

Сахарный диабет

В основе сахарного диабета лежит абсолютная или относительная недостаточность инсулина. Причинами заболевания являются наследственная предрасположенность, ожирение, инфекция, психическая и физическая травмы. Различают потенциальный, латентный и явный сахарный диабет, а также его инсулинозависимый и инсулинонезависимый типы. Инсулинозависимый тип сахарного диабета развивается в детском возрасте, отличается быстрым началом, прогрессирующим течением, склонностью к развитию кетоацидоза и поражению капилляров сетчатки, почек, периферических нервов (микроангиопатия). Такие больные, как правило, нуждаются в постоянном лечении инсулином. Инсулинонезависимый тип сахарного диабета протекает доброкачественно, нередко в сочетании с ожирением. Содержание инсулина в крови таких больных нормальное или даже повышено. Они, как правило, не нуждаются в постоянном лечении инсулином. При этом используются диета, противодиабетические препараты, принимаемые внутрь, — сульфаниламиды (бутамид, букарбан, хлорпропамид, глибенкламид и др.), бигуаниды (ферформин, буформин, адебит и др.).

Фитотерапия сахарного диабета возможна, вероятно, только при легких, инсулинонезависимых вариантах заболевания. В народной медицине при «сахарной» болезни использовались листья черники, ягоды и листья земляники лесной, лавровый лист, стручки фасоли и др. Экспериментально доказана гипогликемическая активность эфирных извлечений из лука, сока чеснока, из коры, ветвей и стеблей барбариса, листьев грецкого ореха и белого тутовника, из створок плодов фасоли, корней женьшеня и элеутерококка, настоя из листьев черники, спиртового экстракта корня цикория, настоя и настойки травы галеги (козлятника) и другие (Ю. К. Василенко, Л. Н. Кравченко, 1985), цветков липы и листьев лавра благородного (Л. А. Ашаева, Н. А. Алханова, 1985). В настоящее время насчитывают около 100 растений гипогликемического действия.

Известно, что больные сахарным диабетом чувствуют себя лучше в летнее время, в сезон фруктов и овощей. Вероятно, это зависит от воздействия природных соединений с сахароснижающей активностью, содержа-

щихся в растительных продуктах. Возможно, благоприятное влияние фитопрепаратов на течение сахарного диабета не ограничивается гипогликемизирующим эффектом, а затрагивает и другие стороны тканевого обмена (Л. В. Николайчук, 1988).

При сахарном диабете рекомендуют следующие сборы:

№ 279. Корней заманихи и девясила, травы хвоща и зверобоя по 1 части, плодов шиповника 3 части, травы череды 2 части, листьев черники 4 части.

5 г смеси заливают стаканом кипятка, настаивают 4 ч, принимают по $\frac{1}{3}$ стакана 3 раза в день до еды.

№ 280. Створок плодов фасоли, корней одуванчика, листьев черники и крапивы по 1 части.

Способ приготовления такой же, как у сбора № 279. Принимают по 200 мл 3 раза в день перед едой.

№ 281. Створок плодов фасоли, семян льна, соломы овса, листьев черники по 1 части.

15 г смеси заливают 600 мл воды, кипятят 10 мин, настаивают 1 ч, принимают по 100 мл 3 раза в день через 30 мин после еды.

№ 282. Створок плодов фасоли, травы галеги, корней одуванчика, листьев черники и крапивы по 1 части.

5 г смеси заливают стаканом кипятка, настаивают 30 мин, принимают по 200 мл 3—4 раза в день до еды.

№ 283. Листьев мяты и черники, травы галеги, створок плодов фасоли по 1 части.

10 г смеси заливают 500 мл кипятка, настаивают 30 мин, принимают по 200 мл 3—4 раза в день до еды.

№ 284. Створок плодов фасоли, листьев черники, корней одуванчика, лопуха, пырея, травы тысячелистника, цветков липы по 2 части, травы спорыша, корней цикория и девясила, листьев смородины по 1 части.

10 г смеси заливают 500 мл воды, кипятят 2 ч, настаивают до охлаждения, принимают по 100 мл 3—4 раза в день до еды.

№ 285. Створок плодов фасоли, корней лопуха, листьев черники по 1 части.

60 г смеси заливают 1 л кипятка, настаивают 8 ч, кипятят 5 мин, отжимают, принимают по 100 мл 5—6 раз в день до еды.

№ 286. Створки плодов фасоли.

20 г створок заливают 1 л воды, кипятят 4 ч, отжимают, принимают по 200 мл 4—5 раз в день до еды.

№ 287. Створки плодов фасоли.

40 г створок заливают стаканом воды, кипятят 4 ч, отжимают, принимают по 1 столовой ложке 4—5 раз в день до еды.

В народной медицине используется настой зерен овса (С. Я. Соколов, И. П. Замотаев, 1984): 100 г зерен овса заливают 600 мл кипятка, настаивают 3 ч, принимают по 100 мл 3—4 раза в день до еды; лавровый лист: 10 г листьев на 600 мл воды; способы приготовления и применения такие же, как у овса. Хорошие результаты при лечении сахарного диабета отмечает М. И. Васильева (1987), используя солому овса, срезанную в стадии восковой зрелости зерен.

Высушенную и мелко нарезанную солому в количестве 500 см³ (полная пол-литровая банка) заливают 3 л воды, нагревают 3 ч на слабом огне, принимают по 100 мл 3 раза в день до еды.

Патологический климакс

Примерно у 10 % женщин инволютивная перестройка эндокринного аппарата сопровождается патологическими вегетативно-сосудистыми расстройствами. Отмечаются повышенная возбудимость, лабильность настроения, нарушения сна, нередко — головокружения. В этот период часто эпизодически повышается уровень артериального давления, нередко до значительных цифр. Женщина отмечает «приливы», иногда 10—20 раз в день и более. Иногда возникают маточные кровотечения. У некоторых женщин в период климакса появляется боль в области сердца, которую нередко трудно отличить от типичной стенокардии при ишемической болезни сердца (ИБС), проявляются различные, ранее «скрытые» заболевания.

При патологическом климаксе применяют водные процедуры, лечебную гимнастику, седативные средства (хлорзепид, триоксазин, препараты валерианы и др.). При частых «приливах» показаны тиамин, пиридоксин, аскорбиновая и никотиновая кислоты, новокаин, половые гормоны.

Фитотерапия патологического климакса в литературе

представлена недостаточно. Рекомендуются следующие растения.

| | |
|------------------------------|----------------------|
| Береза, листья, почки | Мята, листья |
| Горец почечуйный, трава | Петрушка, плоды |
| Горец птичий (спорыш), трава | Ромашка, цветки |
| Девясил, корень | Календула, цветки |
| Душица, трава | Крапива, листья |
| Крушина, кора | Тысячелистник, трава |
| Кукуруза, рыльца | |

Имеются указания об использовании при климаксе боярышника, пассифлоры, донника. Так, экстракт травы пассифлоры (30 капель 3 раза в день в течение 2—3 мес) оказался эффективным при повышенной возбудимости, нарушении сна, частых «приливах», повышении уровня артериального давления (А. Д. Турова, Э. Н. Сапожникова, 1983).

При лечении климактерического невроза настоями засушенных растений необходимо ориентироваться на основные симптомы. Показаны успокоительные чаи при нарушении сна, частых «приливах» и повышении уровня артериального давления. При этом могут быть использованы также сборы, применяемые при гипертонической болезни. При появлении боли в области сердца показаны сборы, применяемые при ИБС.

При патологическом климаксе могут быть рекомендованы следующие сборы:

№ 288. Листьев мяты, коры крушины, травы полыни по 1 части, плодов фенхеля, цветков липы по 2 части.

5 г смеси заливают стаканом кипятка, нагревают на легком огне 15 мин, настаивают 1 ч, отжимают, принимают по 200 мл утром и вечером до еды.

№ 289. Цветков календулы, ромашки, травы тысячелистника, Melissa, листьев мяты по 1 части.

Способ приготовления такой же, как у сбора № 288. Принимают по 200 мл в течение дня глотками.

№ 290. Кору крушины, листьев березы, мяты, травы тысячелистника, корней валерианы по 1 части.

Способы приготовления и применения такие же, как у сбора № 289.

№ 291. Кору крушины и калины по 1 части.

Способы приготовления и применения такие же, как у сбора № 289.

№ 292. Травы спорыша, хвоща по 1 части, травы золотыячника, корней лапчатки по 3 части.

Способы приготовления и применения такие же, как у сбора № 289.

Заболевания щитовидной железы

Щитовидная железа у здорового человека выполняет важные функции регуляции обменных процессов: углеводного, жирового, белкового. Под влиянием гормонов щитовидной железы (тироксин, трийодтиронин) повышается чувствительность тканей к катехоламинам. Эти особенности функции щитовидной железы и определяют специфичность клинических проявлений при различных ее заболеваниях. Различают следующие заболевания щитовидной железы: 1) диффузный токсический зоб; 2) токсическую аденому; 3) гипотиреоз; 4) острый гнойный тиреоидит; 5) подострый тиреоидит де Кервена; 6) хронический фиброзный тиреоидит (зоб Риделя); 7) аутоиммунный тиреоидит; 8) эндемический и sporadический зоб; 9) злокачественные новообразования (В. В. Потемкин, 1987). Указанные формы требуют разных терапевтических подходов (заместительная гормональная терапия, противовоспалительное лечение, хирургические вмешательства), поэтому фитотерапия уместна не при всех заболеваниях щитовидной железы. Отбор больных для проведения фитотерапии является важной и ответственной задачей для врача. Необходима тщательная дифференциальная диагностика заболеваний с участием специалиста-эндокринолога.

Фитотерапию обычно проводят при диффузном токсическом зобе (С. М. Кит, И. С. Турчин, 1986; Е. А. Ладынина, Р. С. Морозова, 1987; С. Я. Соколов, И. П. Замотаев, 1988). Однако она может быть полезной при подостром тиреоидите де Кервена, хроническом фиброзном и аутоиммунном тиреоидитах, характеризующихся воспалительными реакциями ткани щитовидной железы. В этих случаях уместны растения противовоспалительного действия.

Фитотерапия при диффузном токсическом зобе обычно рекомендуется как симптоматическое средство для нормализации сна, уменьшения общей возбудимости, сердцебиений. С этой целью применяются боярышник, валериана, девясил, душица, зверобой, календула, ламинария, липа, мята, подорожник, пустырник, ромашка,

сушеница, тысячелистник, укроп, фиалка трехцветная, хмель, чабрец, шалфей, шиповник.

Е. А. Ладынина, Р. С. Морозова (1987) рекомендуют следующие сборы, из которых мы исключили ядовитые и неофициальные растения: донник, Melissa, пажитку, руту, тую, будру, дурнишник, омелу и др.

№ 293. Плодов боярышника, шиповника, травы зверобоя, шишек хмеля по 3 части, цветков календулы 2 части, слоевища ламинарии, травы пустырника и шалфея по 4 части.

10 г смеси заливают 500 мл кипятка, настаивают 8—10 ч, отжимают, принимают весь настой в течение дня в 3 приема до еды.

№ 294. Слоевища ламинарии 5 частей, листьев мяты 1 часть, травы сушеницы 3 части, травы тысячелистника, чабреца, плодов шиповника по 2 части.

Способы приготовления и применения такие же, как у сбора № 293.

№ 295. Плодов боярышника, шиповника, травы душицы по 2 части, слоевища ламинарии 3 части, плодов укропа, корней валерианы по 1 части.

Способы приготовления и применения такие же, как у сбора № 293.

№ 296. Корней девясила, цветков липы, листьев мяты, травы фиалки трехцветной по 1 части, травы зверобоя, листьев подорожника, цветков ромашки, плодов шиповника по 2 части, травы сушеницы 3 части.

Способы приготовления и применения такие же, как у сбора № 293.

Учитывая поливалентность действия лекарственных растений, эти же сборы могут быть использованы и при других формах заболеваний щитовидной железы. Их противовоспалительное действие может быть полезным при аутоиммунном, подостром и хроническом тиреоидитах. Назначение фитотерапии может замедлить прогрессирующее течение заболевания, тем самым позволяя на более длительный срок сохранить функцию щитовидной железы. При появлении признаков недостаточности функции щитовидной железы необходимо назначить заместительную гормональную терапию (тиреоидин в адекватных дозах), не отменяя фитотерапию. При этом набор растений можно расширить. В сборы могут быть включены, кроме указанных выше растений, горец перечный, почечуйный, змеиный, птичий (спорыш), череда и др. Рекомендуют следующий сбор:

№ 297. Цветков липы, календулы по 3 части, листьев подорожника, травы горца почечуйного, цветков ромашки по 2 части, травы тысячелистника, спорыша, плодов укропа, листьев мяты по 1 части.

10 г смеси заливают 300 мл кипятка, нагревают на водяной бане 30 мин, отжимают, принимают по 100 мл 3 раза в день до еды.

Ожирение

Ожирение относится к заболеваниям, характеризующимся нарушением обмена веществ с избыточным отложением жира в подкожной основе и в тканях. Выделяют четыре степени ожирения: I степень (легкая), при которой избыток массы тела превышает «идеальную» на 29 %; II степень (средняя) — на 30—49 %; III степень (тяжелая) — на 50—99 %; IV степень — более 100 % «идеальной».

Для определения «идеальной» массы тела можно воспользоваться известным приемом: при росте 155—165 см вычитается 100 (то есть должная масса тела — 55—65 кг), при росте 166—175 см следует вычесть 105; при росте 176—185 см — вычесть 110.

Различают первичные и вторичные (симптоматические) формы ожирения. К первичным формам относят ожирение, развивающееся при избыточном питании, недостаточной физической подвижности, в возрасте старше 40 лет, а также при наследственно-мутантной предрасположенности к ожирению. Симптоматическое ожирение возникает в результате некоторых эндокринных заболеваний: адипозогенитальной дистрофии, синдрома Кушинга, гипотиреоза, гиперинсулинизма, гипогонадизма, а также при травмах головного мозга, опухолях III желудочка и пр.

Патогенез ожирения сложен. Полагают, что существенное значение в его развитии имеет недостаточная продукция таких жиромобилизирующих факторов, как кортикотропин, тиреотропный гормон, адреналин, глюкагон и др. Поскольку ожирение не является самостоятельным заболеванием, а отражает нарушения регуляции обмена на различных уровнях, то и лечение его представляет большие трудности.

Современные способы лечения ожирения сводятся к ограничению энергетической ценности дневного рациона, дозированному голоданию, к назначению анорексигенных препаратов (фапранон, дезопимон, теронак, мира-

пронт, адипозин) при отсутствии противопоказаний (беременность, ИБС, гипертоническая болезнь, сахарный диабет). При вторичных формах ожирения проводят соответствующую заместительную гормональную терапию. Например, при гипотиреозе назначают тиреоидин (0,03—0,05 г 2—3 раза в день курсами по 4—6 нед); при снижении функции мужских половых желез — тестостерон, сустанон-250 и другие, женщинам — эстрогены (синэстрол, прогестерон, фолликулин).

Назначение фитотерапии при ожирении, по нашему мнению, не является аналогией заместительной гормональной терапии. Мы рассматриваем фитотерапию как дотацию промежуточных метаболитов в обменной цепи, восстанавливающих биогенез естественных биологически активных веществ трофического (белковый, жировой, минеральный, энергетический обмен) или регулирующего свойства (медиаторы передачи нервного импульса, гормоны). Именно поэтому нельзя противопоставлять фитотерапию «действующим началам» (индивидуальным препаратам), получаемым из тех же растений. Вероятно, по той же причине результаты фитотерапии в ряде случаев оказываются неожиданно обнадеживающими. Нам представляется, что лечение первичных форм ожирения всегда целесообразно начинать с диеты сниженной энергетической ценности, богатой растительной клетчаткой, с уменьшением количества жиров и углеводов. Рекомендуются также дни мясо-творожные, мясные, яблочные и другие (Ф. К. Меньшиков, 1972; А. Ф. Василаки, И. К. Сивохина, 1983). Энергетическая ценность таких диет не превышает 5862 кДж. При первичных формах ожирения, наряду с диетой, рекомендуют настои лекарственных растений из группы «регуляторов обмена», «общеукрепляющих»: липы, шиповника, девясила, березы, смородины, лопуха, одуванчика, душицы, хмеля, череды, цикория, тысячелистника, мяты, календулы. Кроме того, при ожирении используют крушину, можжевельник, анис, петрушку, зверобой, фенхель (Д. Йорданов и соавт., 1970).

Д. Йорданов и соавторы (1970) при ожирении рекомендуют следующий сбор:

№ 298. Кору крушины, корней одуванчика, плодов петрушки, фенхеля, листьев мяты по 1 части.

5 г смеси заливают стаканом кипятка, настаивают 20 мин, принимают по 1 стакану утром и вечером до еды.

При вторичных формах ожирения могут быть использованы те же растения, предпочтительнее в составе сборов и в комплексе с другими методами и средствами лечения основного заболевания. Например, при гипотиреоидной форме ожирения, наряду с приемом адекватной дозы тиреоидина, может быть рекомендован следующий сбор:

№ 299. Цветков липы, плодов шиповника по 3 части, листьев березы, травы душицы и зверобоя по 1 части, цветков календулы, листьев смородины по 2 части.

10 г смеси заливают двумя стаканами кипятка, настаивают в термосе 6—8 ч, отжимают, принимают весь настой в течение дня в 2—3 приема.

При сочетании ожирения с сахарным диабетом или патологическим климаксом следует назначить сбор растений соответствующей группы (см. разделы «Сахарный диабет», «Патологический климакс»).

Глава 10. РЕВМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

К большой группе ревматических заболеваний относятся разнообразные нозологические формы и синдромы, объединяемые развитием патологического процесса в соединительной ткани. При ревматических заболеваниях в процесс вовлекаются синовиальная оболочка суставов, эндотелий сосудов или отмечается диффузное поражение соединительной ткани. В результате формируются различные синдромы с преобладающей клиникой поражения суставов, сосудов, соединительной ткани различных органов. К рассматриваемой группе заболеваний могут быть отнесены следующие клинические формы:

1. Диффузные болезни соединительной ткани: системная красная волчанка, системная склеродермия, диффузный фасцит, дерматомиозит, болезнь Шегрена, ревматическая полимиалгия, рецидивирующий полихондрит, панникулит и др.

2. Ревматизм (включая кардиальные формы и варианты с вовлечением других органов и систем).

3. Системные васкулиты: узелковый периартерит, гранулематоз Вегенера, неспецифический аortoартерит, геморрагический васкулит и др.

4. Заболевания суставов с воспалительными изменениями: ревматоидный артрит, болезнь Бехтерева, артриты, сочетающиеся с инфекцией.