

Информация для потребителей

ЦИСТАЛИС® (CYSTALIS)

Область применения: в качестве биологически активной добавки к пище – источника арбутина, олигомерных проантоцианидинов, Д-маннозы.

Состав: Д-манноза (D-Mannose), экстракт травы Толокнянки обыкновенной (Arctostaphylos Uva-Ursi), экстракт виноградных косточек (Grape Seed extract), капсула (желатин, диоксид титана (краситель), оксид железа (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**
Арбутин	10	125**
Проантоцианидины	90	90

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

** Не превышает верхний допустимый уровень потребления.

Форма выпуска: 60 капсул по 350 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

Цистит – это острое или хроническое воспаление мочевого пузыря. Это самое распространенное урологическое заболевание у женщин. Почти половина всех женщин в мире переживает по крайней мере один эпизод цистита в течение своей жизни. Почти у каждой третьей женщины к 24 годам случится как минимум один эпизод цистита. Факторами риска цистита являются: половой акт, использование спермицидов, смена полового партнера, инфекции мочевыводящих путей (ИМП) в анамнезе у матери и ИМП в детстве.

Наиболее распространенным возбудителем цистита является кишечная палочка (*E.coli*), за которой следует *Staphylococcus saprophyticus*. Они попадают в мочевой пузырь из кишечника или с поверхности кожи. Затем они прикрепляются к стенке мочевого пузыря при помощи специальных нитей (фимбрий), размножаются и вызывают воспаление.

Наиболее частыми симптомами цистита являются жжение в уретре при мочеиспускании, повелительные позывы к мочеиспусканию, и учащение мочеиспускания. Отсутствие комплексного подхода к лечению цистита и пренебрежение мерами профилактики может способствовать переходу цистита в хроническую стадию.

«ЦИСТАЛИС» («CYSTALIS») представляет собой комплекс биологически активных компонентов, комбинация которых благоприятно воздействует на различные механизмы, позволяющие облегчить состояние при цистите и предотвратить его обострение.

Характеристика компонентов комплекса «ЦИСТАЛИС» («CYSTALIS»)

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

D-манноза (D-Mannose)

D-манноза быстро всасывается и достигает органов через 30 минут, после чего она выделяется с мочой в полностью неизмененном виде. D-манноза не усваивается клетками организма и не влияет на углеводный обмен. Основным фармакологическим действием D-маннозы является предотвращение прикрепления болезнетворной кишечной палочки (*E.coli*) к клеткам слизистой мочевого пузыря. Свободноплавающие формы кишечной палочки выводятся из организма с мочой. Клинические исследования показали, что D-манноза способствует снижению вероятности рецидива цистита в 4 раза в течение 6 месяцев.

Арбутин (из экстракта Толочнянки обыкновенной, *Arctostaphylos Uva-Ursi*)

Толочнянка обыкновенная – это вечнозеленый кустарник семейства Вересковые известный также как Медвежье ушко. Листья толочнянки очень давно применяются людьми в лечении инфекционно-воспалительных заболеваний мочевой системы. Основным активным ингредиентом экстракта толочнянки является арбутин. Арбутин и его производное гидрохинон оказывают прямое цитотоксическое действие на бактериальные клетки. Оказывая специфическое действие на оболочку бактерий, арбутин вызывает её разрушение, а также денатурацию белков внутренней среды бактерий. Антимикробная активность арбутина также обусловлена тем, что он повышает растворимость поверхности микробных клеток и тем самым предотвращает их прилипание к клеточным стенкам мочевыводящих путей, а также вызывает агрегацию (склеивание) бактерий между собой. Толочнянка также действует как мочегонное средство, помогая избавиться от инфекции из мочевыводящих путей, дополнительно предотвращая бактериальную адгезию и колонизацию. Было обнаружено, что применение арбутин-содержащих экстрактов позволяет повысить эффективность антибиотиков и снизить их токсичность.

Олигомерные проантоцианидины (из экстракта виноградных косточек, *Grape Seed extract*)

Проантоцианидины – это класс полифенолов, открытый в 1947 году Джеком Маселье из Университета Бордо, Франция. Проантоцианидины разделяются на несколько типов: мономерные, олигомерные, полимерные. Именно олигомерные проантоцианидины обладают антибактериальными, противовоспалительными действиями при цистите. Традиционным источником проантоцианидинов в урологической практике считается клюква. Однако, содержание олигомерных проантоцианидинов (ОРС) в виноградных косточках в 10 раз выше, чем в клюкве. Олигомерные проантоцианидины оказывают выраженный противовоспалительный эффект, снижая выработку молекул перекиси водорода иммунными клетками мочевого пузыря, а также снижая уровень провоспалительных молекул (цитокинов). Кроме того, ОРС обладают антиоксидантными свойствами способствуя сохранению защитной функции слизистой оболочки мочевого пузыря. Экспериментальные исследования показали, что противовоспалительная способность проантоцианидинов из виноградных косточек сравнима с таковой для гормональных стероидных препаратов. При этом проантоцианидины обладают отличным профилем безопасности.

* Источники литературных медицинских данных:

Michaels EK Urol Res 1983; 11: 97–102. Li WG, Zhang XY, Wu YJ, Tian X. Acta Pharmacol Sin. 2001 Dec;22(12):1117–20. Kranjčec B, Papeš D, Altarac S. World J Urol 32(1):79–84. Porru, D., Parmigiani, A., Tinelli, C. Journal of Clinical Urology, 7(3), 208–213. doi:10.1177/2051415813518332. Quintus, J., Kovar, K.A., Link, P., Planta Med. 2005 (71), 147–152. Garcia de Arriba, S., Stammwitz, U., Pickartz, S., Int. J. Drug Dev. Res. 2010 (3), 85–100. Geetha, R.V., Anitha, R., Lakshmi, T., Int. J. Drug Dev. Res. 2011 (3), 85–100. EFSA Journal. 12 (5): 3657 (11 pgs). 2014. doi:10.2903/j.efsa.2014.3657. Beecher, G. R. Archives Of Physiology And Biochemistry, 2004 42(s1), 2–20. doi:10.1080/13880200490893474. Howell, AB Mol Nutr Food Res. 51 (6): 732–737. doi:10.1002/mnfr.200700038.