

قره قاط و پیشگیری از عفونت دستگاه ادراری

محبوبه رسول زاده بیدگلی^{۱*}، ناهید گلمکانی^۲، سمیرا ابراهیم زاده ذگمی^۲، سعیده نصیری^۳

۱. *نویسنده مسئول، دانشجوی دکتری بهداشت باروری، مرکز تحقیقات پرستاری تروما، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران
۲. مربی و عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری مامایی مشهد (جرجانی)، دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۳. کارشناسی ارشد مامایی

Iran./Mehr232007@yahoo.com

(تاریخ دریافت: ۹۶/۰۵/۱۵ تاریخ پذیرش نهایی: ۹۶/۰۷/۰۲)

زمینه و هدف: عفونت ادراری یک بیماری باکتریایی است که ۵۰ درصد زنان بالغ را مبتلا می‌کند که از این بین عفونت مکرر، ۹۰ درصد موارد را شامل می‌شود. آنتی‌بیوتیک برای پیشگیری از عفونت مکرر دستگاه ادراری استفاده می‌شود که با توجه به عوارض جانبی داروهای شیمیایی از جمله حساسیت‌زایی، ایجاد مقاومت باکتری به آنها و ایجاد سمیت دارویی، استفاده از درمان‌های گیاهی با عوارض جانبی کم‌تر مورد توجه قرار گرفته‌اند. بنابراین بر آن شدیم تا مقاله‌ای مروری با هدف بررسی گیاه قره‌قاط در پیشگیری از عفونت دستگاه ادراری تدوین نماییم.

مواد و روش‌ها: با جستجو در سایت‌های Ovid, Medline, Scopus, Science direct و Inter science و با استفاده از کلید واژه‌های Herbal Medicine, Complementary Therapy, Alternative Therapy, UTI و مقالات مرتبط از سال ۱۹۹۴ تا سال ۲۰۱۲ بدست آمد.

یافته‌ها: گیاهانی از جمله قره‌قاط در پیشگیری از عود عفونت دستگاه ادراری می‌توانند مؤثر باشند، اما هیچ مدرک علمی در ارتباط با میزان، غلظت و طول مدت لازم برای مداخله با استفاده از قره‌قاط در پیشگیری از عفونت ادراری شناسایی نشد.

نتیجه‌گیری: قره‌قاط در پیشگیری از عفونت ادراری مؤثر است اما نیاز به انجام مطالعات بیشتر در این زمینه احساس می‌شود.

کلید واژه‌ها: قره‌قاط، عفونت دستگاه ادراری، پیشگیری

مقدمه

دستگاه تولیدمثل محدود شده و ممکن است از طریق جنسی منتقل شوند (۷، ۸). مکانیسم عفونت شامل رشد باکتری در دستگاه ادراری و چسبندگی باکتری به دیواره مثانه است. در عفونت دستگاه ادراری عارضه‌دار باکتری‌ها می‌توانند به کلیه‌ها نفوذ کرده و باعث پیلونفریت حاد شده که بدترین نتیجه این فرایند انتقال به خون، سپسیس^۱ و مرگ است (۲).

عفونت دستگاه ادراری به شرایطی گفته می‌شود که یک یا چند ساختمان (کلیه، مثانه، پیشابراه) در دستگاه ادراری عفونی می‌شوند و از شایع‌ترین عفونت‌هایی است که در هر زمان از زندگی یک فرد رخ می‌دهد (۲، ۳). عفونت‌های دستگاه ادراری غالباً توسط اشرشیاکولی که به طور طبیعی در روده‌ها زندگی کرده ولی به دستگاه ادراری می‌چسبند، ایجاد می‌شوند (۴، ۷). سایر میکروارگانیسم‌ها مانند: کلامیدیا و مایکوپلاسما ممکن است موجب عفونت ادراری در مردان و زنان شوند. این عفونت‌ها به مجرای ادراری

¹ sepsis

طی کارآزمایی‌های بالینی، مؤثر بودن گیاهان دارویی را در مقایسه با دارونما به اثبات رسانده‌اند (۱۶). در رابطه با قره- قاط ۲ برای جلوگیری از عفونت دستگاه ادراری تحقیقاتی صورت گرفته است (۱۷). بیشترین مقالات بدست آمده در پیشگیری از UTI در رابطه با گیاه قره قاط بود. قره قاط (بویژه به صورت عصاره) به طور گسترده برای چندین دهه استفاده می‌شود. این میوه (vacciniummarcocarpon) بومی آمریکای شمالی است و از تیره اریکاسه می‌باشد (۱۸). این گیاه دارای پروآنتی‌سیانیدین ۳ است که دارای فعالیت ضدباکتریایی می‌باشد و مانع از چسبندگی باکتری-ها به دیواره مجاری ادراری می‌شود و نیز از طریق افزایش اسید هیپوریک ۴ (متابولیت اسید بنزوئیک) باعث افزایش اسیدیته ادرار می‌شود و این‌گونه توسط این مواد در پیشگیری از UTI مؤثر است. در مواردی نمی‌توان از این دارو استفاده کرد که شامل ناکفایتی کلیه، افراد مستعد سنگ‌های کلسیم، اگزالات یا اسید اوریک است اما عصاره آن حاوی اگزالات اندکی می‌باشد که در افراد با سنگ کلسیمی قابل استفاده است. این گیاه در حاملگی و شیردهی هیچ محدودیت مصرفی ندارد و در مصرف دارو در دوز درمانی عارضه‌ای شناخته نشده است. تنها در موارد مصرف بیش از حد آن (بیش از ۳-۴ لیتر در روز) اسهال، تهوع و گاستروانتریت خفیف رخ می‌دهد. تداخل دارویی در موارد مصرف این گیاه با آنتی بیوتیک‌ها و سایر داروها دیده نشده است (۲۰).

در سال ۲۰۰۱ در فنلاند، کونتیوکاری ۵ و همکاران کارآزمایی تصادفی را با هدف تعیین اینکه آیا عود عفونت دستگاه ادراری با مصرف عصاره قره قاط و نوشیدنی لاکتوباسیلوس قابل پیشگیری است انجام دادند.

این مطالعه روی ۱۵۰ زن با عفونت دستگاه ادراری با عامل اشرشیاکولی صورت گرفت که زنان به ۳ گروه به طور تصادفی تقسیم شدند. در یک گروه ۵۰ سی سی عصاره قره قاط یک بار در روز در عرض ۶ ماه، در گروه دوم ۱۰۰ سی سی نوشیدنی لاکتوباسیلوس ۵ روز در هفته برای یک سال داده شد و گروه سوم نیز گروه کنترل بودند که هیچ درمانی دریافت نمی‌کردند. میزان عود عفونت دستگاه

علائم و نشانه‌ها شامل سوزش، تکرر و فوریت ادرار، ادرار کدر و چرک در ادرار، شب ادراری، هماچوری، درد شکم یا پایین کمر و ناراحتی سوپراپوبیک می‌باشد (۴، ۱۰). عفونت ادراری بعد از سرماخوردگی و آنفولانزا، شایع‌ترین عفونت در زنان بوده (۵، ۷، ۸) و در تمامی سنین، از کودکی تا سالمندی دیده شده و شیوع آن بعد از یائسگی با افزایش سن به تدریج افزایش می‌یابد (۵، ۹، ۱۱). حداقل یک سوم زنان به طور متوسط ۲-۳ بار در سال دچار عفونت دستگاه ادراری می‌شوند که به آن عفونت دستگاه ادراری مکرر گویند (۱۲). عود عفونت در سنین ۲۹-۲۵ و بالای ۵۵ سالگی شایع‌تر است (۱۳).

فاکتورهای خطر ایجاد عفونت دستگاه ادراری در دوران قبل از یائسگی شامل نزدیکی جنسی، استفاده از اسپرم-کش‌ها (اسپرمیسید)، مصرف آنتی بیوتیک‌ها، عفونت دستگاه ادراری قبلی و در دوران بعد از یائسگی شامل نقص ساختمانی یا عملکردی، فقدان لاکتوباسیل‌ها در فلور واژن، افتادگی مثانه (سیستوسل) و سابقه قبلی عفونت دستگاه ادراری می‌باشد (۴).

در حال حاضر درمان عفونت دستگاه ادراری مکرر به چالشی در بالین تبدیل شده است. آنتی بیوتیک‌های پیشگیری کننده تا اندازه‌ای می‌توانند مؤثر باشند. تجویز طولانی مدت آنتی بیوتیک‌ها می‌تواند باعث مقاومت سوش‌های خاص باکتری‌ها شود (۲). محققان متوجه شده‌اند که میزان شیوع مقاومت اشرشیاکولی نسبت به داروهای مورد استفاده در درمان UTI به صورت خطی در حال افزایش است (۱۴).

اثرات جانبی بالقوه طولانی مدت مثل نوروپاتی باعث می‌شود اکثر پزشکان از آنتی بیوتیک به عنوان پروفیلاکسی در درمان عفونت‌های مکرر دستگاه ادراری استقبال نکنند. بعلاوه مصرف روزانه و طولانی مدت داروی پروفیلاکتیک نیز یکی از مشکلات بیماران است. امروزه داروهای گیاهی به طور گسترده در ایالات متحده استفاده می‌شوند به طوری که حدود ۲۵ درصد از بالغین، در یک سال گذشته مصرف یک گیاه دارویی را ذکر می‌کنند (۱۵). در دهه‌های اخیر با پیدایش برخی مشکلات پیرامون مواد شیمیایی (از جمله افزایش مقاومت به آنتی بیوتیک‌های خوراکی و عدم پذیرش از جانب بیماران)، استفاده از داروهای گیاهی در اغلب نقاط جهان مورد توجه قرار گرفته است. دانشمندان

^۲ قره قاط همان گیاه Cranberry می‌باشد.

^۳ proanthocyanidin

^۴ hippuric

^۵ Kontiokari

نداشتند. میزان دوز متنامین هیپوراتی که استفاده شد ۱ گرم دو بار در روز و میزان دوز قره قاط ۸۰۰ میلی گرم دو بار در روز بود. زمان وقوع عفونت ادراری علامت دار بررسی شد. بیمارانی که قره قاط استفاده کرده بودند در مقایسه با گروه پلاسبو زمان طولانی تری بدون عفونت نبودند. آنها نتیجه گرفتند که استفاده از قرص های قره قاط در پیشگیری از عفونت ادراری در این بیماران مفید نمی باشد (۱۱).

هس ۱۱ و همکاران در سال ۲۰۰۸ در مطالعه خود به این نتیجه رسیدند مصرف قرص های عصاره قره قاط جهت جلوگیری از عفونت مجاری ادراری در بیمارانی که دچار صدمات طناب نخاعی شده و مبتلا به مثانه نرولوژیک بوده یا GFR بالایی دارند، مفید می باشد (۲۲).

مک کوردو^{۱۲} و همکاران در سال ۲۰۰۵ مطالعه ای را در انگلستان جهت ارزیابی عصاره قره قاط در کاهش عفونت ادراری در افراد مسن در بیمارستان انجام دادند. در این مطالعه تصادفی دوسوکور، ۳۷۶ فرد مسن شرکت داشتند. نمونه ها به شکل تصادفی در دو گروه قرار گرفتند. گروه مورد ۳۰۰ میلی لیتر روزانه عصاره قره قاط استفاده می کردند. در این مطالعه ۱۴ نفر از ۱۸۹ نفر در گروه کنترل و ۷ نفر از ۱۸۷ نفر از گروه قره قاط مبتلا به عفونت شدند. این مطالعه نشان داد که مصرف عصاره قره قاط در افراد مسن ممکن است مفید باشد (۲۳).

سوموکاداس^{۱۳} و همکاران (۲۰۱۰) در مطالعه خود تأثیر قره قاط را در مقایسه با آنتی بیوتیک در پیشگیری از عفونت های عودکننده ادراری در زنان مسن مورد بررسی قرار دادند. گرچه تری متوپریم مزایای اندکی نسبت به قره قاط داشت ولی بعلت ایجاد مقاومت ضد میکروبی، یک محصول طبیعی مانند قره قاط ممکن است یک انتخاب منحصر به فرد در برخی از زنان مسن باشد (۲۴).

مواد و روش ها

با جستجو در سایت های Ovid, Medline, Scopus, Science direct و Interscience و با استفاده از کلید واژه های Complementary Therapy, Alternative

ادراری در طول یک سال به طور معنی دار در بین گروه ها متفاوت بود. نتایج نشان دهنده کاهش خطر مطلق در گروه قره قاط در مقایسه با گروه کنترل بود ($p=0/048$). از این مطالعه نتیجه گرفته شد که نوشیدن منظم عصاره قره قاط عود عفونت دستگاه ادراری را کاهش می دهد (۱۳).

در سال ۲۰۰۲ استوزر^۶ و همکاران مطالعه ای را در کانادا با عنوان کارآزمایی تصادفی برای ارزیابی هزینه اثربخشی و تأثیر محصولات قره قاط به عنوان پیشگیری در مقابل عفونت دستگاه ادراری در زنان انجام دادند. نتایج نشان دهنده کاهش بیش از ۵۰ درصد در عفونت دستگاه ادراری علامت دار در سال و کاهش بیش از ۵۰ درصد در مصرف آنتی بیوتیک سالانه بود. عصاره و قرص قره قاط به طور معنی دار تعداد افراد تجربه کننده حداقل یک بار عفونت دستگاه ادراری علامت دار در سال را کاهش داد. مصرف پروفیلاکسی قرص و عصاره قره قاط نسبت به آنتی بیوتیک کم هزینه تر برآورد شد (۲۰).

بیلی^۷ و همکاران در سال ۲۰۰۷ مطالعه ای به منظور تعیین اثر عصاره قره قاط در پیشگیری از UTI بر روی ۱۲ زن با حداقل ۶ عفونت دستگاه ادراری راجعه در سال را انتخاب کردند. نمونه ها ۲۰۰ میلی گرم کپسول قره قاط ۲ بار در روز به مدت ۱۲ هفته دریافت می کردند. در شروع مطالعه پرسشنامه ای برای تعیین سابقه پزشکی بیمار گرفته می شد و ماهانه برای بررسی از نظر پیدایش علائم بیماری از آنها سؤال می شد. نمونه ها برای تقریباً ۲ سال پیگیری شدند و در این مدت هیچ گونه موارد عودی مشاهده نشد. از این مطالعه نتیجه گرفته شد که فراهم کردن قره قاط با محتوای فنول بالا شاید بتواند از UTI به طور کامل جلوگیری کند (۲۱).

لی^۸ و نیلدر^۹ در سال ۲۰۰۷ مطالعه ای با عنوان تعیین اثر متنامین هیپورات ۱۰ یا قرص های قره قاط در پیشگیری از عفونت مجرای ادراری در افراد مبتلا به مثانه نروپاتیک متعاقب صدمه به طناب نخاعی انجام دادند. در این مطالعه کنترل شده تصادفی دوسوکور ۳۰۵ بیمار به مدت دو سال پیگیری شدند. تمامی رژیم ها از نظر ظاهر و مزه تفاوتی

⁶ stothers

⁷ bailey

⁸ Lee

⁹ Neild

¹⁰ Methenamine Hippurate (MH)

¹¹ Hess

¹² Mcmurdo

¹³ Sumukadas

های پمپ پروتون دریافت می‌کنند، شود (۳۱،۳۳). در بیمارانی که از وارفارین استفاده می‌کنند، فعالیت وارفارین را افزایش دهد (۲۴) اسهال و سایر علائم گوارشی با مصرف زیاد آن گزارش شده و همچنین مصرف زیاد عصاره آن ممکن است بر کنترل قند خون در بیماران دیابتی اثر گذارد (۲۵). هیچ‌گونه منع شناخته شده‌ای از مصرف قره‌قاط در دوران بارداری و شیردهی وجود ندارد (۱۹، ۲۵، ۲۸). همچنین مطالعات مختلفی نشان داده‌اند که قره‌قاط جهت تمیزی خون، درمان بیماری‌های خفیف معده، مشکلات کبدی، بیماری مثانه، استفراغ، کاهش اشتها، زخم و پلاک دندان، بیماری قلبی، کاهش کلسترول و سرطان استفاده می‌شود (۷، ۲۴، ۲۸، ۳۱، ۳۴). بطور کلی مطالعات نشان دادند که قره قاط در پیشگیری از عفونت ادراری مؤثر بوده و ممکن است به درمان عفونت ادراری کمک کند اما نیاز به انجام مطالعات بیشتر در این زمینه می‌باشد.

تعارض منافع

تعارض منافع توسط نویسندگان بیان نشده است.

Herbal Medicine, Therapy و UTI مقالات مرتبط از سال ۲۰۰۰ تا سال ۲۰۱۲ بدست آمد. مقالاتی که بر روی کودکان و مردان تحقیق کرده بودند حذف و تنها موارد مربوط به زنان در سنین مختلف استفاده شد.

بحث و نتیجه‌گیری

قره‌قاط به طور گسترده‌ای جهت پیشگیری و درمان عفونت‌های مجاری ادرار استفاده می‌شود (۷، ۸، ۱۱، ۱۳، ۲۲، ۲۵، ۲۸). نشان داده شده است که قره‌قاط میزان ابتلا به عفونت ادراری علامت‌دار را کاهش می‌دهد (۲، ۲۹). نوشیدن یک یا دو لیوان ۸ اونسی از عصاره قره‌قاط در روز در پیشگیری از ۵۰ درصد عود عفونت‌های مجاری ادراری مؤثر می‌باشد (۳۰). ایمنی طولانی‌مدت قره‌قاط ثابت نشده و همچنین تداخلات دارویی مهمی با آن گزارش نشده است (۲۸، ۳۱). قره‌قاط میزان اضافی کلسیم، اسیداوریک یا آنزیم اوره‌آز را که در مجاری ادرار مبتلایان به سنگ کلیه یافت می‌شود را کاهش می‌دهد (۶). از طرفی برخی مطالعات نشان داده‌اند که مصرف قره‌قاط ممکن است خطر ایجاد سنگ کلیه را افزایش داده (۳۱، ۳۲)، باعث افزایش جذب ویتامین B۱۲ در بیمارانی که مهارکننده-

References

1. Sarmadian H, Didghar F. Comparison of single dose and seven days treatment of Ciprofloxacin in women with lower urinary tract infection. J Zanzan Univ Med Sci 2007; 61:1-10.
2. Purkh K, Khalsa S. Clear up a UTI naturally. Better Nutri 2008; 70(11):26-7.
3. Albrecht U, Goos K, Schnelder B. A randomised, double-blind, placebo-controlled trial of a herbal medicinal product containing Tropaeoli majoris herba (Nasturtium) and Armoraciae rusticanae radix (Horseradish) for the prophylactic treatment of patients with chronically recurrent lower urinary tract infections. Curr Med Res Opin 2007. Oct; 23(10): 2415- 22.
4. Woods-Lavoice P, A glass a day. Better Nutri 2001;63(1):32.
5. Cannon G H, Urinary tract infections: The new power of cranberry. Total Heal 2000;22(6):46.
6. Keville K, Cranberries. Better Nutri 2001;63(6):54.
7. Vattem D, Ghaedian R, Shetty K, Total Health resource guide: Enhancing cranberry with phenolic antioxidants. Total Heal 2002; 24(5):s20.



8. Meschino JP. Helping Your Patients Combat Recurrent Urinary Tract Infections. *Dyn Chiropr* 2008; 26(11):43-44.
9. Torkos S, Versatile cranberry promotes urinary tract health. *Total Heal* 2003; 25(4): 26-27.
10. Arjman M Translator, Harison kidney and urinary tract disease. Randolph T, Tehran; Nasle Farda, 1383.
11. Lee J, Neild G. Urinary tract infection. 2007. Available at:[http:// www. Sciencedirect .com/ elsevier](http://www.Sciencedirect.com/elsevier). Accessed Dec 19, 2008.
12. Ruth G, Jepson C. A systematic review of the evidence for cranberries and blueberries in UTI prevention. *Mol Nutr foo Res* 2007. Feb; 51: 738- 45.
13. Kontiokari T, Sundqvist K, Nuutinen M, Pokka T, Koskela M, Uhari M. Randomised trial of cranberry-lingonberry juice and Lactobacillus GG drink for the prevention of urinary tract infections in women. *B M J* 2001. Jun; 322(30): 1-5.
14. Burke, J. Novak's gynecology. Translation Veldan M, Urimi O, Rafiei R. Tehran, Nasle Farda, 2007.
15. Bent S, Ko R. Commonly used herbal medicine in the united states: a review. *Am J Med* 2004. Apr; 116.
16. Khadem M, Comparison cumin and Mefenamic acid on severity of pain in multiparous women in 17 Shahrivar Hospital. MSc thesis, Faculty of Nursing Midwifery Mashhad University of Medical Sciences, 2006.
17. Dunitz M. Urinary tract infection in the female. *Physiotherapy* 2000. Oct;86(10): 324.
18. Ursel A. The complete guide healing foods. London: DK; 2000.
19. Blumethal M. The ABC clinical guide to herbs. Austin Texas: Americal botanical council; 2003.
20. Stothers L. Randomized trial to evaluate effectiveness and cost effectiveness of naturopathic cranberry products as prophylaxis against urinary tract infection in women. *Can J Urol* 2002. 9: 1558-62.
21. Bailey D, Dalton C, Daugherty J, Tempesta M. Can a concentrated cranberry extract prevent recurrent urinary tract infections in women? A pilot study. *Phytomed* 2006. Dec;14 :237- 41.
22. Hess MJ, Hess PE, Sullivan MR, Nee M, Yalla SV, Evaluation of cranberry tablets for the prevention of urinary tract infections in spinal cord injured patients with neurogenic bladder. *Spin Cord* (2008) 46, 622-626.
23. Mcurdo ME, Bissett T L, Price RJG, PhilliIps G, Crombie IK. Does ingestion of cranberry juice reduce symptomatic urinary tract infections in older people in hospital? A double-blind, placebo-controlled trial. *Age Ageing* 2005; 34: 256-261.
24. Sumukadas D, Argo I, Bell L, Phillips G, Daly F, Davey P G et al. Preventing recurrent urinary tract infections in older women cranberry or Trimethoprim. *Age Ageing* 2010; 39: 140 , Abstract.

25. Mario B. Cranberry juice and UTIs: no evidence of benefit. *Can Pharma J* 2004; 137(2) : 41-42
26. Ross S M. Clinical Applications of Cranberry in Urinary Tract Infections. *Holist Nurs Pract* 2006; 20(4) : 213-214.
27. Anonymous, Cranberry juice reduces UTIs. *Austr Nurs J*; 2001; 9(2):22.
28. Ackerson AD. HERB OF THE MONTH: Cranberry (*Vaccinium macrocarpon*). *Better Nutri* 2005; 67(5):12.
29. Bedard M, On the cover: Cranberry. *Can Pharm J* 2005; 138(7)14.
30. Mcmurdo ME, Bissett T L, Price RJG, Phillips G, Crombie IK. Does ingestion of cranberry juice reduce symptomatic urinary tract infections in older people in hospital? A double-blind, placebo-controlled trial. *Age Ageing* 2005; 34: 256-261.
31. Lynch D M, Cranberry for Prevention of Urinary Tract Infections. *Am Fam Physician* 2004; 70(11);2175-77.
32. Terris MK, Issa MM, Tacker JR. Dietary supplementation with cranberry concentrate tablets may increase the risk of nephrolithiasis. *Urolog* 2001;57:26-9.
33. Turner A. The pharmacognosy of cranberries (*Vaccinium Macrocarpon* Action) as a urologic dietary supplement. *Dissertation* 2006; Chicago: UMI Num: 3248450.
34. Milner JA, Foods and health promotion: The case for cranberry. *Crit Rev Food Sci Nutr*; 2002; 42(3):265-6.



Cranberry Effects on Prevention of Urinary Tract Infection

Mahboobeh Rasoulzadeh Bidgoli^{1*}, *Nahid Golmakani*², *Samira Ebrahimzadeh Zagmi*²,
*Saeideh Nasiri*³

1. Reproductive Health Student, Trauma Nursing Research Center, Kashan University of Medical Sciences, Kashan
2. Faculty Member of Midwifery, Department Of Midwifery, Nursing and Midwifery School, Mashhad University of Medical Sciences. Mashhad, Iran.
3. Master of Midwifery

Corresponding Author: Mahboobeh Rasoulzadeh Bidgoli, Reproductive Health Student, Trauma Nursing Research Center, Kashan University of Medical Sciences, Kashan.
(E-mail: Iran./Mehr232007@yahoo.com)

(Received: August 6, 2017 Accepted: September 24, 2017)

Background and Aims: Urinary tract infection is a bacterial infection that affects any part of the urinary tract. Antibiotics can be used for prevention of recurrent urinary tract infection, and due to the adverse effects of chemical medicines including allergen effects, resistance creation to bacteria and toxicity cases, herbal treatment have been noticed alternatively. This study aimed to identify effective herbal drugs on preventing urinary tract infection.

Materials and Methods: Databases such as Ovid, Medline, Scopus, Science direct and Inter science were searched using keywords such as complementary therapy, herbal medicine, alternative medicine and urinary tract infection from 1994 to 2012.

Results: Studies have shown that herbal products particularly "cranberry" can be effective on prevention of recurrent urinary tract infection. But no clear scientific evidence was identified on effective amount, concentration and usage duration for prevention..

Conclusion: Cranberry is useful for prevention of urinary tract infection but more studies are required.

Keywords: Cranberry, Urinary Tract Infection, Prevention.