План

I. Введение (история развития фитотерапии)

II. Основная часть

.1 Болезни сердечно-сосудистой системы

.2 Фитотерапия заболеваний сердечно-сосудистой системы

.3 Лекарственные средства растительного происхождения

.4 Лекарственные растения, применяемые при сердечно-сосудистых заболеваниях

III. Вывод (роль фитотерапии в современной медицине)

Список литературы

I. Введение (история развития фитотерапии)

Если посмотреть вокруг взглядом врача, ищущего лекарство, то можно сказать, что мы живем в мире лекарств, ибо нет в природе вещества, которое не годилось бы в качестве лекарства.

(Древнебуддийская заповедь)

С исторических времен человека окружал богатый и разнообразный мир растений. Беспомощный перед грозными силами природы, первобытный человек старался отыскать в близко растущих от жилища растениях средства против многочисленных болезней.

Самые древние свидетельства о фитотерапии - глиняные таблички, содержащие сведения о растениях и болезнях были обнаружены в Ассирии. Около 4000 лет до нашей эры египтяне пытались составить описание лекарственных растений - подобие фармакологии. В 1500 году до нашей эры египтяне снарядили экспедицию из пяти кораблей в Буит (Сомали) специально для заготовки и вывоза лекарственных и ароматических растений.

Сведения о целебных свойствах растениях найдены в памятниках многих древних культур - санскритской, китайской, греческой, римской.

Большой вклад в медицинскую культуру и изучение лекарственных растений внесли древние греки. Гиппократ (460-377 гг до нашей эры) - основоположник научной медицины - обобщил опыт греческой медицины. В своих трудах он привел сведения более чем о 230 лекарственных растениях. Теофраст (372-287 гг до нашей эры), «отец ботаники», ученик Аристотеля, составил «Исследование о растениях» - описание нескольких сотен лекарственных растений. Римлянин Плиний (80-е гг нашей эры) составил многотомную энциклопедию. Авл Корнелий Цельс (конец I века до нашей эры - начало I в нашей эры) в восьми книгах «О медицине» обобщил всю литературу того времени от «Яджур-веды» (наука о жизни) до трудов Аскепида. В трудах Цельса можно найти описание подорожника, мака, тмина, дегтя и их практическое применение.

Основоположник современной фармакогнозии Диоскорид (I в) в «Materia medica» описал около 600 растений.

Выдающийся представитель арабской медицины, таджик по национальности Ибн Сина (Авиценна) (около 980-1037 гг нашей эры) описал около 900 лекарственных средств, значительная часть которых растительного происхождения, и их применение в «Каноне врачебной науки».

Римский врач Клавдий Гален (129-201 гг нашей эры) ,грек по национальности, внес большой вклад в развитие фитотерапии. Он оспаривал мнение Гиппократа о способах использования лекарственных растений, Гален считал, что в них наряду с лечебными содержатся и балластные вещества. В связи с этим он разработал методы экстрагирования действующих веществ, из лечебных трав с помощью воды, вина, уксуса и т.п. (настойки, экстракты, отвары). В память о Галене их называют галеновыми.

Широко использовались лекарственные растения в Индийской медицине. Известные индийские врачи Сушрута и Вагбата (VII-VIII вв) дополнили «Яджур-веда» и описали более 700 видов лекарственных растений. Некоторые из них: раувольфия, чилибуха, вошли в практику европейской медицины. Индийская медицина стала базой для знаменитей тибетской медицины. «Сущность целебного» - наиболее известное тибетское произведение.

Первая китайская книга о травах «Бень Цао» появилась в 2600 г до нашей эры. В ней описано 900 видов лекарственных растений. В XVI в издана книга Ли Ши Чжена о 1892 лекарственных растениях, преимущественно растительного происхождения. Согласно основному принципу древнекитайской медицины, воздействовать надо не на болезнь в целом, а на каждый из ее симптомов в отдельности. Исходя из количество компонентов, необходимых для приготовления лекарственной прописи, должно соответствовать числу симптомов заболевания. Поэтому состав лекарств включает в себя до нескольких десятков компонентов.

С открытием Америки стало известно действие коры хинного дерева - в свое время единственного эффективного средства при малярии.

В конце XVIII в шведский аптекарь К. Шееле (1742-1786гг) разработал метод химического анализа растений.

В Древней Руси использованию лекарственных растений уделялось большое внимание, что нашло отражение в памятнике древнерусской культуры «Изборнике Великого князя Святослава Ярославовича» (1073 г). Особую роль в развитии врачевания на Древней Руси играли женщины. Они были наделены правом заниматься лечением людей и скота. Первый русский лечебник «Мази» был составлен Епраксией, внучкой Мономаха. В период царствования Ивана IV была открыта первая аптекарская изба (1581). В 1620 г царь создал аптекарский приказ, ведающий сбором лекарственных растений. В 1654 г была открыта первая медицинская школа, которая готовила врачей и аптекарей. В XVIII в Москве появились аптекарские огороды. В 1754 г медицинская канцелярия прекратила ввоз лекарственных растений из-за границы. Организуются ботанические экспедиции (Гилин, Стеллер, Поллас, Лепехин).

В первую русскую фармакопею, изданную в 1798 г на латинском языке, вошло более 300 описаний лекарственных растений (В.И.Лепехин). В Санкт-Петербурге открыта Медико-хирургическая академия, ставшая центром по изучению лекарственных растений. Вышли труды профессоров академии Н.М.Максимовича-Амбодика («Описание целебных растений» 1783-1788гг), И.А.Двигубского («Московская флора», «Атлас лекарственных растений» 1828-1834гг), А.П.Нелюбина («Фармакография» 1827г). Г. Драиндорф в 1898г опубликовал труд «Лекарственные растения всех времен и народов» (1200 растений).

В 1919г создано Главное управление химико-фармацевтическими заводами. В 1925г прошло первое всесоюзное совещание по лекарственным растениям. В 1930г созданы специализированные опытные станции по выращиванию лекарственных растений. В 1931г основан Всесоюзный институт лекарственных и ароматических растений (ВИЛАР ныне ВИЛР).

Таким образом, мы видим, что в истории человечества растения всегда были важнейшими средствами лечения больных.

Фитотерапия - это лечение, основанное на применении лекарственных растений (от греческого phyton-растение и therapeia- лечение).

Преимуществом лекарственных растений является их малая токсичность и возможность длительного применения без существенных побочных явлений.

Фитотерапия - составная часть медицины. Как клиническая дисциплина, Фитотерапия обязательно предполагает процесс лечения больного и обладает рядом особенностей. Преимущество ее состоит в огромном выборе лекарственных растений и широком спектре содержащихся в них химических соединений.

Можно выделить несколько основных направлений развития фитотерапии:

Изучение наследия прошлого состоит из анализа рецептов и описаний методов лечения болезней в разных медицинских школах: русской, индийско-тибетской, греческой, китайской и других. Сведения о лечебных эффектах лекарственных растений, собранные по крупицам, бесценны. Это источник для сравнительного анализа средств и методов лечения.

Фармакогнозия изучает лекарственные растения, а также продукты первичной переработки растительного и животного происхождения.

Фитофармакология изучает взаимодействие растений и извлечений с живыми организмами. Наука о взаимодействии химических соединений с живыми организмами. Фитофармакология делает современную фитотерапию доказательной, научной дисциплиной. Знание фармакотерапевтических свойств позволяет обоснованно использовать растения в лечении различных заболеваний.

Изучение этиологии и патогенеза то есть закономерностей развития, и течения болезней предполагает и поиск биологически целесообразного варианта воздействия фитосредством. В свою очередь, фитосредства могут быть своеобразным инструментом изучения организма человека. Зная состав и свойства растений и изучая реакции на них, можно судить о состоянии функциональных систем, характере их взаимодействия и многом другом.

Изучение биофизических свойств человека и растений. Установлено несколько видов излучений, индуцируемых живым организмом. В частности, у человека выделяют четыре диапазона электромагнитного и три диапазона акустического излучения. Предполагают, что растения тоже излучают энергию. Считают, что эти явления имеют не только химический, но и физический генез.

Изучение психотерапевтических факторов занимает особое место в информационной базе фитотерапии, которые объясняют с позиций информационной биологии и медицины.

Опыт применения фитосредств. На его основе происходит формирование принципов фитотерапии, создание алгоритмов лечения. Опыт, объективные данные динамического контроля (клинические, лабораторные, ультразвуковые, эндоскопические, компьютерные томографии, рентгенографии и другие) свидетельствуют о возможности фармакологической реконструкции тканей фитосредствами.

В истории человечества растения всегда были важнейшими средствами лечения больных. И фитотерапия развивается одновременно с человечеством.

II. Основная часть

.1 Болезни сердечно-сосудистой системы

Задачей сердечно-сосудистой системы является поставка всем тканям энергоматериалов и кислорода. Другой такой же важной задачей сердечно-сосудистой системы является вывод из тканей в органы, выделяющие промежуточные и конечные продукты обмена веществ. Возникновению заболеваний сердечно-сосудистой системы способствуют психоэмоциональные перегрузки.

Среди сердечно-сосудистых заболеваний условно можно выделить несколько групп:

. заболевания, обусловленные нарушением взаимодействия регуляторных систем (нервной, эндокринной, иммунной) или преимущественно нарушением функции одной из них. Болезни, возникающие при этом: сердечно-сосудистые неврозы, гипертоническая болезнь, аутоиммунные поражения сердца и сосудов и др.

. заболевания, протекающие на фоне атеросклероза. Это ишемическая болезнь сердца, различные формы атеросклеротического поражения сосудов головного мозга, конечностей и др. Установлено, что длительному доклиническому периоду развития атеросклеротической бляшки предшествуют еще более ранние, долипидные изменения сосудов. Клинические признаки (коронарная недостаточность, неврологические симптомы, перемежающаяся хромота и др.) появляются лишь на определенной фазе развития морфологических изменений, сосудов, а нередко не проявляются в течение всей болезни, вплоть до скоропостижной смерти человека. Признаки порока сердца возникают вслед за анатомическими изменениями его клапанного аппарата.

. Микробные и вирусные поражения сердца и сосудов и их последствия (васкулиты, миокардиты). По последним данным инфекционным агентам отводится важная роль в развитии атеросклероза.

Безусловно, эта систематизация не исчерпывает всего многообразия заболеваний, но может способствовать выбору правильной тактики лечения фитопрепаратами.

.2 Фитотерапия заболеваний сердечно-сосудистой системы

Лечебные средства, действующие на сердечно - сосудистую систему, подразделяются по клиническим критериям и применяются при следующей патологии: острой и хронической сердечной недостаточности, легком нарушении кровообращения, нарушении сердечного ритма, сердечном неврозе, гипертонической болезни, гипотонической болезни, недостаточности коронарных сосудов сердца, заболевании периферических кровеносных сосудов, заболевании венозных сосудов, атероматозе сердечно - сосудистой системы.

Кардиотонические лекарственные средства

К этой группе относят сердечные гликозиды, которые восстанавливают тонус ослабленной сердечной мышцы, усиливают силу сокращения, замедляют частоту сердечных сокращений. Согласно современной классификации, С.Г. делят на препараты наперстянки (дигитоксин, кордигит, дигоксин, лантозид, мдилазид, целанид, дигален - нео), препараты горицвета (горицвета весеннего трава), препараты строфанта (строфантин К), препараты ландыша (ландыша настойка, коргликон), препараты желтушников (кардиовален). Сердечные гликозиды - сильнодействующие средства. Возможны передозировки. Предпочтение отдают очищенным гликозидам заводского производства. Иногда в аптеках готовят из травы горицвета весеннего и майского ландыша настои и отвары.

Сосудорасширяющие (гипотензивные) и спазмалитические средства

По конечному эффекту действие эти средств сходно. Системное сосудорасширяющее действие (гипотензивный эффект) имеет значение при фитотерапии гипертонической болезни.

Умеренное гипотензивное действие присуще астрагалу шерстистоцветковому, боярышнику, герани луковой, доннику лекарственному, пустыннику, рябине черноплодной, синюхе голубой, сушенице болотной, шлемнику байкальскому.

Спазмалитическое действие: оказывают флавоноиды, кумарины, алкалоиды и др. спазмалитическим действием обладают: анис, барвинок малый, боярышник, душица, мелисса, мята перечная, пастернак, ромашка, фенхель, хмель.

Антисклеротические средства.

Действие этих ЛС проявляется в снижении уровня холестерина в крови. При атеросклерозе применяют арбуз, бессмертник, боярышник, горец птичий, календулу, каштан, конский клевер, крапиву, липу сердцевидную, лопух большой, морскую капусту, одуванчик, омелу белую, репчатый лук, тысячелистник, черемшу, чеснок.

Мочегонные средства.

Препараты этой группы применяют для лечения больных с гипертонической болезнью и сердечной недостаточностью, ЛРС этой группы по эффективности уступают синтетическим препаратам, но при длительном приеме лучше переносится. ЛЗ этой группы чаще применяют в составе сборов.

Береза повислая, брусника, можжевельник, петрушка, пол-пала, почечный чай, спорыш, толокнянка, укроп, хвощ полевой, черника.

Успокаивающие средства

Уменьшают вегетативное влияние на деятельность сердца, повышения порога болевых ощущений, упорядочения сердечного ритма, купирования спазма артерий сердца, мозга, конечностей, нормализуют сон.

Боярышник кроваво красный, валериана лекарственная, душица, липа сердцевидная, мелиса лекарственная, мята перечная, омела белая, пион уклоняющийся, пустырник, ромашка аптечная, синюха голубая. Наиболее выраженным седативным действием обладает синюха (в 4-10 раз сильнее валерианы).

Сердечная недостаточность

Бывает острой и хронической. Фитотерапия используется у больных с хронической сердечной недостаточностью. Хроническая сердечная недостаточность развивается при понижении сократительной функции миокарда, обусловленной биохимическими и дистрофическими изменениями мускулатуры сердца. Функциональное состояние миокарда зависит также от определенного соотношения электролитов ионов К и Nа. Уменьшение внутриклеточной концентрации ионов К приводит к нарушению нормальной функции сердечной мышцы. Понижение энергетической способности сердечной мышцы приводит к ослаблению сократительной ее функции, падению сердечной деятельности с последующим развитием венозного застоя, нарушением почечного кровотока, к гипоксии, цианозу, развитию отеков.

Ни один врач при лечении сердечно - сосудистой недостаточности не может обойтись без сердечных гликозидов. Но при применении больших доз (кумуляции) может произойти замедление деятельности сердца. Особенно важно различие СГ по токсичности.

Препараты ландыша - конваллатоксин, отличаются высокой биологической активностью, выраженным седативным эффектом и малой токсичностью, седативным действием обладают препараты адониса, кроме того препаратом адониса - адонизиду, настойке адониса, и цимарину свойственно диуретическое действие. Тормозящее действие на проводящую систему сердца более выражено у препаратов дигиталисного типа - дигитоксина, нериолина, а из группы строфантиноподобных - у корхорозида, эризимозида.

Менее токсичными являются конваллатоксин и эризимин, затем олиторизид и строфантин К.

К средствам, повышающим сократительную функцию миокарда, много механизма действия, СГ, относятся камфора, кофеин, обладающие возбуждающим действием.

Лечение и профилактика хронической сердечной недостаточности строго индивидуальна. Фитотерапия наиболее эффективна в начальных стадиях заболевания, с учетом основных причин возникновения и течения сердечной недостаточности.

В качестве мочегонного средства используется сбор:

Береза бородавчатая листья (Fol. Baetulae) - 50,0

Шиповник коричный, плоды (Fruct. Rosae) - 25,0

Стальник полевой, корень (Rad. Ononidis) - 25,0

Принимать по 1/3 ст. настоя 3 раза в день.

Горицвет весенний (Adonis vernalis L.)

Многолетнее травянистое высотой 40 см. Цветет с апреля до конца мая.

Для лечения применяют препараты адониса: Адонизид-15 мг., новогаленовый препарат, кардиовален - 15-20 кап.1,2 раза в день. (выпускается во флаконах 15,25 мл. Сп.Б). настойка ландыша 25 мл. взрослым 15-20 кап., детям 1-12 кап 3 раза в день. Коргликон в/в Сп.Б. по 1 мл. 0.06% №10. Дигитоксин 0.1 (таб.) Сп.А. Кардигит 0,0008 Сп.Б. таб. Строфантин К 0,05%-1 мл. №10.

.3 Лекарственные средства растительного происхождения

Гипертоническая болезнь.

В классификации артериальной гипертонии, опубликованной комитетом экспертов ВОЗ отражены два важных факта:

. Наличие пограничной (мягкой) гипертонии;

именуемая ранее по разному: сосудистая вегетодистония, ранняя гипертензия, лабильная транзиторная сердечно-сосудистый невроз и др.

. Стадийность заболевания, т.е. деление болезни по степени поражения органов- мишений. Стадии заболевания в определенной степени соответствуют тяжести течения болезни и рефрактерности к проводимой терапии.

. Этот подход определяет тактику лечения. Исторически сложилось несколько принципов лечения гипертонической болезни:

· выведение из гипертонического кризиса или купирование злокачественного гипертонического синдрома.

· инициальный период лечения обострения болезни.

· поддерживающия терапия и вторичная профилактика обострений или рецидивов болезни.

Различают медленно прогрессирующее (доброкачественное) и быстро прогрессирующее (злокачественное) течение. При медленном прогрессировании заболевание проходит в 3 стадии.

· 1 стадия - небольшой подьем АД, изредка шум в голове, головокружение, боль, снижение умственной работоспособности, носовые кровотечения, во время отдыха происходит нормализация.

· 2 стадия - отличается более высоким устойчивым АД, гипертоническими кризисами, признаки гипертрофии левого желудочка, ослабление 1-го тона, непостоянный 3-й тон у верхушки сердца. Со стороны ЦНС отмечаются проявление сосудистой недостаточности, возможны мозговые инсульты, почечный кровоток и скорость клубочковой фильтрации снижены.

· 3 стадия тяжелая. Изменение в мягких сосудах, прогрессирует атеросклероз крупных сосудов: аорты, венечных артерий сердца, артерий головного мозга, почечных и других артерий. АД достигает высокого уровня.

В основе тактики лечения лежит метод фармакологической коррекции уровня АД. Создана мощная фармакологическая база, которая предполагает коррекцию АД в весьма широких пределах и разных стадиях течения болезни.

В состав этой базы входят диуретические препараты, антиадренергические средства, ингибиторы ангиотензин превращающего фермента, антогонисты кальция (блокаторы кальциевых каналов) ганглиоблокираторы. Вся эта формакологическая терапия применяется для лечения острых и средних, средне-тяжелых форм гипертонии. При первичной профилактике, наличие факторов риска развития гипертонической болезни, пограничной гипертонии, особенно уместно применение препаратов растительного происхождения.

К факторам риска Комитет ВОЗ отнес: психоэмоционального напряжения, нарушение, водно-солевого обмена, декомпенсацию сахарного диабета, ожирение, атеросклероз. Исходя из этого целесообразно осуществлять подбор лекарственных растений и фитотерапию с учетом указанных факторов риска, а также учитывать ведущие проявления болезни у данного больного.

Психоэмоциональное перенапряжение

Седативная терапия чрезвычайно важна для больного гипертонической болезнью. С помощью лекарственных растений ее можно безопасно проводить на протяжении продолжительного времени. В приведенных далее сборах потенцируются седативные свойства растений, обусловленные специфическими эфирными маслами, валепотриатами, алкалоидами, сапонинами с тонизирующими и мочегонными свойствами плодов калины обыкновенной. Трава пустырника патилопастного, корневище и корни дягиля лекарственного обладают еще и гипотензивными свойствами.

Валериана лекарственная, корневища с корнями10,0

(Valeriana officinalis, rhizomata cum radicibus)

Пустырник сердечный, трава25,0

(Leonurus cardiaca, herba)

Калина обыкновенная, плоды15,0

(Viburnum opulus, fructus)

Мята перечная, листья10,0

(Mentha piperita, folia)

Синюха голубая, корневища с корнями 10,0 {Polemonium coeruleum, rhizomata cum radicibus)

Хмель обыкновенный, соплодия10,0

{Humulus lupulus, strobili)

Мелисса лекарственная, трава15,0

(Melissa officinalis, herba)

**Способ приготовления:** настой. Принимают по 1 столовой ложке 3 раза в день за 0,5 ч до еды на протяжении 1,5 мес.

Нарушение водно-солевого обмена

Поскольку одним из патогенетических механизмов развития артериальной гипертонии может быть избыток в организме натрия и воды с относительным увеличением объема жидкости по сравнению с емкостью (проходимостью) артериального русла, последующей вазоконстрикцией, целесообразна салуретическая и диуретическая терапия. В представленных сборах сочетается ряд гликозидов, тритерпеновых сапонинов, арбутина и других биологически активных веществ, оказывающих не только мочегонный и салуретиче-ский, но и выраженный уроантисептический эффекты. Это обстоятельство важно для случаев сопутствующих инфекционных поражений мочевыводящих путей. Данная терапия позволяет проводить профилактику заболеваний почек как одного из факторов риска в развитии и прогрессировании гипертонической болезни.

Брусника обыкновенная, листья20,0

(Vaccinium vitis-idaea, folia)

Толокнянка обыкновенная, листья20,0

(Arctostaphylos uva-ursi, folia)

Кукуруза обыкновенная, столбики с рыльцами20,0

(Zea mays, styli cum stigmatis)

Стальник полевой, корни20,0

(Ononis arvensis, radices)

Зверобой продырявленный, трава20,0

(Hypericum perforatum, herba)

**Способ приготовления:** отвар. Принимают по 1-2 столовые ложки 3 раза в день за 0,5 ч до еды в течение 1-1,5 мес.

Декомпенсация сахарного диабета

Сахарный диабет - заболевание, при котором в результате абсолютного или относительного дефицита инсулина в организме развиваются сложные нарушения углеводного, липидного и белкового обмена. Нестабильное течение заболевания, в ряде случаев обусловленное неадекватной терапией, может способствовать повышению артериального давления. Профилактическая фитотерапия, помимо умеренного сахароснижающего эффекта, создает фон, который облегчает подбор других противодиабетических препаратов. В конечном итоге это является профилактикой обострения гипертонической болезни.

Черника обыкновенная, плоды25,0

(Vaccinium myrtillus, fructus)

Бузина черная, цветки25,0

(Sambucus nigra, flores)

Лопух большой, корни25,0

(Arctium lappa, radices)

Кукуруза обыкновенная, столбики с рыльцами25,0

(Zea mays, styli cum stigmatis)

**Способ приготовления:** отвар. Принимают по 1-2 столовые ложки 3 раза в день за 0,5 ч до еды в течение 1-1,5 мес.

Фасоль обыкновенная, створки плодов 10,0 (Phaseolus vulgaris, leguminis fructuum)

Одуванчик лекарственный, корни10,0

(Taraxacum offlcinale, radices)

Черника обыкновенная, листья10,0

(Vaccinium myrtillus, folia)

Крапива двудомная, листья10,0

(Urtica dioica, folia)

**Способ приготовления:** 1 чайную ложку смеси заливают стаканом кипятка, настаивают 4 ч в теплом месте, процеживают. Принимают по х/з стакана 3 раза в день.

Ожирение

Избыточная масса тела является одним из серьезных факторов риска развития артериальной гипертензии. Биологически активные вещества лекарственных растений, введенных в состав сбора, повышают обмен веществ и способствуют метаболизму липидов (цветки липы сердцевидной и бузины черной), удаляют избыточную воду (цветки бузины черной, трава зверобоя продырявленного), действуют анти-депрессивно и седативно (трава зверобоя продырявленного, листья мяты перечной).

Считается, что фитотерапию можно рассматривать как дотацию промежуточных метаболитов в обменной цепи, восстанавливающих биогенез естественных биологически активных веществ трофического (белковый, липидный, минеральный, энергетический обмен) или регулирующего свойства (медиаторы передачи нервного импульса, гормоны).

При ожирении рекомендуют следующие сборы:

Липа сердцевидная, цветки20,0

(Tiliа cordata, flores)

Бузина черная, цветки15,0

(Sambucus nigra, flores)

Зверобой продырявленный, трава20,0

(Hypericum perforatum, herba)

Мята перечная, листья15,0

(Mentha piperita, folia)

Фенхель обыкновенный, плоды20,0

(Foeniculum vulgare, fructus)

**Способ приготовления:** настой. Принимают по 2 столовые ложки 3 раза в день за 0,5 ч до еды в течение 1-1,5 мес.

Мята перечная, листья20,0

(Mentha piperita, folia)

Бузина черная, цветки20,0

(Sambucus nigra, flores)

Фенхель обыкновенный, плоды15,0

(Foeniculum vulgare, fructus)

Ромашка лекарственная, цветки15,0

(Chamomilla recutita, flores)

Липа сердцевидная, цветки15,0

(ТШа cordata, flores)

**Способ приготовления:** 1 столовую ложку сбора заливают 200 мл воды, нагревают на кипящей водяной бане 15 мин, охлаждают 45 мин, процеживают. Принимают по стакану 3 раза в день.

Нейроциркуляторная дистония

В основе развития нейроциркуляторной дистонии лежит расстройство регуляции системы кровообращения, в первую очередь нервной системы.

Этиологические факторы этой группы заболеваний разнообразны: психогенные реакции, отрицательные эмоции, переутомление, нарушение сна, интоксикация, хронические инфекции, профессиональные вредности, эндокринные дисфункции, заболевания различных отделов нервной системы. Широкие возможности для лечения больных дистониями имеет фитотерапия.

Нейроциркуляторная дистония по гипертоническому типу является разновидностью невротического состояния и характеризуется частым повышением артериального давления (обычно систолического), раздражительностью, быстрой утомляемостью. В подобных случаях фитотерапия носит преимущественно седативный характер. При этом заболевании могут быть рекомендованы следующие сборы.

Пустырник сердечный, трава30,0

(Leonurus cardiaca, herba)

Сушеница топяная, трава20,0

(Gnaphalium uliginosum, herba)

Душица обыкновенная, трава20,0

(Origanum vulgare, herba)

Шалфей лекарственный, листья10,0

(Salvia officinalis, folia)

Боярышник кровяно-красный, цветки 10,0 (Crataegus sanguinea, flores)

Способ приготовления:1 чайную ложку смеси заливают стаканом кипятка, готовят настой. Принимают по 100 мл 2 раза в день до еды.

Нейроциркуляторная дистония по гипотоническому типухарактеризуется пониженным артериальным давлением. Больные обычно жалуются на головные боли, слабость, головокружение и обмороки. Лекарственные растения назначаются соответственно с их тонизирующим, общеукрепляющим, а также нормализующим функцию внутренних органов действием. При этом рекомендуются адаптогены: женьшень, родиола розовая, китайский лимонник, элеутерококк колючий. При общем беспокойстве, бессоннице можно применять сборы, содержащие валериану лекарственную.

Шиповник коричный, плоды40,0

(Rosa cinnamomea, fructus)

Крапива двудомная, листья30,0

(Urtica dioica, folia)

Боярышник кровяно-красный, плоды 30,0

(Crataegus sanguinea, fructus)

Зверобой продырявленный, трава10,0

(Hypericum perforatum, herba)

Способ приготовления:1 столовую ложку смеси заливают стаканом кипятка, настаивают в термосе 2 ч, отжимают. Принимают по 100 мл 2 раза в день до еды.

Нейроциркуляторная дистония по кардиальному типупроявляется разнообразными болезненными ощущениями, возникающими в области сердца. При подобных состояниях лекарственные растения назначаются в соответствии с их успокаивающими действиями на ЦНС. В сборы включают также растения, улучшающие обменные процессы в сердечной мышце. Рекомендуются следующие сборы.

Ромашка лекарственная, цветки10,0

(Chamomilla recutita, flores)

Фенхель обыкновенный, плоды20,0

(Foeniculum vulgare, fructus)

Мята перечная, листья30,0

(Mentha piperita, folia)

Валериана лекарственная, корневища

с корнями 40,0

(Valeriana offlcinalis, rhizomata cum radicibus)

Способ приготовления:1 чайную ложку смеси заливают 200 мл холодной воды, готовят настой. Принимают по 200 мл в день в 5-6 приемов.

Атеросклероз.

В основе атеросклероза лежит утолщение интимы артерий и образование в ней липидных бляшек. Эти изменения постепенно приводят к неравномерному сужению или закрытию просвета сосуда. В результате ухудшается местное кровообращение, а на рушение свертываемости крови обуславливает склонность к тромбозам. Стенки сосудов становятся хрупкими, шероховатыми и проницаемыми, что приводит к нарушению гемодинамики в организме.

Чаще всего атеросклерозом поражаются аорта, крупные и средние артерии, особенно артерии сердца и мозга, вызывая ишемические повреждения этих органов. Клиническая картина атеросклероза зависит от периода развития заболевания и от клинико - анатомической формы. Различают два периода:

Первый - начальный доклинический, когда отсутствуют субъективные ощущения;

Второй - период клинических проявлений, делящийся на ишемическую, некротическую и фиброзную стадии.

Главная цель лечения - предупреждение прогрессирования процесса (вторичная профилактика) и стимулирование развития путей окольного притока крови.

Основные принципы лечения:

. Регулярная мышечная деятельность соразмерная возрасту и физическим возможностям.

. Рациональное питание с равным содержанием жиров растительного и животного происхождения, обогащенное витаминами и исключающее прибавку массы тела.

. При избыточной массе тела - настойчивое её снижение до оптимального уровня (ограничение калорийности пищи).

. Контроль регулярности стула; полезны периодические приемы солевого слабительного с целью эвакуации холестерина, выводимого в кишечник с желчью.

. Систематическая терапия сопутствующих болезней, в особенности артериальной гипертензии, сахарного диабета; следует, однако избегать резкого снижения уровня сахара в крови и артериального давления ввиду опасности падения притока крови по стенозированным артериям.

. Медикаментозная терапия (играет второстепенную роль) Клофибрейт ( мисклерон, атромидин, липомид.: Применяют по 0,5 - 0,75гр. три раза в день, после еды, месячными курсами Диспонин по 0,1 два раза в день после еды, в течении десяти дней, затем делают перерыв четыре - пять дней, курс три месяца.

Лечение атеросклероза должно идти по двум основным направлениям: лечение самого атеросклероза и функциональных расстройств пораженных органов, а также тромбо-эмболических осложнений. Особое значение имеет атеросклероз коронарных сосудов, мозговых артерий и особенно сочетанное их поражение.

Из профилактических мероприятий очень важна борьба с неврозами и переутомлением.

Важным компонентом антисклеротической терапии является нормализация липидного обмена. Возможностью воздействовать на определенные его составляющие обладают некоторые стероидные и тритерпеновые сапонины, снижающие уровень холестерина в крови и имеющие противосклеротические свойства, а также биологически активные вещества, способствующие уменьшению всасывания жирных кислот, ограничивающие проникновение холестерина в сосудистую стенку и уменьшающие ее проницаемость. Этими и другими прямыми и косвенными антиатероматозными свойствами обладают приведенные ниже лекарственные средства и растительные сборы.

На холестериновый обмен и отложение липидов в артериальных стенках влияют витамины и фитопрепараты их содержащие.

Аскорбиновая кислота в больших дозах снижает уровень холестерина в крови и наряду с этим усиливает выделение холестерина печенью.

Принимают по 0,25 - 0,5 гр. в день или вводится внутривенно по 0,3 - 0,5 гр. в растворе глюкозы или физ. раствора. Курс 20 - 30 вливаний. Повторяют лечение через два - три месяца.

Одновременно с аскорбиновой кислотой проводят терапию иодной настойкой. Под влиянием иода функция щитовидной железы усиливается, что сопровождается выделением тироксина, под влиянием которого снижается уровень холестерина. Применяется иодная настойка ( 5 - 10% раствор) два раза в день после еды в возрастающих дозах - от трех до десяти капель.

Наряду с витамином С широко применяют витамины группы В, которые обладают липотропными свойствами, определяемыми наличием в них холина и метионина - основных липотропных веществ.

Пиридоксин ( В6 ) - Назначают в/м или п/к по 0,05 - 0,1 гр. в сутки. Курс лечения до двух месяцев.

Цианокобаламин ( В12 ) - Назначают в/м по 1 мл. 0,005% раствора один раз в два-три дня.

Под влиянием витаминов В12 и В6 наблюдается не только снижение уровня холестерина, но и увеличение уровня лецитина, что повышает лецитин - холестериновый коэффициент.

Особую группу антихолестериновых препаратов составляют растительные стерины и сапонины. На основе сапонинов выделенных из диоскореи кавказкой и ниппонской произведены препараты:

Диоспонин - применяемый при церебральной форме атеросклероза.

Полиспонин - преимущественно при коронарном атеросклерозе.

Назначают по 0,1 - 0,25 два - три раза в день после еды, 20, 30 дней, 10 дней перерыв. Курс 3 - 4 месяца.

В том же плане показала себя сумма стероидных сапонинов, выделенная из якорцев стелющихся - препарат.

Трибуспонин - показал выраженный антисклеротический эффект особенно у больных атеросклерозом с поражением сосудов нижних конечностей.

Жидкий экстракт из л. якорцев применяют по 30 - 35 капель три раза в день.

Сухой экстракт - по одной - две таблетке два - три раза в день до еды.

Курс лечения этими препаратами не менее 3 - 4 месяцев, спустя 1 - 2 месяца повторяют.

Для монофитотерапии используют:

Репчатый лук - спиртовая вытяжка по 20 - 30 капель 3 раза в день. Курс 3 - 4 недели.

Чеснок - настойка по 20 - 30 капель 2 - 3 раза в день.

Сок редьки посевной - по 1 ст. ложке 2 - 3 раза в день. За 15 мин. до еды. Курс 2 - 3 месяца с перерывами 3 - 4 недели.

Омела белая - входит в состав многих рецептур для лечения атеросклероза и гипертонической болезни.

Рута душистая - обладает антисклеротическим противовоспалительным, антимикробным слабым седативным действием.

Одуванчик - весной и летом используют сок из свежих корней одуванчика так: растение трут, отжимают через марлю, к 100 мл. сока добавляют 15 мл. этилового спирта, 15 гр. глицерина и 20 мл. воды, затем принимают по 1 ст. ложке 3 раза в день после еды.

Высушенные корни одуванчика можно пропускать через мясорубку или кофемолку и виде порошка или смешав с медом принимать по 1 ст. ложке 2 раза в день после еды.

Арбуз - оказывает мочегонное действие, нормализует деятельность кишечника, выводит холестерин.

Кукурузные рыльца - назначают больным с избыточной массой.

Противосклеротические чаи.

Плоды боярышника.

Цветки гречихи посевной.

Лист смородины черной - по 2 части.

Плоды шиповника - 4 части.

Трава пустырника - 1 часть.

Лист мяты перечной - 2 части.

Лист ежевики сизой - 3 части.

Лист земляники - 4 части.

Плоды шиповника - 5 частей.

Цветки боярышника -

Трава хвоща полевого -

Трава омелы белой -

Лист барвинка малого - по 1 части.

Трава тысячелистника - 2 части.

Принимают чай глотками в течение дня. Курс лечения 1,5 - 2 месяца с перерывом 1,5 - 2 месяца.

Растительный сбор:

Шиповник коричневый плоды ( Rosa cinnamomea) - 20,0

Сушеница топяная трава (Gnaphalium uliginosum) - 15,0

Береза повислая, листья (Betula pendula) - 10,0

Мята перечная, листья (Mentha piperita) - 10,0

Почечный чай, листья (Orthosiphon stamineus) - 5,0

Кассия остролистная, листья (Cassia acietifolia) - 5,0

Лопух большой, корни (Arctium lappa) - 5,0

Способ приготовления:

Настой принимают по 2 ст. ложки смеси заливают 0,5 л. кипящей воды, настаивают 30 мин., охлаждают, процеживают. Выпивают данную дозу утром до еды.

Нейроциркуляторная дистония

В основе развития нейроциркуляторной дистонии лежит расстройство регуляции системы кровообращения, в первую очередь нервной системы.

Этиологические факторы этой группы заболеваний разнообразны: психогенные реакции, отрицательные эмоции, переутомление, нарушение сна, интоксикация, хронические инфекции, профессиональные вредности, эндокринные дисфункции, заболевания различных отделов нервной системы. Широкие возможности для лечения больных дистониями имеет фитотерапия.

Нейроциркуляторная дистония по гипертоническому типу является разновидностью невротического состояния и характеризуется частым повышением артериального давления (обычно систолического), раздражительностью, быстрой утомляемостью. В подобных случаях фитотерапия носит преимущественно седативный характер. При этом заболевании могут быть рекомендованы следующие сборы.

Пустырник сердечный, трава30,0

(Leonurus cardiaca, herba)

Сушеница топяная, трава20,0

(Gnaphalium uliginosum, herba)

Душица обыкновенная, трава20,0

(Origanum vulgare, herba)

Шалфей лекарственный, листья10,0

(Salvia officinalis, folia)

Боярышник кровяно-красный, цветки 10,0 (Crataegus sanguinea, flores)

**Способ приготовления:** 1 чайную ложку смеси заливают стаканом кипятка, готовят настой. Принимают по 100 мл 2 раза в день до еды.

**Нейроциркуляторная дистония по гипотоническому типу** характеризуется пониженным артериальным давлением. Больные обычно жалуются на головные боли, слабость, головокружение и обмороки. Лекарственные растения назначаются соответственно с их тонизирующим, общеукрепляющим, а также нормализующим функцию внутренних органов действием. При этом рекомендуются адаптогены: женьшень, родиола розовая, китайский лимонник, элеутерококк колючий. При общем беспокойстве, бессоннице можно применять сборы, содержащие валериану лекарственную.

Шиповник коричный, плоды40,0

(Rosa cinnamomea, fructus)

Крапива двудомная, листья30,0

(Urtica dioica, folia)

Боярышник кровяно-красный, плоды 30,0

(Crataegus sanguinea, fructus)

Зверобой продырявленный, трава10,0

(Hypericum perforatum, herba)

**Способ приготовления:** 1 столовую ложку смеси заливают стаканом кипятка, настаивают в термосе 2 ч, отжимают. Принимают по 100 мл 2 раза в день до еды.

**Нейроциркуляторная дистония по кардиальному типу** проявляется разнообразными болезненными ощущениями, возникающими в области сердца. При подобных состояниях лекарственные растения назначаются в соответствии с их успокаивающими действиями на ЦНС. В сборы включают также растения, улучшающие обменные процессы в сердечной мышце. Рекомендуются следующие сборы.

Ромашка лекарственная, цветки10,0

(Chamomilla recutita, flores)

Фенхель обыкновенный, плоды20,0

(Foeniculum vulgare, fructus)

Мята перечная, листья30,0

(Mentha piperita, folia)

Валериана лекарственная, корневища с корнями 40,0

(Valeriana offlcinalis, rhizomata cum radicibus)

**Способ приготовления:** 1 чайную ложку смеси заливают 200 мл холодной воды, готовят настой. Принимают по 200 мл в день в 5-6 приемов.

Хроническая коронарная недостаточность.

Обусловленная атеросклерозом коронарных сосудов и проявляющаяся клинически стенокардией, является самой часто формой ИБС. Согласно современным представлениям, ИБС может быть определена как синдром, который характеризуется несоответствием между потребностью миокарда в кислороде и его поступлением по коронарному руслу вследствие атеросклероза коронарных сосудов или спазма, признается также возможность сочетания обоих механизмов.

В комплексе лечебных мероприятий хронической коронарной недостаточности предусматриваются мероприятия по предупреждению прогрессирования и лечению атеросклероза, а также средства, улучшающие кислородный баланс или увеличивающие коронарный кровоток.

В настоящее время существует большая группа препаратов антиангинальных препаратов. К самым эффективным следует отнести депонитроглицерин и бета - блокаторы.

Препараты растительного происхождения, используемые при длительном лечении или в период обострения относятся к группе коронарорасширяющих средств, не увеличивающих существенно потребность миокарда в кислороде. Их применяют лишь при ранних стадиях заболевания.

Большое значение как сосудорасширяющие, коронарорасширяющие средства имеют ксантины, производные пурина - теофиллин, теобромин, эуфиллин. Это алколоиды, содержащиеся в чайном листе и кофе. Они симпатикотропно действуют на обменные процессы в сердце, усиливают работу сердца, увеличивая потребность его в кислороде. Для них характерно прямое спазмалитическое действие на гладкую мускулатуру артерий (преимущественно коронарных и почечных).

Алколоид платифиллин, выделенный из крестовника широкополосного, оказывает успокаивающее действие на сосудодвигательные центры и обладает спазматическими свойствами.

Применяют: при гипертонической болезни, стенокардии, спазмах сосудов головного мозга.

Широкое применение имеют препараты:

Омела белая:

Плоды, цветки боярышника : отвар принимают по 0,5 стакана 2 раза в день. Курс лечения 3 - 4 недели.

Активные коронарорасширяющие препараты выявлены среди природных фурокумаринов. Этот класс химических соединений широко встречается в растениях семейства зонтичных.

Даукарин - представляет собой сухой 9-т из семян моркови.

Келлин - выделенный из семян амми зубной. Прим. по 0,02 3 раза в день. Курс 3 недели. «Келлатрин» по 1т. 3 раза в день. Оказывает умеренное коронарорасширяющее действие. Терапевтический эффект наблюдается на 5 - 7 день лечения. Необходимо наблюдать за динамикой АД.

Пастинацин - из семян пастернака посевного. Прим. по 0,02 3 раза в день до еды. Для предупреждения приступов стенокардии при системных неврозах, сопровождающихся коронаросиазмом. Терапевтический эффект отмечается через 2 - 5 дней после начала приема. Курс 2 - 4 недели.

В последние годы предложены новые более активные препараты из этой группы химических веществ - виснадин, выделенный из амии зубной, и димидин - из вздутоплодника сибирского.

Нарушения сердечного ритма.

Нарушения сердечного ритма возникают при различных заболеваниях (ИБС, миокардит, миокардиопатия, миокардиострофия). Аритмии часто вызывают недостаточность сердца и кровообращения, падения АД вплоть до аритмического коллапса (шока), наконец, отдельные виды желудочковых аритмий могут предвещать наступления внезапной смерти от мерцания желудочков; к ним относятся желудочковая пароксизмальная тахикардия; желудочковая экстрасистолия. При лечении аритмий должна проводиться этиологическая и патологическая терапия.

Очень ограничен арсенал антиаритмических средств, но среди них значительное место также занимают препараты растительного происхождения. Это прежде всего сердечные гликозиды, а также алкалоиды.

Хинидин - алкалоид хинного дерева. Хинидина сульфат назначают для восстановления синусового ритма при мерцательной аритмии. Лечение начинают с ударной дозы - 0,4 с последующим приемом 0,2 каждые 2 часа. В последующие дни дозу постепенно увеличивают. После восстановления синусового ритма поддерживающие дозы составляют 0,4-1,2 г/сутки.

При предсердной экстрасистолии назначают по 0,2-0,3х 3раза в день.

При приступах желудочковой тахикардии -0,4-0,6 через 2-3 часа.

Аймалин - алкалоид, содержащийся в корнях индийского растения Rauvolfica serpentina. Используется для профилактики и лечения предсердной и желудочковой экстрасистолии. При в/в введении аймалин дает хороший эффект при пароксизмах тахиаритмии. Выпускают в таблетках по 0,05. применяют внутрь вначале до 300-500 мг/сутки. В ампулах по 2мл 2,5% раствора. Из средств растительного происхождения при нарушениях ритма применяют эфедрина гидрохлорид таблетки по0,025, ампулы по 1мл 5% раствора; атропина сульфат - таблетки по 0,0005, ампулы по 1мл 0,1%раствора; кофеин-бензоат натрия - таблетки 0,1-0,2, ампулы по 1 или 2 мл 10% и 20% раствора. При учащенном сердцебиении, раздражительности, бессоннице рекомендуется сбор:

· Хвощ полевой, трава (Herbae eguiseti) - 20,0;

· Горец птичий, трава (Polygonii avicularis) - 30,0;

· Боярышник кроваво-красный, цветы (Crataegus sanguiena Pall) -50,0.

Принимать по1/3 стакана -3раза в день.

Вспомогательным средством при лечении противоаритмическими препаратами мерцательной аритмии и пароксизмальной тахикардии являются плоды боярышника. Назначают жидкий экстракт по 20-30капель 3-4 раза в день до еды.

При экстрасистолической аритмии, связанной функциональными невротическими реакциями, показана микстура :

· Настойка валерианы 10,0;

· Настойка ландыша 10,0;

· Экстракт боярышника жидкий 5,0;

· Ментол 0,05.

Ревматизм

Ревматизм - это системное воспалительное заболевание соединительной ткани, связанное с инфицированием и сенсибилизацией организма - гемолитическим стрептококком группы А генетически предрасположенных людей. В типичных случаях при ревматизме поражается сердце с развитием миокардита, эндокардита, реже перикардита.

Терапия больных ревматическим эндомикардитом проводится по общим правилам лечения ревматизма. В острый период болезни проводят обычно противо ревматическую терапию (пенициллин, гклюкокортикостероиды и салицилаты).

Из лекарств растительного происхождения для полоскания горла и полости рта с целью удаления стрептококков используют Ротокан и настой листьев шалфея и эвкалипта. Рекомендуется полоскать горло каждые 3 часа в течении 7-10 дней.

Артриты ревматические

При суставной ревматической атаке показан сбор:

Ива, кора (Cort. Salicis)-20,0

Хвощ полевой, трава (Herbae Equiseti)-20,0

Береза, листья (Fol. Betulae)-20,0

Василек, цветки (Flor. Centaurae cyani)-5,0

Календула лекарственная, цветки

(Flor. Calendulae)-5,0

Можжевельник, плоды (Fruct. Juniperi)-5,0

Крушина, кора (Cort. Frangulae)-5,0

Бузина черная, цветки (Flor. Sambuci)-10,0

Крапива двудомная, листья

(Fol. Urticae dioicae)-10,0

Настой принимать каждые 2 ч по стакану глоткамив горячем виде. Длительность лечения определяется течением болезни (ССЯ).

Аралия маньчжурская, корень

(Aralia Mandshur, radix)- 10,0

Зверобой продырявленный, надземн. часть

(Hypericum Perforatum, herba)- 15,0

Женьшень обыкновенный, корень

(Panax Ginseng, radix)- 5,0

Шиповник коричный, плоды

(Rosa Cinnamomea, fructus)- 25,0

Хмель обыкновенный, шишки

(Humulus lupulus, strobuli)- 10,0

Горец птичий, надземн. часть

(Polygonum aviculare, herba)- 25,0

Чистотел большой, надземн. часть

(Chelidonium majus, herba)- 10,0

Принимать стакан настоя или отвара 2-3 раза в день.

Зверобой продырявленный, надземн. часть

(Hypericum Perforatum, herba)- 30,0

Артриты инфекционные

Зверобой продырявленный, надземн. часть

(Hypericum Perfbratum, herba)- 15,0

Календула лекарственная, цвет, корзинки

(Calendula officinalis, flos)- 15,0

Хмель обыкновенный, шишки

(Humulus lupulus, strobuli)- 15,01

Шиповник коричный, плоды

(Rosa Cinnamomea, fructus)- 15,0

Женьшень обыкновенный, корень

(Panax Ginseng, radix)- 15,0

Чистотел большой, надземн. часть

(Chelidonium majus, herba)- 10,0

Душица обыкновенная, надземн. часть

(Origanum Vulgare, herba )- 15,0

Принимать по 1/3-1/2 стакана настоя или отвара 3 раза в день.

Элеутерококк колючий, корень

(Eleutheroc. Sentic, radix)- 15,0

Календула лекарственная, цвет, корзинки

(Calendula officinalis, flos)- 15,0

Хмель обыкновенный, шишки

(Humulus lupulus, strobuli)- 20,01

Шиповник коричный, плоды

(Rosa Cinnamomea, fructus)- 20,0

Чистотел большой, надземн. часть

(Chelidonium majus, herba)- 10,0

Солодка голая, корень

(Glycyrrhiza Glabra, radix)- 25,0

Череда трехраздельная, надземн. часть

(Bidens tripartita, herba)- 20,0

Липа сердцевидная, цветы

(Tilia Cordata, flos)- 30,0

Хмель обыкновенный, шишки

(Humulus lupulus, strobuli)- 9,0

Ива белая, кора (Salix Alba, cortex)- 16,0

Настой принимать по 1/3-1/2 стакана 3 раза в день (ССЯ).

Ревматический эндокардит. Миокардит

Из лекарств растительного происхождения для полоскания горла и полости рта с целью удаления стрептококков используют ромазулон (Romasulon) и настой листьев шалфея (Inf. Fol. Salviae). Для полоскания горла разводят 1,5 ч. л. ромазулона в 1 л горячей воды. Настой из листьев шалфея готовят из расчета 1 ст. л. листьев на 200 мл кипятка. Рекомендуется полоскать горло каждые 3-4 ч в течение 7-10 дней.

В остром периоде болезни показаны настои лекарственных растений, содержащих салициловые соединения и оказывающих потогонное действие: Д. Йорданов и соавт. (1968) рекомендуют следующие сборы:

Крушина, кора (Cort. Frangulae)- 10,0

Береза, лист (Fol. Betulae)- 40,0

Ива, кора (Cort. Salicis)- 50,0

Настой готовят из расчета 1 ст. л. сбора на стакан кипятка. Принимать по 2 стакана в день.

Бузина черная, цветки (Flor. Sambuci)- 30,0

Крапива двудомная, лист (Fol. Urticae dioicae) - 20,0

Петрушка, корень (Rad. Petroselini)- 20,0

Ива, кора (Cort. Salicis)- 30,0

Настой готовят из расчета 1 ст. л. сбора на стакан кипятка. Принимать по 2 стакана в день в теплом виде. Курс лечения 4-6 недель (ССЯ).

Зверобой продырявленный, надземн. часть

(Hypericum Perforatum, herba)- 12,0

Солодка голая, корень

(Glycyrrhiza Glabra, radix)- 13,0

Шиповник коричный, плоды

(Rosa Cinnamomea, fructus)- 18,0

Череда трехраздельная, надземн. часть

(Bidens tripartita, herba)- 12,0

Хвощ полевой, надземн. часть

(Equisetum arvense, herba)- 18,0

Липа сердцевидная, цветы

(Tilia Cordata, flos)- 14,0

Подорожник большой, лист

(Plantago Major, folium)- 13,0

Принимать по 1/3-1/2 стакана настоя или отвара 3 раза в день.

Солодка голая, корень

(Glycyrrhiza Glabra, radix)- 12,0

Шиповник коричный, плоды

(Rosa Cinnamomea, fructus)- 19,0

Череда трехраздельная, надземн. часть

(Bidens tripartita, herba)- 13,0

Хвощ полевой, надземн. часть

(Equisetum arvense, herba)- 19,0

Липа сердцевидная, цветы (Tilia Cordata, flos) - 15,0 Подорожник большой, лист

(Plantago Major, folium)- 10,0

Календула лек., цветоч. корзинки

(Calendula officinalis, flos)- 12,0

Настой принимать по 1/3-1/2 стакана 3 раза в день

Подагра

Лечение подагры лекарственными растениями обеспечивает выделение мочевой кислоты и отделение мочевых камней благодаря спазмолитическому, противовоспалительному и диуретическому действию препаратов.

При подагре применяют настой листьев брусники (Inf. Fol. Vitis idaeae 20,0:200,0) по 1 ст. л. 3-4 раза в день.

При остром приступе подагрического артрита используют противовоспалительное, анальгетическое и мочегонное действие следующего сбора:

Василек синий, цветки (Flor. Centaurae cyani) - 5,0

Календула, цветки (Flor. Calendulae)- 5,0

Пион уклоняющийся, цветки (Flor. Paeoniae) - 5,0

Можжевельник, плоды (Fruct. Juniperi)- 5,0

Крушина ольховидная, кора (Cort. Frangulae) - 5,0

Бузина черная, цветки (Flor. Sambuci)- 10,0

Крапива двудомная, лист (Fol. Urticae dioicae) - 10,0

Ива, кора (Cort. Salicis)- 20,0

Хвощ полевой, трава (Herbae Equiseti)- 20,0

Береза, лист (Fol. Betulae)- 20,0

Принимать каждые 2 ч по 1 стакану горячего отвара.

Нормализуют обмен веществ и способствует выделению мочевой кислоты сбор:

Зверобой, трава (Herbae Hyperici)- 25,0

Ромашка, цветки (Flor. Chamomillae)- 25,0

Липовый цвет (Flor. Tiliae)- 25,0

Бузина черная, цветки (Flor. Sambuci)- 25,0

Настой принимать по 2 стакана в день (ССЯ). Хвощ полевой, надземная часть

(Equiserum arvense, herba)- 48,0

Береза бородавчатая, почки

(Betula Verracosa, gemma)- 15,0

Зверобой продырявленный, надземн. часть

(Hypericum Perforatum, herba)- 14,0

Хмель обыкновенный, шишки

(Humulus lupulus, strobuli)- 11,0

Чистотел большой, надземн. часть

(Chelidonium majus, herba)- 12,0

Принимать по 1/3-1/2 стакана настоя или отвара 3

лекарственный растение фитотерапия сердечный

2.4 Лекарственные растения, применяемые при сердечно-сосудистых заболеваниях

Лекарственные растения, содержащие сердечные гликозиды, обладающие кардиотоническим действием: Горицвет весенний, жемпушник раскидистый, майский ландыш, морской лук, наперстянка пурпурная, ржавая, шерстистая, обвойник греческий, олеандр обыкновенный, строфант Комбе.

Горицвет весенний

Описание: Многолетнее дикорастущее травянистое растение высотой 40-50 см., семейства лютиковых. Произрастает в центральных областях, в Западной и Восточной Сибири, на Кавказе, Украине, Поволжье и в Крыму.

Химический состав: В траве горицвета содержится CI-адонитоксин, цимарин, к-строфантин, адонилид, флавоноиды-ориентин, верналозид; кумарин-вернадин; алколоиды; углевод-адонит; органические кислоты; витамин С; фитостеарины; макроэлементы-калий, кальций, магний, железо; микроэлементы-марганец, медь, цинк, хром, селен, никель, свинец. Накапливает марганец, молибден, хром.

Фармакологическое действие: Усиливает систолу и удлиняет диастолу, увеличивает ударный объем сердца, замедляет сердечный ритм. Оказывает успокаивающее действие на ЦНС, понижает возбудимость двигательных центров, расширяет венечные сосуды.

Применение: При хронической сердечной недостаточности 1 и 2 стадии, неврозах в комбинации с седативными средствами (галеновыми формами пустырника, валерианы, и препаратами брома) вегетососудистых дистониях.

Противопоказания: Не рекомендуется назначать при остром и хроническом гастрите, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишке. При передозировке могут наблюдаться диспепсические явления.

Лекарственные формы: Настой горицвета весеннего 10:200, взрослым по 1 ст.ложке 3 раза в день; детям 0.5-1 чайн. ложке 3 раза в день; Адонизид-новогаленовый препарат выпускается во флаконах по 15 мл., назначают по 20-40 кап. 2-3 раза в день.

Ландыш майский

Описание: Многолетнее травянистое растение высотой до 20 см., семейства лилейных. Произрастает в Европейской части, Кавказе, в Крыму на Дальнем Востоке, Восточной Сибири, на Урале. Цветет в мае.

Используемые части: Цветки, трава, листья.

Химический состав: В цветках конваллотоксин; в листьях конваллотоксин, конваллозид, флавоноиды, сапонин-конвалларин, следы эфирных масел, витамин С, макро и микроэлементы. Концентрирует молибден, селен, кадмий, никель.

Фармакологическое действие: Увеличивает силу сердечных сокращений и минутный объем, оказывает успокаивающее действие на ЦНС.

Применение: При хронической сердечной недостаточности 1,2 стадии, вегетативных неврозах.

Противопоказания: Растение ядовито, принимать только по назначению врача. Предпочтительнее использование аптечных препаратов.

Лекарственные формы: Настойка ландыша 1:10 на 70% спирте; взрослым 15-20 кап., детям 1-12 кап.; капли ландышево-валериановые с адонцидом; капли ландышевые с боярышником; Коргликон-выпускается в ампулах по 1 мл. 0,06% раствора.

Лекарственные растения, оказывающие преимущественно гипотензивное и антиаритмическое действие.

Астрагал шерстистоцветковый, боярышник кроваво-красный, герань луговая, донник лекарственный, иван-чай узколистный, омела белая, рябина черноплодная, сушеница топяная, укроп пахучий, синюха голубая, календула, щавель конский, шиповник коричный, свекла обыкновенная, пустырник пятилопастной, барвинок малый, вздутоплодник мохнатый.

Астрагал шерстистоцветковый. (Astragalus dasyanthus Pall)

Описание: Многолетнее мохнатоопушенное растение 30-40 см. высотой семейства бобовых. В дикорастущем виде встречается на юге и в средней полосе Европейской части России.

Используемые части: Трава заготавливаемая в период цветения.

Химический состав: Полисахаридный комплекс органической кислоты; стероиды; алколоиды; тритерпеноиды; кумарины; флавоноиды (к верцетин, нарциссин); витамины С и Е; макро и микроэлементы. Накапливает: железо, молибден, селен, барий.

Фармакологическое действие: Оказывает гипотензивное, седативное действие, расширяет коронарные сосуды, оказывает положительное инотропное и отрицательное хронотропное влияние на сердце, мочегонное.

Применение: При гипертонической болезни 1,2 стадии, хронической сердечной недостаточности. Применяется для лечения неврозов, при остром и хроническом гломеруонефрите.

Лекарственные формы: Настой травы астрагала 10:200, принимать по 1/3 стакана 3 раза в день за 30 мин. до еды.

Сушеница топяная (Gnaphalium uliginosum l)

Описание: Однолетнее травянистое растение семейства астровых. Цветет в июле-августе. Растет по берегам водоемов, рек, озер, как сорняк в посевах зерновых культур, в лесной, лесостепной зонах Европейской части России, Сибири, на Кавказе, Урале.

Используемые части: Трава заготавливаемая в период цветения.

Химический состав: Следы алколоидов; флавоноиды; дубильные вещества; витамины С и К; макро и микроэлементы, каротин до 55мг%, тиамин. Надземная часть сушеницы накапливает: железо, молибден, селен, медь, алюминий, кобальт.

Фармакологическое действие: Противоспалительное, сосудо расширяющее, седативное, антимикробное действие, понижает тонус гладкой мускулатуры, стимулирует регенерацию и эпитализацию поврежденных тканей.

Применение: Внутрь при гипертонической болезни 1 и 2 стадии, стенокардии, атеросклерозе, хроническом гастрите, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Наружно в виде полосканий при гингивитах, стоматитах, компрессы при трофических язвах, ожогах, экземе.

Противопоказания: Артериальная гипотензия, тромбофлебит.

Лекарственные формы: Настои: 2 ст. ложки настаивают 2 стакана кипятка в термосе в течение ночи. Принимают по1/2-1/4 стакана 3 раза в день. Для наружного применения 4-5 ст. ложек на 2 стакана кипятка.

Лекарственные растения, обладающие диуретическими, противоотечными свойствами.

Береза повислая, бузина черная, анис обыкновенный, василек синий, арбуз, смородина черная, почечный чай, горец птичий (спорыш), донник пахучий, фенхель обыкновенный, земляника лесная, хвощ полевой, черника обыкновенная, калина, можжевельник.

Береза повислая (бородавчатая) (Betula pendula Roth)

Описание: Стройное дерево высотой до 20м. с гладкой корой и повислыми ветвями. Цветет в мае-апреле. Произрастает в европейской и азиатской территории России.

Используемые части: Почки и листья. Почки загатавливают ранней весной, во время их набухания, но до распускания. Листья собирают в период их полного развития.

Химический состав: Почки - содержат: 6.25% эфирного масла, алколоиды, флавоноиды, дубильные вещества, жирные кислоты: линолевую, линоленовую смолы, макро и микро элементы. Почки накапливают - цинк, селен. Листья - эфирные масла 0.81%, тритерпеноиды, флавоноиды, витамины С, каротин, дубильные вещества, кумарины, макро и микро элементы. Листья накапливают: марганец, цинк, барий.

Фармакологическое действие: Мочегонное, желчегонное, противовоспалительное, антисептическое, антифунгальное, антигельминтное. Почки обладают также отхаркивающием действием.

Применение: Внутрь при отеках сердечно-сосудистого происхождения, сердечной недостаточности, при хроническом цистите, желчекаменной болезни, хроническом ларингите, бронхите. Наружно: в виде полосканий при ангине, стоматитах, гингивитах, дерматитах, пролежнях, ожогах.

Препараты листьев: при хроническом пиелонефрите, цистите, мочекаменной болезни, при хроническом холецестите.

Лекарственные формы: Настой листьев: 2 чайных ложки на 200мл. Настойка почек: 1:5 на 90% спирте. Принимают по 1 чайной или 1 стол. ложке как желчегонное и мочегонное средство. Наружно - втираний, компрессы. Сок - при заболеваниях легких, как общеукрепляющее, при анемии, подагре, ревматизме, фурункулезе. Карболен - активированный уголь, при отравлениях, метеоризме, колитах. Настой чаги - экстракт чаги густой. Березовый деготь - входит в состав мазей Вишневского, Вилькинсона. Извлечения из березы входят в состав препаратов «Идеальный вес», «Фитолизин», «Урофлукс».

Хвощ полевой (Equisetum arvense l)

Описание: Многолетнее споровое растение семейства хвощевых. Высотой до 30 см. Спороношение в апреле - мае. В основном растет на пойменных лугах, во влажных балках, предпочитает кислые почвы, по обочинам дорог, как сорняк на полях и огородах. Распространен на всей территории нашей страны, кроме крайнего севера.

Используемые части: Неспороносные, зеленые побеги (трава), заготавливаемая в течении всего лета.

Химический состав: Эфирные и жирные масла, следы алколоидов (никотин), флавоноиды, макро и микро элементы, витамины С, каротин, яблочную, щавелевую, аконитовую кислоты, сапонин эквизотонин (до 5%), белки и углеводы. накапливает молибден, селен. Зола растения содержит до 80% кремниевой кислоты.

Фармакологическое действие: Мочегонное, противовоспалительное, антимикробное, спазмолитическое, кровоостанавливающее, а также седативное, вяжущее, бронхолитическое, общеукрепляющее репаративное. Регулирует водно- солевой обмен, повышает потенцию.

Применение: Применяют при отеках легочно - сердечного происхождения, геморроидальных и маточных кровотечениях, отравлениях свинцом, атеросклерозе, моче и желчекаменной болезни, туберкулезе легких и кожи.

Противопоказания: При заболеваниях сопровождающихся тяжелыми поражениями почечной паренхимы (нефриты и неврозы), так как кремниевая кислота оказывает раздражающее действие.

Лекарственные формы: 10:200,0. Принимают по ¼ стакана 3-4 раза в день, входит в состав фитопрепарата «Фитолизин».

Лекарственные растения. Антисклеротического действия.

Диоскорея ниппонская, ламинария сахаристая (морская капуста), якорцы стелющиеся, омела белая, донник лекарственный, боярышник кровавокрасный, бузина черная, крапива двудомная, лопух большой, лен посевной, одуванчик лекарственный.

Боярышник кровяно-красный (Crataegus sanguinea pall)

Описание: Крупный кустарник или деревце высотой до 5 метров. Семейство розоцветных цветет в мае-июне. Плоды созревают в августе-сентябре. Произростает в Европейской части, Западной восточной Сибири. Широко культивируется как декоративное растение.

Используемые части: Плоды и цветки.

Плоды в период полной зрелости, цветки в начале цветения.

Химический состав: Плоды содержит уреоловую, олеановую, лимонную, аскорбиновую и другие органические кислоты, дубильные вещества, сорбит, холин. Плоды накапливают селен. В цветках эфирное масло, дубильные вещества до 9%, флавоноиды, органические кислоты, макро и микро элементы. Цветы накапливают молибден селен.

Фармакологическое действие: Препараты из цветков и плодов боярышника усиливают сократительную деятельность миокарда и понижают его возбудимость, снижают содержание холестерина в крови, усиливают кровоснабжение в венечных сосудах сердца и сосудах мозга, повышают чувствительность миокарда к сердечным гликозидам. Понижают возбудимость ЦНС, вызывают расширение периферических сосудов и сосудов внутренних органов, нормализуют сердечный ритм, несколько снижают АД. Также обладают вяжущим, болеутоляющим, противоаллергическим, антигипоксантным, общеукрепляющим, слабым мочегонным действием. Цветки действуют сильнее плодов.

Применение: Чаще всего боярышник используется в 1-й стадии гипертонической болезни, при мерцательной аритмии, пароксизмальной тахикардии, атеросклерозе климактерическом периоде. В сборах цветки боярышника применяются при доброкачественной гиперплазии (аденоме) предстательной железы, плоды для лечения импотенции.

В аптечной сети имеются настойка из цветков боярышника 1:10, жидкий экстракт из плодов, препарат «Кардиовален».

Боярышник входит в состав фито препаратов «Биовиталь», «Геровитал», «Ново-Пассит», «Ультравит» и др.

Омела белая (Viscum album l)

Многолетнее вечнозеленое растение паразитирующее растение из семейства ремнецветковых высотой до 60 см., цветки желтовато-зеленые, скрученные по несколько штук в развилках ветвей. Произрастает на юго-западе Европейской части и Кавказе. В качестве хозяина предпочитает плодовые и дикорастущие лекарственные деревья, реже хвойные.

Используемые части: Побеги (молодые облиственные веточки) и листья, заготавливаемые поздней осенью или зимой.

Химический состав: листья содержат углеводы, органические кислоты: молочную, уксусную, капроновую, изовалериановую, пропионовую, урсуловую, олеановую, алколоиды, дубильные вещества, фенолкарболовые кислоты и их производные, флавоноиды, смолистые вещества, эфирное масло, аскорбиновую кислоту, каротин.

Фармакологическое действие: оказывает гипотензивное, успокаивающее, болеутоляющее действие, антисклеротическое, а также увеличивает диурез с усиленным выделением продуктов азотистого обмена, обладает кровоостанавливающим свойством, улучшает сердечную деятельность. При сравнительном изучении гипотензивных свойств омелы белой, установлено, что наиболее активно растение паразитирует на иве.

Применение: При гипертонической болезни 1 и 2 стадии, атеросклерозе (в составе комплексной терапии), хроническом гломеруонефрите, хронических заболеваниях сосудов. В народной медицине настойку омелы белой применяют при аденоме предстательной железы. В сборах применяют при аденоме простатите, импотенции. Жидкий экстракт применяют по 20-30 кап. 3 раза в день.

Противопоказания: Слабоядовита.

Лекарственные растения седативного действия.

Боярышник, валериана лекарственная, вахта трехлиственная, девясил высокий, донник лекарственный, душица, иван-чай, календула, липа, мелисса, мята перечная, омела белая, пассифлора инкарнатная, пион уклоняющийся, подмаренник, пустырник, ромашка аптечная, синюха голубая, сушеница топяная, тимьян обыкновенный, ползучий, (чабрец), хмель.

Синюха голубая (Polemonium colruleum l)

Многолетнее травянистое растение семейства синюховых, высотой 80-100 см. Произрастает в лесных и лесостепных зонах.

Используемые части: Корневища с корнями, заготавливаемые в августе-сентябре.

Химический состав: Содержит тритерпеновые сапонины (до 30%), смолистые вещества, органические кислоты, крахмал, макро и микроэлементы. накапливает железо, цинк кадмий, серебро, алюминий, барий.

Фармакологическое действие: Оказывает успокаивающее действие. По силе седативного эффекта синюха превосходит валериану лекарственную в 8-10 раз. Обладает противосудорожным эффектом, отхаркивающим.

Применение: При остром и хроническом бронхите, бронхопневмонии, абцессах легкого, неврастении, эпилепсии, как противосклеротическое средство. Для лечения больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки применяют комбинацию двух лекарственных растений-синюхи голубой, обладающей седативной активностью и сушеницы топяной оказывающей ранозаживляющее, регенераторное действие.

Препараты синюхи малотоксичны, не оказывают побочных эффектов.

Лекарственные формы, способы применения и дозы: Настой из 20:200 - как отхаркивающее средство, применяется по 1 ст. ложке 3-5 раз в день после еды.

При язвенной болезни - по 1 ст. ложке 3 раза в день после еды, одновременно с настоем сушеницы топяной.

Календула лекарственная (ноготки) (Calendula officinalis l)

Однолетнее травянистое растение семейства астровых, высотой до 70 см. Цветет все лето. Культивируется как лекарственное и декоративное растение в южных районах Европейской части и на Кавказе.

Используемые части: Цветочные корзинки.

Химический состав: Каротеноиды (до 3%) смолы, сапонины, органические кислоты, фитонциды, макро и микроэлементы. Накапливает цинк, медь, молибден, селен.

Фармакологическое действие: Обладает широким спектром фармакологической активности: противовоспалительное, антисептическое, спазмолитическое и желчегонное действие, улучшает процессы регенерации тканей. Действует седативно, несколько снижает артериальное давление.

Применение: Внутрь при хроническом гастрите, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, хроническом энтерите, колите, холецистите, при камнях почек и мочевого пузыря. Применяют при неврозах, АГ, стенокардии, атеросклерозе.

Наружно: при остром и хроническом фарингите, катаральной ангине, стоматитах, гингивитах, парадонтозе, рините, при ранах, ожогах ссадинах, трофических язвах. В гинекологии для спринцеваний при эрозиях, трихомонадном кольпите. Как противоспалительное при глазных болезнях.

Лекарственные формы: Настойка календулы 1:10, разводят 1 чайную ложечку в стакане воды. Как желчегонное принимают по 10-20 кап. Настой 20:200 принимают по 1-2 ст. ложки 2,3 раза в день.

III. Вывод (роль фитотерапии в современной медицине)

Интерес к фитотерапии в последнее время возрос во многих странах мира. От осложнений лекарственной терапии, по данным экспертов ВОЗ, ежегодно погибает около 1% населения планеты. Значительно больше развивается осложнений, снижающих качество жизни, инициирующих другие патологические процессы. Изучение наиболее доступных лекарственных растений показало, что извлечение из них при низкой токсичности проявляют лечебные свойства, сопоставимые с обычной формакотерапией. В настоящее время из-за дороговизны лекарственных средств, фитотерапия становится предметом осознанного выбора благодаря относительной безвредности, мягкости действия, доступности, эффективности.

На современном этапе развития фитотерапия и фитофармакология решают следующие задачи:

анализ и синтез эмпирических данных прошлого и настоящего, систематизация достижений современной медицины;

проверка имеющихся сведений биохимическими, эксперементальными и клиническими фармакологическими исследованиями;

дальнейшее изучение лекарственных растений, сравнение и уточнение спектра их действия и эффективности;

изучение новых лекарственных растений;

выделение из растений активных веществ и их фармакологическое исследование;

целенаправленный поиск химических соединений определенного спектра действия (иммуномодуляторы, кардиотропные, противоопухолевые и др.);

разработка новых композиций, лекарственных форм (гранулы, экстракты, пресс-фильтры, бальзамы и др.).

Больше всего жизнь людей, зависит от взаимоотношений друг с другом и с природой. Если вдуматься, фитотерапия практически воплощает в себе эту вечную истину.

Список литературы

1. Фитотерапия с основами клинической фармакологии. Под редакцией Кукеса В.Г.-М.:Медицина, 1999 г.

. Фитотерапия. С.Н. Турищев-М.: Издательский центр «Академия», 2003 г.

. Фитотерапия и фитофармакология. С.Я. Соколов Медицинское Информационное Агенство - М 2000 г.