

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

«Лекарственные растения и сырье, применяемые в дерматологии»

Выполнил:

Студент 451 группы

Швиндт Юлия Викторовна

Проверил: к.х.н.

Булгакова Надежда Анатольевна



Красноярск – 2019

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. Место фитотерапии в лечении заболеваний кожи.....	5
ГЛАВА 2. Растения, содержащие витамины.....	10
ГЛАВА 3. Растения, содержащие противовоспалительные вещества.....	12
ГЛАВА 4. Растения, содержащие дубильные вещества.....	14
ГЛАВА 5. Растения, содержащие тонизирующие вещества.....	17
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	21
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	22

## ВВЕДЕНИЕ

Во все времена люди стремились к достижению духовного и телесного здоровья, внутренней и внешней красоты. С глубокой древности человек использовал естественные блага растительного мира как источник пропитания и для облегчения своих недугов. Наблюдательность и народная мудрость заложили основу применения растений в лечении человека вначале из местной флоры, а в ходе общественного развития и налаживания торговых отношений - практически со всего земного шара. Обмен знаниями позволил человеку создать весьма значительный арсенал лекарственных средств.

Лекарственные растения широко используются в дерматологии. Дерматология - раздел медицины, изучающий заболевания кожи и ее придатков, их причины, механизмы развития, проявления, методы диагностики, лечения и профилактики. Дерматозы (кожные заболевания) известны с древних времён. До нас дошли описания кожных болезней, методы их лечения из египетских папирусов, китайских манускриптов, русских летописях.

Наукой доказано, что воспалительные кожные болезни (дерматиты) возникают от непосредственного воздействия на кожу химических, механических, лучевых, температурных и других факторов. Иные разновидности кожных заболеваний возникают при нарушении функций нервной, эндокринной систем, при заболевании внутренних органов (печени, желудочно-кишечного тракта и др.), при нарушении обмена веществ.

Актуальность: несмотря на то, что в арсенале современной медицины появляются все новые эффективные и сильнодействующие лекарственные препараты, официальная медицина во многих странах по-прежнему скептически относится к возможностям фитотерапии, интерес к использованию лекарственных растений в лечебных целях в последние годы постоянно растет.

Ведь лекарственные формы растительного происхождения зачастую более эффективны и безопасны для организма, чем синтетические.

Цель работы: изучить лекарственные растения и сырье, которые применяются при лечении кожных заболеваний и различные методы их использования.

Задачи работы:

1. изучить библиографические источники о применяемых лекарственных растениях в дерматологии;
2. определить роль фитотерапии в современной медицине;
3. классифицировать лекарственные растения по фармакологическому эффекту;
4. описать лекарственное растительное сырье.

## ГЛАВА 1. Место фитотерапии в лечении заболеваний кожи

В государственном реестре перечислено около 3000 веществ, субстанции и препаратов, используемых для лечения дерматологических заболеваний. Ассортимент их систематически обновляется. Причем 1/3 лекарственных препаратов - растительного происхождения. С внедрением передовой технологии растет количество новых лекарственных средств, выделенных в чистом виде из применявшихся ранее растений. Но с ростом количества новых лекарственных препаратов наблюдается рост терапевтических неудач при тяжелых, осложненных формах псориаза и других заболеваниях. Поэтому в последние десятилетия увеличилось использование лекарственных растений и фитопрепаратов.

Следует отметить рост и лекарственных (медикаментозных) аллергических заболеваний, появление новой нозологической формы, получившей название «лекарственная болезнь». По данным ВОЗ 2,5-5 % госпитализированных составляют больные с лекарственными осложнениями. В дерматологических стационарах количество пациентов, проходящих лечение по поводу лекарственных дерматитов, токсикодермий, крапивницы, экземы, токсического эпидермального некроза, иногда достигает 7-12 %.

В то же время в связи с возросшей продолжительностью жизни увеличивается число лиц с сочетанной патологией, требующей одновременного назначения нескольких лекарственных средств. Фармакологический эффект при хронических дерматозах, особенно аллергической природы, может существенно изменяться, при их взаимном применении. Конечный результат действия таких веществ может проявляться в форме синергизма или антагонизма. Это обстоятельство следует учитывать при лечении детей и лиц пожилого и старческого возраста. При рациональном сочетании лекарственных растений терапевтические возможности расширяются. Большой научный и

практический интерес представляет терапия хронических, рецидивирующих дерматозов с учетом всех сторон их патогенеза.

Именно вопрос об индивидуальном лечении больного, а не болезненного симптома, наиболее важный и актуальный для практической дерматологии. Можно условно определить роль лекарственных растений и фитопрепаратов в период лечения до исчезновения главных симптомов заболевания и период закрепляющей, поддерживающей или восстанавливающей терапии. Определение места терапевтической эффективности лекарственных растений в мероприятиях по оздоровлению дерматологических больных не исчерпывает их роли во всей лечебной практике. Терапия может быть наиболее эффективной лишь в случае комплексного применения различных лечебных препаратов, направленных на основные звенья патогенеза болезни.

Не вызывает сомнения целесообразность применения лекарственных растений при первичной профилактике ряда кожных заболеваний (пиодермии, микозы и др.), а также при поддерживающей постоянной или курсовой терапии в проведении вторичной профилактики таких дерматозов, как псориаз и т. п.

Лекарственные растения и препараты растительного происхождения имеют свои характерные особенности и преимущества:

1. содержат сложный комплекс биологически активных веществ, принципиально более родственный человеческому организму по своей природе нежели синтетические препараты, эффект которых складывается из суммы множественных воздействий всех веществ на органы и функциональные системы организма;
2. для них характерна относительная безопасность действия, так как химическая природа растительных препаратов позволяет легко включаться в биохимические процессы человека, оказывая многостороннее, мягкое, умеренное действие даже при длительном применении;

3. сравнительно редкие случаи индивидуальной непереносимости, проявления лекарственной болезни и незначительное количество побочных эффектов;
4. относительно широкий спектр профилактических и лечебных видов действия, которые проявляются в широком диапазоне доз, высокая эффективность на начальных стадиях болезни и при вялотекущих хронических заболеваниях;
5. возможность рационального сочетания лекарственных растений между собой и с синтетическими средствами, что важно для пациентов пожилого возраста и больных с сочетанной патологией;
6. менталитет российского населения, а именно благосклонное отношение потребителей к лекарственным растительным средствам, благодаря многовековым традициям и огромному опыту народной медицины;
7. ценовая доступность.

Высокая биологическая активность лекарственных растений при сравнительно низкой токсичности, хорошая переносимость больными и, как правило, отсутствие серьезных побочных реакций - дает возможность их длительного применения. Природные препараты в некоторых случаях обладают большей терапевтической широтой и другими достоинствами перед синтетическими. В связи с этим многие из них уже ряд десятилетий успешно конкурируют с лекарствами, полученными на основе синтеза различных химических соединений. Однако для медицинской практики важны как те, так и другие препараты. Каждый лечебный препарат независимо от способа получения занимает свое место в терапии: имеет свой характер фармакологического действия, специфику терапевтической эффективности, оптимальный диапазон показаний к применению. Например, антибиотики, гормональные и цитостатические средства незаменимы в интенсивной терапии.

Напротив, при функциональных расстройствах, легких формах кожной патологии в проведении поддерживающей терапии следует отдать предпочтение лекарственным растениям.

Фитотерапия кожных болезней основывается на правильном выборе суточной и разовой доз. Чтобы успешно лечить кожные заболевания с использованием лекарственных трав и при этом достичь положительных результатов, важно правильно приготовить лекарства после консультации с врачом или провизором. На практике нередко горячие настои и отвары применяются не только внутрь, но и наружно для смазывания, полоскания и ванн. Настойки применяются как наружно местно, так и внутрь. Для ванн (общих или для отдельных частей тела) используют отвары и настои, которые добавляют к воде в соотношениях, указываемых врачом. Если врач при лечении назначает лекарственные травы, то он обязан знать химический состав растений, показания и формы их применения, уметь комбинировать лекарственные растения (составлять сборы) и фитопрепараты с целью усиления лечебного эффекта, проводить длительное (2-3 месяца) лечение, контролировать ход лечения, чтобы своевременно предупредить даже исключительно редкие побочные эффекты.

Для лечения лекарственными травами и фитопрепаратами отдельной нозологической единицы из большего числа растений врач выбирает наиболее приемлемые и часто поступающие в аптечную сеть. В лечении чаще используется высушенное лекарственное растительное сырье и только иногда свежесобранное. Лучше пользоваться сборами - смесью нескольких видов нарезанного или измельченного лекарственного растительного сырья. Состав сборов основан на результатах клинических, лабораторных и инструментальных наблюдений. Составление сбора надо начинать с 3-4 растений и каждые 5-7 дней добавлять по одному компоненту. Вкус сбора, особенно в детской практике, улучшают добавлением мяты, солодки, душицы,

шиповника. Лечение начинают с малых доз, постепенно увеличивая их до общетерапевтических.

Лечебный эффект от лекарственных растений наступает медленно, но в сравнении с химиопрепаратами результат более стойкий. Начинают лечение «простыми», т. е. несильнодействующими растениями. Нежелательно прописывать очень сложные рецепты, следует назначать 2-3 лекарственных растения. В дальнейшем, рекомендуют при составлении сборов вводить в них 2-3 растения специфического типа действия и 1-2 симптоматических или «очищающих» растения, а также компоненты, влияющие на разные звенья патологической цепи. Важным является соотношение растительных компонентов в сборе. При составлении композиции (если нет иных подходов), например, из двух видов лекарственного растительного сырья, каждый берется в половинной дозе. Смесь из трех компонентов включает по 1/3 дозы каждого - с учетом различной величины исходных доз каждого компонента и т.д. Лекарственные растения применяются в зависимости от их основного терапевтического действия. Многие лекарственные растения одновременно оказывают лечебные действия на различные органы или их функции, поэтому распределение по основному терапевтическому действию в значительной степени условно. Однако именно на этом принципе построена предложенная классификация разрешенных к применению наиболее распространенных в лечебной практике дерматолога лекарственных растений.

## ГЛАВА 2. Растения, содержащие витамины

Витамины — низкомолекулярные органические соединения. Они служат биологическими регуляторами химических реакций обмена веществ, протекающих в организме человека, участвуют в образовании ферментов и тканей, поддерживают защитные свойства организма в борьбе с инфекциями.

Аскорбиновая кислота (витамин С) участвует в образовании соединительной ткани, обмене белков, углеводов, липидов, благоприятно влияет на регенеративные процессы, регулирует пигментный обмен в коже. Препараты аскорбиновой кислоты характеризуются антитоксическим, гипосенсибилизирующим, противовоспалительным действием. *In vitro* выявлена бактериостатическая и бактерицидная роль витамина С по отношению к стафилококку и стрептококку. Нарушение синтеза коллагена при авитаминозе выражается в плохом заживлении ран.

Положительное действие аскорбиновой кислоты отмечено при воспалительных, дегенеративных и других патологических процессах кожи. Назначение аскорбиновой кислоты целесообразно при токсикодермиях, аллергических дерматитах, экземе, нейродермите, почесухе, хронической крапивнице, красном плоском лишае, фотодерматозах, хроническом атрофическом акродерматите, хронической пиодермии, обыкновенных угрях, круговидном облысении, микозах стоп. В терапии заболеваний, проявляющихся сосудистой патологией кожи, эффективность возрастает при сочетании аскорбиновой кислоты и рутина.

Одним из крупнейших источников витамина С является шиповник майский (*R. majalis* Herrm.) семейства розоцветных (*Rosaceae*). В качестве лекарственного растительного сырья согласно Государственной Фармакопее XIV издания применяются шиповника плоды (*Rosae fructus*), собранные в

период полного созревания и высушенные плоды дикорастущих и культивируемых кустарников.

Внешние признаки. Цельное сырье. Цельные, очищенные от чашелистиков и плодоножек ложные плоды разнообразной формы: от шаровидной, яйцевидной или овальной до сильно вытянутой веретеновидной; длина плодов – 0,7 - 3 см, диаметр 0,6 - 1,7 см. На верхушке плода имеется небольшое круглое отверстие или пятиугольная площадка. Плоды состоят из разросшегося мясистого, при созревании сочного цветоложа (гипантия) и заключенных в его полости многочисленных плодиков – орешков. Стенки высушенных плодов твердые, хрупкие, наружная поверхность блестящая, реже матовая, более или менее морщинистая. Внутри плоды обильно выстланы длинными, очень жесткими щетинистыми волосками. Орешки мелкие, продолговатые, со слабо выраженными гранями.

Цвет плодов от оранжево-красного до коричневатого-красного, орешков – светло-желтый, иногда коричневатый. Запах отсутствует. Вкус водного извлечения кисловато-сладкий, слегка вяжущий.

### ГЛАВА 3. Растения, содержащие противовоспалительные вещества

Одним из представителей данной группы можно считать зверобой продырявленный (*Hypericum perforatum* L.) семейства зверобойных (Hypericaceae). В качестве лекарственного растительного сырья согласно Государственной Фармакопее XIV издания применяется зверобоя трава (*Hyperici herba*), собранная в фазу цветения и высушенная трава дикорастущего и культивируемого многолетнего растения.

Трава зверобоя содержит дубильные вещества, эфирное масло,  $\beta$ -ситостерин, тритерпеновые сапонины, витамины С, Е, флавоноиды (гиперозид, рутин), антрахиноны, макро- и микроэлементы, красящее вещество гиперидин.

Внешние признаки. Цельное сырье. Верхние части стеблей с листьями, цветками, бутонами и недозрелыми плодами. Стебли полые, цилиндрические, длиной до 50 см, с 2 (у зверобоя продырявленного) или 4 (у зверобоя пятнистого) продольными ребрами. Листья супротивные, сидячие, продолговатые или продолговато-овальные, цельнокрайние, голые, до 3,5 см, шириной до 1,4 см. У зверобоя продырявленного листья с многочисленными просвечивающимися вместилищами в виде светлых точек. Цветки многочисленные, около 1–1,5 см в диаметре, собраны в щитковидную метелку. Чашечка сростнолистная, глубокопятираздельная, чашелистики ланцетовидные, тонко заостренные (у зверобоя продырявленного) или продолговато-овальные (у зверобоя пятнистого). Венчик раздельнолепестной, в 2–3 раза длиннее чашечки, лепестков 5. Тычинки многочисленные, сросшиеся у основания нитями в 3 пучка. Плод – трехгнездная многосемянная коробочка.

Цвет стеблей – от зеленовато-желтого до серовато-зеленого, иногда розовато-фиолетовый; листьев – от серовато-зеленого до темно-зеленого; лепестков – ярко-желтый или желтый с темными точками, хорошо заметными

под лупой; плодов – зеленовато-коричневый. Запах слабый, характерный. Вкус водного извлечения горьковатый, слегка вяжущий.

На сегодняшний день применение зверобоя в качестве наружного средства наиболее развито в народной медицине. Используется настойка зверобоя, обладающая противовоспалительным и противомикробным действием. Настойкой в разведенном виде обрабатываются свежие и инфицированные раны, абсцессы, отваром или настоем промывают долго не заживающие раны и трофические язвы.

К побочным эффектам зверобоя продырявленного относят фотосенсибилизацию. Во время применения данного лекарственного растения следует как можно больше сократить пребывание на открытом солнце и отказаться от посещения солярия, чтобы избежать нежелательные реакции в виде покраснения и ожогов кожи.

#### ГЛАВА 4. Растения, содержащие дубильные вещества

Растения этой группы не дезинфицируют кожу, оказывая противовоспалительное действие, а дубят ее, так как биологически активные вещества (танины, дубильные вещества) связываются с белками кожи и уплотняют ее. К дубящим растениям относятся лапчатка, змеевик, дуб.

Одним из представителей данной группы растений является лапчатка прямостоячая (*Potentilla erecta* L.) семейства розоцветных (*Rosaceae.*). В качестве лекарственного растительного сырья согласно Государственной Фармакопее XIV издания применяется лапчатки прямостоячей корневища (*Potentillae erectae rhizomata*), собранные в фазу цветения (или осенью или весной до появления прикорневых листьев), очищенные от корней и отмытые от земли высушенные корневища дикорастущего и культивируемого многолетнего травянистого растения.

Внешние признаки. Цельное сырье. Цельные или разрезанные на куски корневища длиной от 2 до 9 см, толщиной не менее 0,5 см, прямые или изогнутые, часто неопределенной формы (цилиндрические или почти шаровидные, комковатые); твердые, тяжелые, с ямчатыми следами от отрезанных корней и бугристыми рубцами от стеблей. Излом зернистый. Цвет снаружи от красновато-коричневого до темно-коричневого (почти черного), цвет на изломе желтовато-коричневый, розовато-коричневый или коричневый. На поперечном разрезе под лупой виден слой пробки темно-коричневого цвета, светло-желтая кора и древесина, и сердцевина розоватого цвета. Запах слабый, характерный. Вкус водного извлечения вяжущий.

Вяжущее, кровоостанавливающее и бактерицидное свойства корневища лапчатки используются в медицине при различных воспалительных заболеваниях желудочно-кишечного тракта (энтериты, энтероколиты, диспепсии), как кровоостанавливающее средство при желудочных, кишечных,

маточных кровотечениях. Наружно при воспалительных процессах в полости рта в виде смазываний и полосканий, при ожогах, мокнущих экземах и других кожных заболеваниях. Также используется в качестве ранозаживляющего средства при различных язвах и ранах.

Особое место в народной медицине занимает дуб обыкновенный (*Quercus robur* L.) семейства буковые (Fagaceae). В качестве лекарственного растительного сырья согласно Государственной Фармакопее XIV издания применяется дуба кора (*Quercus cortex*), собранная ранней весной кора молодых ветвей и тонких стволов дикорастущих и культивируемых деревьев.

Внешние признаки. Цельное сырье. Куски коры трубчатые, желобоватые или в виде узких полосок различной длины, толщиной около 2-3 мм (до 6 мм). Наружная поверхность блестящая, реже матовая, гладкая или слегка морщинистая, иногда с мелкими трещинками; часто заметны поперечно – вытянутые чечевички. Внутренняя поверхность с многочисленными продольными тонкими выдающимися ребрышками. В изломе наружная кора зернистая, ровная, внутренняя - сильно волокнистая, занозистая. Цвет коры снаружи светло-коричневый или светло-серый, серебристый, внутри желтовато-коричневый. Запах слабый, своеобразный, усиливающийся при смачивании коры водой. Вкус водного извлечения сильно вяжущий.

Галеновые препараты коры дуба обладают вяжущим, противовоспалительным и противогнилостным свойствами. Активные вещества растения (танин) обуславливают основное дубильное действие. При нанесении галеновых препаратов дуба на раны или слизистые оболочки наблюдается взаимодействие с белками, при этом образуется защитная пленка, предохраняющая ткани от местного раздражения. Это тормозит процесс воспаления и уменьшает боль. Дубильные вещества денатурируют протоплазматические белки патогенных микроорганизмов, что приводит к задержке их развития или гибели. Таким образом, данное действие позволяет

использовать кору в качестве вяжущего средства для полосканий при гингивитах, стоматитах, воспалительных процессах зева, глотки, гортани и для лечения ожогов. Также очень часто применяются примочки при различных инфицированных кожных заболеваниях, пролежнях, особенно эффективно при мокнущих ранах.

## ГЛАВА 5. Растения, содержащие тонизирующие вещества

Растения из данной группы обладают адаптогенным, тонизирующим действием на организм. Ярким представителем является родиола розовая (*Rhodiola rosea* L.) семейства толстянковых (Crassulaceae). В качестве лекарственного растительного сырья согласно Государственной Фармакопее XIV издания применяются родиолы розовой корневища и корни (*Rhodiolae roseae rhizomata et radices*), собранные в фазу цветения и плодоношения, очищенные и отмытые от земли, разрезанные на куски и высушенные корневища и корни многолетнего дикорастущего или культивируемого травянистого растения.

Внешние признаки. Цельное сырье. Куски корневищ и корней различной формы. Куски корневищ длиной до 9 см, толщиной 2–5 см, твердые, морщинистые, со следами отмерших стеблей и остатками чешуевидных листьев. От корневища отходят немногочисленные корни длиной 2–9 см, толщиной 0,5–1 см. Поверхность корневища и корня блестящая, серовато-коричневого цвета; при отслаивании пробки обнаруживается золотисто-желтый слой. Цвет на изломе коричнево-розовый, розовато-коричневый или светло-коричневый. Запах характерный. Вкус водного извлечения горьковато-вяжущий.

В клинических медицинских исследованиях экстракт родиолы положительно воздействует на чувствительную и увядающую кожу, улучшая её общее состояние и тонизируя кожные покровы. Это достигается благодаря содержанию в корневищах с корнями ценных биологически активных веществ: розавина, тирозола, салидрозида, фитостеринов, флавоноидов, дубильных веществ, фенолкарбоновых кислот и их производных, эфирного масла, микроэлементов (марганца, серебра и др.), органических кислот (янтарной, яблочной и др.). Экстракты из родиолы розовой оказывают многостороннее

положительное воздействие на человека при использовании их в кремах. Кремы с экстрактами родиолы розовой обладают выраженными стимулирующими и адаптогенными свойствами; они замедляют процессы старения, повышают сопротивляемость и устойчивость всего организма и кожного покрова к разнообразному комплексу внешних неблагоприятных факторов окружающей среды: патогенным микроорганизмам, рентгеновскому и ионизирующему облучению, токсическим химическим соединениям и др. Особенно эффективны кремы с родиолой при переутомлении, стрессе, наличии раздраженной, чувствительной и поврежденной кожи. В этом случае нормализуются обменные процессы, улучшается энергетический обмен в клетках, за счёт более раннего использования в качестве субстратов окисления не только углеводов, но и жиров, ускоряются процессы регенерации кожи; уменьшаются трансэпидермальные потери воды; повышаются барьерные (защитные) функции кожного покрова. В результате чего улучшается общее состояние кожи, замедляется её старение, кожа омолаживается, исчезает сухость и появляется чувство комфорта.

Важным по значимости и широкому характеру действия на человеческий организм является элеутерококк колючий (*Eleutherococcus senticosus*) семейства аралиевые (*Araliaceae*). В качестве лекарственного растительного сырья согласно Государственной Фармакопее XIV издания применяются элеутерококка колючего корневища и корни (*Eleutherococci senticosi rhizomata et radices*), собранные осенью, тщательно очищенные от земли, разрубленные на куски и высушенные корневища и корни дикорастущего кустарника.

Внешние признаки. Цельное сырье. Куски корневищ и корней, цельные или расщепленные вдоль, длиной до 8 см, толщиной до 4 см, деревянистые, твердые, прямые или изогнутые, иногда разветвленные. Кора тонкая, плотно прилегает к древесине. Корневища с поверхности гладкие или слабопродольно-морщинистые с пазушными почками и следами отмерших стеблей и

обломанных корней. Поверхность корней более гладкая со светлыми поперечными бугорками. Излом длиноволокнистый, светло-желтого или бледно-коричневого цвета. Корневища с поверхности светло-коричневые, корни – более темные. Запах слабый, характерный. Вкус водного извлечения слегка жгучий.

Главным компонентом в составе элеутерококка является гликозидная фракция, содержащая семь элеутерококкозидов – А, В, С, Д, Е, F, G. Корни элеутерококка содержат также эфирные масла, крахмал, белки, липиды, смолистые вещества, флавоноиды, свободные сахара и полисахариды, алкалоид аралин. В листьях растения найдены каротиноиды, тритерпеновые соединения, производные олеаноловой кислоты.

Элеутерококк повсеместно используется при истощении нервной системы с пониженной работоспособностью и переутомлением, неврастении, бессоннице, раздражительности, гипотонии функционального характера, для повышения основного обмена веществ. Также применяют для лечения многих кожных заболеваний: экземы, нейродермита, фурункулеза, псориаза и ряда других. С недавнего времени элеутерококк нашел применение в косметологии. Положительное влияние экстракта элеутерококка отмечено при жирной себорее кожи и раннем облысении. Элеутерококк оказывает нормализующее действие на липидный обмен, что очень важно при этих заболеваниях.

Гинкго двулопастной (*Ginkgo biloba* L.) семейства гинкговых (*Ginkgoaceae*) издавна используется в медицине, а последние пару лет в дерматологии и косметологии. В качестве лекарственного растительного сырья согласно Государственной Фармакопее XIV издания применяются гинкго двулопастного листья (*Ginkgo biloba* folia), собранные в течение вегетационного периода и высушенные листья многолетнего культивируемого древесного растения.

Внешние признаки. Цельное сырье. Цельные или частично измельченные черешковые листья без прилистников светло-зелёного, желтовато-зеленого или желтого цвета, в очертании листовой пластинки веерообразные, на верхушке двулопастные с дихотомическим жилкованием и низбегающим основанием, кожистые, голые, слегка гофрированные по краю. Размер листьев варьирует от 4 до 10 см. Изредка встречаются части укороченных побегов. Листовая пластинка рассечена и имеет сверху глубокий V-образный вырез, рассекающий пластинку на 2 симметричные половинки. Запах характерный. Вкус водного извлечения специфический, кисловатый, слегка вяжущий с горьким послевкусием.

Листья гинкго двулопастного богаты флаваноидами квертецином, который отвечает за регенерацию клеток кожи, стимулирует выработку коллагена, улучшает циркуляцию крови, содержат большое количество активных антиоксидантов. Таким образом, косметические препараты с экстрактом гинкго двулопастного применяются в качестве успокаивающего средства для раздраженной и воспаленной кожи, обладают антивозрастным действием, повышает защитные функции кожи.

Следует помнить, что лекарственные растения тонизирующего действия противопоказаны при артериальной гипертензии, нарушении сердечной деятельности, беременности и лактации, в остром периоде инфекционных и соматических заболеваний.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время многие лекарственные растения используются как эффективные средства при лечении различных заболеваний кожи. Применение лекарственных растений и фитопрепаратов при лечении кожных болезней особенно оправдано при хронической форме патологии, которая преобладает в дерматологии. Лекарственные средства растительного происхождения содержат биологически активные вещества, которые в большинстве случаев не токсичны и сравнительно редко являются причиной аллергических реакций.

Фитотерапию можно проводить довольно долго без побочных явлений, что особенно важно в дерматологической практике. Лекарственные растения применяют при общей и местной терапии многих кожных болезней. Почти при всех болезнях кожи растительные лекарства можно использовать как вспомогательные, а нередко и как основные лечебные средства.

В руках дерматолога растительные лекарства представляют собой наиболее ценные средства восстанавливающего характера при лечении многих хронических кожных болезней. Рациональный выбор метода лечения в зависимости от этиологии и стадии болезни, а также индивидуальных особенностей организма является основным фактором, помогающим вернуть больному здоровье.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Барнаулов, О. Д. К фармакологии зверобоя продырявленного *hypericum perforatum* / О. Д. Барнаулов // Нейроиммунология. – 2015. – Т. 12. – № 1-2. – С. 16. – Текст : непосредственный.
2. Бокова, Т. И. Определение антиоксидантной активности галеновых препаратов / Т. И. Бокова, И. В. Васильцова // Лекарственные растения: фундаментальные и прикладные проблемы материалы I Международной научной конференции. – 2013. – С. 364-367. – Текст : непосредственный.
3. Булаев, В. М. Современная фитотерапия / В. М. Булаев – Москва : МЕДпресс-информ, 2011. – 144 с. – Текст : непосредственный.
4. Булаев, В. М. Современная фитотерапия / В. М. Булаев, Е. В. Ших, Д. А. Сычев. – Москва : МЕДпресс-информ, 2011. – 148 с. – Текст : непосредственный.
5. Горовая, Н. Я. Подтверждение эффективности и безопасности жидкого экстракта из листьев элеутерококка / Н. Я. Горовая, Н. В. Плаксен, Л. В. Устинова // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2015. – №2. – С. 66 – 72. – Текст : непосредственный.
6. Карпеев, А. А. Очерки истории фитотерапии / А. А. Карпеев // Традиционная медицина. – 2013. – №1(32). – С. 34-38.
7. Кожанова, А. А. З веробой продырявленный (*hypericum perforatum* L.) : ботаническое описание, химический состав, фармакологические свойства и применение / А. А. Кожанова, З. А. Мухтар // Молодой исследователь: вызовы и перспективы : сборник статей по материалам СХ международной научно-практической конференции. – Москва, 2019. – С. 98-102. – Текст : непосредственный.
8. Комарова, А. А. Элеутерококк колючий – популярный адаптоген дальнего востока: история изучения, исследование биологической и

фармакотерапевтической активности / А. А. Комарова, Т. А. Степанова // Дальневосточный медицинский журнал. – 2018. – № 2. – с. 65-71. – Текст : непосредственный.

9. Корсун, В. Ф. Вирусология и фитотерапия псориаза : руководство по клинической фитотерапии / В. Ф. Корсун, А. А. Кубанова, Е. В. Корсун. – Санкт-Петербург, 2009. – 368 с. – Текст : непосредственный.

10. Кудашкина, Н. В. Фитотерапия при заболеваниях кожи / Н. В. Кудашкина, С. Р. Хасанова, Д. Т. Гашимова, З. Р. Хисматуллина, Ю. Г. Афанасьева, Т. В. Булгаков, Ф. А. Шакирова, Р. Г. Фархутдинов. – Уфа : Травы Башкирии, 2013. – 72 с. – Текст : непосредственный.

11. Куркин, В. А. Основы фитотерапии : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 060108 (040500) – Фармация / В. А. Куркин. – Самара : Офорт, 2009. – 1239 с.

12. Куркин, В. А. Родиола розовая (золотой корень): стандартизация и создание лекарственных препаратов : монография : рекомендовано Центральным координационным методическим советом ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России / В. А. Куркин. – Самара : Офорт, 2015. – 240 с. – Текст : непосредственный.

13. Попов, И. В. Фармацевтические аспекты сохранения и укрепления здоровья населения на основе фитотерапии / И. В. Попов, Ю. Г. Рудакова, О. И. Попова, А. С. Никитина, Е. А. Василенко, М. М. Ганина // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. – 2013. – Т. 15. – № 3-6. – С. 1911-1913. – Текст : непосредственный.

14. Пупыкина, К. А. Фитотерапия очищения и омоложения / К. А. Пупыкина, Р. Г. Фархутдинов. – Уфа : Травы Башкирии, 2010. – 116 с. – Текст : непосредственный.

15. Рябов, Н. А. Фармакогностическое исследование дуба черешчатого / Н. А. Рябов // Студенческая наука и медицина XXI века: традиции, инновации и

приоритеты : XIII Всероссийская (87-я итоговая) студенческая научная конференция СНО с международным участием, посвященная празднованию 100-летия СамГМУ : сборник материалов / под редакцией Г. П. Котельникова, В. А. Куркина, В. А. Калинина. – Самара, 2019. – С. 277-278. – Текст : непосредственный.

16. Тлиш, М. М. Системная фитотерапия как научная составляющая программы немедикаментозной реабилитации больных зудящими дерматозами / М. М. Тлиш // Гуманизация образования. – 2012. – № 2. – С. 60-65. – Текст : непосредственный.17.

17. Хасанова, С. Р. Фитотерапия при инфекционных заболеваниях / С. Р. Хасанова, Н. Д. Куватова, Н. Г. Аюпова, Н. В. Кудашкина, Д. Т. Гашимова, Р. Г. Фархутдинов. – Уфа : Травы Башкирии, 2010. – 80 с. – Текст : непосредственный.