

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого" Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Медико-психолого-фармацевтический факультет

Кафедра фармацевтической технологии и фармакогнозии с курсом ПО

Курсовая работа по фармакогнозии

«Фитотерапия заболеваний желудочно-кишечного тракта»

Б.С.

Выполнила:

Студентка 453 группы

Бухарина А.М.

Проверил: Савельева Е.Е.

Красноярск - 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого" Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Медико-психолого-фармацевтический факультет

Кафедра фармацевтической технологии и фармакогнозии с курсом ПО

Курсовая работа по фармакогнозии

«Фитотерапия заболеваний желудочно-кишечного тракта»

Выполнил:

Студентка 453 группы

Бухарина А.М.

Проверил: Савельева Е.Е

Красноярск - 2019

Содержание

Введение.....	4
1. Лекарственные растения в фитотерапии заболеваний желудочно-кишечного тракта.....	6
1.1 Лекарственные растения антимикробного и противовоспалительного действия.....	6
1.2 Лекарственные растения с обволакивающим действием	9
1.3 Лекарственные растения возбуждающие аппетит.....	10
1.4 Лекарственные растения в лечении язвенной болезни (регенеративного и заживляющего действия).....	12
1.5 Лекарственные растения оказывающие спазмолитическое действие	13
1.6 Лекарственные растения оказывающие желчегонное действие	15
1.7 Лекарственные растения оказывающие гепатопротекторное действие....	16
1.8 Лекарственные растения оказывающие слабительное действие	17
Заключение	19
Список литературы	Ошибка! Закладка не определена.

Введение

Профилактика и лечение заболеваний органов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) составляют одну из важнейших медицинских проблем. В качестве ведущих причин заболеваний желудка-но-кишечного тракта можно выделить различные взаимосвязанные между собой эндогенные и экзогенные факторы, а именно: расстройство нейрогуморальной и эндокринной регуляции секреторных и моторных процессов, бактериальная инфекция, длительный прием некоторых лекарственных средств (так называемый «лекарственный гастрит»), нерациональное питание, нервно-эмоциональное перенапряжение, низкое качество некоторых пищевых продуктов.

Нарушения ЖКТ, как правило, характеризуются вовлечением в этот патологический процесс анатомически и функционально связанных систем и органов. В этой связи терапия в гастроэнтерологической практике обычно включает в себя лекарственные препараты, непосредственно влияющие на секреторную, эвакуаторную и моторную функции желудка, кишечника, на нормализацию микрофлоры, а также на экскреторную активность поджелудочной железы и печени.

Специфическая особенность фитотерапии в целом и, в особенности, по поводу заболеваний ЖКТ заключается в том, что область применения того или иного растения трудно отграничить, как это принято в случае синтетических препаратов. Это связано с тем, что средства на основе лекарственного растительного сырья (ЛРС) сочетают в себе широкий спектр фармакологической активности (причем, принятые *per os*, действуют уже по месту доставки), оказывая суммарное терапевтическое действие, в котором, однако, обязательно отмечается основной лечебный эффект. Кроме того, важно отметить мягкость действия фитопрепаратов, способность к пролонгированию лечебного эффекта медикаментозных средств, а также их

относительную безопасность, что особенно актуально при длительном применении в случае хронических заболеваний. Эти положительные качества лекарственных растений обуславливают их широкое применение в терапии. В связи с этим актуальной задачей является изучение вопросов применения ЛРС для лечения нарушений работы ЖКТ.

Цель данной работы – изучить особенности фитотерапии при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

Для достижения ключевой цели необходимо решить следующие конкретные задачи:

1. Рассмотреть особенности фитотерапии заболеваний органов пищеварения;
2. Привести лекарственные растения и сырье, применяемое при заболеваниях желудочно-кишечного тракта;
3. Проанализировать механизмы действия биологически-активных веществ при фитотерапии органов пищеварения.

Объект исследования: фитотерапия.

Предмет исследования: фармакогнозия.

Методы исследования: для достижения поставленной в работе цели были использованы следующие методы научного исследования: изучение электронных каталогов и реестров лекарственных средств; изучение монографических публикаций и статей; аналитический метод.

1. Лекарственные растения в фитотерапии заболеваний желудочно-кишечного тракта

Учитывая вышесказанное, можно выделить основные группы лекарственных растений, применяемые при лечении заболеваний системы пищеварения: антимикробные, противовоспалительные, обволакивающие, регенерирующие (противоязвенные, ранозаживляющие), спазмолитические, желчегонные, слабительные, вяжущие, кровоостанавливающие, гепатопротекторы и горечи [1].

1.1 Лекарственные растения антимикробного и противовоспалительного действия

Ведущее значение при лечении воспалительных заболеваний ЖКТ, в частности, энтероколитов и колитов имеет ЛРС, содержащее дубильные вещества. Данная группа биологически активных веществ (БАС) оказывает вяжущее, антимикробное, противовоспалительное действие.

Вяжущий эффект реализуется за счет взаимодействия дубильных веществ со слизистой (благодаря наличию многочисленных фенольных группировок). Происходит необратимое связывание с белков в прочные соединения, с образованием на поверхности слизистой тонкой, но плотной пленки (альбуминатов), которая препятствует действию раздражающих веществ на кишечник. Образующаяся при этом плёнка предотвращает дальнейшее раздражение окончаний чувствительных нервов [2]. Параллельно с этим происходит рефлекторное местное сужение сосудов с понижением их проницаемости, уменьшением экссудации и ингибирования ферментов. Таким образом, происходит торможение развития воспалительного процесса.

Вяжущие средства относят к противовоспалительным (антифлогистическим) препаратам местного действия, которые понижают чувствительность окончаний афферентных нервов и препятствуют их возбуждению. Вяжущими свойствами обладают такие лекарственные растения, как дуб обыкновенный, кровохлёбка лекарственная, черемуха обыкновенная, черника обыкновенная, зверобой продырявленный, лапчатка прямостоячая. Однако при этом, хорошо известны особенности применения коры дуба. Отвар данного сырья оказывает выраженное раздражающее действие на слизистую желудка, вызывая тошноту и даже рвоту, особенно у детей. По этой причине кора дуба позиционируется исключительно как наружное вяжущее средство.

Из перечисленных средств в случае диареи особая роль отводится водным извлечениям из плодов черемухи обыкновенной и плодов черники обыкновенной.

Настой плодов черники используется для лечения неспецифической острой диареи у детей грудного и младенческого возраста, отвар применяется у детей с 3-х лет. Важно отметить, что с наличием в плодах черники обыкновенной антоцианов дельфинидина, мальвидина и их различных производных (смесь данных веществ получила название «миртиллин») связывают гипогликемическое действие сырья, что является ценным дополнением к его основному свойству. В контексте детского возраста в ситуациях диареи, диспепсии, предрасположенности к метеоризму эффективным средством с первых дней жизни можно назвать плоды фенхеля. Существенным преимуществом являются приятные органолептические свойства водного извлечения, доступность сырьевой базы, проверенность в детской практике, возможность получать препарат опосредованно, т.е. с молоком кормящей матери. Настой из плодов фенхеля не только восполняет потери жидкости в организме, но и благодаря ветрогонному эффекту уменьшает метеоризм, колики и спазмы кишечника [3].

В случае воспалительных заболеваний ЖКТ также интересен своим бактерицидным действием эвкалипт прутовидный. Известно, что в случае дисбактериоза одним из предусмотренных этапов лечения является воздействие на условно-патогенную микрофлору с помощью антибактериальных препаратов.

Препарат на основе листьев эвкалипта «Хлорофиллипт» назначается при стафилококковой форме дисбактериоза. В фармакологический эффект листьев эвкалипта и препаратов на его основе вносят вклад монотерпеновые компоненты эфирного масла. Однако в первую очередь высокая антимикробная активность обусловлена содержанием эуглобальей (фенолальдегидов терпеноидов).

В случае дисбактериозов фитотерапия в целом представляет собой успешный подход для борьбы с патогенными возбудителями. Лекарственные растения в своем большинстве являются кишечными эубиотиками, т.е. уничтожают патогенную и сохраняют сапрофитную микрофлору, что является их основным преимуществом перед синтетическими препаратами [4]. Кроме того, можно отметить минимальный риск развития возникновения резистентности у микроорганизмов. В этой связи в лекарственных сборах целесообразно сочетать лекарственные растения с противомикробными, противовирусными, противопротозойными, фунгицидными и антигельминтными свойствами, содержащие дубильные вещества, эфирные масла, флавоноиды.

Таблица 1 - упомянутые в разделе лекарственные растения [5,6]

Производящее растение	Сырье	Группа БАС
Дуб обыкновенный (д. черешчатый) (<i>Quercus robur</i> L., или <i>Q. pedunculata</i> Ehrh.) —сем. Буковые (Fagaceae)	<i>Quercus cortices</i> — дуба кора.	Дубильные
Черемуха обыкновенная (ч. кистевидная) (<i>Padus avium</i> Mill. (<i>P. racemosa</i> Gilib.)), ч. азиатская (<i>P.</i>	<i>Padi Fructus</i> — черемухи плоды.	Дубильные, флавоноиды

asiatica Kom.) — сем. Розоцветные (Rosaceae)		
Зверобой пятнистый (з. четырехгранный) (Hypericum maculatum Crantz.) (H. quadrangulum L.) и з. продырявленный (Hypericum perforatum L.) — сем. Зверобойные (Hypericaceae)	Hyperici herba — зверобоя трава.	Дубильные, флавоноиды
Лапчатка прямостоячая (дикий калган) (Potentilla erecta [L.] Raeusch., или P. tormentilla Stokes) — сем. Розоцветные (Rosaceae)	Tormentillae rhizomata — лапчатки прямостоячей корневища.	Дубильные, флавоноиды
Эвкалипт прутовидный (Eucalyptus viminalis Labill.), э. пепельный (E. cinerea F.V. Muell. ex Benth.), э. шариковый (E. globulus Labill.) — сем. Миртовые (Myrtaceae),	Eucalypti folia — эвкалипта листья.	Эфирные масла. дубильные, флавоноиды

1.2 Лекарственные растения с обволакивающим действием

Из лекарственных средств, понижающих чувствительность окончаний афферентных нервов, также можно отметить ЛРС, содержащие полисахариды (слизистые вещества). Примерами лекарственного растительного сырья, обладающего обволакивающим действием, являются семена льна обыкновенного, корень алтея лекарственного. Препараты на их основе применяются при повышенной кислотности желудочного сока для защиты слизистой от повреждающих факторов [8].

Слизь этих и других растений обволакивает и защищает воспаленную слизистую оболочку, в том числе и желудка от раздражения соляной кислотой, компонентами желчи, пищей, лекарственными препаратами. Кроме того, они обладают противовоспалительными свойствами, а некоторые –

послабляющим действием. При всех достоинствах полисахаридов необходимо учитывать, что корни алтея не следует назначать при панкреатите и сахарном диабете. По причине наличия горечей применение подорожника большого исключено в случае гиперацидных состояний. В отношении слизистых растворов семян льна необходимо отметить их нежелательное применение при холецистите, т.к. длительный прием водного извлечения может вызвать усиление болевого синдрома.

Кроме того, описано, что совместное применение слизи семян льна с другими препаратами может задерживать их всасывание.

Таблица 2 - упомянутые в разделе лекарственные растения [5,6]

Производящее растение	Сырье	Группа БАС
Лен обыкновенный (Linum usitatissimum L.) — сем. Льновые (Linaceae)	Linum semen — льна семена.	Полисахариды
Алтей лекарственный (Althaea officinalis L.), а. армянский (A. armeniaca Ten.) — сем. Мальвовые (Malvaceae)	Althaeae radices — алтея корни.	Полисахариды
Подорожник большой (Plantago major L.) — сем. Подорожниковые (Plantaginaceae)	Plantaginis majoris folia — подорожника большого листа.	Полисахариды

1.3 Лекарственные растения возбуждающие аппетит

Особый интерес представляет собой группа лекарственного растительного сырья, возбуждающая аппетит. Данное свойство обуславливают горькие вещества или горечи. По своей химической природе эти вещества часто являются иридоидами или иридоидными гликозидами (соединения на основе ядра иридана, производные монотерпенов), а также

дитерпенами, производными флороглюцидов, нелетучими сесквитерпенами [6-8].

Горечи стимулируют секрецию желудочного сока посредством первичного раздражения вкусовых рецепторов сосочков основания языка, а вторично – через освобождение гастрина, когда горечь попадает в желудок вместе с пищей. Гастрин стимулирует моторику верхних отделов ЖКТ, а также секрецию желчи и сока поджелудочной железы. У пациентов с нормальной секрецией горькие гликозиды дополнительного эффекта не вызывают. Однако передозировка может вызвать обратный эффект. Наиболее известными представителями данной группы являются корни одуванчика лекарственного, листья вахты трехлистной, трава золототысячника зонтичного, корневища аира болотного, трава полыни горькой. Общим противопоказанием для применения данной фармакологической группы является наличие гиперацидных гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Таблица 3 - упомянутые в разделе лекарственные растения [5,6]

Производящее растение	Сырье	Группа БАС
Одуванчик лекарственный (<i>Taraxacum officinale</i> Wigg.) — сем. Астровые (<i>Asteraceae</i>)	<i>Taraxaci radices</i> — одуванчика корни.	Горечи
Вахта трехлистная, или трилистник водяной (<i>Menyanthes trifoliata</i> L.) — сем. Вахтовые (<i>Menyanthaceae</i>),	<i>Menyanthidis trifoliatæ folia</i> — вахты трехлистной листья.	Горечи
Золототысячник зонтичный (малый, красный) (<i>Centaureum umbellatum</i> Gilib., или <i>C. minus</i> Moench., <i>C. erythraea</i> Rafn.) и з. красивый (<i>C. pulchellum</i> [Sw.] Druce) — сем. Горечавковые (<i>Gentianaceae</i>)	<i>Centaurei herba</i> — золототысячника трава.	Горечи
Аир болотный (обыкновенный) (<i>Acorus calamus</i> L.) — сем. Ароидные	<i>Acori calami rhizomata</i> — аира	Эфирные масла, горечи

(Araceae)	корневища	
Полынь горькая (<i>Artemisia absinthium</i> L.) — сем. Астровые (Asteraceae)	Absinthii herba — полыни горькой травы.	Эфирные масла, горечи

1.4 Лекарственные растения в лечении язвенной болезни (регенеративного и заживляющего действия)

Значимость фитотерапевтических средств наглядно иллюстрирует тот факт, что некоторые лекарственные растения показаны для лечения язвенной болезни и профилактики рецидивов. Гастропротективные свойства реализуются через репаративный механизм и обволакивающие свойства БАС. Так, каротиноиды плодов облепихи крушиновидной способствуют регенерации слизистой оболочки желудка и кишечника. В связи с тем, что этиология язвенной болезни желудка и хронического гастрита рассматривается сегодня в первую очередь с позиции влияния *Helicobacter pylori* необходимо отметить мощную бактерицидную роль фенилпропаноида плантамайозида листьев подорожника большого.

Механизм противоязвенного действия корней солодки голой заключается в том, что глицирризиновая кислота участвует в образовании защитного слоя за счет повышения устойчивости к действию соляной кислоты, повышая вязкость слизи, покрывающей слизистую желудка. В случае язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки огромное значение имеет ЛРС с противовоспалительным действием. Ромашка аптечная является одним из перспективных растений с данным свойством [9].

Фармакологически доказанным в настоящее время можно считать основные направления действия цветков ромашки аптечной — это противовоспалительная и спазмолитическая активность. Также отмечается

бактериостатическое, фунгистатическое и ветрогонное действие. Фармакологами было доказано, что посредством бисаболола, как ведущего компонента эфирного масла, можно затормозить развитие язвенного процесса, формирующегося под воздействием индометацина, стресса или алкоголя. При этом наблюдается ускорение заживления язв, а также стимуляция местного синтеза простагландинов, вследствие чего повышается защитный барьер слизистой оболочки.

Механизм действия аналогичен этиотропному эффекту солодки, поскольку происходит стимуляция образования слизи, защищающей слизистую оболочку от агрессивного влияния кислоты. Слизистые вещества цветков ромашки помимо местного защитного и противовоспалительного действия, в некоторых экспериментальных моделях проявляют еще и иммуностимулирующий эффект. Необходимо отметить роль флавоноидов как второй группы действующих веществ в сырье ромашки. Некоторые авторы сравнивают их спазмолитическое действие, сопоставимое в эквивалентных дозах с 1/3 спазмолитического эффекта папаверина [10].

Таблица 4 - упомянутые в разделе лекарственные растения [5,6]

Производящее растение	Сырье	Группа БАС
Ромашка аптечная (ободранная) (<i>Matricaria chamomilla</i> L., или <i>M. recutita</i> L., или <i>Chamomilla recutita</i> [L.] Rauschert) — сем. Астровые (<i>Asteraceae</i>)	<i>Matricariae flores</i> — ромашки цветки.	Эфирные масла, флавоноиды, дубильные, горечи
Солодка голая (гладкая) (<i>Glycyrrhiza glabra</i> L.), с. уральская (<i>G. uralensis</i> Fisch.) — сем. Бобовые (<i>Fabaceae</i>)	<i>Glycyrrhizae radices</i> (<i>Liquiitiae radices</i>) — солодки корни (лакричный корень).	Сапонины

1.5 Лекарственные растения оказывающие спазмолитическое действие

Необходимой составляющей при терапии ЖКТ являются виды ЛРС, оказывающие спазмолитическое действие, и к таким прежде всего следует отнести лекарственные растения, содержащие в качестве ведущих групп БАС эфирные масла и алкалоиды.

Одним из сильнодействующих спазмолитических растений является красавка обыкновенная. Действие алкалоидов красавки обыкновенной основано на блокировании м-холинорецепторов при взаимодействии с ацетилхолином. Тропановые алкалоиды оказывают парасимпатиколитическое и антихолинергическое действие, что вызывает расслабление гладкой мускулатуры внутренних органов и устранение спазмов в области ЖКТ и желчевыводящих путей.

Основным показанием для назначения препаратов красавки можно назвать коликообразную боль в желудке и язвенную болезнь. Торможение секреции желудочного сока вследствие антихолинергического действия – это еще одно обоснование для назначения красавки. Красавка блокирует мускариновые рецепторы пептических желез и мышечные оболочки пищеварительного тракта. Однако известно, что необходимо применять только стандартизованные препараты красавки («Беллалгин», «Белластезин», «Бесалол») [11].

Таблица 5 - упомянутые в разделе лекарственные растения [5,6]

Производящее растение	Сырье	Группа БАС
Красавка обыкновенная (белладонна) (<i>Atropa belladonna</i> L.) — сем. Пасленовые (<i>Solanaceae</i>)	<i>Belladonnae folia</i> — красавки листья (белладонны листья). <i>Belladonnae herba</i> — красавки трава (белладонны трава).	Алкалоиды

1.6 Лекарственные растения оказывающие желчегонное действие

Учитывая многогранность проблемы заболеваний ЖКТ, рассмотрение растений с желчегонной активностью имеет особое значение. Назначение желчегонных средств требует дифференцированного подхода в зависимости от наличия воспаления и типа дисфункции. Желчегонная активность обусловлена наличием различных групп БАС, имеющих определенный специфический механизм действия, хотя большинство видов ЛРС обладает комбинированным эффектом. Среди желчегонных лекарственных растений можно выделить следующие фармакологические группы, а именно холеретики, холекинетики, холеспазмолитики [12].

Таковыми же свойствами обладают растительные жирные масла (например, оливковое масло). К холеспазмолитикам относятся лекарственные растения, содержащие алкалоиды, например, красавка обыкновенная, барбарис обыкновенный, чистотел большой (хелидонин, коптизин).

Кроме того, это лекарственные растения, содержащие эфирные масла. Холеспазмолитики позволяют устранять болевой синдром, однако необходимо учитывать, что длительное применение м-холиноблокаторов может увеличить застой жёлчи в жёлчном пузыре.

Несмотря на то, что нормализация липидного и белкового обмена, а так-же мембраностабилизирующее действие осуществляются с помощью гепатопротекторов и антиоксидантов, в той или иной мере таковыми свойствами обладают растения с желчегонными свойствами.

Учитывая определенную условность характера вышеприведенной классификации желчегонных средств для обеспечения эффективности лечения целесообразно сочетать лекарственные растения всех 3-х групп, что, как правило, и реализуется во многих фитопрепаратах. Так, спазмолитическое

и противовоспалительное действие цветков пижмы проявляется за счет наличия эфирного масла, при этом желчегонный эффект обусловлен второй группой БАС – флавоноидами.

Таблица 6 - упомянутые в разделе лекарственные растения [5,6]

Производящее растение	Сырье	Группа БАС
Барбарис обыкновенный (<i>Berberis vulgaris</i> L.) — сем. Барбарисовые (<i>Berberidaceae</i>)	<i>Berberidis vulgaris folia</i> — барбариса обыкновенного листья	Алкалоиды флавоноиды
Чистотел большой (<i>Chelidonium majus</i> L.) — сем. Маковые (<i>Papaveraceae</i>)	<i>Chelidonii majoris herba</i> — чистотела большого трава.	Алкалоиды флавоноиды

1.7 Лекарственные растения оказывающие гепатопротекторное действие

Важную роль в профилактике и лечении заболеваний системы пищеварения играют гепатопротекторные средства. Это сравнительно небольшая группа лекарственных растений, для которых гепатопротекторное действие является основным, преобладающим или имеющим самостоятельное клиническое значение. Предполагается, что действие этих препаратов направлено на восстановление гомеостаза в печени, повышение устойчивости органа к воздействию патогенных факторов, нормализацию функциональной активности и стимуляции репаративно-регенеративных процессов в печени. Гепатопротекторы - это средства, защищающие клетки печени от любых повреждающих факторов, улучшающие обмен веществ в печени, повышающие антитоксическую функцию печени. Гепатопротекторы предупреждают дистрофические процессы в печени. Среди гепатопротекторов бесспорным лидером является расторопша пятнистая, флаволигнаны которой обладают мощными антитоксическими свойствами.

Уникальность флаволигнанов, как гепатопротекторов состоит в том, что их механизм действия реализуется не только за счет антиоксидантной активности, приводящей к торможению процессов перекисного окисления липидов, как и в случае многих флавоноидов, но и за счет нормализации обмена веществ в гепатоцитах. Действие локализуется на клеточной мембране гепатоцитов и внутриклеточно.

Ценность препаратов расторопши пятнистой заключается также в том, что они обладают антиоксидантными и иммуномодулирующими свойствами. Гепатопротекторы производят также из таких растений, как артишок посевной («Хофитол»), чистотел большой («Гепатофальк планта»), тыква обыкновенная («Тыквеол»), куркума длинная («Холагогум») и др. [11]

Таблица 7 - упомянутые в разделе лекарственные растения [5,6]

Производящее растение	Сырье	Группа БАС
Расторопша пятнистая (Silybum marianum [L.] Gaertn.) — сем. Астровые (Asteraceae)	Silybi fructus — расторопши плоды	флаволигнаны

1.8 Лекарственные растения оказывающие слабительное действие

Важнейшей фармакологической группой лекарственных средств, применяемых при патологиях желудочно-кишечного тракта, являются лекарственные растения, обладающие слабительным действием. Доминирующим источником получения указанных средств растительного происхождения являются листья сенны (кассии) остролистной, содержащие антраценпроизводные («Сенаде», «Сенадексин», «Глаксена», «Регулакс» и др.). Препараты на ее основе практически вытеснили конкурентные аналоги растительных средств с антрагликозидами в своем составе, хотя в сравнении с

препаратами сенны, крушина и ревень проявляют менее выраженное раздражающее действие на слизистую оболочку кишечника [8-10].

Действие растительных антраценпроизводных слабительных средств в основном связывают с гидролизом антрахинонов до агликонов (реина, эмолина, хризацина) в щелочной среде тонкого кишечника под воздействием пищеварительных и бактериальных ферментов [13]. Последние накапливаются в толстом кишечнике, вызывая раздражение хеморецепторов, стимуляцию межмышечного сплетения и усиление перистальтики кишечника. Однако при их систематическом приеме возникает толерантность. Также необходимо учитывать такие особенности антрахинонов, как способность вызывать приток крови к органам малого таза, способствуя сокращению матки, а также способность проникать в грудное молоко кормящей матери, провоцируя диатезы у детей.

Таблица 8 - упомянутые в разделе лекарственные растения [14, 15]

Производящее растение	Сырье	Группа БАС
Кассия остролистная (к. узколистная), или к. сенна (сенна александрийская) (<i>Cassia acutifolia</i> Delile, или <i>C. angustifolia</i> Vahl., или <i>Cassia senna</i> L. (<i>Senna alexandrina</i> Mill.)) — сем. Бобовые (<i>Fabaceae</i>)	<i>Sennae folia</i> (<i>Cassiae folia</i>) — сенны листья (кассии листья).	Антраценглик озида

Таким образом, рассмотрение лекарственных растений, применяемых при лечении заболеваний ЖКТ, с позиции взаимосвязи «биологически активное соединение — фармакологическая активность» с учетом комплексности терапевтического действия ЛРС позволяет проводить рациональную фитотерапию.

Заключение

Болезни органов пищеварения относятся к наиболее распространенным заболеваниям внутренних органов. По распространенности они занимают второе место после сердечнососудистой патологии и отличаются часто рецидивирующим течением.

Таким образом, в данной курсовой работе было рассмотрено и доказано положительное влияние фитотерапии на течение заболеваний ЖКТ: гастрита и язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

В работе рассмотрена лишь только часть лекарственных растений используемых в фитотерапии ЖКТ. Но на самом деле растений, влияющих на ЖКТ, гораздо больше.

Именно поэтому остро встал вопрос об изучении влияния лекарственных растений на организм человека, а фитотерапия рассматривается как альтернативный, а порой и как заместительный метод лечения.

Но надо понимать, что препараты из лекарственных растений, как и другие современные лекарства, содержат химические компоненты, которые могут нанести вред организму. Поэтому в случае самолечения нужно соблюдать меры предосторожности, а лучше - проконсультироваться с врачом.

Список литературы

- 1 Барнаулов О.Д. Введение в фитотерапию. - М.: «Медицина» 2011. - 208с.
- 2 Булаев В.М. Современная фитотерапия / В.М.Булаев, Е.В.Ших, Д.А.Сычев. – М. : МЕДпресс-информ, 2011. – 144 с.
- 3 Ватипко Б.А. Зеленая аптека - ваше здоровье. - Николаев, 2012. - 543с.
- 4 Годован, В.В. Фармакология в рисунках и схемах: в 2-х т. /В.В.Годован; под ред. В.Й. Кресюна. – Одесса: Одес. держ. мед. ун-т, 2011. – Т. 2. – 276 с.
- 5 Крылов, А.А.; Марченко, В.А.; Максютин, Н.П. и др. Фитотерапия в комплексном лечении заболеваний внутренних органов. - М., 2012. - 354с.
- 6 Карпук, В. В. Фармакогнозия : учеб. пособие / В. В. Карпук. — Минск : БГУ, 2011. —340 с.
- 7 Лавренов, В.К.; Лавренова, Г.В. 500 важнейших лекарственных растений; АСТ - М., 2015. - 512 с.
- 8 Лавренов В.К., Лавренова Г.К. Полная энциклопедия лекарственных растений. - М.: «Олма-Пресс» 2013. - 768с.
- 9 Мазнев. Н.И. Большая энциклопедия высокоэффективных лекарственных растений. - М.: Эксмо, 2009. - 608с.: ил. - (Красота и здоровье).
- 10 Муравьева Д. А. Фармакогнозия; Наука - Москва, 2018. - 656 с.
- 11 Никонов Г. К., Мануйлов Б. М. Основы современной фитотерапии; Медицина - Москва, 2005. - 520 с.
- 12 Пастушенков, Л.В.; Пастушенков, А.Л.; Пастушенков, В.Л. Лекарственные растения: моногр. ; Лениздат - М., 2015. - 384 с.

- 13 Соколов С.Я., Замотаев И.П. Справочник по лекарственным растениям. - М., 2014. - 654с.
- 14 Сокольский И. Н., Самылина И. А., Беспалова Н. В. Фармакогнозия; Гостехиздат - Москва, 2017. - 480 с.
- 15 Челибанова И.Е., Репина О.В. Справочник по лекарственным препаратам. - М.: ООО «Дом Славянской книги» 2016. - 768с.