**ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ   
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ**

**Специальность 060301 Фармация**

**Квалификация Фармацевт**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**К ТЕОРЕТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ**

**по фитотерапии**

Согласовано на заседании ЦМК

№ протокола …………….

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2012 г.

Председатель ЦМК «Фармацевтических и химических дисциплин»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ростовцева Л.В.

Составитель:

(подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жукова Н.М.

Красноярск 2012

**Лекция №** 1

Тема «Значение фитотерапии на современном этапе. Фитотерапия при гипоксии и неврозах»

**План:**

1)Значение фитотерапии при различных заболеваниях.

2)Фитотерапия при гипоксии.

3)Фитотерапия при неврозах.

**Введение.** Фитотерапия наряду с новейшими методами лечения, широко применяется при лечении больных. Во многих странах Африки, Америки, Азии и т.д. широко используются лекарственные растения.

Лекарственные растения и в настоящее время продолжают оставаться ценным средством для лечения. Несмотря на то, что арсенал медикаментов неуклонно пополняется новыми эффективными и сильнодействующими лечебными препаратами, интерес к лекарственным растениям постоянно растет. Побочные эффекты, как аллергические реакции, идиосинкразия ко многим препаратам синтетического происхождения, усиливают практическую значимость фитотерапии. Актуальность использования лекарственных растений неизменно возросла в последние годы. Это обусловлено тем, что мы являемся свидетелями терапевтических неудач и ятрогенных осложнений. По данным ВОЗ 5% госпитализированных составляют больные с лекарственными осложнениями. Надо отметить, что бытующее мнение о полной безвредности лекарственных растений не соответствует действительности. При самолечении возможны отравления: нарушения функции ЖКТ, печени, почек и т.д. Но главная опасность самолечения в том, что лекарственные растения маскируя некоторые проявления болезни могут оказать больному плохую услугу: заболевание продолжает развиваться и больной обращается к врачу поздно. Поэтому назначать фитотерапию может только врач после всестороннего тщательного обследования больного и установления диагноза.

Всевозрастающая популярность фитотерапии объясняется многими причинами:

1. Лекарственные препараты растительного происхождения обычно действуют мягче, чем синтетические.

2. У них минимально побочных эффектов.

3. Потенциальные возможности фитотерапии очень велики: почти каждое растение обладает широким диапазоном лечебных свойств (оказывает болеутоляющее, тонизирующее, седативное, кардиотоническое, отхаркивающее, гипотензивное, противовоспалительное и т.д. действие).

4. Лекарственные растения, давая меньше побочных эффектов, чем синтетические, почти не дают аллергических реакций.

5. Умело составленные сборы можно при необходимости принимать длительно (годами) без опасения принести вред больному, что имеет большое значение при хронических заболеваниях.

6. У больных долгое время находящихся на строгой диете и при этом принимающие препараты из лекарственных растений, не возникает авитаминозов, так как в сборах содержится комплекс естественных витаминов.

7. Лекарственные растения – эффективное средство для лечения и профилактики многих заболеваний (гастриты, холециститы, колиты, пиелонефриты и т.д.)

8. В результате применения лекарственных растений нормализуется обмен веществ и содержание холестерина в крови, усиливается выделение из организма токсических метаболитов, что замедляет развитие атеросклероза и связанных с ним осложнений.

9. Рациональная фитотерапия способствует восстановлению разрушенного обмена веществ, нормализует деятельность нервной системы и т.д.

**Гипоксия.** Гипоксия состояние, возникающее при недостаточном снабжении тканей организма кислородом или нарушении его утилизации.

Следствием гипоксии является снижение образования энергии в тканях и нарушение нормального функционирования организма.

**Этиология.** Кислородная недостаточность развивается в организме при действии экстремальных факторов, таких как гипоксическая гипоксия, высокая температура среды, гиподинамия, а так же при различных патологических процессах (шок, инфаркт миокарда, ишемическая болезнь сердца, бронхиальная астма и т.д.)

Антигипоксанты условно делятся на 3 группы:

- прямого действия

- не прямого действия

- растения гипоксанты

Растения-антигипоксанты обладают широким спектром действия, эффект сохраняется длительно. Противогипоксическое действие связано с наличием в них биологически активных веществ, таких как флавоноиды, каратиноиды, компоненты цикла лимонной кислоты, как в сочетании с витаминами и микроэлементами (цинк, медь, магний и др.), вмешиваются в процессы биоэнергетики и повышают устойчивость к гипоксии.

Растения: арника горная, береза, боярышник, донник лекарственный, звездчатка средняя (мокрец), календула, крапива, пижма, подорожник, плоды рябины, синюха, сушеница, хвощ.

**Фитотерапия при неврозах.** Неврозы – пограничные (конфликтные) психические заболевания с тенденцией к затяжному течению. Они проявляются эмоционально-эффективными расстройствами при отсутствии психических явлений и сопровождаются временным снижением умственной и психической работоспособности.

По современным представлениям к развитию невроза приводит сочетание психического фактора с определенными особенностями личности, которые определяют низкий уровень психологической защиты к определенному стрессовому воздействию.

Психотравмирующие воздействия разнообразны – это семейно-бытовые обстоятельства (смерть или болезнь близкого человека, материальные трудности, бытовая неустроенность и т.д.), социальные проблемы (напряженный характер работы, неправильное увольнение и т.д.), эколого-климатические катастрофы.

Психотравмирующее воздействие у предрасположенного человека вызывает психический конфликт, проявляющийся несоответствием между потребностью и возможностью ее реализации, между необходимыми усилиями для преодоления проблемы и низким уровнем психологической защиты. Результатом несоответствия между процессами адаптации и уровнем психотравмирующих нарушений является нервно-психическое перенапряжение.

**Основные направления при лечении неврозов:**

Существует 4 клинические формы неврозов:

- неврастения

-истерия

-невроз навязчивый

-депрессивный невроз.

Фармако- и фитотерапия не могут адекватно заменить психотерапию, однако они обеспечивают патогенетический подход, который реализуется по следующим основным направлениям:

1.Устранение повышенной возбудимости нервной системы, снятие тревоги, страхов, нормализация сна. При тяжелом и хроническом течении невроза ЛРС следует принимать в первую очередь.

2.Восстановление настроения, умственной и физической работоспособности, повышение инициативности, улучшения внимания и памяти. Для достижения этих целей необходимо использовать тонизирующие препараты синтетического и растительного происхождения.

3.Устранение гипоксии мозга, нормализация обменных процессов в организме. Наиболее эффективны антигипоксанты синтетического и природного происхождения в сочетании с витаминами.

Фитотерапевтический подход имеет ряд серьезных преимуществ в лечении неврозов перед фармакотерапией. В одном фитопрепарате могут быть реализованы все основные направления терапии в сочетании с симптоматическим воздействием на функции внутренних органов.

Фитотерапия позволяет принцип индивидуального подхода и дозирования лекарственных средств, она может позволить длительность лечения, т.к. подобрав больному несколько эффективных сочетаний ЛРС, можно чередовать их продолжительное время.

Для достижения седативного или успокаивающего эффекта используют 2 группы ЛРС:

1. условно названа базисной или основной, т.к. в нее входят лекарственные растения эффективные даже при монотерапии и проявляющие умеренно выраженный седативно-снотворный эффект (валериана, лабазник, душица, липа, пассифлора, пион, пустырник, синюха голубая, хмель, кипрей, мелисса и т.д.)

2. условно-вспомогательная группа, которая включает лекарственные препараты, проявляющие умеренный или слабый седативный эффект, недостаточный для проведения монотерапии, но способствующие для нормализации функции внутренних органов (боярышник, донник, мята, ромашка, череда, фиалка и т.д.)

Для достижения тонизирующего эффекта следует также использовать 2 группы ЛРС:

1. основная, представленная адаптогенами: аралия, жень-шень, заманиха, левзея, лимонник, радиола розовая, элеутерококк. Препараты этой группы эффективны и при монотерапии и обеспечивают нормализацию обменных процессов, повышающих устойчивость организма к разнообразным неблагоприятным воздействиям, в том числе к радиации, так как благоприятно влияют на функции эндокринной и иммунной системы. Однако к препаратам адаптогенов ярко выражена индивидуальная чувствительность, около 15-20% людей реагируют на прием препарата парадоксально – снижением работоспособности, вялостью, ухудшением настроения. Основные их эффекты проявляются сезонно – максимально выражены осенью, в начале зимы, ранней весной их активность снижается и выражено слабо до середины июня, у некоторых больных в этот период лечебный эффект адаптогенных препаратов вообще не проявляется. Кроме того всем препаратам этой группы присущи более или менее побочные эффекты: гипертензия, гипертермия, повышение возбудимости НС, бессонница. Их применение может вызвать у детей латентную эпилепсию, может спровоцировать нарушение гормонального равновесия. Поэтому назначать их надо под тщательным контролем врача и подбирая индивидуальные дозы, особенно в педиатрии.

2. вспомогательная. Она представлена небольшим числом средств. Препараты ЛР проявляют мягкое тонизирующее действие и умеренно улучшают самочувствие и работоспособность. Это холодные настои корневищ аира, корни девясила, корни цикория, настой арники, настой листьев бадана, черной смородины, травы льнянки. В качестве антидепрессанта можно применять настойку травы зверобоя.

Для борьбы с гипоксией в сборы целесообразно включать – антигипоксанты: донник, липу, сушеницу и т.д.

При резком преобладании процессов возбуждения и высоком уровне лабильности нервных процессов начинать терапию следует со сборов, в которых преобладают седативно-снотворные ЛР. В таком сборе необходимо сочетание 2-х растений из базисной седативно-снотворной группы, с 1-2 растениями вспомогательной седативной и тонизирующей групп.

Препараты адаптогены противопоказаны:

При инертных нервных процессах в сочетании с высокой активностью тормозных структур (навязчивые идеи, депрессивный невроз) предполагается назначение двухфазной терапии.

В дневные часы можно назначить монотерапию препаратами базисной тонизирующей группы ил сочетать со вспомогательными седативными и тонизирующими препаратами. На ночь необходимо назначить сбор с выраженным снотворным действием.

При составлении сборов необходимо учитывать вегетативно-соматические проявления невроза и включать соответствующие компоненты, способные нормализовать деятельность сердца, функции пищеварительного тракта или мочевыделительной системы и другие расстройства, без устранения которых невозможно полное выздоровление.

**Контрольные вопросы для закрепления:**

1.Особенности лечения в фитотерапии.

2.Что такое гипоксия?

3.Что такое неврозы?

4.Виды неврозов.

**Рекомендуемая литература**

**Основные источники:**

1. Турищев С.Н. Фитотерапия: учебное пособие для вузов. – М.: Академия, 2003.-304стр.

2.Лекции по фитотерапии на электронном носителе.

**Дополнительные источники:**

1.Тарасенко А.Н. Фитотерапия и народная медицина: Практическое пособие.- Ростов на Дону: АКРА, 2007.-308стр.

2.Виноградова Т.А., Гажёв Б.Н. и др. Практическая фитотерапия. – Спб.: Валери CПД, 2001.-640стр.

3.Лавренов В.К., Лавренова Г.В. и др. Энциклопедия практической фитотерапии. – Донецк: Сталкер,2001.-592стр.