

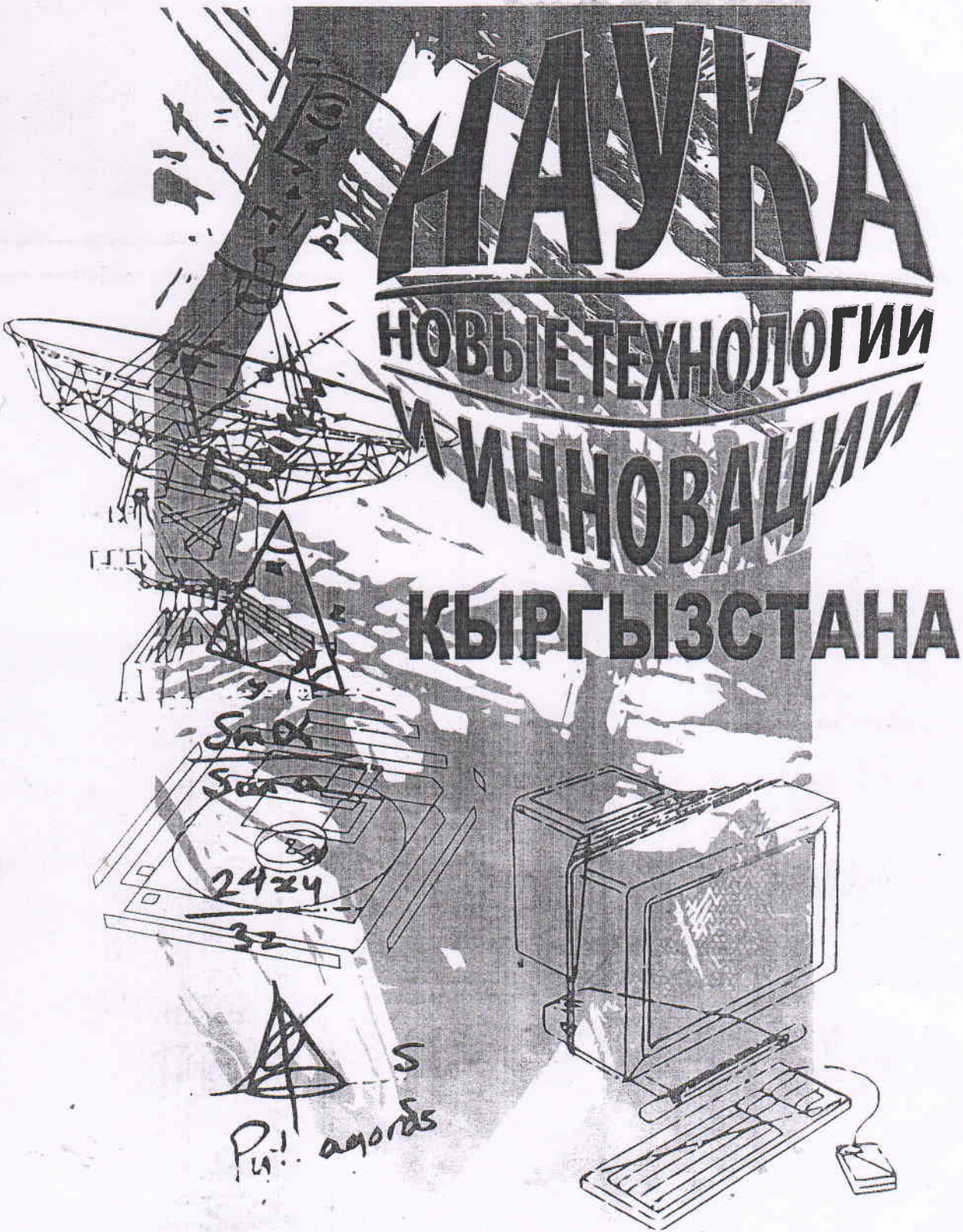
ISSN 1694-7649

НАУКА

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

И ИННОВАЦИИ

КЫРГЫЗСТАНА



Томис Вепса
Ученый сотрудник
г.м.и. профессор
Дос-



Токтоналиев И.У.

**УЧУРДАГЫ МЕДИЦИНАЛЫК ПРАКТИКАДАГЫ ӨСҮМДҮК
ДААРЫ ЧӨПТӨРДҮН ОРДУ ЖАНА РОЛУ**

Токтоналиев И.У.

**МЕСТО И РОЛЬ ФИТОПРЕПАРАТОВ В СОВРЕМЕННОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ**

I.U. Toktonaliev

**PLACE AND ROLE OF HERBAL REMEDIES IN MODERN
MEDICAL PRACTICE**

УДК: 633.88:615

Бул макалада өлчөмдө чөп даарылардын мааниси жөнүндө жарыяланган маалыматтардын талдоосунун жыйынтыктарын, ошондой эле заманбап дары чөптөр дартка даба болгон орду жана ролу көрсөтүлөт.

Негизги сөздөр: гербалдык медицина, өсүмдүк даары чөп.

В данной статье изложены результаты анализа литературных данных о масштабах и значении фитотерапии, а также места и роли фитопрепаратов в современной медицине.

Ключевые слова: гербальная медицина, фитопрепарат.

This article presents the results of analysis of published data on the extent and importance of herbal medicine, as well as the place and role in modern medicine herbal remedies.

Key words: herbal medicine, phytopreparation.

За последние несколько десятилетий интерес к традиционным системам медицины и, в особенности, к лекарственным средствам растительного происхождения значительно возрос как в развитых, так и в развивающихся странах. Лекарственное растительное сырье и их препараты приобретают всё большую актуальность даже сейчас – в эпоху массового преобладания синтетических лекарственных средств. С каждым годом увеличивается использование растительных препаратов населением, практически всех стран мира под пониманием того, чтобы быть ближе к природе и избежать негативного влияния синтетических препаратов [1].

В настоящее время гербальная медицина широко распространена во всем мире и ценится по многим причинам. В мировой медицине активно используется более 20 тысяч лекарственных растений, при этом 30-40% всех лекарственных средств, в том числе 20-25% аллопатических препаратов, имеют растительное происхождение [2]. В настоящее время фитотерапия широко практикуется в Германии и других странах материка. Широко используют растительные препараты населения Восточной Азии, стран СНГ, в том числе и Кыргызстан.

Надо отметить, что согласно данным экспертов Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ, 2011), ежегодно в мире погибает около 1 млн людей из-за осложнений, связанных с применением лекарст-

венных препаратов, в большинстве своем при использовании природного происхождения. Не случайно что постоянный спрос фитопрепаратов во всем мире объясняется демографическим ростом численности населения, преобладанием хронических болезней в структуре заболеваемости, ростом информированности, что позволяет в случае заболевания самостоятельно организовывать стратегию своих действий.

По данным ВОЗ (2011), почти 80% населения Земли в пределах организации первичной медицинской помощи используют в основном препараты растительного происхождения. Также, согласно результатам центра исследования общественного мнения в Германии, более чем 50% опрошенных предпочитают лечиться препаратами натурального происхождения, и лишь 20% считают, что синтетические средства более надежны [3].

Такие исследования свидетельствуют о предпочтении пациентом растительных препаратов в выборе лекарств, что обусловлено их широким медико-профилактическим спектром действия, возможностью индивидуального выбора в процессе лечения целого «букета» заболеваний, гибкой схемой дозировки снижением риска лекарственных осложнений [4].

Сама идея фитотерапии широко поддерживается ВОЗ. По мнению ее экспертов, в лечении примерно 75% больных целесообразно применять препараты растительного происхождения и при этом задача медицинской науки становится органичной интеграция фитотерапии в систему здравоохранения [5]. февраля 2013 г. состоялась Международная конференция по народной медицине для стран Юго-Восточной Азии, где Генеральный директор ВОЗ, доктор Маргарет Чен отметила, что «методы народной медицины, качество, безопасность и эффективность которых подтверждены на практике, способствуют обеспечению доступа всех людей к медицинской помощи».

Для многих миллионов людей лекарственные средства растительного происхождения и народные способы лечения – главные, а иногда единственные источники медико-санитарной помощи. Эта помощь находится близко от дома, она территориально финансово доступна. Она также приемлема в культурном отношении и пользуется доверием значитель-

числа людей. Именно финансовая доступность большинства препаратов гербальной медицины делает их наиболее привлекательными в период резкого удорожания медицинской помощи и почти повсеместно вводимого режима жесткой экономии. Гербальная медицина также выделяется тем, что помогает решать проблему непрекращающегося роста распространенности хронических неинфекционных заболеваний. Независимо от причин обращения к народной медицине, интерес к ней несомненно растет и, скорее всего, будет продолжать расти во всем мире [6,7,8].

Данная тенденция поддерживается и со стороны ВОЗ, которая ежегодно издает специальные монографии о лекарственных растениях, где содержатся экспериментальные и клинические доказательные базы по каждому из включенных в них наиболее широко используемых 235 растениях. Монографии о лекарственных растениях издаются также Европейским научным объединением по фитотерапии (European Scientific Cooperative On Phytotherapy). В составе Европейского медицинского агентства по лекарственным средствам (European Medicines Agency) функционирует Комитет по лекарственной продукции растительного происхождения, основным объектом деятельности которого является изучение применения лекарственных растений в практической медицине. Кроме того, ВОЗ разработаны соответствующие нормативные документы, поддерживающие концепцию GMP (Good Medical Practice) и оговаривающие необходимые требования к надлежащей практике культивирования и сбора лекарственных растений (Good Agricultural and Collection Practices — GACP) [8].

Значение лекарственных растений для медицины и здравоохранения получает все большее признание в секторе здравоохранения на примере обсуждения роли традиционной медицины в содействии достижениям Целей развития тысячелетия (Millennium Development Goals), три из которых непосредственно связаны со здоровьем [9]. Помимо того, проводится работа в направлении разработки общеевропейских согласованных критериев (European harmonized criteria) для оценки растительных лекарственных средств [10,11].

По данным ВОЗ, лекарственные средства растительного происхождения составляют немалую часть объема фарминдустрии. В 2013 г. объем рынка фитопрепаратов составил \$ 23,2 млрд. Уже в 2014 г., отмечается значительный рост - до \$ 24,4 млрд. По итогам 2015 г. этот показатель достиг отметки в \$ 25,6 млрд. Ожидаемый в течение следующих 5 лет годовой темп роста составит 6,6%. Мировой рынок прогнозирует, что к 2020 г. объем рынка препаратов растительного происхождения составит \$ 35,4 млрд. [8,12,13].

Также результаты социологических исследований свидетельствуют о том, что более половины населения США и Германии предпочитает лечение травами, а почти каждый второй житель США принимает растительные лекарства ежедневно [14].

Новая Зеландия является примером развития промышленного сектора производства продуктов природного происхождения. Ежегодно в этой стране на производство продуктов природного происхождения затрачивается 1,1 млрд новозеландских долл., при этом 80% продукции экспортируется в Австралию, Северную Америку и частично в Азию. При этом использование фитопрепаратов на мировом рынке характеризуется тенденцией к росту, и в ближайшие 10 лет доля лекарственных средств растительного происхождения в общих объемах потребления фармацевтических препаратов может достигнуть 60% и более [8].

Такой объем оборота лекарственных средств растительного происхождения обусловлен рядом причин, основными из которых являются этиопатогенетическое действие фитопрепаратов, индивидуальный подход к больному, возможность длительного приема, высокая степень безопасности при достаточной эффективности, а также относительная дешевизна и доступность. Рост потребления лекарственных трав и сборов наблюдается и на рынках Таможенного союза. Безусловно, на сегодняшний день растительные препараты не могут полностью заменить терапию лекарствами синтетического происхождения, но могут найти эффективное применение при лечении и профилактике многих заболеваний человека [28,29].

На сегодняшний день база данных препаратов природного происхождения составляет более 4000 наименований. Ряд исследователей считают, что фитопрепараты имеют ряд преимуществ перед синтетическими препаратами [27].

Это мнение основывается на ряде положений.

1. Фитопрепараты эволюционно более близки человеческому организму, обеспечивая максимальное щадящее действие на организм [15,16].

2. При применении фитопрепаратов повышаются защитные и компенсаторные силы организма, корректирующие обменные процессы, нарушенные в ходе заболевания, усиливается выведение из организма токсичных метаболитов.

3. Фитопрепараты обладают не одним, узконаправленным, а рядом фармакологических свойств (например гепатопротекторным, антимикробным, противовоспалительным, спазмолитическим, желчегонным, антиоксидантным, иммуномодулирующим и др. действиями), то есть поливалентным действием.

4. «Мягкость» действия, безопасность, хорошая переносимость позволяют назначать фитопрепараты в амбулаторных условиях всем категориям пациентов, в том числе детям, пожилым пациентам. Данное утверждение можно отнести к тем фитопрепаратам, эффект и безопасность которых изучены в многочисленных рандомизированных контролируемых исследованиях [15,16,17].

5. Биологически активные вещества в фитопрепаратах содержатся в оптимальных количествах и соотношениях, потенцируя друг друга, легко усваиваются организмом [18], однако необходимо помнить

о потенциальной токсичности и слабой доказательной базе в отношении ряда из них.

6. Необходимо отметить, что фитотерапия не противоречит фармакотерапии, а в ряде случаев является даже ее необходимым дополнением.

7. Лечебный эффект при назначении фитопрепаратов отличается устойчивостью, хотя и достигается в течение более длительного времени, чем при терапии синтетическими средствами [17,19].

8. Фитопрепараты характеризуются выгодными фармакоэкономическими характеристиками при условии эффективности фитосредства в отношении определенных заболеваний [15].

Однако использование растительных препаратов имеет как преимущества, так и некоторые проблемы по сравнению с применением синтетических средств. Отсутствие четких критериев и методов оценки лекарственных растительных средств стало причиной того, что из одного вида сырья в настоящее время производят и лекарственные препараты, и биологически активные добавки к пище. В результате нередки случаи необоснованного назначения и нерационального дозирования растительных средств, недобросовестной их рекламы. Все это вводит в заблуждение врачей и пациентов, что, в конечном счете, дискредитирует сам метод фитотерапии [30].

В научной литературе приводится ряд «подводных камней» при использовании фитопрепаратов.

- Само по себе растительное происхождение препарата, в том числе комплексного, не может являться гарантией его эффективности и безопасности. Как и в ситуации с прочими лекарственными средствами, при выборе препарата из фитотерапевтического спектра следует руководствоваться соотношением пользы и риска выбранной тактики для конкретного пациента [20,21]. Фитопрепараты содержат сумму биологически активных веществ, относящихся к разным химическим классам, причем каждая группа представлена не одним, а несколькими соединениями с различной степенью активности. К тому же вещества каждой группы обладают не одним, а несколькими видами действия. Поэтому не следует удивляться, что один и тот же препарат часто фигурирует в нескольких разделах реабилитационных программ.

- Фитопрепараты практически не токсичны, поэтому не надо опасаться поливалентности их действия. Однако, надо учитывать, что для некоторых больных отдельные свойства растений могут быть нежелательны. Например, крапива обладает кровоостанавливающими свойствами, повышая свертываемость крови, поэтому ее не следует использовать при склонности к тромбозам [24].

- Лекарственные растения не могут полностью заменить синтетические лекарственные препараты, особенно в острые периоды заболевания, но с успехом могут использоваться как для профилактики, так и для предупреждения обострений хронических заболеваний. Лекарственные растения имеют целый

ряд преимуществ перед синтетическими медикаментами. Являясь натуральными природными продуктами, они оказывают на организм более физиологичное действие. Растения имеют меньше побочных действий и поэтому их можно применять в течение длительного времени [25].

- Эмпирический опыт показывает, что фитопрепараты лучше использовать в комбинации с официальными лекарственными средствами. Суммирование их свойств позволяет положительно воздействовать на различные патогенетические звенья заболевания [26].

При этом многие из трудностей, связанных с использованием фитопрепаратов, могут быть решены благодаря концепции фитониринга, разработанной профессором Михаэлем Поппом, основателем и председателем правления немецкой компании «Бионорика СЕ», являющейся одним из ведущих мировых производителей фитотерапевтических препаратов. Фитониринг основан на объединении знаний в области фитотерапии и применении лекарственных растений с использованием возможностей, предоставляемых научно-техническим прогрессом (таблица 1) [22].

Таблица 1.

Отличия между синтетическими и растительными лекарственными средствами (по: Ernst E. et al., 2007)

Критерий	Синтетические средства	Растительные средства	Пути оптимизации фитопрепаратов (концепция фитониринга)
Механизм действия	Обычно известен	Зачастую не установлен	1. Использование хорошо изученных растений. 2. Проведение экспериментальных исследований надлежащего качества.
Концентрация/доза активного действующего вещества	Обязательно известна	Не всегда известна	1. Селекция растительного сырья. 2. Соблюдение технологии выращивания растительного сырья. 3. Точное соблюдение технологии экстракции. 4. Стандартизация экстрактов с точным дозированием действующего вещества.
Точный состав средства	Известен	Не всегда известен	1. Проведение исследований надлежащего качества 2. Селекция растительного сырья. 3. Использование стандартизированных экстрактов.
Запас сырья	Неограничен	Ограничен	Выращивание растительного сырья на собственных плантациях.

Наличие нежела- тельных примесей	Возможно	Возможно	1. Размещение собствен- ных плантаций в экологи- чески чистых районах. 2. Тщательный контроль качества.
---	----------	----------	---

Приведенные выше данные научной литературы позволяют заключить, что, учитывая всемирный опыт использования и научные достижения в сфере фитотерапии, невозможно оставаться непричастными к дальнейшему развитию лекарственных средств растительного происхождения, а также созданию серьезной системы реализации фитотерапевтических препаратов в нашей республике.

Широкое внедрение научно-обоснованных методов фитотерапии в прикладное здравоохранение и применение фитопрепаратов, на наш взгляд, будет содействовать повышению качества первичной медицинской помощи, что предопределяет перспективы их востребованности в современной клинической медицине.

Литература:

1. Руководящие принципы ВОЗ по надлежащей практике культивирования и сбора (GACP) лекарственных растений. // Всемирная организация здравоохранения. - Женева. - 2003. - С. 86.
2. Rates S.M. Plants as source of drugs // *Toxicol.* - 2001. - №39(5). - P. 603-613.
3. Фармакология // Научно-практический рецензируемый журнал союза производителей и импортеров лекарств Армении. - 2011. - №3. - С. 28-30.
4. Кисилева Т. Л., Карлеев А. А. Роль Института гомеопатии и натуротерапии в развитии фитотерапии в России. // *Здравоохранение.* - 2009. - №7. - С. 12-16.
5. Гарник Т. П., Туманов В. А., Поканевич В. В. и др. Фитотерапия: тенденции развития в медицинской практике (обзор литературы) // *Фитотерапия.* - 2012. - №1. - с.4-11.
6. Беликов В. Г. Фармацевтическая химия. - М.: Высшая школа, 2005.
7. Глушенко Н. Н. Фармацевтическая химия: Учебник для студ. сред. проф. Учебных заведений. - М.: Издательский центр «Академия», 2004.
8. World Health Organization (WHO), 2013.
9. Smith-Hall C., Larsen H.O., Pouliot M. People, plants and health: a conceptual framework for assessing changes in medicinal plant consumption. // *J. Ethnobiol. Ethnomed.* - №8. С. 43.
10. Steinhoff V. Laws and regulation on medicinal and aromatic plants in Europe. *Acta Horticult.* - 2005. - № 678. - С. 13-22.
11. European Medicines Agency // Action plan for herbal medicines 2010-2011 (http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Other/2010/06/WC500093179.pdf).
12. Специализированный сайт для сотрудников фармацевтических компаний, врачей, фармацевтов, провизоров, студентов медицинских и фармацевтических ВУЗов. 2016 (Pharma@net.ua).
13. Kaufman D.W., Kelly J.P., Rosenberg L // *J. Am. Geriatr. Soc.* - 2000.
14. Kaufman D.W., Kelly J.P., Rosenberg L., Anderson T.E., Mitchell A.A. // *JAMA.* - 2004. - 287. - P. 337-344.
15. Гарник Т. Гепатопротекторное действие фитосредств в комплексной терапии и реабилитации больных хроническим гепатитом. - 2002. - № 11. - С. 2-5.
16. Дегтярева И.И., Скрыпник И.Н., Невойт А.В. и др. Гепатопротекторы-антиоксиданты в терапии больных с хроническими диффузными заболеваниями печени: // *Новые медицинские технологии.* - 2002. - № 6. - С. 18-23.
17. Гичев Ю.Ю., Гичев Ю.П. Руководство по биологически активным пищевым добавкам. - М.: Триада-Х, 2001.
18. Успенский Ю.П., Балукова Е.В. Метаболический синдром и неалкогольный стеатогепатит // *Consilium medicum.* - 2009. - №1. - С. 41-45.
19. Кагикова О.Ю., Костин Я.В., Тишки В.С. Гепатопротекторное действие препаратов растительного происхождения // *Экспериментальная и клиническая фармакология.* - 2002. - №1. - С. 41-43.
20. Greenhalgh T., Kostopoulou O., Harries C. Making decisions about benefits and harms of medicines // *BMJ.* - 2004. - №329(7456). - P. 47-50.
21. Коваленко В.Н. Лекарственные препараты. - Киев, 2012. - 2320 с. (<http://compendium.com.ua>).
22. Юдин В. Фитотерапия: прошлое, настоящее и будущее. // *Укр. мед. Часопис.* - 2010. - № 2(76). - С. 13-17.
23. Ernst E. Herbal medicines: balancing benefits and risks // *Novartis Found Symp.* - 2007. - №282. - P.154-167.
24. Лавренов В.К., Лавренова Г.В., Современная энциклопедия лекарственных растений. - Москва, 2007. - С. 118.
25. Серия Медицина. Фармация. - 2010. - №22(93). Выпуск 12/2. - С. 137.
26. [www.http://amrita.net.ua](http://amrita.net.ua)
27. Wagner H. Natural products chemistry and phytomedicine in the 21st century: New developments and challenges // *Pure Appl. Chem.* - 2005. - Vol. 77, №1. - P. 1-6.
28. Багирова В.Л., Сатаева Л.Г. Разработка инновационных препаратов – основа повышения качества лекарственного обеспечения в Республике Казахстан // *Российский медицинский журнал.* - 2008. - № 3. - С. 33-37.
29. Организационно-методические аспекты клинико-экспериментальных исследований новой БАД/ А.А. Маркарян, Т.Д. Даргаева, С.М. Николаев, А.Г. Мондодоев // *МЗ РФ Проблемы управления здравоохранения.* - М.: Изд. Профтек, 2003. - №4(11). - С. 83-88.
30. Сергисенко О. М., Жигунова А.К. Редакция «Украинского медицинского журнала», издательство «МОРИОН».

Рецензент: к.м.н., доцент Шараева А.Т.