



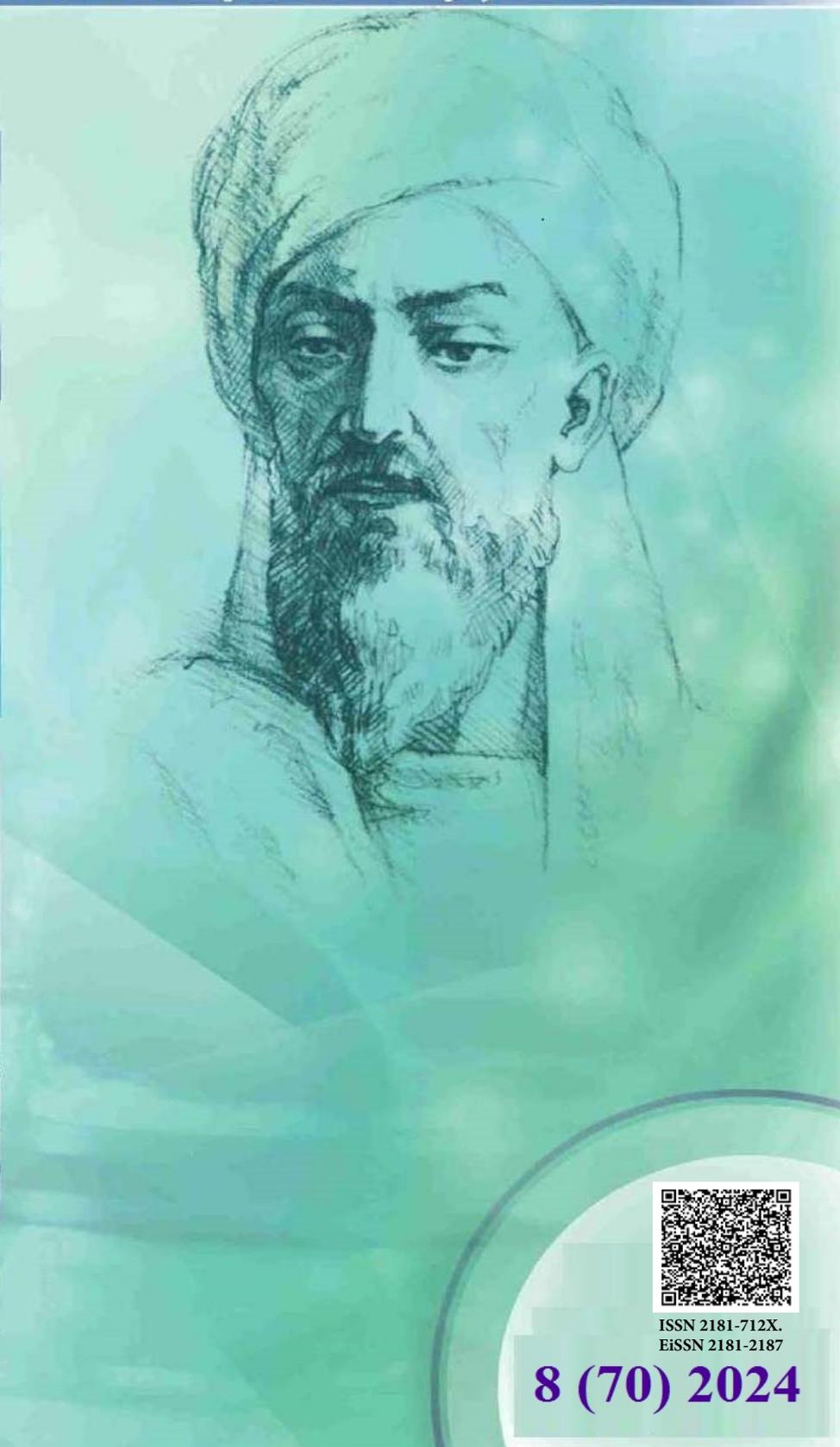
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

8 (70) 2024

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМООНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А.ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

8 (70)

2024

август

www.bsmi.uz

https://newdaymedicine.com E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.07.2024, Accepted: 02.08.2024, Published: 10.08.2024

УДК 615.322

КЛЮЧЕВЫЕ АСПЕКТЫ СОВРЕМЕННОЙ ФИТОТЕРАПИИ (обзор литературы)

Рустамов Б.К. Email: RustamovB@mail.ru

Эргашева Н.О. Email: ErgashevaN@mail.ru

Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан, город Ташкент, Мирзо Улугбекский район, улица Паркентская, 51 Телефон: +998 (71) 268-17-44 E-mail: info@tipme.ru

✓ Резюме

В статье рассматриваются современные подходы к фитотерапии и ее роль в лечении и профилактике. Приведенная литература основана на научно признанных фактах и принципах доказательной медицины. Особое внимание уделено стандартизированным фитопрепаратам. Особое внимание уделено положительным и отрицательным сторонам фитотерапии, показаниям и противопоказаниям, принципам и правилам фитотерапии, а также преподаванию фитотерапии как клинической дисциплины.

Ключевые слова: фитотерапия, принципы и правил лечения лекарственными растениями, нетрадиционная терапия, патология, диагностика, лекарственные растения

KEY ASPECTS OF MODERN PHYTOTHERAPY (literature review)

Rustamov B.K. Email: RustamovB@mail.ru

Ergasheva N.O. Email: ErgashevaN@mail.ru

Center for the Development of Professional Qualifications of Medical Workers under the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan, Tashkent city, Mirzo Ulugbek district, Parkentskaya street, 51 Phone: +998 (71) 268-17-44 E-mail: info@tipme.ru

✓ Resume

The article discusses modern approaches to herbal medicine and its role in treatment and prevention. The literature presented is based on scientifically recognized facts and principles of evidence-based medicine. Particular attention is paid to standardized herbal medicines. Particular attention is paid to the positive and negative aspects of herbal medicine, indications and contraindications, principles and rules of herbal medicine, as well as the teaching of herbal medicine as a clinical discipline.

Key words: herbal medicine, principles and rules of treatment with medicinal plants, alternative therapy, pathology, diagnostics, medicinal plants

Актуальность

Фитотерапия, представляет собой использование растений в лечебных целях. Травы являются древнейшими лекарствами на Земле, фитотерапия, которая по сути знаменует начало фармакологии, имеющую такую же древнюю историю, как и само человечество. В древних цивилизациях, таких как Египет, Китай и Индия, растения почитались за их целебные свойства. Например, папирус Эберса, древнеегипетский медицинский документ, датируемый примерно 1500 годом до нашей эры, содержит ссылки на более чем 700 лекарственных трав. Точно так же аюрведические тексты Индии и Внутренний канон китайской медицины Желтого Императора описывают использование трав в лечебных целях [1].

По мере развития цивилизаций развивалась и практика фитотерапии. В те древние времена знания накапливались эмпирическим путем с помощью проб и ошибок, а с появлением письменности они нашли свое выражение в различных школах (таких как русская, тибетская, индийская, греческая и т. д.), из которых существовали свои уникальные характеристики, история и методы лечения [2]. В Древней Греции известные врачи, такие как Гиппократ и

Диоскорид, много писали об использовании трав в медицине. Римская империя также внесла значительный вклад в фитотерапию: такие деятели, как Гален, накопили обширные знания о лекарственных растениях [3].

Не углубляясь в историю этого вопроса, можно констатировать, что интерес к фитопрепаратам имел свои взлеты и падения. Даже в настоящее время, несмотря на замечательные достижения фармакологии, этот интерес не только не исчез, но и возрос в последние десятилетия. Во многом это связано с появлением новой нозологической формы - «лекарственной болезни». По данным ВОЗ, до 5–7% госпитализированных больных составляют пациенты с лекарственными осложнениями, обусловленными непереносимостью химических препаратов, что редко наблюдается при использовании фитопрепаратов [4]. В то же время, согласно статистике Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ, 2011), ежегодно в мире умирает около 1 миллиона человек из-за осложнений, связанных с применением лекарств [5]. Как справедливо отмечают многие врачи, мы живем во времена более безопасной хирургии, но все более опасной лекарственной терапии. Именно по этой причине все больше внимания уделяется пересмотру фундаментальных подходов к терапии, что привело к возрождению научных оценок многовековых практик фитотерапии, основанных на научных знаниях и принципах доказательной медицины в начале 1980-х годов. Совершенно новый метод создания лекарственных травяных продуктов, называемый фитодобычей, появился как ведущий подход в области фитотерапии. Эта инновационная технология была разработана известной компанией «Бионорика» из Германии, известной как мировой лидер в производстве растительных лекарственных средств [6].

Фитонутриентное садоводство предполагает обеспечение строгой стандартизации всех этапов производства фитопрепаратов, начиная от качества семян, климатических условий, характеристик почвы, методов сбора растений и заканчивая контролем качества конечного продукта. Такой научный подход позволил производить лекарственные препараты, содержащие точно дозированные количества фармакологически активных веществ, а также соответствующие требованиям доказательной медицины и европейским стандартам качества - GMP. Это в значительной степени помогло устранить аргументы, которые ограничивали более широкое внедрение фитопрепаратов в практику: их более низкая эффективность и проблемы стандартизации [7, 8]. Отношение к фитотерапии среди медицинских работников также начало меняться, многие больше не относят лечение травами к традиционной медицине и, таким образом, отвергают его как ненаучное. По мнению экспертов ВОЗ, около 75% пациентов могли бы получить пользу от использования растительных средств в своем лечении. Концепция интеграции фитотерапии в системы здравоохранения широко поддерживается ВОЗ. Постоянно публикуются многочисленные монографии [9, 10] о лекарственных растениях, в которых приводятся экспериментальные и клинические доказательства для каждого из наиболее широко используемых лекарственных растений, включенных в них, представленные в алфавитном порядке. Эти монографии служат авторитетными источниками и используются в качестве основы для разработки национальных монографий. ВОЗ также активно участвует в дальнейшей интеграции традиционной медицины в национальные системы здравоохранения, признавая ее неотъемлемой частью этих систем [11].

Монографии по лекарственным растениям издает также Европейское научное сотрудничество по фитотерапии (ESCOP), которое также координирует и проводит информационную и научную деятельность в этой области медицины [12]. Фитотерапия давно стала частью официальной медицины во всем мире. Сегодня многие серьезные научные лаборатории в разных странах занимаются изучением растений, совершенствованием технологий извлечения активных ингредиентов и открытием новых веществ с уникальными свойствами в тысячах известных и неизвестных видов растений.

Механизм лечебного действия растений.

Растения генетически запрограммированы природой на накопление огромного количества веществ в своих корнях, стеблях, листьях, цветах и плодах, исчисляемых миллионами. Эти вещества включают не только белки, жиры и углеводы, которые обычно потребляются в нашем рационе, но и широкий спектр биологически активных соединений (БАС) и родственных соединений: алкалоиды, гликозиды, эфирные масла, сапонины, органические кислоты, витамины, фитонциды, антибиотики, аминокислоты, ферменты, дубильные вещества, слизь,

микроэлементы и многие другие. Ранее считалось, что лечебный эффект лекарственных растений обусловлен в основном биологически активными веществами (такими как атропин, строфантин и др.), которые выделялись в чистом виде. Другие вещества, такие как хлорофилл, белки и др., считались «объемными» и менее значимыми [13].

Ранее считалось, что «балластные» вещества, такие как хлорофилл, белки и другие, присутствуют в растениях только для структурных целей. Однако было обнаружено, что эти вещества также обладают лечебными свойствами. Кроме того, дальнейшие исследования показали, что многие растения содержат почти все нейротрансмиттеры и их антагонисты: ацетилхолин, адреналин, норадреналин, гистамин, серотонин, гамма-аминомасляную кислоту. Трудно понять, почему эти вещества необходимы растениям, не имеющим нервной системы. Фитохимики пока не дали четкого объяснения этому явлению. Несмотря на достижения химии и фармацевтики сегодня, не всегда возможно определить, какой именно компонент растения отвечает за его целебные свойства. Чаще всего терапевтический эффект является результатом сочетания различных веществ, которые сами по себе не обладают значительной фармакологической активностью. Это явление известно, как кинетическая синергия компонентов в лекарственной травяной смеси. Оно объясняет, почему многокомпонентные лекарственные смеси использовались в фитотерапии с древних времен [14].

По механизму действия на организм лекарственные растения подразделяются на общеукрепляющие, стимулирующие, седативные, гипотензивные, противовоспалительные, мочегонные, желчегонные, кровоостанавливающие, обладающие иммуномодулирующей и гормональной активностью и т. д. На этом основана классификация лекарственных растений по их действию, аналогичная классификации синтетических лекарственных средств [15, 16].

Помимо доказанного биохимического механизма лечебного действия растений, они обладают также биоэнергетическим потенциалом, восстанавливающим биоэнергетику больных клеток. Это доказано учеными и уже используется в диагностическом оборудовании для индивидуального подбора лекарственных средств для коррекции биоэнергетики больного органа. Это биоэнергетическое воздействие наиболее выражено.

Эфирные масла оказывают наиболее сильное биоэнергетическое воздействие. В настоящее время существует процесс, известный как биорезонансное тестирование организма, который может помочь выявить проблемы на ранней стадии, когда их еще можно остановить. Растительные средства способны корректировать отклонения от нормы, не влияя на здоровые процессы, что составляет основу механизмов профилактической помощи [17].

При оценке эффективности фитопрепаратов важно учитывать не только фармакокинетику и фармакодинамику, которые для многих растений до сих пор не до конца изучены, но и психогенный фактор. Вес этого фактора может быть значительным за счет внушения и формирования установки на положительный результат.

Заключение

Фитотерапия, относится к лечению с использованием лекарственных растений. Эта практика широко используется в различных культурах и традиционной современной медицине. В настоящее время фитотерапия признана эффективным дополнением практически ко многим недугам.

Хотя фитотерапия является старейшей отраслью медицины и можно было бы предположить, что она наиболее изучена, как ни парадоксально, это не совсем так. Одна из причин кроется в коммерческих соображениях, а именно, изучение и открытие новых растений - это дорогостоящий процесс, невыгодный с коммерческой точки зрения, как и доступность и относительно низкая стоимость растительных средств. Кроме того, наблюдается недостаток знаний о лекарственных растениях как среди студентов, так и среди практикующих врачей. Это является препятствием для активной интеграции фитотерапии в практику. Кроме того, многие растительные средства исчезли из аптек из-за отсутствия спроса, так как врачи неосознанно не выписывали их. Поэтому растет потребность в преподавании основ фитотерапии в университетах и специализации в этой области. Многие врачи рассматривают фитотерапию как традиционную медицину и считают ее вспомогательным методом лечения, который «не может навредить». Таким образом, возникла необходимость изменить подход к фитотерапии: она должна стать неотъемлемой частью клинической медицины, а ее основы преподавать будущим

врачам. В Европе в этом направлении лидируют такие страны, как Германия и Франция, где фитотерапия преподается как отдельная дисциплина на многих медицинских факультетах. В настоящее время фитотерапия является неотъемлемой частью клинической медицины. В России она получила официальный медицинский статус в 2000 году, когда начала разрабатываться особая система лечения травами. В Узбекистане традиционная медицина также получила официальное признание.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Самбукова Т.В. и др. Перспективы использования фитопрепаратов в современной фармакологии //Обзоры по клинической фармакологии и лекарственной терапии. 2017;15(2):55-62.
2. Марковская Н.В., Крутова Л.Н., Некроенко Р.П. Использование фитотерапии в современной медицине //Вестник научных конференций. – ООО Консалтинговая компания Юком, 2016;2-5:82-83.
3. Северин А.П. Роль фитотерапии в повышении защитных сил организма //Глобус. 2019;6(39):113-118.
4. Такаева М.А. Изучение влияния компонентов лекарственных растений на организм человека на биохимическом уровне //Вестник Курской государственной сельскохозяйственной академии. 2022;9:102-107.
5. Григорян Э.Р., Парфейников С.А. Развитие ВОЗ в области народной медицины //Современные проблемы науки и образования. 2014;2:328-328.
6. Симоновская Х. Ю. Фитотерапия: зелёные перспективы. Интервью с председателем совета директоров компании "Бионорика" проф. Михаэлем Поппом //StatusPraesens. Гинекология, акушерство, бесплодный брак. 2012;5:39-45.
7. World Health Organization et al. WHO monographs on medicinal plants commonly used in the Newly Independent States (NIS) //WHO monographs on medicinal plants commonly used in the Newly Independent States (NIS). 2010;441-441.
8. Хотим Е.Н., Жигальцов А.М., Кумара А. Некоторые аспекты современной фитотерапии //Журнал Гродненского государственного медицинского университета. 2016;3(55):136-140.
9. Мамасиддикова Ш. И. Важность фитотерапии для здоровья //Uzbek Scholar Journal. 2023;20:66-69.
10. WHO Monographs on Medicinal Plants Commonly Used in the Newly Independent States, 2011; 450 p.
11. Грудницкая Е. Н. и др. Префемин-эффективное негормональное лечение менструальной дисфункции //Репродуктивное здоровье. Восточная Европа. 2022;12(1):140-147.
12. Степанов В. В. Проблема регулирования деятельности в области народной медицины //Метеорологический вестник. 2009;2(2):30-39.
13. Лакиза Н. В., Неудачина Л. К. Анализ пищевых продуктов: учебное пособие. – 2015.
14. Сулейменов И. Э. Казахский национальный университет им. Аль-Фараби.
15. Мухитдинов С. А., Мухитдинова К. Ш., Абдуллабекова В. Н. Классификация и контент-анализ лекарственных средств на растительной основе фармацевтического рынка республики Узбекистан. Сообщение 1 //Вестник фармации. 2014;4(66):17-23.
16. Колпакова Л., Саенко М. Инновационные разработки по применению фитоминеральных компонентов в профилактике заболеваний организма человека и животных //Международный сельскохозяйственный журнал. 2014;3:42-45.
17. Гриневич С. В. Анализ и контроль качества лекарственных средств: электронный учебно-методический комплекс для специальности: 1-31 01 02 «Биохимия» / БГУ, Биологический фак., Каф. биохимии; сост. СВ Гриневич.–Минск: БГУ, 2022.–39 с.: ил.–Библиогр.: 2022; с. 38–39.

Поступила 20.07.2024