

**НЕФРОБАК (НЕРХРОВАС)**

**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 харантин (*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.

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-деоксиоримин	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:** 24 месяца с даты изготовления.

**Противопоказания к применению:** индивидуальная непереносимость компонентов продукта, беременность и кормление грудью. Перед применением необходимо проконсультироваться с врачом.

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

Адрес производства: РФ, 601144, Владимирская обл., г. Петушки, ул. Совхозная, д.11.

По заказу ООО «ЭСЭЙЧ ФАРМА», 111020, г. Москва, ул. Боровая, д. 18, строение 1, этаж 3, комната 305.

Организация, уполномоченная принимать претензии от потребителей: ООО «ЭСЭЙЧ ФАРМА», 111020, г.

Москва, ул. Боровая, д. 18, строение 1, этаж 3, комната 305, тел.: +7 (495) 178 08 23,

e-mail: info@shpharma.ru, www.shpharma.ru

Биологически активная добавка к пище. Не является лекарственным средством.

**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*), протеин (*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 проникнуть 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» («НЕРХРОВАС») 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» («НЕРХРОВАС»)**

Многочисленные литературные медицинские данные\* подтвердили эффективность и безопасность компонентов, входящих в комплекс «НЕФРОБАК».

**Экстракт Шелковицы белой**

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

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

Экстракт Шелковицы белой в исследованиях угнетал рост Грам-положительных и Грам-отрицательных бактерий (в т.ч. *E.coli*, *S. Typhimurium*, *S. Enteritidis*, *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 к ним.

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

**Харантин (из экстракта Момордики харантин)**

Момордика харантиния (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 харантиния содержит большое число активных субстанций, включая алкалоиды (момордичин, харин, харантин, моморханин), тритерпены, пептиды, стериоиды, фенольные компоненты.

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

**Байкалин (Экстракт Шлемника байкальского)**

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

Байкалин – основное действующее вещество экстракта Шлемника байкальского оказывает ингибиторный эффект на биопленки, образуемые микроорганизмами (в т.ч. *Klebsiella pneumoniae*, *Ps. aeruginosa*). Более того, модельные исследования показали, что комбинация байкалина и антибиотиков (левофлоксацина, тобramицина, цефтазидима) 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 эфлюкса (активного выведения антибиотика из клетки), снижения активности генов лекарственной устойчивости, ингибирования R-плазмид и снижения активности β-лактамаз.

**\* Источники литературных медицинских данных:**

- Yiemwattana I., 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.
- Kuo 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.

