МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ

Федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего профессионального образования

«ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра «Общая и клиническая фармакология»

Курсовая работа

по дисциплине «Фитотерапия»

на тему:

«Фитотерапия панкреатита»

Выполнила: студентка гр 11лф2

Степанян Анаит Сейрановна

Проверила: доцент кафедры ОиКФ,

Семенова Елена Федоровна

Пенза 2014

Содержание

Введение

. Панкреатит

. Фитотерапия панкреатита

2.1 Растения-анальгетики, применяющиеся при высоком давлении в протоках железы (антисекреторные)

.2 Растения-анальгетики, ограничивающие перипанкреатическое воспаление

.3 Растения-анальгетики применяющиеся при микроваскулярной ишемии и фиброзе

.4 Растения-анальгетики, применяющиеся при воспалении интра-панкреатических нервов

.5 Фитосборы, рекомендуемые при хроническом панкреатите

. Лекарственные растения, применяемые при лечении панкреатита

3.1 Трава полыни горькой

.2 Трава тысячелистника

.3 Трава золототысячника

.4 Цветки бессмертника

Заключение

Список использованной литературы и Интернет-ресурсов

Введение

Фитотерапия - самая древняя медицинская наука. В переводе с греческого она означает лечение травами. Большинство лекарственных трав не оказывают токсического воздействия на организм, т.к. кроме БАВ (биологически активных веществ, обусловливающих лечебное воздействие на организм) все растения содержат полисахариды, которые нивелируют токсическое воздействие БАВ на организм человека. Конечно же, есть и ядовитые лекарственные растения. Их использование в виде настоев, настоек, приготовленных самостоятельно может быть опасным не только для здоровья, но и жизни. Доза БАВ во всех без исключения лекарственных растениях колеблется в широких пределах, она зависит многих факторов (почвы, осадков, погоды и др.). Это не позволяет стандартизировать лекарственные травы и как следствие - отнести их к лекарственным препаратам. Поэтому лекарственные препараты из ядовитых растений готовятся только в лабораториях фармацевтических заводов и имеют точную дозировку лекарственного вещества. Это, например, препараты Наперстянки, Ландыша и др.

Фитотерапия - это направление теоретической и практической медицины, основанное на научном изучении и использовании с лечебной или профилактической целью лекарственных растений или препаратов, которые получаются из них.

Благодаря отсутствию токсического воздействия на организм, многие травы можно принимать длительное время - месяцы и даже годы. Это позволяет достичь прекрасных результатов в лечении многих хронических болезней, потому что кратковременная терапия дает лишь временное улучшение, а целесообразность длительной терапии химическими препаратами сомнительна, так как нередко побочные эффекты и токсическое воздействие преобладают над лечебным результатом. Фитотерапия также позволяет лечить одновременно несколько заболеваний, потому что большинство растений содержит не одно - а множество видов БАВ. Это обусловливает широчайший терапевтический спектр. Иными словами - одним лекарственным растением можно лечить несколько заболеваний[1].

В 1909 г. основатель Фармацевтической биологии Александр Чирх писал: "Когда медицина основательно испортит себе желудок, применяя лекарства химического синтеза, она возвратится к древнейшим лечебным средствам человечества - лекарственным растениям и снадобьям".

Растение - это цельный, биогенетически сложившийся комплекс, сформировавшийся в живой клетке и потому, имеющий большое сходство с человеческим организмом. В связи с чем, легче усваивается и дает меньше побочных эффектов.

Наступление видимого улучшения в период лечения фитопрепаратами, происходит несколько медленнее, по сравнению со многими синтетическими препаратами, однако оздоровительный эффект более стойкий. При правильном применении, они обладают в отличие от химических препаратов, более мягким действием, менее токсичны, не вызывают привыкания и аллергии. Растения способны усиливать иммунитет человека, помогая справиться с различными недугами.

Лекарственные растения занимают достаточно большую нишу среди своих собратьев на любом континенте. Любое растение является лекарственным и может использоваться в народной медицине. Как писал американский философ Р. Эмерсон, "Даже любой сорняк - это растение, достоинства которого еще не раскрыты".

Любое растение подарено нам природой во благо, а задача человека - правильно понять и изучить его предназначение.

В мире существует тысячи лечебных трав на всех континентах, при этом характерно, что травы, растущие на определенной территории, наиболее эффективны для людей, живущих именно на данной земле[2].

. Панкреатит

Панкреатит - это воспаление поджелудочной железы, который бывает двух видов: острый и хронический.

Поджелудочная железа выполняет в нашем организме две очень важные функции: секрецию большинства пищеварительных ферментов и выработку инсулина.

Во время острого панкреатита воспаляется вся железа или ее часть, а также он может проявляться в виде распада тканей поджелудочной железы, которые может вызвать нагноение, образование абсцессов и кровоизлияние. Острый холецистит в сочетании с панкреатитом носит название холецистопанкреатит. Во время хронического панкреатита возникает процесс воспаления поджелудочной железы. Процесс воспаления чередуется: то затихает, то возникает вновь. Воспалительный процесс приводит к атрофии, кальцинированию железы и фиброзу, а нормальные ткани, из которых состоит поджелудочная железа, со временем превращаются в рубцовые. Современная медицина выделяет два вида хронического панкреатита: первичный, вторичный, который также называется сопутствующим. Во время первичной формы хронического панкреатита процесс воспаления локализуется в самой железе. Вторичный панкреатит начинает развиваться на фоне других болезней пищеварительной системы, таких как язва желудка, гастроэнтероколит и других. Обострения болезней желудка, кишечника, печени и желчного пузыря провоцируют приступ острого панкреатита, который в данном случае называется реактивным панкреатитом. Причины возникновения панкреатита: отток желчи, потребление обильной мясной и жирной пищи, употребление спиртных напитков, стрессы и наследственная предрасположенность - все это может стать причиной возникновения панкреатита. Боли, отдающие в спину на уровне верхней половины живота, сопровождают приступы панкреатита. В основном, они возникают после еды и могут длиться в течение нескольких часов, а иногда, и по несколько дней. Приступы также сопровождаются тошнотой и рвотой, желтухой, снижением веса. Если приступ длится в течение долгого времени, то заболевание проявляется обильным стулом с жирным блеском и похудением. Приступ панкреатита требует вмешательства врачей, так как он может привести к различным осложнениям, например: омертвению поджелудочной железы. Пищеварительные ферменты, которые вырабатывает железа, неактивны до тех пор, пока не попадают в тонкую кишку, чтобы облегчить процесс переваривания пищи, но в случае с панкреатитом они активируются уже в самой поджелудочной железе и начинают разъедать ее ткани. Чаще всего панкреатит возникает у мужчин, которые склонны к перееданию и к потреблению большого количества алкоголя, а также у беременных женщин, и у женщин, которые находятся в раннем периоде после родов. Эта болезнь одинаково опасна для всех возрастов.

Эти факторы наиболее часто могут оказаться причиной развития панкреатит: алкогольная интоксикация, злоупотребление алкоголем и хронический алкоголизм; заболевания соединительных тканей; болезни желчного пузыря и желчных путей, а также нарушение желчного оттока; болезни двенадцатиперстной кишки; перенесенные инфекционные болезни; сердечно-сосудистые заболевания; несоблюдение назначенной диеты; наследственность; прием антибиотиков, сульфаниламидов, непрямых антикоагулянтов, индометацина, бруфена, парацетамола, глюкокортикостероидных гормонов, эстрогенов; сахарный диабет; цирроз; перенесенные эндоскопическе манипуляции и операции; аллергии; паразитарные заболевания. Острый панкреатит может перетечь в хроническую форму заболевания. Язвенный колит, гемохроматоз, атеросклероз, а также заболевания печени и щитовидной железы также могут стать причиной возникновения панкреатита.

Основными симптомами возникновения панкреатита являются: приступы болей в верхней части живота или левом предреберье, которые зачастую возникают после приема пищи; вспучивание живота и метеоризм; снижение массы тела; беловатый налет на языке; дряблость кожи; симптомы гиповитаминоза, которые могут проявляться в виде «заед» в уголках рта, сухости и шелушения кожи, ломкость волос и ногтей, образование «рубиновых капелек» на коже в области груди и живота; тошнота и рвота. Следует отметить, что не всегда вышеперечисленные симптомы панкреатита сочетаются друг с другом.

Диагностика панкреатита включает в себя анализ крови, анализ кала, в том числе на наличие дисбактериоза, копрограмма. Копрограмма позволяет узнать о способности переваривания белков, жиров и углеводов желудочно-кишечным трактом, так как недостаточное переваривание веществ можно встретить у пациентов с патологией печени, поджелудочной железы и желчевыводящих путей. Помимо анализов, следует провести ультразвуковое исследование печени желчного пузыря и желчных протоков. Также рекомендуется проведение компьютерной томографии органов, находящихся в брюшной полости. Обычно, возникновение острого панкреатита происходит внезапно и длится достаточно короткое время. Токсины, возникающие во время воспаления поджелудочной железы, могут попасть кровь и нанести вред другим органам, таким как печень, сердце и легкие. Возникшее кровоизлияние в железе может привести к летальному исходу. Сам по себе, хронический панкреатит не излечивается и медленно разрушает поджелудочную железу. Хронический панкреатит чреват следующими осложнениями: инфекционные уплотнения в железе; воспаления протоков поджелудочной железы и желчных протоков, зачастую сопровождающиеся гноем; эрозии в пищеводе; язва желудка и кишечника; возникновение злокачественных опухолей в поджелудочной железе; снижение уровня сахара в крови, также именуемая гипогликемия; возникновение ложных кист в поджелудочной железе; выходящие в брюшную полость свищи в поджелудочной железе; сепсис; нервно-психические нарушения. Кроме этого, хронический панкреатит способен изменить форму поджелудочной железы таким образом, что она начинает надавливать на 12-перстную кишку, а данный факт может вызвать ее непроходимость и потребуется хирургическое вмешательство.

Основными мерами профилактики панкреатита являются здоровое и полноценное питание, а также своевременное лечение болезней желудка и кишечного тракта. Сведение к минимуму употребление спиртного и потребления жирной пищи и обильной еды, сократит также к минимуму риск возникновения панкреатита. Кроме этого, желательно отказаться от курения[3].

. Фитотерапия панкреатита

растение анальгетик панкреатит фитосбор

Лечение хронического панкреатита обычно направлено на профилактику обострений и борьбу с ними, купирование болей, коррекцию функционального состояния поджелудочной железы. Естественно, необходимо соблюдать диету, исключать жирную, жареную и острую пищу, крепкие бульоны, алкоголь. Питание должно быть дробным (5-6 раз в сутки), небольшими порциями.

Из лекарственных препаратов в периоды обострений назначают те, которые угнетают желудочную и панкреатическую секрецию, а также анальгетические, спазмолитические, антибактериальные средства. В фазе ремиссии и при недостаточности внешней секреции поджелудочной железы проводится заместительная терапия. Лекарственные растения играют вспомогательную роль в лечении хронического панкреатита. Они не могут быть использованы в качестве заместительной терапии или в качестве антиферментных средств. В то же время показано их применение как спазмолитиков, желчегонных, ветрогонных, уменьшающих явления диспепсии, повышающих аппетит и общую сопротивляемость организма. В определенной мере хронический панкреатит лечат теми же растениями, что и заболевания желчного пузыря и печени. К ним относятся барбарис, береза, бессмертник, валериана, горец перечный, горец птичий, девясил, душица, зверобой, земляника лесная, золототысячник, калеНдУла, кориандр, крапива, лапчатка прямостоячая (калган), лопух, мята перечная, одуванчик, пастернак, подорожник, полынь горькая и обыкновенная, пустырник, репешок, ромашка аптечная, сушеница болотная, тмин, тысячелистник, укроп, фенхель, хвощ полевой, створки стручков фасоли, чистотел, шиповник, щавель конский, яснотка.

.1 Растения-анальгетики, применяющиеся при высоком давлении в протоках железы (антисекреторные)

Повышение давления в протоках железы наступает на фоне сохранной секреторной способности железы и нарушенной проходимости протоков, вызванной стриктурами или камнями протоков. Давление в протоках при обструкции достигает 18-48 мм рт. ст., у пациентов без обструкции 7-16 мм рт. ст. Увеличение давления в протоках и давления в паренхиме органа вызывает ишемию и боль. Отмечено, что по мере снижения секреторной способности железы болевой синдром исчезает, обычно это происходит через 5-18 лет после появления панкреатита и совпадает с кальцификацией железы, развитием диабета и стеатореи [4].

Антисекреторной активностью (центральный антисекреторный эффект) обладают Шалфей, Salvia officinalis, семейства губоцветных.

Применяют шалфей в суточной дозе 10-15 г сухого сырья, которые следует измельчить, залить 200 мл кипятка, выдержать в термосе 10-15 мин. Затем остудить 10-15 мин, процедить, отжать остаток и применять полученный настой внутрь, за 15 мин до еды. Курс лечения не должен превышать 2 недель.

Осложнения при передозировке шалфея: тахиаритмия; при совместном применении с варфарином усиливает эффект последнего.

Володушка, Bupleurum L., семейство зонтичных, ингибирует секрецию желёз.

Применяется володушка в суточной дозе 10-20 г сухого сырья, которые следует измельчить, залить 200 мл кипятка, выдержать в термосе 10-15 мин. Затем остудить 10-15 мин, процедить, отжать остаток и применять полученный настой внутрь, за 15 мин до еды. Курс лечения не должен превышать 2 недель.

Осложнения при передозировке володушки: седативный эффект у некоторых пациентов, усиление перистальтики [5].

.2 Растения-анальгетики, ограничивающие перипанкреатическое воспаление

Сок поджелудочной железы содержит 4 основные группы ферментов: амилолитические, нуклеолитические, липолитические и протеолитические, а также проэластазу, профосфолипазу.

Поддержанию перипанкреатического воспаления способствует аутоагрессивное действие ферментов железы, чему содействуют:

• повышение давления в протоках при обструкции, что увеличивает концентрацию ферментов

• непосредственное повреждение ацинарных клеток (лекарствами и алкоголем)

• нарушение внутриклеточного транспорта ферментов и их внутриклеточная активация

• высокая концентрация нейтрофильной эластазы и других ферментов в месте воспаления.

При высокой концентрации ферментов внутри железы происходит их аутоактивация (трипсиноген активируется лизосомальным катепсином, трипсин активизируется другими проферментами - профосфолипазой и проэластазой, которые также играют роль в процессах ауторасщепления). Местное повреждение запускает воспалительный процесс, который, распространяясь на нисходящий отдел 12-перстной кишки, приводит к фиброзу, стенозу и вызывает боль. Перипанкреатическое воспаление также может вызвать стеноз дистальной части общего желчного протока, что тоже сочетается с тяжелой абдоминальной болью [6].

Наиболее опасен в этом отношении алкогольный панкреатит. Алкоголь и его метаболит ацетальдегид вызывают повреждение путем изменения жидкостности мембран, увеличение секреции аномальных ферментов (амилазы, трипсиногена, химотрипсиногена), что приводит к проникновению ферментов в паренхиму органа и развитию воспаления.

К растениям уменьшающим аутоагрессию ферментов, относятся:

Гибискус, Hibiscus sabdariffa L. (Malvaceae), антоцианы которого обладают антиэластазной активностью, что важно для ингибирования панкреатической и нейтрофильной эластазы, выделяющейся в месте воспаления. Гибискус так же является ингибитором панкреатической альфа амилазы [7].

Применяют гибискус в суточной дозе 10-15 г сухого сырья, которые следует измельчить, залить 200 мл кипятка, выдержать в термосе 10-15 мин. Затем остудить 10-15 мин, процедить, отжать остаток и применять полученный настой внутрь, за 15 мин до еды. Курс лечения не должен превышать 2 недель.

Осложнения при передозировке гибискуса: относительно нетоксичен, седативный эффект при использовании очень больших доз.

Рекомендуется Манжетка обыкновенная, Alchemilla vulgaris L, флавоноиды которой являются ингибиторами трипсина, эластазы и альфа-химотрипсина [8].

Применяется манжетка в суточной дозе 20-30 г сухого сырья, которые следует измельчить, залить 200 мл кипятка, выдержать в термосе 10-15 мин. Затем остудить 10-15 мин, процедить, отжать остаток и применять полученный настой внутрь, за 15 минут до еды. Курс лечения не должен превышать 2 недель.

Осложнения при передозировке манжетки: данных о токсичности нет.

К растениям уменьшающим воспаление относятся:

Пижма обыкновенная, Tanacetum vulgare L., содержащая партенолиды, которые снижают нейтрофильную инфильтрацию и активность NFkB (внутриклеточный регулятор синтеза провоспалительных цитокинов).

Применяется пижма в суточной дозе 2-5 г сухого сырья, которые следует измельчить, залить 200 мл кипятка, выдержать в термосе 10-15 мин. Затем остудить 10-15 мин, процедить, отжать остаток и применять полученный настой внутрь, за 15 мин до еды. Курс лечения не должен превышать 2 недель.

Осложнения при передозировке пижмы: воспаление слизистой рта и языка, увеличение ЧСС, не рекомендуется для беременных и детей до 2 лет.

Солодка, Glycyrrhiza glabra L, содержащая глицирризиновую кислоту (Glycyrrhinic-Acid) обладающую антигистаминными свойствами. Антагонисты гистаминовых рецепторов снижают экспрессию белков клеточной адгезии, хемотаксис эозинофилов и нейтрофилов к месту воспаления и синтез провоспалительных цитокинов (опосредованно через NFkB), снижают выделение лизосомальных ферментов из макрофагов, эозинофилов, базофилов.

Применяется корневище солодки в суточной дозе 10-15 г сухого сырья, которые следует измельчить, залить 200 мл кипятка, выдержать в термосе 30 мин периодически взбалтывая. Затем остудить 10-15 мин, процедить, отжать остаток и применять полученный отвар внутрь, за 15 мин до еды. Курс лечения не должен превышать 5-7 дней.

Осложнения при передозировке солодки: артериальная гипертензия, вызванная замедлением метаболизма кортизола, отеки.

Барбарис обыкновенный, Berberis vulgaris L., содержит берберин, способный уменьшать продукцию ИЛ-8 (интерлейкин-8 вовлечен в миграцию и активацию ПМЯ нейтрофилов).

Применяются кора и корень барбариса в суточной дозе 5-7 г сухого сырья, которые следует измельчить, залить 200 мл кипятка, выдержать в термосе 30 мин периодически взбалтывая. Затем остудить 10-15 мин, процедить, отжать остаток и применять полученный отвар внутрь, за 15 мин до еды. Курс лечения не должен превышать 5-7 дней.

Осложнения при передозировке барбариса: рвота, диаррея, обострение интерстициального нефрита.

.3 Растения-анальгетики применяющиеся при микроваскулярной ишемии и фиброзе

Болевой синдром связан с активностью панкреатических звездчатых клеток, производящих коллаген. Их сократительный потенциал и периваскулярное расположение служат основой для микроваскулярной ишемии и возникновения боли.

Снижает активность звездчатых клеток и уменьшает явления микроциркуляторной ишемии так же трава и корни Шалфея, Salvia, сем. губоцветных. Розмариновая кислота, входящая в состав шалфея, снижает отложение фибронектина, коллагена 4 типа и фибрина. Корни шалфея ингибируют «миоцит-активирующий фактор» звездчатых клеток, промотор фиброза.

Применяют корни шалфея в суточной дозе 5-10 г сухого сырья, которые следует измельчить, залить 200 мл кипятка, выдержать в термосе 30 мин периодически взбалтывая. Затем остудить 10-15 мин, процедить, отжать остаток и применять полученный отвар внутрь, за 15 мин до еды. Курс лечения не должен превышать 5-7 дней.

Родиола розовая, Rhodiola rosea, профилактирует ишемическое повреждение поджелудочной железы.

Применяют корни родиолы в суточной дозе 5-10 г сухого сырья, которые следует измельчить, залить 200 мл кипятка, выдержать в термосе 30 мин периодически взбалтывая. Затем остудить 10-15 мин, процедить, отжать остаток и применять полученный отвар внутрь, за 15 мин до еды. Курс лечения не должен превышать 5-7 дней.

Осложнения при передозировке родиолы: психическое возбуждение, сопровождаемое бессонницей.

.4 Растения-анальгетики, применяющиеся при воспалении интра-панкреатических нервов

Воспаление интра-панкреатических нервов служит причиной боли, поскольку поврежден периневрий, к которому проникают биологически активные материалы из внеклеточного матрикса. Боль является итогом продолжительной стимуляции сенсорных нервов. Субстанция Р и кальцитонин ген связанный пептид увеличены в афферентных волокнах при хроническом панкреатите. Концентрация иммунных клеток и эозинофилов увеличена в периневральном пространстве после недавнего потребления алкоголя, и дегрануляция эозинофилов рассматривается как фактор, генерирующий боль.

Сельдерей пахучий, Apium graveolens L.(семейство зонтичных), содержит апиол (аpiole) - антиневралгический компонент.

Применяют корень сельдерея в суточной дозе 5-10 г сухого сырья, которые следует измельчить, залить 200 мл кипятка, выдержать в термосе 30 мин, периодически взбалтывая. Затем остудить 10-15 мин, процедить, отжать остаток и применять полученный отвар внутрь, за 15 мин до еды. Курс лечения не должен превышать 5-7 дней.

Осложнения при передозировке сельдерея: ангиоотек, волдырная реакция, седативный эффект. Поскольку является стимулятором секреции, применение при панкреатите ограничено.

Антиневралгический эффект свойственен партенолидам (рarthenolide), содержащимся в пижме.

Зверобой, Hypericum perforatum, сем. зверобойные, содержит гиперфорин, который снижает обратный захват серотонина, допамина и норадреналина, также снижает плотность серотониновых рецепторов. Этими свойствами объясняется эффект зверобоя при «нервных болях».

Применяют зверобой в суточной дозе 15-20 г сухого сырья, которые следует измельчить, залить 200 мл кипятка, выдержать в термосе 10-15 мин. Затем остудить 10-15 мин, процедить, отжать остаток и применять полученный настой внутрь, за 15 мин до еды. Курс лечения не должен превышать 2 недель.

Осложнения при передозировке зверобоя: седативный эффект, применение ограничено при панкреатите с явлениями обструкции протоков из-за желчегонного эффекта[11].

.5 Фитосборы, рекомендуемые при хроническом панкреатите

Увеличение эффективности лечения достигается применением фитосборов, в составе которых находятся растения, подобранные с учетом патогенетических особенностей заболевания.

Сбор при «обострении хронического панкреатита» рекомендуется только с разрешения лечащего врача, под контролем амилазы и CRP.

Шалфей 10,0

Манжетка 15,0

Пижма 2,0

Солодка 10,0

Применяют сбор в суточной дозе 37,0 г сырья, которые следует измельчить ножом или ступкой и перемешать. Заварить в 300 мл кипятка, в термосе, на протяжении 30 мин, периодически взбалтывая. Остудить 10-15 мин. Применять полученный отвар внутрь, за 15 минут до еды, в 2-3 приема в течение дня. Выраженность болевого синдрома оценивается по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) и по способности пациента к самообслуживанию. Курс лечения указанным сбором 5 дней. Если в течение 3 суток не снижаются до нормы показатели амилазы, CRP, и не исчезает болевой синдром, то следует уведомить лечащего врача и прервать фито-лечение самостоятельно[10].

Пример сбора, который «нормализует секреторную и моторную функции холедохо-панкреатической системы и оказывает противовоспалительное действие»:

Анис плоды 10,0

Чистотел трава 10,0

Кукурузные рыльца 10,0

Одуванчика корень 10,0

Горца птичьего трава 10,0

Зверобоя трава 10,0

Фиалки трехцветной трава 10,0

Отвар принимают в теплом виде по 1 стакану 3 раза в день за 20-30 мин до еды.

Чистотел рассматривается как возможное гепатотоксичное растение. Чистотел обладает желчегонным свойством, что может привести к ухудшению течения панкреатита при обструкции протоков железы. Кукурузные рыльца, одуванчик также являются известными желчегонными растительными средствами и могут применяться с осторожностью при подтверждении проходимости протоков железы.

Сбор «при хроническом панкреатите»:

Девясил высокий, корни 10,0

Зверобой продырявленный, трава 10,0

Календула лекарственная, цветы 10,0

Лопух большой, корни 10,0

Полынь горькая, трава 10,0

Ромашка аптечная, цветы 10,0

Сушеница топяная, трава 10,0

Хвощ полевой, трава 10,0

Череда трехраздельная, трава 10,0

Шалфей лекарственный, лист 10,0

Готовят настой, принимают по 1/2-1/3 стакана 3 раза в день за 30 мин до еды, при хроническом панкреатите.

Сбор № 2

кора крушины - 2 части;

лист вахты - 1,5 части;

корень одуванчика - 1,5 части;

трава чистотела - 1,5 части;

лист мяты - 1,5 части.

Готовят отвар и принимают по 1/2-1/3 стакана 3 раза в день за 30 минут до еды.

Сбор № 3

плоды укропа - 3 части;

лист мяты - 3 части;

плоды боярышника - 2 части;

цветки бессмертника - 2 части;

цветки ромашки - 1 часть.

Настой принимают по 1/2 стакана 3 раза в день через час после еды.

Сбор № 4

кора крушины - 3 части;

лист мяты - 2 части;

лист крапивы - 3 части;

корневище аира - 1 часть;

корень валерианы - 1 часть.

Принимают по 1/2 стакана отвара 2 раза в день утром и вечером при панкреатитах с запорами.

Сбор № 5

корневище аира - 1 часть;

кора крушины - 3 части;

лист мяты - 2 части;

лист крапивы - 2 части;

корень одуванчика - 1 часть;

корень валерианы - 1 часть.

Принимают по 1/2 стакана отвара утром и вечером как средство, регулирующее деятельность кишечника.

Сбор № 6

цветки бессмертника - 4 части;

цветки ромашки - 3 части;

трава зверобоя - 3 части;

трава полыни горькой - 2 части.

На 1,5 л кипятка взять 3 ст. л. сбора. Принимать по 1/2 стакана 8 раз в день.

Сбор № 7

трава пустырника - 2 части;

трава календулы - 2 части;

цветки бессмертника - 2 части.

На 1 л кипятка взять 3 ст. л. сбора и приготовить отвар. Принимать по 1/3 стакана 6 раз в день.

Сбор № 8

плоды укропа (тмина) - 3 части;

лист крапивы - 3 части;

корень аира - 1 часть;

корень валерианы - 1 часть;

трава тысячелистника - 1 часть.

Готовят отвар - 1 ст. л. на 1 стакан и принимают по 1/2 стакана 3 раза в день через час после еды [9].

. Лекарственные растения, применяемые при лечении панкреатита

.1 Трава / листья Полыни горькой

/ folia Artemisiae Absinthii

Полынь горькая - Artemisia absinthium L.

Семейство. Астровые - Asteraceae

Местообитание. Повсеместное, чаще в степных и лесостепных зонах, где образует местами значительные заросли. Как сорняк на выпасах, в населенных пунктах, около дорог, на огородах, в замусоренных местах, садах.

Заготовка. Собирают до или в начале цветения, в июне - июле. Предусмотрена также заготовка нижних листьев до начала цветения, срывают руками нижние и стеблевые развитые листья. Срезают верхушки стеблей длиной до 25 см и толщиной 3 мм без нижних одревесневших стеблей. Оба вида сырья собирают раздельно. Заготовка сырья продолжается 10-15 дней.

Сушка. Сырье просматривают, удаляют побуревшие соцветия позднего цветения, грубые стебли и раскладывают тонким слоем. Сушат при хорошей вентиляции. При пересушивании осыпаются листья и цветки. Конец сушки определяют по ломкости стеблей и листовых черешков. В хорошую погоду трава высыхает за 5-7 дней, листья - за 3-5 дней, допускается искусственная сушка при температуре не выше 35°С. Выход сухого сырья 24-25%

Химический состав. Трава полыни горькой содержит 0,5-2% эфирного масла. Зелено-синий цвет масла полыни обусловлен азуленами. Из травы выделены также горькие гликозиды абсинтин и анабсинтин, расщепляющиеся до лактонов азуленового характера (хамазулен), гвайянолиды артабсин и арборесцин, прохамазуленоген, органические кислоты (янтарная, яблочная, салициловая), дубильные вещества, аскорбиновая кислота, каротин, флавоноиды, фитонциды, лигнаны. В корнях содержится инулин.

Применение. Препараты полыни применяют при заболеваниях, сопровождающихся секреторной недостаточностью ЖКТ без острых явлений воспаления. Под влиянием горечи улучшается пищеварение, увеличивается слюноотделение, активизируется выделение пищеварительных ферментов, увеличивается выделение желчи в кишечник.

Препараты. Трава полыни горькой резаная, настой, настойка, экстракт густой. Входит в состав желудочных капель, таблеток, аппетитных и желчегонных сборов.

.2 Трава Тысячелистника

Millefolii

Тысячелистник обыкновенный - Achillea millefolium L.

Семейство. Астровые - Asteraceae

Географическое расположение. Повсеместное, кроме северных районов и пустынных мест.

Местообитание. На лугах, около дорог, на полях и огородах, в замусоренных местах

Культура. Башкортостан, Поволжье, Ростовская и Воронежская области

Заготовка. Траву собирают в фазе цветения (июнь - первая половина августа), срезая серпами, ножами или секаторами облиственные верхушки побегов длиной до 15 см, без грубых, лишенных листьев оснований стеблей. Заготовка тысячелистника благородного, нередко растущего вместе с тысячелистником обыкновенным, не допускается.

Сушка. В тени или в сушилках при температуре до 35-40°С. Сырье просматривают, удаляют грубые стебли, щитки с побуревшими цветками и раскладывают тонким слоем.

Химический состав. Растение содержит алкалоид ахиллеин (0,05%), витамин К, сесквитерпены, полисахариды, дубильные вещества, флавоноиды, до 1% эфирного масла, в состав которого входят азулены (25-30%), пинен, l-борнеол, сложные эфиры (10-13%), цинеол (8-10%), муравьиная, уксусная и изовалериановая кислоты, спирты (20%). Эфирное масло темно-синее за счет азуленовых соединений, его больше в цветках, чем в листьях.

Применение. Противовоспалительное, антиаллергическое, бактерицидное, ранозаживляющее действие. Тысячелистник снимает спазмы желудка, кишечника, желчных ходов, мочевыводящих путей; тонизирует мускулатуру матки. Настой тысячелистника действует как гипотензивное средство, урежает сердечные сокращения.

Препараты Цветки тысячелистника, настой, брикеты, ж. экстракт. Входит в состав аппетитных и противогеморройных сборов. Ротокан.

.3 Трава Золототысячника

Centaurii

Золототысячник малый (зонтичный) - Centaurium erythraea Rafn (С. minus Moench, C. umbellatum Gilib)

Золототысячник красивый - Centaurium pulchellum (SW) Druce

Семейство. Горечавковые - Gentianaceae

Географическое распространение. Вся европейская часть страны; редко встречается в Западной Сибири и Средней Азии.

Местообитание. На сырых лугах, в поймах рек, сырых лесах, по окраинам верховых болот. Растет небольшими, иногда довольно плотными куртинами.

Заготовка. Траву заготовляют в фазу цветения, срезая ножом или серпами. Срезанную траву складывают цветками в одну сторону.

Сушка. Лучше сушить в сушилках с искусственным обогревом при температуре 40-50°С. В отсутствие искусственных сушилок сушат на чердаках под железными или шиферными крышами, расстилая траву соцветиями в одну сторону, тонкими слоями на бумагу или ткань.

Химический состав. Растение содержит 0,6-1% алкалоидов, среди них основной генцианин (эритрицин): Монотерпеновые (горькие) гликозиды (генциопикрин, эритроцентаурин, эритритаурин); флавоновый гликозид центаурин, олеаноловую и аскорбиновую кислоты, эфирное масло, смолы, слизи.

Применение. В виде отвара, настоя, настойки применяют (как и все горечи) при плохом аппетите, недостаточной секреторной и моторной функции пищеварительного тракта, как легкое послабляющее средство; при различных диспепсических нарушениях (тошнота, рвота, отрыжка, изжога, метеоризм), при колите, дизентерии как вспомогательное средство в комплексной терапии.

Препараты. Трава золототысячника в пачках. Настой. Сборы аппетитные и желудочные[12].

.4 Цветки Бессмертника песчаного

Helichrysi Arenarii

Бессмертник песчаный - Helichrysum arenarium

Семейство. Астровые - Asteraceae

Географическое распространение. Средняя и южная зоны европейской части страны, довольно часто встречается на Украине, реже на Кавказе, в Средней Азии и Западной Сибири.

Местообитание. Преимущественно песчаные почвы, опушки леса, лесные дороги, открытые солнечные поляны, молодые посадки сосны. В старых сосновых лесах, хотя и изреженных, не зацветает. На влажной почве не растет

Заготовка. Целесообразно собирать соцветия до полного распускания цветков, так как при сушке в случае запоздалого сбора высыпается много цветков и в сырье содержится большое количество цветочных оберток и голых чашечек. Соцветия вместе с цветоносом срезают ножницами или ножом. На одной заросли заготовка проводится несколько раз, по мере распускания цветков.

Сушка. В помещениях с хорошей вентиляцией сырье раскладывается слоем 2-3 см; ворошить не разрешается. Не рекомендуется сушить сырье на чердаках под железной крышей, так как это приводит к большому количеству осыпи. В сушилках при температуре не выше 40°С.

Химический состав. Содержание флавоноидов не менее 6%: салипурпозид, нарингенин, апигенин, кемпферол и их гликозиды, горькие и дубильные вещества, тритерпеновые сапонины, эфирное масло (0,05%), органические кислоты, каротиноиды, полисахариды (3,5-5,5%), витамин К, аскорбиновую кислоту.

Применение. Препараты бессмертника применяют при заболеваниях желчевыводящей системы как желчегонное средство; при заболеваниях печени с целью повышения функциональной активности печеночных клеток. При вялом пищеварении, плохом аппетите препараты бессмертника стимулируют функциональную деятельность системы пищеварения и дополнительное поступление желчи в кишечник.

Препараты. Цветки бессмертника входят в состав желчегонного сбора №1,2,3,4. Препарат "Фламин". Жидкий экстракт. В аптеках и домашних условиях готовят отвары[13].

Заключение

Лечение панкреатита представляется сложной задачей. Несмотря на ряд достижений в этой области, летальность до сих пор остаётся высокой. Древние изречение, бытовавшее в медицине во времена Авиценны - Не навреди - как нельзя более подходит к лечению лекарственными растениями.

Прежде чем начать пользоваться фитотерапией, следует твердо знать диагноз своей болезни. Выбрать рецепт лечения болезни и согласовать его со своим лечащим врачом, а затем, пользуясь советами, приготовить лекарство и его правильно применять при лечении.

Лекарство приготовляют в эмалированной посуде из лекарственных растений, которые хранились не более 2 - 3 года и используют в тот же день или ближайшие 1 - 2 дня, держа в холодильнике.

Из лекарственных растений приготовляют настой, настойки, отвар, порошки и экстракты.

Остановимся на приготовлении основных лекарственных форм: настой, отвар и настойка в домашних условиях.

Настой - это водяное извлечение лекарственных веществ из растения. Как правило, приготовляют из мягких стеблей, цветов, луковиц, содержащие нестойкие, летучие вещества. Настой приготавливают так. Берут измельченное сырье, ложат в эмалированную посуду и заливают кипятком, настаивают 15 - 45 мин и более при комнатной температуре, процеживают и пьют.

Отвар - обычно готовят из грубых частей растений: корней, корневищ, коры, т.е. из сырья, содержащего трудно извлекаемые лекарственные вещества. Поэтому для их извлечения требуется продолжительная термическая обработка и охлаждение. Этим отвар отличается от настоя. Здесь, также сырье заливают холодной водой или кипятком, нагревают при частом перемешивании на медленном огне 15 - 30 мин, процеживают и принимают.

Настойка - это спиртовая, спиртово-водочная, или водочная вытяжка лекарственных веществ. Получают путем настаивания на спирте или водке. Такое лекарство сохраняется долго, не теряя своих лечебных свойств. Готовят в пропорциях 1:5, 1:10, 1:20 в стеклянной посуде с притертой пробкой, выдерживают 7 - 10 суток и более при периодическом перемешивании (взбалтывании), затем фильтруют и выливают в темную посуду. Срок хранения 3 года.

Сборы (смеси). В случае возникновения нескольких симптомов при одной болезни, применяют сборы (смеси), например, при язве желудка могут возникнуть от еды - изжоги, боли, бессонница. В тоже время нередко одно растение оказывает свое действие на несколько проявлений.

Следует помнить, что запущенные и серьезные заболевания одной фитотерапией (лекарственными травами) не вылечишь. Настойки и отвары действуют медленно, нужная концентрация накапливается долго. Поэтому при острых случаях врач назначает синтетические лекарства, и когда больному станет легче - рекомендует фитотерапию.

Список литературы

1. http://phytodoctor.com.ua/page32/

2. <http://www.predtechy.ru/fitoterap/>

. http://medvesti.com/bolezni/gastroenterologya/25374-pankreatit.html

. Соколов С.Я. Замотаев И.П. Хронический панкреатит // В кн.: Справочник по лекарственным растениям. Фитотерапия. М., 1989.

. Пастушенков Л.В. Пастушенков А.Л. Лекарственные растения. Лениздат, 1990.

. Энциклопедия традиционной и нетрадиционной медицины

. Назина Ю. В. Н 19 Лечение болезней желудка и кишечника: зовем на помощь природу / Ю. В. Назина, И. А. Могилева, В. Н. Шилов - Ростов н/Д.: Феникс, 2005. - 320 с. - (Живая линия). ISBN 5-222-06449-2

. Кузнецова М.А. Лекарственное растительное сырье и препараты. - М: Высшая школа, 1987.

. Фитотерапия с основами клинической фармакологии / Ф64 Под ред. В.Г.Кукеса. - М.: Медицина, 1999. - 192 с.: ил.: [12] л. ил. ISBN 5-225-04426-3

. Государственный реестр лекарственных средств. - М.: Министерство здравоохранения и медицинской промышленности РФ, 1996. - 608 с.

. Мамчур Ф.И. Справочник по фитотерапии. - 2-е изд. - Киев, 1986. - 280 с.

. Виноградов В.М., Мартынов В.К., Чернакова В.В. Лекарственные растения в лечении заболеваний органов пищеварения. - Л.: Знание, 1991. - 192 с.

. Ногамер А.М., Алексеев В.Ф. Лечение лекарственными травами заболеваний органов пищеварения. Пищевые растения, используемые с лечебной целью. - М., 1990. - 60 с.