

Склад

активні інгредієнти: калій цитрат, магній цитрат, кверцетин, золотушник звичайний (*Solidago virgaurea* L.) екстракт, береза проникла (*Betula pendula* L.) екстракт, діосмін, филлантуса нирури (*Phyllanthus niruri* L.) екстракт, есцин (екстракт насіння каштану кінського - *Aesculus hippocastanum* L.) вітамін B6, ортосифон тичинковий (*Orthosiphon stamineus* L.) екстракт, вітамін B1, вітамін K2, кульбаба лікарська (*Taraxacum officinalis* L.) екстракт, ензимікс (Enzymix), суміш пробіотиків: LACTO B5 (*L.acidophilus* SGL11, *L.delbrueckii* subsp. *bulgaricus*, *Streptococcus thermophilus* SGSt-01, *L.rhamnosus* SGL06, *B.bifidum* SGB-02).

допоміжні інгредієнти: ацесульфам K, магній стеарат, мальтодекстрин, лимонна кислота, сукралоза.

Інформація щодо застосування

URO-3 Pro - це комплекс, оснований на важливих біологічно активних молекулах та концентрацій мінералів, що передбачають зменшення проявів **сечокам'яної хвороби**, інгібування медіаторів запального процесу пов'язаних з запальними процесами інфекційного генезу та для профілактики рецидиву формування каменю в органах сечовидільної системи.

Найчастішою формою сечокам'яної хвороби є **нирковокам'яна хвороба** (нефролітіаз, лат. **Nephrolithiasis**), що проявляється відкладанням конкрементів у нирках. Згадки про нирковокам'яну хворобу людство описувало починаючи з 4000 р. до н.е. Це одне найпоширеніше захворювання сечовивідних шляхів яке не втратило своєї актуальності до сьогодні. Профілактика рецидивів ниркового каменю залишається серйозною проблемою для здоров'я людини.

- Запобігання рецидиву каменю вимагає кращого розуміння механізмів, пов'язаних із утворенням каменю.
- Формування каменів в нирках були пов'язані з підвищеним ризиком хронічних захворювань нирок, ниркової недостатності, серцево-судинних захворювань, діабету та гіпертонії, системним порушенням, пов'язаним з метаболічним синдромом.
- Основними ознаками нефролітіазу є ниркова колька, гематурія, піурія, довільне відходження каміння із сечею. Камені не тільки ускладнюють відтік сечі, але й, просуваючись по сечовивідних шляхах, травмують їх, спричиняючи сильний біль. Ниркова колька часто супроводжується гарячкою і лейкоцитозом, які не завжди зумовлені гнійною інфекцією. До факторів, що сприяють виникненню, відносять вроджені та набуті зміни

сечових шляхів, їхню інфекцію та дискінезії. Особливу роль грають порушення обміну речовин такі як гіперкальціємія, гіпоцитратурія, гіпероксалурія, гіперурикозурия та подагра (анамнез метаболізму сечової кислоти), порушення метаболізму кальцію. Спосіб життя харчові фактори: такі, як надмірне споживання тваринних білків та солі та дефіцит хелатуючих агентів, клітковини рослинного походження та вживання їжі з лужним рН.

- *Склад сечі*: надмірне виділення промоторів кристалізації сечі та зменшення екскреції інгібіторів (дефіцит сечі з інгібіторними речовинами). Невеликий об'єм сечі: недостатній прийом води (зневоднення та перенасичена сеча). Повторні інфекції сечовивідних шляхів: порушення рН сечі та лужність сечі бактеріальною уреазою (наприклад, ***Proteus mirabilis***).
- *Генетична схильність*; генетичні моногенні захворювання; нирковий орган сечовидільної системи. каналцевий ацидоз, анатомічні відхилення, гіпертензія та ожиріння. Запальні захворювання кишечника (BD) та інші кишкова мальабсорбція або супутні захворювання.
- *Механізми формування ниркового каменю*: формування ниркового каменю: Патогенез ниркового каменю або біомінералізація- це складний біохімічний процес, який залишається не повністю зрозумілим, що включає фізико-хімічні зміни та відкладанням конкрементів у нирках.

Спосіб застосування та дози

- Інгібування нефролітіазу (*особливо, оксалат кальцію та сечової кислоти та цистиновий камінь*) та профілактика рецидивів сечокам'яної хвороби.
- Збалансування розчинних та нерозчинних оксалатів та кальцію в сечі.
- Інгібування гіпоцитратурія (*менше 1,6 ммоль /24 години*).
- Інгібування гіпероксалурії (*коли є клінічний прояв високої концентрації кальцієвих та фосфатних конкрементів у нирках*).
- Гіпомагнезіємія.
- Ефективний засіб залужнення сечі для запобігання росту конкрементів у нирках.
- Знімає симптоми, пов'язані з проходженням каменю через сечовидільну систему.
- Допомогає викликати легкий діурез, який допомагає виведенню конкрементів у нирках, купірування спазму та захист від уропатогенів.
- Профілактика хронічного метаболічного ацидозу.
- Симптоматичне зниження симптомів простатиту.
- Врівноваження фізико-хімічних стадій в сторону інгібування формування конкрементів у нирках.

- Повний спектр пробіотиків LACTO-B5° забезпечує ефективну деградацію оксалату та метаболізм попередження формування конкрементів у нирках.

Діти 6-12 років: Приймайте по 1/2 пакетика в день, зранку-після першого сечовипускання. Розчинити його в склянці (200ml) води кімнатної температури, добре розмішайте приймати за 40 хв до їди. Не додавати цукри /штучні підсолоджувачі або будь-які види штучних концентрованих соків.

Дорослі: Приймати по 1 пакетик в день, зранку- після першого сечовипускання. Розчинити його в склянці (200ml) води кімнатної температури, добре розмішайте приймати за 40 хв до їди. Не додайте цукри / штучні підсолоджувачі або будь-які види штучних концентрованих соків.

Тривалість прийому: Тривалість прийому узгоджувати з лікарем. Доцільно вживати 1-2 місяці на регулярній основі. Перед застосуванням рекомендована консультація лікаря.

Термін придатності

4 роки.

Умови зберігання

Зберігати в прохолодному, сухому місці, далеко від прямих джерел тепла, при температурі +5..+25 °С. Зберігати в недоступному для дітей місці.

Упаковка

За 7 г в саше; по 20 саше в картонній упаковці.

Категорія відпуску

Без рецепта.

Виробник

Группо ФармаІмпреза, Італія