

# Информация для потребителей НЕФРОБАК (NEPHROBAC)

**Область применения:** в качестве биологически активной добавки к пище – источника флавоноидов, в том числе байкалина, содержащей харантин.

**Состав:** экстракт корней Шлемника байкальского (Scutellaria baicalensis extract), экстракт плодов Момордики харантии (Momordica charantia extract), экстракт листьев Шелковицы белой (Mulberry Leaf extract), капсула (желатин, диоксид титана (краситель)).

**Рекомендации по применению:** взрослым по 1 капсуле 2 раза в день, во время еды. Продолжительность приема: 1 месяц. При необходимости прием можно повторить.  
Перед применением рекомендуется проконсультироваться с врачом.

В суточной дозе (2 капсулы) содержится:

Ингредиент	Содержание в суточной дозе не менее, мг	% от рекомендуемого*/адекватного** уровня потребления
Байкалин	16-24	160-240**
Харантин	Не менее 40 мг	-
1-деоксиноиримицин	2	-

\*Согласно «Единым санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям к товарам подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю)».

\*\* Не превышает верхний допустимый уровень потребления.

**Форма выпуска и упаковка:** 60 капсул по 400 мг.

**Условия хранения:** хранить в сухом, защищенном от попадания прямых солнечных лучей, недоступном для детей месте, при температуре не выше +25°C.

**Срок годности:** 2 года с даты изготовления.

**Изготовитель:** ООО «Витамер», 129110, г. Москва, Орлово-Давыдовский пер., д. 1, пом. III.

Адрес производства: Владимирская область, г. Петушки, ул. Совхозная, д. 11.

По заказу ООО «ЭСЭЙЧ ФАРМА».

Организация, уполномоченная принимать претензии от потребителей: ООО «ЭСЭЙЧ ФАРМА», 111020, г. Москва, ул. Боровая, д. 18, стр. 1, офис 305, тел.: 8 (495) 178 08 23, e-mail: info@shpharma.ru

Биологически активная добавка к пище. Не является лекарственным средством.

Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов продукта, беременность, кормление грудью.

## Дополнительная информация

**Пиелонефрит** — это острый или хронический инфекционно-воспалительный процесс, протекающий в тканях почки. Это самое распространенное заболевание почек. Заболеваемость — 18 случаев на 1000 человек, при этом женщины болеют в 2-5 раз чаще мужчин.

Хронический пиелонефрит может постоянно беспокоить человека тупыми ноющими болями в пояснице, особенно в сырую холодную погоду. Кроме того, хронический пиелонефрит время от времени обостряется, и тогда у человека появляются все признаки острого процесса (повышение температуры, озноб, сильная боль в пояснице, тошнота, рвота).

Наиболее частыми возбудителями, вызывающими воспалительный процесс в почке, являются кишечная палочка (E. coli), протеи (Proteus), энтерококки (Enterococcus), синегнойная палочка (Ps. aeruginosa), стафилококки (Staphylococcus). Проникновение возбудителя в почку при остром пиелонефрите чаще происходит с током крови из любого очага инфекции в организме. Также микроорганизмы могут проникать в почку восходящим путем из мочевого пузыря, в т.ч. при обострении цистита. Затем они прикрепляются к стенке мочевых путей при помощи специальных нитей (фимбрий), размножаются и вызывают воспаление почки.

Отсутствие комплексного подхода к лечению хронического пиелонефрита и пренебрежение мерами профилактики может способствовать развитию жизнеугрожающих осложнений, в том числе почечной недостаточности.

**«НЕФРОБАК» («NEPHROBAC»)** представляет собой комплекс биологически активных компонентов, комбинация которых благоприятно воздействует на различные механизмы, позволяющие облегчить состояние при хроническом пиелонефрите и предотвратить его обострение.

## Характеристика компонентов комплекса «НЕФРОБАК» («НЕПНРОВАС»)

Многочисленные литературные медицинские данные\* подтвердили эффективность и безопасность компонентов, входящих в комплекс «НЕФРОБАК», при его применении у лиц с пиелонефритом:

### Экстракт Шелковицы белой

Шелковица белая (лат. *Morus alba*) или тутовое дерево происходит из восточных районов Китая, где она культивируется уже около четырёх тысяч лет.

Различные части шелковицы содержат множество биологически активных веществ, имеющих широкий спектр применения. В частности, шелковица содержит: алкалоиды (1-деоксиноиримидин), халконы, флавоноиды (морозин, куванон), стильбеноиды (морацин В, халкоморацин, мулберрофураны).

Экстракт Шелковицы белой в исследованиях угнетал рост Грам-положительных и Грам-отрицательных бактерий (в т.ч. *E. coli*, *S. Typhimurim*, *S. Epidermidis*, *S. Aureus*). При этом наибольшим эффектом обладает экстракт, извлеченный из листьев.

Применение экстракта Шелковицы белой вместе с антибиотиками усиливает их активность и предотвращает развитие устойчивости.

Обладает противовоспалительной активностью и усиливает противоинфекционный иммунитет за счет активации клеток иммунной системы и увеличения выработки противовоспалительных цитокинов (IFN- $\gamma$ , IL-12, и TNF- $\alpha$ ).

### Харантин (из экстракта Момордики харантии)

Момордика харантия (лат. *Momordica charantia*) или горький огурец или китайская горькая тыква - однолетняя травянистая лиана, произрастающая в тропиках Юго-Восточной Азии, Китае и на Карибских островах, плоды которой имеют очень горький вкус. Момордика харантия содержит большое число активных субстанций, включая алкалоиды (момордицин, харин, харантин, моморхантин), тритерпены, пептиды, стероиды, фенольные компоненты.

Экстракт Момордики харантии обладает доказанной выраженной прямой антибактериальной и противогрибковой активностью в отношении широкого спектра возбудителей. Кроме того, он обладает синергизмом с антибиотиками в отношении устойчивых штаммов микроорганизмов (включая MRSA). Это происходит за счет блокирования пенициллин-связывающего белка 2a (PBP2a).

Экстракт Момордики харантии также обладает противовоспалительным эффектом за счет снижения уровня факторов воспаления, снижения активности провоспалительных генов.

### Байкалин (Экстракт Шлемник байкальский)

Шлемник байкальский (лат. *Scutellaria baicalensis*) — растение семейства яснотковых, произрастающее в районе Байкала, Монголии, Кореи, на севере Китая, в Приамурье, Приморском крае. Различные части растения содержат уникальные субстанции, обладающие широким спектром фармакологической активности: байкалин, байкалеин, вогонозид, вогонин, ороксизолон и др.

Байкалин – основное действующее вещество экстракта Шлемника байкальского оказывает ингибирующий эффект на биопленки образуемые микроорганизмами (в т.ч. *Klebsiella pneumoniae*, *Ps. aeruginosa*). Более того, модельные исследования показали, что комбинация байкалина и антибиотиков (левофлоксацина, тобрамицинф, цефтазидим) значительно сократила количество колониеобразующих единиц в биопленке в значительно большей степени, чем лечение одним антибиотиком.

Байкалин вызывает самопоглощение инфицированных иммунных клеток (макрофагов), что препятствует формированию патологического хронического воспаления и повреждению окружающих тканей.

Байкалин восстанавливает чувствительность бактерий к антибиотикам путем ингибирования эффлюкса (активного выведения антибиотика из клетки), снижения активности генов лекарственной устойчивости, ингибирования R плазмид и снижения активности  $\beta$ -лактамаз.

### \* Источники литературных медицинских данных:

- Yiemwattana L., Chaisomboon N., Jamdee K. *Open Dent. J.* 2018. Vol. 12, № 1. P. 265–274.
- Wang W. et al. *Am. J. Chin. Med.* 2012. Vol. 40, № 02. P. 349–356.
- Sohn H.Y. et al. *Phytomedicine.* 2004. Vol. 11, № 7–8. P. 666–672.
- Zuo G.Y. et al. *Phytomedicine.* 2018. Vol. 39. P. 93–99.
- Kim Y.J., Sohn M.J., Kim W.G. *Biol. Pharm. Bull.* 2012. Vol. 35, № 5. P. 791–795.
- Lu Y.L. et al. *Bot. Stud.* 2012. Vol. 53, № 2. P. 207–214.
- Jabeen U., Khanum A Arab. *J. Chem.* 2017. Vol. 10. P. S3982–S3989.
- Lucena Filho J.H.S. de et al. *J. Contemp. Dent. Pract.* 2015. Vol. 16, № 11. P. 854–858.
- Wang S. et al. *J. food drug Anal.* 2016. Vol. 24, № 4. P. 881–887.
- Kuok C.-F. et al. *Exp. Biol. Med.* (Maywood). 2017. Vol. 242, № 7. P. 731–743.
- Chen W. et al. *Chinese Med. Sci. J.* 2016. Vol. 31, № 3. P. 180–184.
- Luo J. et al. *PLoS One.* 2017. Vol. 12, № 4.
- Zhang Q. et al. *Front. Microbiol.* 2017. Vol. 8, № NOV.
- Fujita M. et al. *Microbiol. Immunol.* 2005. Vol. 49, № 4. P. 391–396.
- Zhao Q.Y. et al. *J. Dairy Sci.* 2018. Vol. 101, № 3. P. 2415–2422.
- Chen S. // *Anim Husband Vet Med.* 2010. Vol. 42. P. 81–84.
- Lei Y. *Chinese Med. Mod. Distance Educ. China.* 2014. Vol. 20. P. 157–158.
- He M. et al. *J. Beijing Univ. Tradit. Chinese Med.* 2012. Vol. 2, № 35. P. 105–108.