

Utilizzo del Phyllanthus niruri dopo terapia endourolologica della litiasi: nostra esperienza

Dr. R. Borsa *, Dr. R. Rossi *, Dr. D. Rosso* , Dr. P. Mondino*
Dr.ssa M. Tamagnone ** Dr. P. Coppola***

*I° Liv. Dir. Med. SC Urologia Savigliano ASL CN1

** I° Liv. dir. Med. SC Nefrologia Savigliano ASL CN1

***Direttore SC Urologia Savigliano ASL CN1



Phyllanthus Niruri

E' una pianta erbacea perenne che produce fiori gialli , tipica della medicina tradizionale brasiliana reperibile da circa 2000 anni nella tradizione ayurvedica. E' stata utilizzata per anni da alcune popolazioni indigene per il trattamento dei calcoli renali (conosciuta anche come pianta spaccapietre).



Phyllanthus Niruri

appartiene al genere dell'euforbia, che include più di 1600. Gli steli di alcune specie di questo genere sono appiattiti simili a foglie, mentre altri hanno germogli che producono foglie più piccole del normale che crescono alternativamente sugli steli.



Phyllanthus Niruri



Le foglie, e la radice contengono glicosidi, flavonoidi e alcaloidi, principi attivi tutt'oggi argomento di molte studi di fitochimica. Gli alcaloidi hanno dimostrato una attività antispastica e contribuiscono in maniera sinergica a facilitare l'espulsione dei calcoli urinari. Sperimentalmente è stato studiato e confermato il loro effetto di riduzione dell'escrezione urinaria di calcio.

Dal 1 giugno 2016 al 31 al luglio 2017
sono stati operati 307 pazienti

122 casi di calcolosi renale

185 casi di calcolosi ureterale

età compresa tra i 18 e 83 anni.

CALCOLOSI RENALE

122 casi dai 9 ai 28 mm

sottoposti a

RETROGRADE INTRARENAL SURGERY

RIRS

Lo stent è stato rimosso tra i 20 e 40 gg in chirurgia ambulatoriale complessa

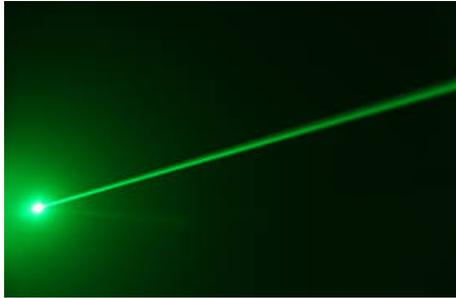
6 calcolosi a stampo

5 ECIRS

una paziente di 23 anni ha rifiutato totale intervento richiedendo espressamente approccio open.

Holmium Yag Laser

FRAGMENTATION



Low Frequency 4-5 Hz

High Energy 1-2 J



POWER 4-10 W



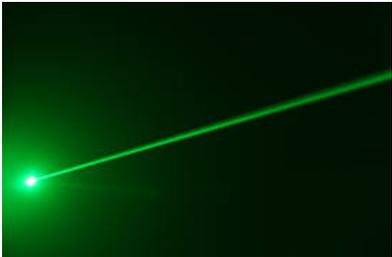
A.S.L. CN1

Holmium Yag Laser

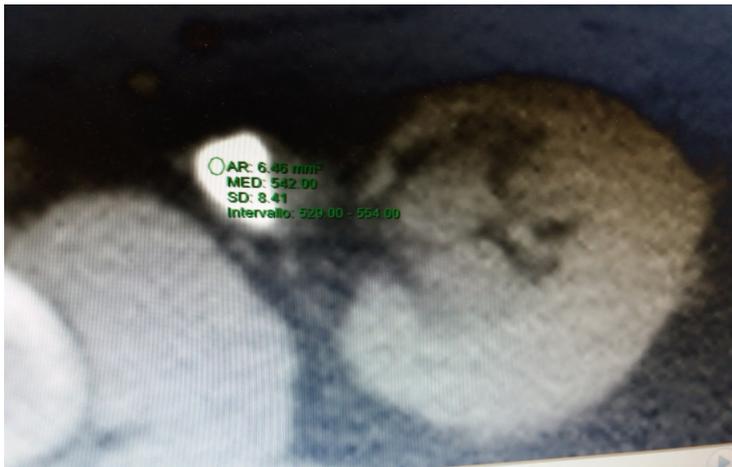
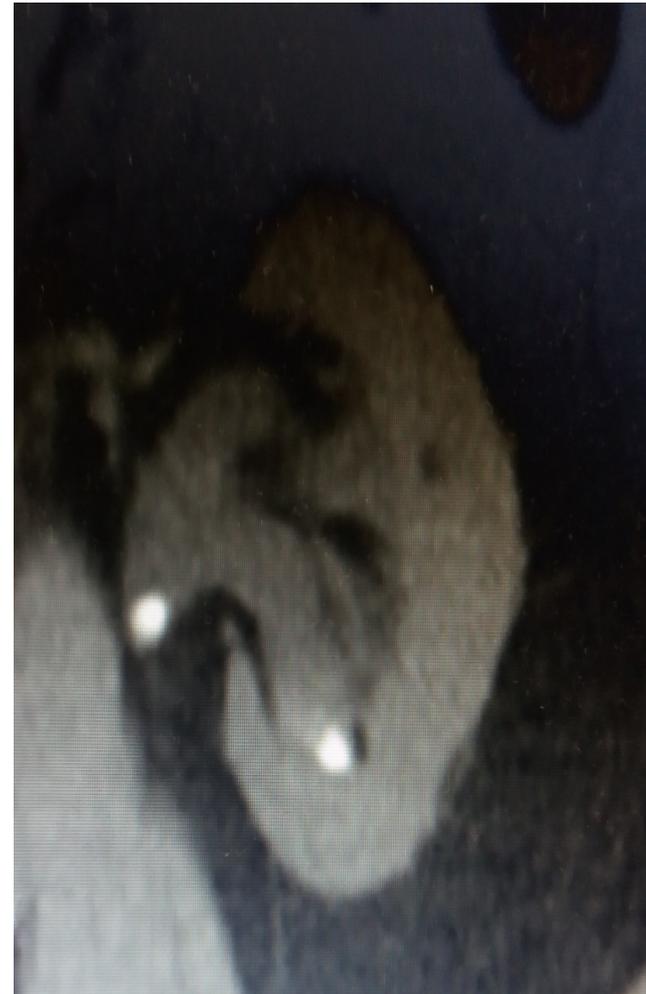
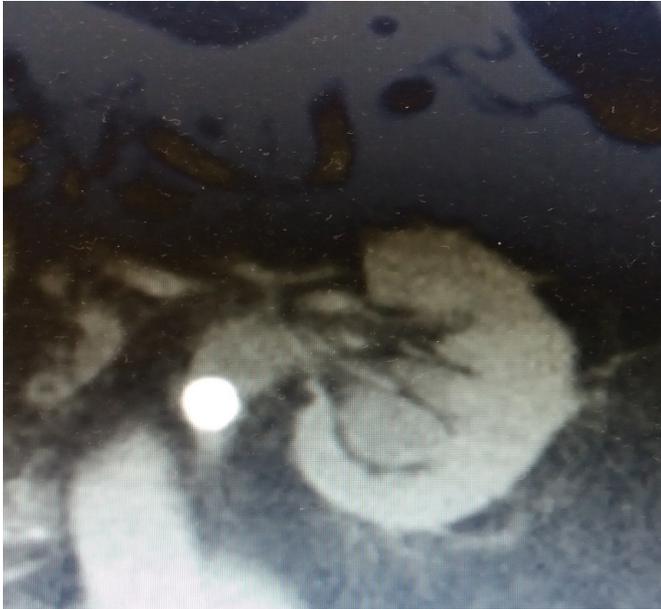
DUSTING

High Frequency 12-20 Hz

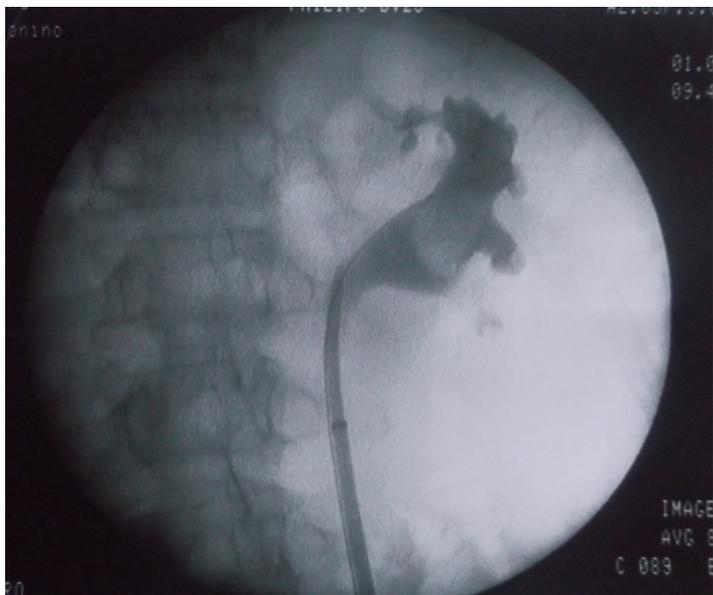
Low Energy 0,2-0,5



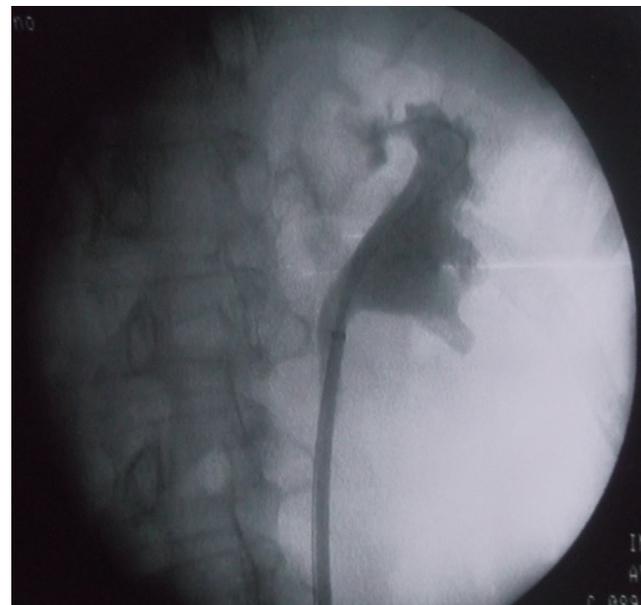
POWER 4-10 W

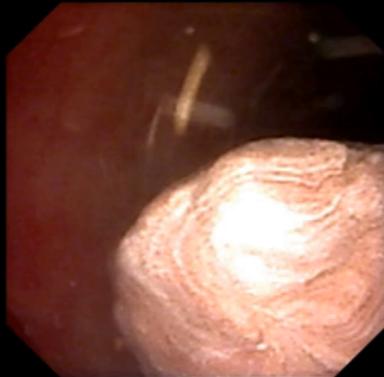


PRE RIRS



POST RIRS





CALCOLOSI URETERALE

185 casi dai 3 ai 20 mm

uretere distale	37%
uretere medio	42%
sotto giuntale	21%

tutti i pazienti sono stati sottoposti ad uretroscopia in 22 casi il calcolo e si è quindi proceduto a RIRS in 19 casi si è posizionato unicamente stent vescico-uretero-pielico per scarsa compliance dell'uretere alle manovre che sono state completate entro 30 gg. In 45 pazienti le manovre in precedenza descritte sono state precedute da posizionamento di pielostomia a seguito dello stato settico in cui il/la paziente era giunto alla nostra osservazione.

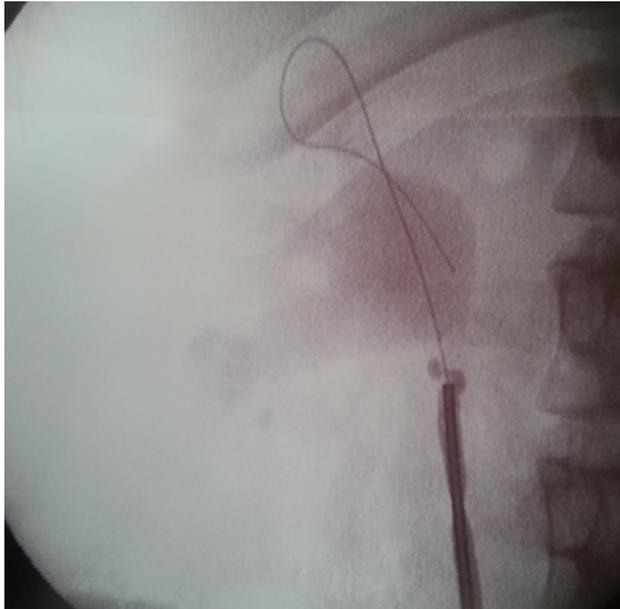
CALCOLOSI URETERALE

- 7 casi la calcolosi era bilaterale ed è stata trattata partendo dal lato meno compromesso e completando la bonifica a 30-45 giorni dal primo trattamento.
- 57 casi la calcolosi ureterale è stata trattata in urgenza. La procedura è eseguita nell'80% dei casi in anestesia spinale e la degenza media è stata di 24 ore.
- Nel 72% dei casi si è posizionato al termine della procedura uno stent vescico-uretero-pielico di protezione rimosso tra i 10 ed i 40 gg con modalità ambulatoriale o in chirurgia ambulatoriale complessa.



A.S.L. CN1

URETEROSCOPIA





A.S.L. CN1

UTILIZZO PHYLLANTUS

Tutti i pazienti sono stati trattati dal momento della diagnosi utilizzando 150 mg di Phyllanthus Niruri die , la terapia è proseguita per 3 mesi dopo il trattamento . I pazienti sono stati monitorizzati mediante ecografia renovescicale a 30-60-90 giorni dal trattamento La percentuale dei pazienti completamente stone-free a tre mesi è 82% Il Phyllanthus Niruri è stato perfettamente tollerato senza effetti collaterali o indesiderati. Ogni paziente esegue una valutazione Nefrologica



Come regularsi a tavola e perchè

- Mangiare frutta e verdura ogni giorno, evitando quelle ricche in ossalato (*spinaci, barbabietole, bietole, porri, frutta secca*)

Frutta e verdura sono ottime fonti d'acqua, potassio e magnesio, e sono povere di sale e quindi «anticalcoli»



- Bere almeno 2 litri d'acqua nell'arco dell'intera giornata; moderazione con tè e bibite zuccherate



L'acqua riduce la concentrazione urinaria di calcio, ossalato e acido urico (*i «mattoni» che formano calcoli*). Bibite zuccherate e tè sono ricchi di ossalato

- Limitare le proteine animali (*non più 100 grammi di carne al giorno*)

Troppe proteine animali aumentano la concentrazione nelle urine di sostanze che favoriscono i calcoli



- Consumare yogurt, latte e formaggi (*scegliendo quelli meno salati*)

Il calcio intestinale riduce l'assorbimento dell'ossalato e quindi il rischio di calcoli



Dieta per calcoli renali. Menù tipo:

Colazione:

1 tazza di orzo,
2 fette biscottate
integrali



Pranzo:

pasta al pomodoro,
insalata carote e
finocchio,
una mela



Spuntino:

yogurt magro,
fragole



Cena:

filetto di merluzzo,
pane integrale,
verdure grigliate
1 mela





A.S.L. CN1

VALUTAZIONE NEFROLOGICA

Ogni paziente esegue uno studio metabolico, mirato a definire la causa della litiasi e programmare una profilassi medica per la prevenzione delle complicanze e delle recidive, basata su una adeguata e specifica alimentazione, sulla correzione di eventuali fattori di rischio endocrino/metabolici ed urinari.



Grazie per l'attenzione !

