

УДК 615.32
ББК 54.12
К68

Авторы:

Владимир Федорович Корсун — д-р мед. наук, заведующий кафедрой фитотерапии ФПКМР Российского университета дружбы народов, директор Института фитотерапии, главный редактор журнала «Практическая фитотерапия», академик ЕАН, РАЕН, профессор

Галина Владимировна Лавренова — д-р мед. наук, профессор кафедры ЛОР-болезней Санкт-Петербургского медицинского университета им. И. П. Павлова

Елена Владимировна Корсун — д-р мед. наук, врач-фитотерапевт, заместитель директора Института фитотерапии, доцент кафедры фитотерапии ФПКМР Российской университета дружбы народов

Борис Абдулаевич Султанбеков — заслуженный целитель России, автор многочисленных средств и методов традиционной медицины

Лекарственные растения в ЛОР-практике: руководство по клинической фитотерапии. — 2-е изд., испр. и доп. — СПб.: Эко-Вектор, 2019. — 298 с.

ISBN 978-5-906648-86-0

В монографии представлены современные экспериментальные и клинические данные по использованию препаратов растительного происхождения в лечении воспалительных, вирусных и опухолевых ЛОР-заболеваний. Многие из представленных данных легли в основу собственных наблюдений и исследований для ряда патентов России и диссертационных работ.

Книга рассчитана на ЛОР-врачей, фитотерапевтов, семейных врачей и специалистов широкого профиля. После консультации с врачом некоторые данные сведения могут быть использованы и больными, страдающими заболеваниями ЛОР-органов в качестве квалифицированной информации.

УДК 615.32
ББК 54.12

ISBN 978-5-906648-86-0

© Коллектив авторов, 2010
© ООО «Издательство Н-Л», 2010
© ООО «Эко-Вектор», 2019

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	7
Часть 1. Общие вопросы	10
1.1. К истории использования лекарственных растений в лечении ЛОР-болезней	10
1.2. Обоснование фитотерапии в оториноларингологии	17
1.3. Принципы и правила фитотерапии	25
1.4. Правила составления рецептуры в фитотерапии	32
1.5. О совместимости лекарственного растительного сырья	38
1.6. Биологическая активность лекарственных растений	41
Часть 2. Лекарственные растения, применяемые в ЛОР-практике	67
2.1. Алоэ древовидное	67
2.2. Алтей лекарственный	68
2.3. Анис обыкновенный	69
2.4. Аралия маньчжурская	70
2.5. Бадан толстолистный	71
2.6. Барбарис обыкновенный	72
2.7. Бархат амурский (Лаваля)	73
2.8. Береза бородавчатая	74
2.9. Буквица лекарственная	76
2.10. Валериана лекарственная	80
2.11. Вахта трехлистная	81
2.12. Девясил высокий	82
2.13. Дуб обыкновенный	84
2.14. Дымянка лекарственная	84
2.15. Дягиль лекарственный	85
2.16. Душица лекарственная	86
2.17. Зверобой продырявленный	87
2.18. Имбирь лекарственный	89
2.19. Иссоп лекарственный	90
2.20. Каланхоэ перистое (Бриофиллум)	91

2.21. Календула лекарственная (Ноготки)	91
2.22. Клевер луговой.....	93
2.23. Клюква обыкновенная.....	94
2.24. Копеечник альпийский	95
2.25. Кордицепсы	97
2.26. Кориандр посевной	97
2.27. Коровяк лекарственный	98
2.28. Котовник кошачий	99
2.29. Крапива двудомная	100
2.30. Лаванда узколистная	101
2.31. Лавр благородный	102
2.32. Лапчатка прямостоячая	103
2.33. Лимонник китайский	105
2.34. Липа сердцевидная	106
2.35. Лиственница сибирская	107
2.36. Лобелия надутая	107
2.37. Лопух большой	108
2.38. Лох узколистный	109
2.39. Лук репчатый	109
2.40. Маклейя сердцевидная	110
2.41. Малина обыкновенная	111
2.42. Мать-и-мачеха обыкновенная	112
2.43. Мачок желтый	113
2.44. Можжевельник обыкновенный	113
2.45. Монарда дудчатая	115
2.46. Мята перечная.....	116
2.47. Облепиха крушиновидная	117
2.48. Овес посевной	117
2.49. Орех грецкий	118
2.50. Осина	119
2.51. Первоцвет весенний	120
2.52. Пион уклоняющийся (Марьин корень)	121

2.53. Пихта сибирская	122
2.54. Подорожник большой	123
2.55. Полынь горькая	124
2.56. Пятилистник кустарниковый	126
2.57. Репешок обыкновенный	128
2.58. Ромашка аптечная	128
2.59. Свекла обыкновенная	130
2.60. Сельдерей пахучий	131
2.61. Синюха голубая	131
2.62. Солодка голая	132
2.63. Софора японская	133
2.64. Спорыш (Горец птичий)	133
2.65. Таволга шестилепестная	134
2.66. Тернопсис ланцетный	135
2.67. Тимьян ползучий (Чабрец)	136
2.68. Тмин обыкновенный	137
2.69. Тополь черный	138
2.70. Тысячелистник обыкновенный	139
2.71. Укроп огородный (У. пахучий)	140
2.72. Хатьма тюрянгская (Лаватера)	141
2.73. Хрен обыкновенный	141
2.74. Цикорий обыкновенный	142
2.75. Чага	143
2.76. Чеснок	145
2.77. Чистотел большой	146
2.78. Шалфей лекарственный	147
2.79. Шиповник коричневый (Роза)	149
2.80. Шлемник байкальский	151
2.81. Эвкалипт прутовидный	152
2.82. Элеутерококк колючий (Свободноядодник колючий)	153
2.83. Эхинацея пурпурная	154

Часть 3. Частная фитотерапия в ЛОР-практике	156
3.1. Аденоиды	156
3.2. Аллергия	158
3.3. Ангина	163
3.4. Гайморит — (син. синусит)	166
3.5. Кандидоз слизистых оболочек	173
3.6. Кровотечения носовые	176
3.7. Ларингит	179
3.8. Муковисцидоз	183
3.9. Ожоги	184
3.10. Острые респираторные заболевания	188
3.11. Поллиноз	200
3.12. Отит	214
3.13. Рак орофарингеальной области	217
3.14. Респираторный папилломатоз	222
3.15. Синуситы (см. гайморит)	227
3.16. Тонзиллит	227
3.17. Трахеит	237
3.18. Нарушения слуха	239
3.19. Фарингит	245
3.20. Фурункулез носа	249
Заключение	254
Приложения	256
1. БАДы и фитопрепараты, используемые в ЛОР-практике	256
2. Противопоказания к применению растений	266
3. Возможные осложнения при проведении фитотерапии	270
4. Организация фитотерапии в ЛОР-отделении.....	273
Литература	293

ВВЕДЕНИЕ

Заболевания уха, горла, носа довольно часто встречаются у лиц любого возраста.

Риниты, аденоиды, гаймориты, отиты могут развиваться как осложнения заболеваний органов дыхания: гриппа, острой респираторно-вирусной инфекции и пр. Кроме вирусов данную патологию могут вызывать стрептококки, стафилококки и многие другие микроорганизмы. В связи с нарушением правильного дыхания через нос, где вдыхаемый воздух согревается, очищается от пыли и микробов, могут развиваться заболевания миндалин, глотки и нижних отделов дыхательных путей. В детских коллективах эти заболевания нередко носят характер эпидемических вспышек.

Следует помнить, что частые острые и хронические заболевания ЛОР-органов связаны с общим неблагополучием в организме человека. Поэтому успеха добиваются при проведении как местного лечения, так и мероприятий, направленных на укрепление организма в целом.

Лекарственные растения занимают свое место в ряду противомикробных и противовирусных средств, витаминов, гипосенсибилизирующих и общеукрепляющих препаратов. Местно используются в виде закапывания и орошения настои и отвары корневищ аира, листьев и почек бересклета, травы душицы, тысячелистника, череды, полыни, листьев шалфея, мяты перечной, подорожника, эвкалипта, коры ивы, корневищ горца змеиного и др. В то же время не рекомендуется использование коры дуба, так как длительное ее применение может привести к потере обоняния.

В ЛОР-практике традиционно доминируют заболевания ангиной, отитами, фронтитами и острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ), удельный вес которых превышает 80–90 %. В Российской Федерации ежегодно регистрируется от 2,3 до 5 тыс. случаев этих болезней в показателях на 100 тыс. населения. Из общего числа случаев временной нетрудоспособности по всем болезням на грипп и ОРВИ приходится 12–14 %, а наносимый ими экономический ущерб составляет около 90 % всего ущерба от инфекционных болезней. Экономический ущерб от респираторных инфекций и гриппа в год составляет в среднем 10–12 млрд руб., а в годы эпидемического подъема существенно выше. Особенности эпидемиологии гриппа в значительной мере определяются уникальной изменчивостью поверхностных антигенов его возбудителя — гликопротеинов гемагглютинина и нейраминидазы.

Кстати сказать, появилось огромное количество устойчивых к антибиотикам, химиопрепаратам штаммов возбудителей инфекционных болезней (туберкулеза и др.), поэтому лечить таких больных стало чрезвычайно трудно.

За последние десятилетия существенно изменился облик многих классических болезней. Основные трудности в диагностике инфекционных болезней имеют место при распознавании легких и стертых форм заболеваний, когда отсутствуют важнейшие симптомы, характерные для данной инфекционной болезни.

Существует целый ряд причин появления инфекций, связанных с изменением жизнедеятельности. Увеличение миграции населения, значительный рост международного туризма и транспортировка животных и продуктов животного происхождения способствуют переносу заболеваний в районы, где они ранее никогда не встречались.

Тяжелые клинические осложнения, развивающиеся после гриппа, такие как пневмония, бронхиты, вторичные бактериальные и микотические инфекции верхних дыхательных путей (отиты, синуситы) или обострение основного заболевания (сахарного диабета, сердечной недостаточности, хронических бронхопневмоний и т. д.), довольно часты и опасны среди престарелых и ослабленных людей.

По прогнозам Всемирной организации здравоохранения, возможно появление нового варианта вируса гриппа, к которому у населения отсутствует иммунитет, что может привести к пандемии гриппа. Принимая во внимание это обстоятельство, ВОЗ рекомендует ежегодно изменять антигенный состав гриппозной вакцины, исходя из

эпидемиологической ситуации, что требует больших материальных и организационных затрат.

К сожалению, эрудиция врачей в области фитофармакологии далеко не всегда достаточна. Ни на одном из курсов при подготовке будущих врачей не излагаются вопросы химии растений, препараты из которых составляют, по некоторым данным, 30–40 % от общего количества лекарств, используемых в клинической практике.

Ведущие отечественные и зарубежные инфекционисты чаще всего обходят вопрос о пользе фитотерапевтического подхода скромным молчанием. Поток статей, брошюр и даже многотомных изданий, содержащих непрофессиональные и часто опасные рекомендации по лечению растениями дизентерии, гепатита, тифа, гриппа, ОРВИ, растет и множится совершенно беспрепятственно. Это неизбежно вызывает дискредитацию фитотерапии, отворачивает от нее практического врача и наносит вред больному.

С одной стороны, нет специалистов или их мало, с другой — недостаточное внимание к этой проблеме со стороны составляющих учебные программы будущих врачей. Будущий врач знакомится с анатомией лягушки, рыбы, но он плохо ориентируется в растительном лекарственном мире, нередко не может ответить пожилому пациенту, как применять в бытовых условиях цветки ромашки или календулы, траву зверобоя. Этому его не учат... Однажды одному из авторов пришлось проводить курс фитотерапии на базе Казанской медицинской академии и беседовать с руководством кафедры инфекционных болезней. Когда затронули вопрос о возможности использования средств фитотерапии в их условиях, было сказано, что они имеют представление только о калгане и пижме. О других растениях, которые с успехом могут быть использованы в инфекционной практике, коллеги, к большому сожалению, и не слышали.

Особенностью современного этапа развития общества является значительное увеличение доли хронических болезней в общей структуре заболеваемости населения. Рост неблагоприятных экологических и социальных воздействий вызывает перенапряжение стресс-защитных систем организма человека. Возрастает необходимость длительной реабилитации больных с перенесенным вирусным гепатитом.

С целью уменьшить информационный вакуум в возможностях сочетанного использования химиопрепаратов и средств растительного происхождения, повысить эффективность терапии больных ЛОР-заболеваниями, уменьшить побочные явления от длительной химиотерапии и создана эта книга.