

Состав

активные ингредиенты: калий цитрат, магний цитрат, кверцетин, золотарник обыкновенный (*Solidago virgaurea* L.) экстракт, береза пониклая (*Betula pendula* L.) экстракт, диосмин, филлантуса нируры (*Phyllanthus niruri* L.) экстракт, Эсцин (экстракт семян каштана конского - *Aesculus hippocastanum* L.) витамин B6, ортосифон тычиночный (*Orthosiphon stamineus* L.) экстракт, витамин B1, витамин K2, одуванчик лекарственный (*Taraxacum officinalis* L.) экстракт, энзимикс (Enzymix), смесь пробиотиков: LACTO B5 (*L.acidophilus* SGL11, *L.delbrueckii* subsp. *bulgaricus*, *Streptococcus thermophilus* SGSt-01 *L.rhamnosus* SGL06, *B.bifidum* SGB-02).

вспомогательные ингредиенты: ацесульфам К, магний стеарат, мальтодекстрин, лимонная кислота, сукралоза.

Информация по применению

URO-3 Pro - это комплекс, основанный на важных биологически активных молекулах и концентраций минералов, предусматривающие уменьшение проявлений **мочекаменной болезни**, ингибирование медиаторов воспалительного процесса связанных с воспалительными процессами инфекционного генеза и для профилактики рецидива формирования камня в органах мочевыделительной системы.

Наиболее частой формой мочекаменной болезни является **почечнокаменная болезнь** (нефролитиаз, лат. **Nephrolithiasis**), что проявляется отложением конкрементов в почках. Упоминания о почечнокаменной болезни человечество описывало начиная с 4000 г. до н. Это одно распространенное заболевание мочевыводящих путей которое не потеряло своей актуальности до сих пор. Профилактика рецидивов почечного камня остается серьезной проблемой для здоровья человека.

- Предотвращения рецидива камня требует лучшего понимания механизмов, связанных с образованием камня.
- Формирование камней в почках были связаны с повышенным риском хронических заболеваний почек, почечной недостаточности, сердечно-сосудистых заболеваний, диабета и гипертонии, системным нарушением, связанным с метаболическим синдромом.
- Основными признаками нефролитиаза является почечная колика, гематурия, пиурия, произвольное отхождение камней с мочой. Камни не только затрудняют отток мочи, но и, продвигаясь по мочевыводящих путях,

травмируют их, вызывая сильную боль. Почечная колика часто сопровождается лихорадкой и лейкоцитозом, не всегда обусловлены гнойной инфекцией. К факторам, способствующим возникновению, относят врожденные и приобретенные изменения мочевых путей, их инфекцию и дискинезии. Особую роль играют нарушения обмена веществ такие как гиперкальциемия, гипоцитратурия, гипероксалурия, гиперурикозурия и подагра (анамнез метаболизма мочевой кислоты), нарушения метаболизма кальция. Образ жизни пищевые факторы: такие, как избыточное потребление животных белков и соли и дефицит хелатирующий агентов, клетчатки растительного происхождения и еды с щелочным pH.

- *Состав мочи:* избыточное выделение промоторов кристаллизации мочи и уменьшение экскреции ингибиторов (дефицит мочи с ингибиторной веществами). Небольшой объем мочи: недостаточный прием воды (обезвоживание и перенасыщена моча). Повторные Инфекции мочевыводящих путей: нарушение pH мочи и щелочность мочи бактериальной уреазой (например, *Proteus mirabilis*).
- *Генетическая предрасположенность;* генетические моногенные заболевания; почечный органах мочевыделительной системы. канальцевый ацидоз, анатомические отклонения, гипертензия и ожирение. Воспалительные заболевания кишечника (BD) и другие кишечная мальабсорбция или сопутствующие заболевания.
- *Механизмы формирования почечного камня:* формирование почечного камня: Патогенез почечного камня или биоминерализация- это сложный биохимический процесс, который остается полностью понятным, что включает физико-химические изменения и отложением конкрементов в почках.

Способ применения и дозы

- Подавление нефролитиаза (особенно, оксалат кальция и мочевой кислоты и цистиновый камень) и профилактика рецидивов мочекаменной болезни.
- Сбалансированность растворимых и нерастворимых оксалатов и кальция в моче.
- Ингибирование гипоцитратурии (менее 1,6 ммоль / 24 часа).
- Подавление гипероксалурии (если есть клиническое проявление высокой концентрации кальциевых и фосфатных конкрементов в почках).
- Гипомагниемия.
- Эффективное средство залужнения мочи для предотвращения роста конкрементов в почках.
- Снимает симптомы, связанные с прохождением камня через мочевыделительную систему.

- Помогает вызвать легкий диурез, который помогает вывести конкременты в почках, купирование спазма и защиту от уропатогенов.
- Профилактика хронического метаболического ацидоза.
- Симптоматическое снижение симптомов простатита.
- Уравнивание физико-химических стадий в сторону ингибирования формирования конкрементов в почках.
- Полный спектр пробиотиков LACTO-B5 ° обеспечивает эффективную деградацию оксалата и метаболизм предупреждения формирования конкрементов в почках.

Дети 6-12 лет: Принимайте по 1/2 пакетика в день, утром-после первого мочеиспускания. Растворить его в стакане (200ml) воды комнатной температуры, хорошо размешайте, принимать за 40 мин до еды. Не добавлять сахара / искусственные подсластители или любые виды искусственных концентрированных соков.

Взрослые: Принимать по 1 пакетик в день, утром- после первого мочеиспускания. Растворить его в стакане (200ml) воды комнатной температуры, хорошо размешайте, принимать за 40 мин до еды. Не добавляйте сахара / искусственные подсластители или любые виды искусственных концентрированных соков.

Продолжительность приема: продолжительность приема согласовывать с врачом. Целесообразно употреблять 1-2 месяца на регулярной основе. Перед применением рекомендуется консультация врача.

Срок годности

4 года.

Условия хранения

Хранить в прохладном, сухом месте, вдали от прямых источников тепла, при температуре +5 .. + 25 ° C. Хранить в недоступном для детей месте.

Упаковка

По 7 г в саше; по 20 саше в картонной упаковке.

Категория отпуска

Без рецепта.

Производитель

Группо ФармаИмпреза, Италия