицы 1

3	Нефростен р-р фл 100мл	1,33	1,56	17,03
4	Нефростентаб х 120	1,24	1,99	60,94
5	20 Хвощ полевой трава ф/п 1.5г х	1,17	1,26	7,31
6	Роватинекс капс х 50	0,77	0,70	-8,80
7	20 Марены экстракт таб 250мг х	0,72	0,87	21,82
8	Сбор Фитонефрол 50г урологический	0,52	0,48	-8,98

Безусловным лидером группы является ЛРП Канефрон® Н таблетки. Результат согласуется с социологическим исследованием, а также клиническими рекомендациями, включающие МНН трава золототысячника, корни любистока лекарственного, листья розмарина обыкновенного [5]. ЛРП Нефростен® таблетки, имеющие то же МНН, занимает 2 место в рейтинге продаж. Цистон® таблетки, Канефрон® таблетки имеют положительные темпы прироста, в отличие от Уролесан® капли, фитосбор Фитонефрол® в ф/п, Нефростен®. Фитолизин капсулы, Нефростен® таблетки в расфасовке 120 штук в упаковке в рейтинг продаж занимают 11 и 14 места. Однако продажи ЛРП по сравнению с 2023 годом возросли более, чем 50% и связаны с выгодной отпускной ценой (Нефростен® таблетки), по сравнению с оригинальным ЛРП, а также более удобной формой выпуска ЛРП (Фитолизин капсулы). ЛРП, содержащие терпены (пинен, камфен, цинол, фенхон, борнеол, анетол, витамин Е), входят в клинические рекомендации, однако не отмечен фармацевтическими специалистами как агент метафилактики с наибольшей частотой применения [5]. Фитолизин паста, Эрва шерстистая трава, Фитонефрол сбор россыпь имеют отрицательный темп прироста. Канефрон® Н раствор, Бруснивер сбор в ф/п занимают 6 и 9 места в рейтинге продаж, положительные темпы прироста, и отмечены фармацевтическими специалистами как ЛРП с высокой частотой применения. Не отмечены фармацевтическими специалистами, но имеющие положительные темпы прироста следующие наименования ЛРП: Ортосифона тычиночного листья, Нефростен® раствор, Хвоща полевого трава, Марены экстракт в таблетках.

Выводы. Данные исследования согласуются с клиническими рекомендациями Общероссийской общественной организацией «Российское общество урологов». Результаты позволяют определить оптимальный ассортиментный портфель ЛРП, применяемых при лечении мочекаменной болезни.

Литература

1. Song L, Maalouf NM. Nephrolithiasis [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK279069/> – Дата доступа: 06.03.2025.

2. Просянников М.Ю., Войтко Д.А., Анохин Н.В., и др. Современный взгляд на скрининг мочекаменной болезни. Экспериментальная и клиническая урология 2022;15(1):60-66 .
3. Просянников М.Ю., Войтко Д.А., Анохин Н.В., Сивков А.В., Аполихин О.И., Каприн А.Д. Комплексные средства для коррекции уровня рН мочи при метафилактике мочекаменной болезни. Экспериментальная и клиническая урология 2024;17(2):58-66 .
4. Капсаргин Ф.П., Саенко В.С., Трояков В.М., Буторова И.В., Голубева Д.Г., Зуева Л.Ф., Тихомиров Н.С., Хлебнова Е.Ю. Роль растительных препаратов в литокинетической терапии и метафилактике мочекаменной болезни. Экспериментальная и клиническая урология 2021;14(2):92-98.
5. Общероссийская общественная организация «Российское общество урологов», Клинические рекомендации «Мочекаменная болезнь 2023» [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://oou.ru/upload/iblock/b6a/KR7-MKB-Peresmotr-28.12.2023.pdf> – Дата доступа: 01.03.2025