






Фитотерапия при гломерулонефрите

<p>Краткая характеристика заболевания</p>	<p>Гломерулонефрит (ГН) — группа заболеваний почек преимущественно иммунной этиологии, характеризующихся воспалительными изменениями в клубочках почек и связанными с ними клиническими проявлениями. Острый ГН чаще возникает в период с 7-го по 21-й день после стрептококковой инфекции — ангины, тонзиллита, фарингита, скарлатины. Возбудителем ГН является нефрогенный β-гемолитический стрептококк группы А. Причиной могут быть также и не инфекционные действия антигенной природы — вакцины, сыворотки, некоторые ЛП и т.д. Для острого ГН наиболее характерны изменения в моче (прежде всего гематурия), отеки, артериальная гипертензия. У 20% пациентов длительность заболевания составляет 1–2 мес. В отдельных случаях формируется нефротический синдром. Возможен переход острого ГН в хронический. Фитотерапия является одним из важнейших направлений в лечении ГН. Лекарственные растения обладают полимодальным фармакологическим действием, поэтому их можно разделить по фармакологическому действию достаточно условно. При комплексном применении в составе сборов или готовых фитопрепаратов растительные компоненты усиливают действие друг друга</p>				
<p>Направления фитотерапии</p>	<p>Противовоспалительное действие</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Золототысячник обыкновенный 2. Астрагал шерстистоцветковый 3. Календула лекарственная 4. Лен посевной 	<p>Спазмолитическое действие</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Любисток лекарственный 2. Барбарис обыкновенный 3. Петрушка огородная 4. Рута душистая 	<p>Гипотензивное действие</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Шиповник коричный 2. Укроп огородный 3. Спаржа лекарственная 	<p>Мочегонное действие</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рябина обыкновенная 2. Береза бородавчатая (листья, почки) 3. Горец перечный 4. Горец птичий (спорыш) 5. Любисток лекарственный 6. Смородина черная 7. Чистотел большой 	<p>Антибактериальное действие</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Брусника обыкновенная 2. Розмарин лекарственный 3. Лапчатка гусиная 4. Яснотка белая
<p>Пример ЛРС</p>	 <p>ЗОЛОТОТЫСЯЧНИК ОБЫКНОВЕННЫЙ — <i>Centaureum erythraea</i></p>	 <p>ЛЮБИСТОК ЛЕКАРСТВЕННЫЙ — <i>Levisticum officinale</i></p>	 <p>ШИПОВНИК КОРИЧНЫЙ (МАЙСКИЙ) — <i>Rosa cinnamomea</i></p>	 <p>РЯБИНА ОБЫКНОВЕННАЯ — <i>Sorbus aucuparia</i></p>	 <p>РОЗМАРИН ЛЕКАРСТВЕННЫЙ — <i>Rosmarinus officinalis</i></p>

<p>Химический состав</p>	<p>Наземные части растения содержат алкалоиды, основным из которых является генцианин; горькие гликозиды (амарогентин, гентиопиктрин, генциониридин, эритрогендин, эритроцентаурин, эритаурин); флавоноиды, кислоты (олеановую и аскорбиновую), стеролы, эфирное масло, смолы</p>	<p>Эфирное масло (0,1–2,7%), в состав которого входят D-α-терпинеол, цинеол, уксусная, изовалериановая и бензойная кислоты. В корнях кроме эфирного масла обнаружены смолы, органические кислоты, крахмал, сахара, карвакрол, сесквитерпены, фурукумарины псорален и бергаптен, дубильные и минеральные вещества; в листьях содержится аскорбиновая кислота</p>	<p>Содержат аскорбиновую кислоту в очень высокой концентрации, витамины группы В, РР, К, пантеноловую кислоту, флавоноиды (кверцетрин, кемферол, гиперозид, астралгин и др.), феноловые кислоты, пектиновые вещества, органические кислоты, соли железа, марганца, фосфора, магния</p>	<p>В листьях, цветках и верхних частях побегов содержатся алкалоид розмарицин, урсоловая и розмариновая кислоты, дубильные вещества, а также эфирное (розмариновое) масло (0,3–1,2%), в состав которого входят α-пинен (30%), камфен (20%), цинеол (10%), борнеол, L-камфора, сесквитерпеновый углеводород (кариофиллен), борнилацетат, лимонен, смолы и горечи</p>
<p>Сборы на основе вышеуказанного ЛРС</p>	<p>Трава астрагала шерстистоцветкового — 3 ч. Семена льна посевного — 2 ч. Лист мяты перечной — 2 ч. Лист мяты перечной — 2 ч. Трава спорыша — 4 ч. Трава золототысячника — 5 ч. Трава чебреца — 2 ч. Плоды шиповника коричного — 2 ч. Трава грызника — 20 ч. Плоды петрушки — 20 ч. Лист толочнянки — 60 ч.</p>	<p>Трава почечного чая — 15 г Листья подорожника большого — 15 г Трава хвоща полевого — 10 г Трава тысячелистника — 10 г Цветки календулы — 20 г Трава череды — 15 г Плоды шиповника — 15 г</p>	<p>Плоды рябины обыкновенной — 3 ч. Цветки василька — 1 ч. Корень солодки — 1 ч. Семена льна посевного — 3 ч. Трава мелиссы лекарственной — 2 ч. Лист почечного чая — 3 ч. Трава спорыша — 5 ч. Лист толочнянки — 5 ч. Плоды фенхеля — 2 ч.</p>	<p>Лист брусники — 4 ч. Трава зверобоя — 3 ч. Рыльца кукурузы — 4 ч. Лист мяты перечной — 3 ч. Трава петрушки огуречной — 5 ч. Корневище пырея ползучего — 5 ч. Лист розмарина — 3 ч. Побеги туи западной — 3 ч. Трава хвоща полевого — 4 ч. Плоды шиповника — 3 ч.</p>
<p>Особенности приготовления сборов</p>	<p>1 ст. л. сбора залить 1 ст. холодной воды и настаивать в течение 6 ч, затем кипятить 15 мин. Выпивать в течение дня в несколько приемов в теплом виде перед едой</p>	<p>5–6 ст. л. сбора залить 1 л крутого кипятка, настаивать в термосе 6 ч и в течение суток выпить. Продолжительность лечения — 2–3 нед, затем следует перейти на обычную дозу. В период обострения можно применять в ударных дозах</p>	<p>2–3 ст. л. сбора залить 0,5 л крутого кипятка, настаивать в термосе 6 ч. Принимать в теплом виде по 1/3 стакана 3–4 раза в день за 20–30 мин до еды</p>	<p>2–3 ст. л. сбора залить 0,5 л крутого кипятка, настаивать в термосе 6 ч. Принимать в теплом виде по 1/3 стакана 3–4 раза в день за 20–30 мин до еды</p>
<p>Совместимость с аллопатическим лечением</p>	<p>При острых формах ГН фитотерапия показана в комплексной терапии после купирования неотложных состояний, при хроническом ГН — для профилактики обострения. Прежде чем приступить к фитотерапии ГН, необходимо определить степень активности воспалительного процесса в мочевыводящей системе. Комбинация с антибактериальными средствами возможна и целесообразна. Клиническая эффективность фитотерапии в терапии ГН доказана на примере некоторых готовых фитопрепаратов</p>			

Р.Г. Редькин, канд. фарм. наук,
Н.Ф. Орловская, канд. фарм. наук,
Национальный фармацевтический университет, Харьков