

**М.И.Наумова**

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРИНЦИПОВ НАТУРАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ В  
СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ**

*Национальный медицинский университет имени А.А.Богомольца*

*Кафедра неврологии и реабилитационной медицины*

Современная медицина использует огромное количество лекарственных средств. В Украине по состоянию на 2004 год зарегистрировано более 6000 препаратов. Существует множество классификаций, позволяющих структурировать препараты, однако они не дают понимания принципов действия той или иной группы лекарственных средств. Данная публикация касается особенностей препаратов натурального происхождения (групповых отличий, принципов действия, параметров безопасности).

Видимо, наидревнейшим методом природного лечения является фитотерапия – использование лекарств растительного происхождения. Фитотерапия, как метод, занимает до 80% врачебных назначений в африканских странах, до 65% - в Индии, 48% - в Австралии, 40% - в Бельгии, 70% - в Канаде, 75% - во Франции и 42% - в США. Приведенная статистика включает и классические фитопрепараты, и препараты, содержащие компоненты растительного сырья [1]. Популярность фитопрепаратов обусловлена их высокой эффективностью и безопасностью в широком диапазоне доз. Действующие вещества вводятся в организм в количествах, как правило, достаточных для их определения химическими методами, однако параметры фармакокинетики определять нецелесообразно ввиду комплексности действия препаратов. Фитопрепараты не содержат ксенобиотиков и ферментативная система человеческого организма хорошо справляется с их метаболизмом. Побочное действие наблюдается довольно редко. А противопоказания определяются особенностями состава и фармакодинамики фитопрепарата.

Однако проблемы есть. В Украине многие фитопрепараты зарегистрированы, как биологически активные добавки (БАД). Это связано с упрощенной процедурой регистрации БАД и отсутствием необходимости обоснования клинической эффективности. Складывается парадоксальная ситуация, в результате которой рынок заполняют БАД, позиционируемые в качестве лекарственных средств со 100% натуральным составом. Клиническую же эффективность таких БАД доказывать не требуется. Некорректная реклама и широкая доступность (не только в аптеках, но и в супермаркетах, продуктовых магазинах) усиливает привлекательность БАД для больных, традиционно доверяющих натуральному происхождению продукта.

Существует еще одна опасность. В составе БАД контролируются концентрации только некоторых токсичных веществ (кадмий, ртуть, свинец, пестициды), а также показатели микробного загрязнения. Этим контроль со стороны органов фармацевтического надзора, фактически, ограничивается и не идет ни в какое сравнение с требованиями, предъявляемыми к лекарственным средствам. Поэтому к применению любых БАД, в том числе только растительного происхождения следует относиться с большей осторожностью, как ввиду недоказанной эффективности, так и по соображениям безопасности.

Ярким примером натурального метода является гомеопатия [2]. Основатель метода Самуил Ганеман сформулировал правило: «*Semilia similibus curentur*» - «Излечи подобное подобным». Принцип подобия предполагает наличие лекарственного патогенеза – способности вещества вызывать в организме состояние, подобное болезни. Применение этого же вещества в следовых количествах позволяет излечить человека от болезни. Поэтому ошибочно переносить действие веществ, проявляющееся в обычных концентрациях (например в составе фитопрепаратов), на их гомеопатические разведения. При этом показатели фармакокинетики доступными методами не определяются ввиду чрезвычайно малого количества действующего вещества, поступающего в организм. Побочные эффекты отсутствуют так же, как и противопоказания.

«Все есть яд и все есть лекарство. Тем и другим его делает доза» (Парацельс).

Рассмотрим наиболее характерные примеры.

Наперстянка пурпурная (*Digitalis purpurea*). Ее препараты веками с успехом используются для лечения аритмий, сердечной недостаточности. При применении таблетированных препаратов дигоксина и других алкалоидов наперстянки возможна передозировка, проявляющаяся аритмиями, блокадами, брадикардией, кардиодепрессией и др. побочными эффектами. Если же наперстянка применяется в D и C – разведениях, то ни побочного действия, ни токсических эффектов кумуляции не возникает.

Мышьяк (*Arsenicum*). Это важный микроэлемент, принимающий участие в синтезе гемоглобина, входящий в активные центры ферментов окислительно-восстановительного цикла, обмена нуклеотидов [4]. Нормальное содержание мышьяка в организме – 0,08-0,2 мкг/кг. В высоких дозах это яд, а в гомеопатических разведениях используется для лечения острых и хронических воспалительных процессов в слизистых и коже. Это бронхит; риниты с обильными водянистыми выделениями, приступами чихания; ларинготрахеиты со жгучей болью в горле, ощущением его сужения; гастриты с позывами на рвоту после приема небольшого количества пищи и питья. Поддаются влиянию мышьяка также неврастенические состояния, упорные головные боли по ночам, анемии,

гематурия, альбуминурия, бородавки, натоптыши; хронические дерматиты. Арсенат меди (*cuprum arsenicosum*) используется как вспомогательное средство при сахарном диабете с кетонурией.

Болиголов пятнистый (*Conium maculatum*) – ядовитое растение. Эффективно в D и C – разведениях в лечении астенических состояний, при ухудшении памяти, головной боли, головокружениях, раздражительности, сильной тревоге, приводящей к депрессии,.

Чистотел большой (*Chelidonium majus*). Применяют при желчекаменной болезни, холецистите, печеночной колике, атоническом запоре, полипозе толстой кишки. Хелидониум показан мрачным, вялым, раздражительным, быстро устающим людям.

Сочетание в натуральных препаратах высокой эффективности и безопасности выгодно отличает их от химиотерапевтических средств. Так все большее место в лечении дисгормональных нарушений у женщин занимают препараты естественного происхождения. Это связано с тем, что в отношении средств для заместительной гормональной терапии (ЗГТ) обнаруживается все большее количество значимых побочных эффектов и все меньше данных об их эффективности. В результате многоцентровых рандомизированных плацебо контролируемых исследований, проведенных в США в 1997-2004 гг. в рамках Национальной программы «Women's Health Initiative» (WHI) определено следующее:

- ЗГТ не улучшает качество жизни при климактерическом синдроме (достоверно не влияет ни на один из компонентов климактерического синдрома) [5]
- ЗГТ достоверно повышает риск возникновения инсультов [6]
- ЗГТ удваивает риск тромбоза вен (тромбоэмболий), повышает эти риски, связанные с возрастом и избыточной массой тела. Причем прием аспирина не уменьшает ЗГТ-ассоциированные риски тромбозов [7]
- ЗГТ может повышать риск развития деменции (в т.ч. болезни Альцгеймера) [8]

Любое лечение имеет смысл только в случае соблюдения принципа – «Не навреди!». Поэтому будущее, несомненно, за безопасными и эффективными натуральными лекарственными средствами.

Широко известен Воронец кистевидный или Цимицифуга (*Cimicifuga racemosa*). Его лечебное действие обусловлено влиянием на гипофиз и половые железы женщины, благодаря чему устраняются явления предменструального напряжения, устанавливается нормальный менструальный цикл. Препараты из этого растения способствуют наступлению беременности при дисменореях с ановуляторными циклами. Особенно эффективно использование препаратов цимицифуги у женщин с климактерическими расстройствами, болями в мышцах, суставах, неустойчивостью психики. Цимицифуга

назначается женщинам в состоянии тревоги, беспокойства, ощущающим «приливы» жара, сильную головную боль.

Кирказон ломоносовидный – *Aristolochia clemastis* – веками используется для лечения заболеваний женской половой сферы. Применяют при дисменорее, аменорее, предменструальном и климактерическом синдроме, недержании мочи.

Лахезис (*Lachesis*) – яд змеи Сурукуку, встречающейся в Южной Америке, преимущественно в Бразилии. Используется в препаратах для лечения климактерических расстройств и устранения их вегетативных проявлений – «приливов», сердцебиений, обмороков, головной боли, депрессивности и раздражительности, а также при варикозной болезни ног, геморрое.

Сепия (*Sepia*) – темная жидкость, выделяемая головоногим моллюском каракатицей («чернила» каракатицы). Применяется для лечения расстройств, обусловленных нарушениями овариально-менструального цикла: аменореи, альгоменореи, метроррагий, а также патологических проявлений климакса.

Принцип подобия используется не только в отношении лекарства и болезни, но и в отношении лекарства и пациента – это принцип лекарственной конституции [5]. Определенный морфотип человека, его физическая, интеллектуальная и эмоциональная составляющие имеют наибольшее сродство к определенным веществам. С другой стороны – болезнь, ее возникновение, течение и исход часто связаны с конституциональными особенностями или влияют на них. Яркий пример тому – психо-соматические заболевания, к которым относятся такие общеизвестные нозологии, как вегетативная дисфункция, невроз, гипертоническая болезнь, ИБС, бронхиальная астма, предменструальный, климактерический синдром и др. Поэтому выгоды от использования средств, влияющих не только на патологический симптомокомплекс, но и на конституциональные проявления болезни, очевидны.

Фармацевтическая промышленность выпускает готовые гомеопатические лекарственные препараты. Они привлекательны простотой в использовании, доступностью, отсутствием побочного действия и противопоказаний, большей подконтрольностью в отношении соблюдения стандартов надлежащей производственной практики (GMP). Инструкции по их применению составлены сообразно современной нозологии, показаниям и способам применения препарата.

Гомеопатия, как метод естественного лечения, рассматривает болезнь в комплексе ее причин и проявлений. Болезнь извращает природный ход процессов в организме, а с помощью натуральных средств можно быстро вернуть жизнь человека в естественное русло без риска побочного действия со стороны препарата.

## Литература

1. Гуревич К.Г. Дискуссионные вопросы эффективности и безопасности лекарственных средств растительного происхождения // Фарматека, -2003. -№5, -С. 71-79.
2. Неш Е.Б. Ведущие симптомы в гомеопатии / Пер. с англ. Харьков: Прогресс ЛТД, 1993. -223 с.
3. Хухрянский В.Г., Цыганенко В.Я., Павленко Н.В. Химия биогенных элементов. 2-е изд. Перераб. и доп. К.: Вища школа, -1990. 207 с.
4. Доктор Одиамон. Гомеопатическая физиология. Харьков: Медбук, 1993. -265 с.
5. Jennifer Hays, Judith K. Ockene et all /Effects of Estrogen plus Progestin on Health-Related Quality of Life/ The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE, May 8, 2003, Vol.348, №19
6. Sylvia Wassertheil-Smoller, Susan L. Hendrix et all, /Effects of Estrogen plus Progestin on Stroke in Postmenopausal Women/ The Journal of American Medical Assotiation, May 28, 2003, Vol 289, №20
7. Mary Cushman, Lewis H. Kuller et all, / Estrogen plus Progestin and Risk of Venous Thrombosis/ The Journal of American Medical Assotiation, October 6, 2004, Vol 292, №13
8. Sally A. Shumaker, Claudine Legault et all, /Conugared Equine Estrogens and Incidence of Probable Dementia and Mild Cognitive Impairment in Postmenopausal Women/ The Journal of American Medical Assotiation, June23/30, 2004, Vol 291, №24