МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНСТВО ПО ОБРАЗОВАНИЮ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

Астраханский государственный университет

РЕФЕРАТ

Фитотерапия при сахарном диабете

Выполнила:

Студентка группы ХМ-411

Карпенко А.Г.

Проверила:

Артемьева И.И.

Астрахань 2011

Еще за полторы тысячи лет до нашей эры древние египтяне в своем медицинском трактате «Папирус Эберса» описывали сахарный диабет, как самостоятельное заболевание. Великие врачи Древней Греции и Рима неустанно размышляли об этой загадочной болезни. Лекарь Аретаиус придумал ей название «диабет» - по-гречески «протекаю, прохожу сквозь». Ученый Цельс доказывал, что в возникновении сахарного диабета виновато несварение желудка, а великий Гиппократ ставил диагноз, пробуя мочу пациента на вкус. Кстати, древние китайцы тоже знали, что при сахарном диабете моча становится сладкой. Они придумали оригинальный метод диагностики с помощью мух (и ос). Если мухи садятся на блюдце с мочой, значит, моча сладкая, а пациент болен.

Сахарный диабет - это эндокринное заболевание, характеризующееся хроническим повышением уровня сахара в крови вследствие абсолютного или относительного дефицита инсулина - гормона поджелудочной железы. Заболевание приводит к нарушению всех видов обмена веществ, поражению сосудов, нервной системы, а также других органов и систем.

Классификация

Различают:

Инсулинзависимый диабет (сахарный диабет 1 типа) развивается в основном у детей и молодых людей;

Инсулиннезависимый диабет (сахарный диабет 2 типа) обычно развивается у людей старше 40 лет, имеющих избыточный вес. Это наиболее распространенный тип болезни (встречается в 80-85% случаев);

Вторичный (или симптоматический) сахарный диабет;

Диабет беременных.

Диабет, обусловленный недостаточностью питания

При сахарном диабете 1 типа имеется абсолютный дефицит инсулина, обусловленный нарушением работы поджелудочной железы.

При сахарном диабете 2 типа отмечается относительный дефицит инсулина. Клетки поджелудочной железы при этом вырабатывают достаточно инсулина (иногда даже повышенное количество). Однако на поверхности клеток блокировано или уменьшено количество структур, которые обеспечивают его контакт с клеткой и помогают глюкозе из крови поступать внутрь клетки. Дефицит глюкозы в клетках является сигналом для еще большей выработки инсулина, но это не дает эффекта, и со временем продукция инсулина значительно снижается.

Причины

Основной причиной сахарного диабета 1 типа является аутоиммунный процесс, обусловленный сбоем иммунной системы, при котором в организме вырабатываются антитела против клеток поджелудочной железы, разрушающие их. Главным фактором, провоцирующим возникновение диабета 1 типа, является вирусная инфекция (краснуха, ветряная оспа, гепатит, эпидемический паротит (свинка) и т.д.) на фоне генетической предрасположенности к этому заболеванию.

Основных факторов, провоцирующих развитие сахарного диабета 2 типа два: ожирение и наследственная предрасположенность:

Ожирение. При наличии ожирения I ст. риск развития сахарного диабета увеличивается в 2 раза, при II ст. - в 5 раз, при III ст. - более, чем в 10 раз. С развитием заболевания более связана абдоминальная форма ожирения - когда жир распределяется в области живота.

Наследственная предрасположенность. При наличии сахарного диабета у родителей или ближайших родственников риск развития заболевания возрастает в 2-6 раз.

Инсулиннезависимый диабет развивается постепенно и отличается умеренной выраженностью симптомов.

Причинами так называемого вторичного диабета могут быть:

заболевания поджелудочной железы (панкреатит, опухоль, резекция и т.д.);

заболевания гормональной природы (синдром Иценко-Кушинга, акромегалия, диффузный токсический зоб, феохромоцитома);

воздействие лекарств или химических веществ;

изменение рецепторов инсулина;

определенные генетические синдромы и т.д.

Отдельно выделяют сахарный диабет беременных и диабет, обусловленный недостаточностью питания.

Что происходит?

Какова бы ни была причина возникновения диабета, следствие одно: организм не может в полной мере использовать глюкозу (сахар), поступающую с пищей и запасать ее избыток в печени и мышцах. Неиспользованная глюкоза в избыточном количестве циркулирует в крови (частично выводится с мочой), что неблагоприятно влияет на все органы и ткани. Так как поступление глюкозы в клетки недостаточно, в качестве источника энергии начинают использоваться жиры. В результате в повышенном количестве образуются токсичные для организма и особенно для головного мозга вещества, называемые кетоновыми телами, нарушается жировой, белковый и минеральный обмен.

Симптомы сахарного диабета:

жажда (больные могут выпивать 3-5 л и более жидкости в сутки);

учащенное мочеиспускание (как днем, так и ночью);

сухость во рту;

общая и мышечная слабость;

повышенный аппетит;

зуд кожи (особенно в области гениталий у женщин);

сонливость;

повышенная утомляемость;

плохо заживающие раны;

резкое похудание у больных с сахарным диабетом 1 типа;

ожирение у больных с сахарным диабетом 2 типа.

Как правило, сахарный диабет 1 типа (инсулинзависимый) развивается быстро, иногда внезапно. Инсулиннезависимый диабет развивается постепенно и отличается умеренной выраженностью симптомов.

Осложнения сахарного диабета:

сердечно-сосудистые заболевания (атеросклероз сосудов, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда);

атеросклероз периферических артерий, в том числе артерий нижних конечностей;

микроангиопатия (поражение мелких сосудов) нижних конечностей;

диабетическая ретинопатия (снижение зрения);

нейропатия (снижение чувствительности, сухость и шелушение кожных покровов, боли и судороги в конечностях);

нефропатия (выделение с мочой белка, нарушение функций почек);

диабетическая стопа - заболевание стоп (язвы, гнойно-некротические процессы) на фоне поражения периферических нервов, сосудов, кожи, мягких тканей;

различные инфекционные осложнения (частые гнойничковые поражения кожи, грибки ногтей.и т.д.);

комы (диабетическая, гиперосмолярная, гипогликемическая).

Сахарный диабет первого типа иногда проявляется резким ухудшением состояния с выраженной слабостью, болями в животе, рвотой, запахом ацетона изо рта. Это обусловлено накоплением в кроми токсичных кетоновых тел (кетоацидоз). Если быстро не устранить это состояние, больной может потерять сознание - диабетическая кома - и умереть. Коматозное состояние может также наступить при передозировке инсулина и резком снижении уровня глюкозы крови - гипогликемическая кома.

Для предупреждения развития осложнений сахарного диабета необходимо постоянное лечение и тщательный контроль уровня сахара в крови.

Диагностика и лечение

Больные сахарным диабетом обязательно должны состоять на учете у врача-эндокринолога.

Для диагностики сахарного диабета выполняют следующие исследования.

Анализ крови на глюкозу: натощак определяют содержание глюкозы в капиллярной крови (кровь из пальца).

Проба на толерантность к глюкозе: натощак принимают около 75 г глюкозы, растворенной в 1-1,5 стаканах воды, затем определяют концентрацию глюкозы в крови через 0.5, 2 часа.

Анализ мочи на глюкозу и кетоновые тела: обнаружение кетоновых тел и глюкозы подтверждает диагноз диабета.

Определение гликозилированного гемоглобина: его количество значительно повышается у больных сахарным диабетом.

Определение инсулина и С-пептида в крови: при первом типе сахарного диабета количество инсулина и С-пептида значительно снижается, а при втором типе возможны значения в пределах нормы.

Лечение сахарного диабета включает:

специальную диету: необходимо исключить сахар, спиртные напитки, сиропы, пирожные, печенья, сладкие фрукты. Пищу нужно принимать небольшими порциями, лучше 4-5 раз в день. Рекомендуются продукты, содержащие различные сахарозаменители (аспартам, сахарин, ксилит, сорбит, фруктоза и др.).

ежедневное применение инсулина (инсулинотерапия) - необходимо больным сахарным диабетом первого типа и при прогрессировании диабета второго типа. Препарат выпускается в специальных шприц-ручках, с помощью которых легко делать уколы. При лечении инсулином необходимо самостоятельно контролировать уровень глюкозы в крови и моче (с помощью специальных полосок).

применение таблеток, способствующих снижению уровня сахара в крови. Как правило, с таких препаратов начинают лечение сахарного диабета второго типа. При прогрессировании заболевания необходимо назначение инсулина. диабет фитотерапия заболевание инсулин

Людям, страдающим сахарным диабетом, полезны физические упражнения. Лечебную роль оказывает и снижение веса у пациентов с ожирением.

Лечение сахарного диабета проводится пожизненно. Самоконтроль и точное выполнение рекомендаций врача позволяют избежать или значительно замедлить развитие осложнений заболевания.

Фитотерапия (от греческого слова «фитон» - растение) - это лечение лекарственными и другими растениями. Целебные свойства различных растений нашли свое применение еще в глубокой древности, а в настоящее время используются народами многих стран, особенно Азии и Африки. Немало современных лекарственных препаратов, выпускаемых фармацевтической промышленностью, берет свое начало от лекарственных растений или целиком основано на их переработке. В фитотерапии растительное сырье наиболее часто применяется в виде настоев и отваров, то есть вытяжки из этого сырья.

У одних видов растений лечебные вещества накапливаются в почках, листьях и стеблях, у других в цветках и плодах, у третьих в корнях или в коре, причем их количество в разные фазы развития растений не остается постоянным, а Порой колеблется даже в течение дня. При несвоевременном сборе могут быть заготовлены растения с малым содержанием активных веществ, поэтому их лечебная эффективность будет незначительной.

Собранное сырье после первичной обработки (удаления других растений, комков земли и др.) необходимо быстро высушить. При несвоевременной сушке могут разрушаться лечебные вещества. Кроме того, важен температурный режим сушки: он различен для разного растительного сырья.

Мы привели только некоторые примеры воздействия различных факторов на возможное лечебное действие лекарственных растений. Поэтому их эффективность трудно объективно оценить в отличие от большинства лекарств промышленного производства, содержащих определенные и контролируемые дозы действующего вещества.

Фитотерапия настолько популярна среди населения, что интерес к ней постоянно высок. Это объясняется меньшей стоимостью фитосборов по сравнению с многими новыми лекарствами, а также своеобразной модой на «природные вещества» в противовес «синтетическим веществам» лекарственных препаратов, хотя и те и другие вещества являются химическими соединениями. Участились случаи самолечения лекарственными растениями и неизбежные при этом осложнения. Бытующее среди людей мнение о полной безвредности лекарственных растений не соответствует действительности.

При самолечении возможны отравления, нарушения функций желудочно-кишечного тракта, печени, почек, аллергические реакции и т. п. Но главная опасность самолечения заключается в том, что лекарственные растения, маскируя и облегчая некоторые проявления болезни, могут оказать больному плохую услугу: недолеченное заболевание и его осложнения продолжают развиваться, а больной обращается к врачу несвоевременно или поздно. Непоправимый вред может нанести больному замена фитотерапией уже назначенного врачом необходимого лекарственного лечения, например, при сахарном диабете l-го типа замена, даже кратковременная, инсулинотерапии на фитотерапию. Поэтому, назначать фитотерапию может только врач после тщательного обследования больного.

В настоящее время ситуация с фитотерапией осложнилась тем, что многие лекарственные растения стали основой биологически активных добавок (БАД) из группы парафармацевтиков. В результате границы, между фитосборами и БАД оказались частично размытыми, а поскольку БАД официально отнесены к категории пищевых продуктов то настороженность к приему компонентов лекарственных растений, включенных в БАД, уменьшилась.

При сахарном диабете любого типа фитотерапии может быть отведена роль вспомогательного метода лечения. Фитотерапевты (специалисты по фитотерапии) рекомендуют лекарственные и иные растения, обладающие, по их мнению, свойством снижать повышенный уровень глюкозы в крови, главным образом в виде сборов, реже - по отдельности.

Рекомендуются следующие растения:

листья березы повислой, брусники, черники, черной смородины, земляники лесной, мяты перечной, почечного чая, крапивы двудомной, ореха грецкого, подорожника большого;

трава вероники лекарственной, золототысячника малого, пустырника пятилопастного, чабреца садового, зверобоя продырявленного, сушеницы болотной;

корни лопуха большого, шиповника коричного, солодки голой, цикория обыкновенного, спаржи лекарственной;

плоды боярышника кроваво-красного, шиповника коричного;

рыльца кукурузы;

почки сирени обыкновенной;

цветки бузины черной;

семя льна посевного;

стручки фасоли обыкновенной;

различные части женьшеня, элеутерококка колючего, ламинарии японской, заманихи.

Большинство фитотерапевтов считают, что при сахарном диабете фитотерапию следует проводить постоянно, в течение всей жизни больного без перерывов, с чередованием разных растительных сборов или отдельных растений.

Ниже представлены примеры фитосборов, рекомендуемых при сахарном диабете.

РЕЦЕПТЫ

|  |
| --- |
| Листья ежевики сизой - 20 г, листья смородины черной - 20 г, листья мяты перечной - 20 г, листья толокнянки обыкновенной - 20 г, листья черники - 20 г. Столовую ложку смеси заливают стаканом кипятка и настаивают 30 мин. Принимают по 1/2 стакана 3 раза в день. |

|  |
| --- |
| Корни заманихи высокой - 10 г, трава хвоща полевого - 10 г, плоды шиповника коричного - 10 г, трава череды трехраздельной - 10 г, корни девясила высокого - 10 г, листья черники - 20 г, трава зверобоя продырявленного - 10 г, цветки ромашки аптечной - 10 г, трава мяты перечной - 10 г. Столовую ложку смеси заливают стаканом кипятка и настаивают 30 мин. Принимают по 1/3 стакана до еды 3 раза в день. |

|  |
| --- |
| Листья грецкого ореха - 20 г, листья черники 20 г, створки фасоли - 20 г, корни лопуха - 20 г, корни или цветки бузины - 20 г. Смесь заливают 2 стаканами кипятка, настаивать 5 часов, процедить. Принимают по 1/2 стакана после еды 3 раза в день. |

|  |
| --- |
| Листья черники - 25 г, листья ежевики сизой 25 г, листья земляники лесной - 25 г, ягоды шиповника обыкновенного - 25 г. Столовую ложку измельченной смеси заливают стаканом кипятка и настаивают 30 мин, процеживают. Принимают по 1/2 стакана 3 раза в день до еды. |

|  |
| --- |
| Листья черники - 20 г, створки фасоли - 20 г. Одну столовую ложку смеси заливают стаканом кипятка, кипятят 15 мин и настаивают 30 мин. Принимают по 1/2 стакана 3-4 раза в день до еды. |

|  |
| --- |
| Листья черники - 20 г, корни одуванчика лекарственного - 20 г, листья крапивы двудомной - 20 г, трава зверобоя продырявленного - 20 г, трава хвоща полевого - 20 г. Столовую ложку измельченной смеси заливают стаканом кипятка и настаивают 30 мин. Принимают по 1/3 стакана 3 раза в день перед едой в течение месяца. После двухмесячного перерыва курс можно повторить. |

|  |
| --- |
| Плоды можжевельника - 25 г, льняное семя - 25 г, листья черники - 25 г, листья брусники - 25 г. Всю смесь измельчают в Миксере. Чайную ложку измельченной смеси заливают кипятком и кипятят при закрытой крышке 5 мин. Настаивают 30 мин, процеживают. Принимают по 1/3 стакана 3 раза в день до еды. |

Как видно из приведенных сборов, в каждом из них присутствуют листья черники. Последние, собранные в мае-июне, рекомендованы и для отдельного применения при сахарном диабете в виде настоев по 1/2 стакана 3 - 4 раза в день до еды.

Для отдельного применения предложен и лавровый лист: 10 листьев заливают 3 стаканами крутого кипятка, настаивают 2 - 3 часа; настой пьют по 1/2 стакана 3 раза в день. Настой из зерен овса (100 г зерен на 3 стакана воды) рекомендуют принимать по 1/2 стакана 3 - 4 раза в день до еды. Стручки (створки) фасоли рекомендуют в виде отвара: 15 - 20 г стручков залить 1 л воды, Кипятить 3 часа, остудить, процедить и принимать по 150 мл отвара 3 раза в день до еды.

Фармацевтическая промышленность выпускает диабетический чай «Арфазетию», в составе которого побеги черники, створки бобов фасоли, корни аралии маньчжурской, трава хвоща полевого, плоды шиповника, трава зверобоя, цветки ромашки. «Арфазетию» представляет собой уже измельченную смесь сухих растений. Сбор расфасован в порциях по 10 г, которые используют для приготовления настоев по инструкции на упаковке.

Фитотерапевты отмечают, что при длительном применении лекарственных растений чувствительность к их действию снижается. Поэтому курсы фитотерапии по 20-30 дней рекомендуется проводить с перерывами по 10-20 дней. Во время перерывов следует употреблять другие сборы или отдельные растения.

Многие фитотерапевты утверждают, что глюкозоснижающим действием обладает сок ряда овощей, фруктов и ягод - свежих листьев белокочанной капусты, клубней свежего картофеля, свежей лесной земляники, малины, кизила, груши, рябины обыкновенной или черноплодной и др.

Употребление свежевыжатых соков овощей и плодов полезно для больных сахарным диабетом, но отсутствуют достоверные данные о том, что соки каких-либо овощей, фруктов или ягод снижают уровень глюкозы в крови, причем независимо от количества в них углеводов. Даже при потреблении свежевыжатых соков следует учитывать примерное содержание в них углеводов. К подавляющему большинству соков, производимых пищевой промышленностью, добавляется сахар. Реклама соков часто объявляет их «стопроцентно натуральными». Но натуральны только свежевыжатые соки. Да и последние следует пить сразу же, так как под действием кислорода воздуха и собственных ферментов витамин С, биофлавоноиды и другие биологически активные вещества частично разрушаются.

Существует несколько точек зрения (точнее - гипотез) о механизмах возможного глюкозоснижающего действия фитотерапии: от наличия инсулиноподобных веществ в растениях, улучшающих усвоение глюкозы, до частичного восстановления (регенерации) клеток поджелудочной железы, вырабатывающих инсулин. Так, некоторые фитотерапевты предполагают, что препараты и сборы из листьев черники, створок фасоли, травы козлятника (галеги) и других растений воспроизводят в организме эффекты, сходные с действием глюкозоснижающих таблеток.

Следует подчеркнуть, что по фитотерапии сахарного диабета качественные клинические исследования (по методам доказательной медицины) не проводились. Поэтому позиция большинства современных диабетологов в отношении фитотерапии такова: она не противопоказана но, ее эффективность остается неподтвержденной. Кроме того, в случаях, когда сахарный диабет прогрессирует, и требуются более сильные средства, упование на фитотерапию может принести только вред.

Бесполезность фитотерапии при сахарном диабете l-го типа общепризнанна. Некоторые российские диабетологи считают возможным рекомендовать применение при сахарном диабете 2-го типа фитосборов, но обязательно на фоне диеты, или диеты в сочетании с глюкозоснижающими таблетированными лекарствами. По мнению Американской диабетологической ассоциации (2002), при сахарном диабете 2-го типа эффективность фитотерапии несопоставима с эффективностью диетотерапии и лекарственного лечения.

Все сказанное не означает, что больной сахарным диабетом не может пользоваться растительными сборами в виде отваров и настоев, которые рекомендуются при заболеваниях мочевыводящих путей, желчного пузыря, кишечника и т. д. Однако и в этих случаях следует учитывать индивидуальную чувствительность разных людей к разным растительным сборам, тем более что содержание действующих веществ в них непредсказуемо.

В книге немецких эндокринологов Э. Штандла и Х. Менерта «Большой справочник по диабету» имеется раздел «Диабет и шарлатанство», выдержки из которого представлены ниже: «Больные диабетом являются очень привлекательным объектом для разного рода мошенников учитывая, что речь идет о людях, вынужденных всю жизнь строго следить за питанием, постоянно принимать лекарства или вводить инсулин, они стремятся "впарить" им то или иное "чудодейственное средство", которое будто бы облегчит им жизнь.

В средствах массовой информации то и дело появляются сенсационные сообщения об изобретении метода излечения от сахарного диабета. При этом предлагают использовать "диабетические чаи", цветочную пыльцу, препараты растительного происхождения и многое другое, что якобы избавит больного от необходимости соблюдать диету, делать инъекции инсулина и глотать "вредные таблетки". К подобным сообщениям следует относиться с большой осторожностью».

Список литературы:

1. Никонов Г., Мануйлов Б., «Основы современной фитотерапии», М., 2005.

. А. Пустырский, В. Прохоров «Лекарственные растения», М., 2005.

. Руженкова И. В. «Основы фитотерапии»М., 2005.

. Турищев С. Н. «Фитотерапия», серия: "Учебное пособие", 2003.