

В.В. Корнева, к.м.н., доцент, Н.П. Гяделова, к.м.н., доцент, В.Г. Козачук, к.м.н., доцент,
кафедра педиатрии № 2 Национальной медицинской академии последипломного образования им. П.Л. Шупика, г. Киев

Современные векторы фитотерапии в лечении вегетативных синдромов у детей

Представленный научный обзор отечественной и зарубежной медицинской литературы посвящен анализу проблемы вегетативных синдромов (ВС) у детей различных возрастных групп, а также возможным методам фитотерапии этих синдромов.

Несмотря на определенную критику понятия вегетативной дисфункции (ВД) у детей, разнообразные ВС представляют проблему, с которой сталкиваются фактически ежедневно семейные врачи, педиатры и другие специалисты. ВС в детской популяции не являются прерогативой исключительно подросткового возраста, они наблюдаются у всех возрастных групп. По распространенности в детском возрасте ВД уступает только ОРВИ и все больше приобретает черты медико-социальной проблемы [4, 6].

Прогрессирующий рост ВС у детей в первую очередь связан с частотой церебральной патологии, наличием хронических очагов инфекции, возрастающими школьными нагрузками, ухудшением социально-бытовых условий жизни. Немаловажное значение в распространенности этих состояний имеют нарушения витаминного и минерального равновесия у детей [1, 6, 8].

Современной особенностью течения ВС в детской популяции следует считать риск трансформации в дальнейшем у одной трети из них в разнообразные заболевания, например переход в гипертоническую или язвенную болезнь, цефалгии, синдром раздраженного кишечника и другие патологии. Поэтому проблемы вегето-висцеральных синдромов все более очерчено проявляются в различных педиатрических группах. В связи с этим в современной терминологии все чаще используют понятие «нарушения церебро-интестинальных взаимодействий» и, как следствие, отмечают риск возникновения на этом фоне различных расстройств и заболеваний [6, 8].

Актуальность указанного термина была подтверждена на Американской гастроэнтерологической неделе в Сан-Диего 22 мая 2016 г., где были приняты Римские критерии IV. В основном документе этого международного форума нашли отражение результаты всех значимых исследований в гастроэнтерологии последних 10 лет. Ключевым изменениям подвергнуты некоторые положения. Так, из определений удалено слово «функциональные», что отражает изменение философского подхода к подобным нарушениям. Вместо определения «функциональные нарушения» предложено использовать «нарушения цереброинтестинального взаимодействия». Этот термин неудобен с точки зрения произношения, но в большей степени отражает смысл функциональных нарушений [8, 15].

Учитывая сказанное, возможно, в ближайшее время появится определение «нарушения церебро-кардиального взаимодействия». Такие современные терминологические подходы свидетельствуют о ведущем церебральном влиянии на возникновение ряда переходных состояний в педиатрическом возрасте. При этом следует помнить, что у детей существует высокий риск формирования нейропатологических стереотипов, которые со временем могут закрепиться в долгосрочной (нейроструктурной) памяти. Вышеизложенное мотивирует интернистов к поиску современных векторов лечения ВС у детей, рассматривая эти состояния как предикторы многих заболеваний во взрослом возрасте.

ВС проявляются у детей в различных возрастных периодах. С первого года жизни — кишечные колики, срыгивания, «мраморность» кожи, нарушение терморегуляции и др. В дошкольном и младшем школьном возрасте манифестация ВС сочетается со склонностью к полиимфоаденопатии, проявлениям симптомов недифференцированной дисплазии соединительной ткани (полимиокардит, запоры, артро- и оссалгии и т. д.), клиникой железо- и других витаминно-микроэлементных дефицитов [6, 8].

Но наиболее выражены проявления ВС в подростковом возрасте, достигая, по данным различных авторов, у мальчиков от 54,6 до 72,6%, у девочек — от 62,4 до 78,2% [4]. Препубертатный и пубертатный периоды имеют свои уникальные особенности, обусловленные мощной вегетативной, эндокринной и иммунной перестройкой организма на фоне физиологического росто-вого скачка, а также нарушениями психо-социальной адаптации. Именно в это время формируются многочисленные транзиторные функциональные расстройства и проявляются скрытые ранее органические дефекты (например, гипоталамическая дисфункция) с широким клиническим спектром симптомов. Эти состояния, как правило, сочетаются с наличием хронических очагов инфекции, отмечена склонность к рекуррентному течению ОРВИ, функциональным гастроинтестинальным синдромам. У подростков ВС протекают с выраженным нарушением адаптации к внешним факторам. Указанное может способствовать возникновению панических атак, соматоформных синдромов, тревожно-фобических расстройств, синкопальных состояний, затяжных астеновегетативных синдромов. Настораживают тенденция к омоложению и учащение пароксизмальной вегетативной недостаточности, в том числе в виде разнообразных вегетативных кризов, требующих активных врачебных шагов по оказанию срочной или неотложной медицинской помощи [6, 8].

Поэтому поиск новых возможностей коррекции разнообразных ВС в детском возрасте является актуальным для врачей. Исходя из рекомендаций, изложенных в Римских критериях IV, а также данных ряда исследований [6, 8, 9, 15], в терапии функциональных гастроинтестинальных синдромов у детей (часто носят характер вегето-висцеральной дисфункции) важными являются неспециализированная психотерапия;

немедикаментозное лечение, в т. ч. модификация предыдущей диеты пациента; медикаментозная терапия, в частности фитотерапия с позиции ее доказательной эффективности. В педиатрической практике также очень важно подобрать лекарственные средства, которые способны трансформировать патологические стереотипы функционирования организма в физиологические и закрепить их в долгосрочной памяти.

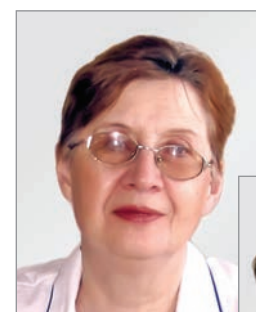
К проверенным временем средствам в лечении ВС, функциональных гастроинтестинальных расстройств у детей относятся и фитопрепараты, которые предложены нам самой природой. Например, ромашка аптечная влияет на адренергическую, серотонинергическую и дофаминергическую нейротрансмиссию, создает условия к закреплению (консолидации) этой информации, оказывая тем самым лечебный эффект при многих функциональных состояниях [7].

Следует помнить, что фитопрепараты, имеющиеся на нашем фармакологическом рынке, естественны, поскольку мы обитаем вместе с природой. Как правило, они действуют комплексно, оказывая т. н. многозвеньевой эффект. Такой подход важен при полиморфизме ВД у детей. Риск побочных эффектов, а также передозировки у фитопрепаратов значительно меньше, чем при использовании традиционных медикаментозных средств.

Нередко практические врачи и родители обеспокоены риском аллергических реакций фитотерапии. Но следует помнить, что биологически активные растительные компоненты более родственны человеческому организму, чем синтетические препараты, так как «у растительных и животных клеток имеются аналогичные рецепторные механизмы восприятия химических сигналов, что свидетельствует о сходстве регуляции систем жизнедеятельности клеток» (Самсыгина Г.А., Брашнина Н.П., 2005; Городинская В.С., 2007; Корсун В.Ф., 2014). Поэтому большинство растений (ромашка, цикорий и др.) действуют мягко и постепенно, имеют длительный терапевтический эффект, обладают хорошей переносимостью и редким возникновением побочных явлений [7].

Вышеизложенное мотивирует исследователей к созданию комплексных фитопрепаратов, а врачей-практиков — к широкому использованию этой группы лекарственных средств, особенно при состояниях «пограничной» направленности, к которым можно отнести многие ВС.

В представленном научном обзоре отмечены современные векторы фитотерапии разнообразных ВС у детей: перспективность использования диетических добавок Виадор



В.В. Корнева



Н.П. Гяделова



В.Г. Козачук

и Аллева, которые появились на украинском фармынке во втором квартале 2018 года.

В состав диетической добавки Виадор входят: сухой экстракт травы настурции лекарственной (*Nasturtium officinale*), которая известна также как жеруха водная; сухой экстракт травы тирлича шероховатого, известного еще как горечавка (*Gentiana scabra*); сухой экстракт травы цикория обыкновенного (*Cichorium intybus* L.); марганец (в форме марганца сульфат гидрата). Вкусовые качества этой диетической добавки скорректированы ароматизатором «Абрикос», поэтому возможно применение уже с трехлетнего возраста.

Комбинированная диетическая добавка Виадор за счет компонентов растительного происхождения и эссенциального микроэлемента марганца улучшает аппетит, повышает секрецию желудка; эффективна при ВС детей (астеновегетативном синдроме, особенно на фоне психоэмоциональной школьной перегрузки, при адаптации детей к детским дошкольным учреждениям и т. д.); содержит разнообразные витамины растительного характера, биоактивные вещества (изокверцетрин и др.), микроэлементы, что позволяет также рекомендовать этот комплекс детям, в периоде реконвалесценции после респираторных инфекций (табл. 1).

Для более полного представления о клинических эффектах составляющих частей настоя Виадор следует напомнить, что впервые применялись настои и отвары из горечавки стали еще в Древнем Египте, в Древнем Риме же этот экстракт использовался также в качестве средства для лечения чумы. Основное применение горечавки связано со способностью выделяемых ею горьких гликозидов возбуждать окончания блуждающего нерва, подходящие к желудку и слюнным железам, что способствует повышению секреции панкреатического, желудочного соков, а также перистальтики кишечника [13].

Целебные свойства горечавки объясняются ее составом, ведь она содержит горькие гликозиды и близкие к ним соединения, в частности генцианозу и генциобиозу, которые усиливают моторику желудочно-кишечного



Таблица 1. Клинические эффекты диетической добавки Виадор у детей с разнообразными вегетативными синдромами*				
Компоненты	Экстракт травы настурции лекарственной	Экстракт травы тирлича шероховатого (горечавка)	Экстракт травы цикория обыкновенного	Марганец
Клинические эффекты				
Стимуляция желудочной секреции, улучшение аппетита	+	+		
Про- и пребиотический эффект			+	
Терапия запоров, детоксикационный эффект			+	
Антисептический эффект	+	+	+	
Нейростабилизирующий эффект, седативное действие				+
Адаптогенный эффект, эффективность при астеновегетативном синдроме	+			
Особенно у реконвалесцентов респираторной патологии	+		+	
Эффект при метаболическом синдроме			+	+
Коррекция витаминного баланса	+		+	
Коррекция микроэлементного баланса	+			+
Участие в эритропоэзе	+	+	+	+

Примечание: *детальная информация приведена в тексте.

тракта (ЖКТ), оказывают спазмолитическое действие. За счет выделяемых из горечавки 13 фенолкарбоновых кислот (о-гидроксифенилуксусная, пирокатеховая, m-гидроксibenзойная и др.) усиливается моторика ЖКТ, притупляется чувство тошноты, снижается рвотный рефлекс; возникает клинический эффект в борьбе с изжогой, коликами, запорами. Экстракты из горечавки обладают также противоглистными и антисептическими свойствами. Проведенные клинические исследования настойки тирлича шероховатого продемонстрировали, что эта фитодобавка повышает иммунологический ответ при респираторных заболеваниях. У пациентов, получающих фитонастойку горечавки, повышался уровень гемоглобина, улучшался эритропоэз [12, 13].

Не менее эффективный фитоконпонент Виадора — экстракт травы настурции, которая является кладезем витаминов. В листьях настурции содержатся в большом количестве аскорбиновая кислота (до 210 мг %; их ранее использовали даже в лечении цинги); провитамин А, причем его уровень не меньше, чем в моркови; витамины В₁, В₂, Е; из химических элементов — йод (5 мг %), калий, сера, фосфор [10, 14].

Листья и стебли настурции содержат также разнообразные биоактивные вещества, микроэлементы и редкие биоактиваторы — изокверцитрин и глюконасурциин (калиевая соль глюконасурциевой кислоты C₁₅H₂₀O₉S₂K), которые многие исследователи относят к растительным антибиотикам. Настои этого растения используются в лечении респираторных заболеваний в качестве средств, фитосанирующих бронхолегочную систему, как противокашлевые, отхаркивающие препараты. Антисептическая составляющая настоя настурции применяется как уросептическое средство. Поэтому детям с ВС, которые, как правило, сопровождают респираторные заболевания, целесообразно использовать Виадор в реконвалесценции и восстановительном периоде ОРВИ, особенно при рекуррентном характере их течения [7].

Не менее важным терапевтическим эффектом настоя настурции является клиническая эффективность при гастроинтестинальных синдромах. Данный настой умеренно стимулирует желудочную секрецию, улучшает аппетит. Учитывая высокую витаминно-микроэлементную составляющую, отмечены хорошие антианемические свойства, а также эффективность при патологии щитовидной железы с йододефицитным синдромом [14].

Такая составляющая диетической добавки Виадор, как сухой экстракт травы цикория, является очень важным терапевтическим компонентом как при гастроинтестинальных синдромах в педиатрии, так и при клиническом полиморфизме ВС. Химический состав, биологические эффекты корня цикория и травы существенно не отличаются. Цикорий содержит ряд витаминов (в мг/100 г): каротин — 1,3; В₁ — 0,05; В₂ — 0,03; РР — 0,24; С — 10,2; минеральные вещества (в мг/100 г): натрий — 4,4; калий — 192,0; марганец — 12,9; кальций — 25,6; железо — 0,7; фосфор — 26,0 (Вилох Э., 1973). Этот источник витаминов, микроэлементов, биологически активных компонентов, которые быстро и эффективно усваиваются организмом, обуславливает высокую заинтересованность медиков в его использовании во врачебной практике [10].

Следует обратить внимание, что все части растения содержат млечный сок, в котором найдены биологически активные составляющие: лактуцин, лактукопикрин (моноэфир параоксифенилуксусной кислоты и лактуцина), тритерпеновый спирт таракастерол, цикориевая кислота. Последние многие исследователи в XX ст. относили к средствам, которые повышают адаптационные возможности организма, а также обладают седативным, умеренно снотворным действием (Дудченко Л. Г., Кривенко В. В., 1985) [12].



Таблица 2. Клинические эффекты диетической добавки Аллева у детей с разнообразными вегетативными синдромами*							
Компоненты	Концентрат цветов липы	Концентрат Melissa лекарственной	Концентрат ромашки	Экстракт пассифлоры	Экстракт хмеля	Экстракт плодов апельсинового дерева	Экстракт лаванды
Клинические эффекты							
Седативное действие, нейростабилизирующий эффект	+	+	+	+	+	+	+
Коррекция астеновегетативного синдрома. Адаптогенный эффект	+	+				+	+
Гипотензивный эффект	+	+		+	+	+	+
Коррекция витаминного баланса	+	+		+	+	+	
Коррекция микроэлементного баланса	+			+	+	+	
Противовоспалительный, жаропонижающий эффекты	+		+				
Эффекты при гастроинтестинальном синдроме		+	+		+		+

Примечание: *детальная информация приведена в тексте.

При этом цикорий применяют в качестве средства, улучшающего аппетит. В его корзинках найден гликозид цикорин, способствующий восстановлению эпителия слизистой кишечника у экспериментальных животных, особенно после кишечных инфекций. Гликозид цикория, как и инулин, обладает противомикробными, противовоспалительными и вяжущими свойствами (Тлехас Г. И., 1974). В эксперименте на животных оказывал успокаивающее действие на ЦНС, отмечалось увеличение амплитуды и замедление ритма сердечных сокращений. Экстракт из цикория увеличивает толерантность организма к углеводам и успешно применяется у пациентов, страдающих сахарным диабетом, при метаболических синдромах [13].

Важным компонентом корня цикория и его наземной части является инулин. Последний (C₆H₁₀O₅)_n — это органическое вещество из группы полисахаридов, полимер D-фруктозы, является пребиотиком. Данный олигосахарид (неперевариваемый пребиотик), двигаясь через кишечник, избирательно ферментирует и питает, восстанавливает только физиологическую кишечную микрофлору; оказывает антиоксидантное, иммуномодулирующее действие, уменьшает газообразование, препятствует формированию запоров [7, 12].

Инулин повышает всасываемость кальция и магния (способствует укреплению костной ткани), улучшает всасывание железа, витаминов группы В, аскорбиновой кислоты, калия. Природная фруктоза, из которой состоит инулин, — уникальный сахар, который способен участвовать в тех же обменных процессах, что и глюкоза, и полноценно замещать ее в ситуациях, когда она неполноценно поступает в клетки. Это способствует нейро- и вазопротекторным эффектам экстракта из цикория.

Еще один компонент диетической добавки Виадор — марганец (Mn). Из всего пищевого рациона человека всасывается не более 10% Mn. При его дефиците в организме развивается неврастения со склонностью к депрессии, поэтому многие исследователи называют марганец хранителем оптимизма. Потребность в Mn увеличивается при психоэмоциональных перегрузках, что четко прослеживается в подростковом возрасте [9]. В организме человека этот микроэлемент является кофактором различных систем ферментного обмена (синтез нуклеиновых кислот, метаболизм гормонов щитовидной железы, инсулина); входит в состав супероксиддисмутазы, потенцируя антиоксидантный эффект; принимает участие в обмене медиаторов ЦНС, а также в регуляции каталитической усвоения кальция; обладает антиатеросклеротическим эффектом; улучшает репродуктивную функцию человека; оказывает антигистаминное действие (у детей-атопиков отмечается его дефицит). Mn участвует в метаболизме ферментных элементов крови. В комбинации с железом отмечается улучшение усвоения обоих элементов по сравнению с раздельным их применением [3].

Сироп Аллева (Alleva) — также новинка на украинском фармацевтическом рынке. Эта диетическая добавка может с успехом использоваться при разнообразных проявлениях ВС у детей и подростков. В состав сиропа Аллева входят: сухой концентрат цветов липы (Tilia L.), сухой концентрат Melissa лекарственной (Melissa officinalis), сухой концентрат ромашки (Matricaria recutita), экстракт пассифлоры (Passiflora incarnata L.), экстракт хмеля (Humulus lupulus L.), сухой экстракт плодов апельсинового дерева (Citrus simensis), экстракт лаванды (Lavandula pedunculata). Вкусовые качества сиропа скорректированы ароматизаторами «Грейпфрут» и «Вишня», его можно назначать детям с трех лет.

Сироп Аллева можно рекомендовать при разнообразных проявлениях ВД, а именно: с седативной целью, при нарушениях сна; как спазмолитическое средство при нарушениях цереброинтестинальных взаимодействий, а также как фитогипотензивное средство; с целью витаминной и микроэлементной коррекции (табл. 2).

Седативный эффект Melissa лекарственной, цветов липы, экстракта пассифлоры, экстракта хмеля, экстракта лаванды, плодов апельсинового дерева известен уже много веков. Настои этих трав при комбинированном употреблении обладают синергетическим эффектом, особенно на фоне ВД, при психоэмоциональных перегрузках, во время адаптационных периодов у детей [10].

Ведущим терапевтическим вектором фитоконпонентов сиропа Аллева являются его разнообразные витаминные, микро- и макроэлементные составляющие, биологически активные вещества. Так, экстракт пассифлоры содержит 78-166 мг/100 г аскорбиновой кислоты; в Melissa и хмеле, концентрате цветов липы также много витамина С (до 150 мг %). В этих же травах много витаминов группы В (В₁, В₂, В₆), в достаточном количестве содержатся токоферол, витамин А, витамины РР, каротиноиды, масла (20%), органические кислоты, микроэлементы (в т. ч. до 10% селена). Комплекс таких витаминов и микроэлементов во многом обуславливает кардиотонические эффекты пассифлоры, Melissa и хмеля [14].

Похожий витаминный состав и у сухого экстракта плодов апельсинового дерева. Этот компонент Аллевы содержит органические и жирные кислоты, флавоноиды, терпены, кумарины, алкалоиды, которые обеспечивают мягкий антидепрессивный эффект, кардио-, вазо- и нейропротекторное действие (в первую очередь седативное). Вместе с тем экстракт плодов апельсинового дерева эффективен при метаболическом синдроме, что объясняется гипогликемическим, антиатеросклеротическим воздействием [7, 12].

Аналогичным седативным, легким снотворным эффектом обладает экстракт пассифлоры, что обусловлено флавоноидом витексином. Последний, кроме этого, оказывает спазмолитическое воздействие на гладкую мускулатуру сосудистой стенки (мягкий гипотензивный эффект). Подобные гипотензивные свойства имеют экстракт лаванды и экстракт хмеля. При этом экстракт лаванды эффективен при астеновегетативном синдроме, головокружении [7, 10].

Сухой концентрат цветов липы имеет жаропонижающее, противовоспалительное действие. В нем же содержится большое количество биофлавоноидов (4-5%; преимущественно производные кверцетина). Именно такие компоненты в совокупности с богатым витаминно-микроэлементным составом цветов липы позволяют оказывать также седативный эффект, спазмолитическое и мочегонное действие, повышают возможность концентрации внимания. Особенно целебны такие свойства у детей с проявлениями ваготонии, в частности при нейроциркуляторном синдроме ВД. При таких синдромах периодически возможно незначительное повышение внутричерепного давления. Совокупность спазмолитического, диуретического, седативного эффектов настоя из липы имеет комплексное патогенетическое влияние при вегетативных пароксизмах [7, 10].

Сироп Аллева эффективен также при гастроинтестинальных синдромах ВД благодаря таким составляющим, как ромашка, лаванда, Melissa, хмель. Последние известны как фитоспазмолитики, оказывают ветрогонное и противовоспалительное действие. В медицине настои хмеля применяют для возбуждения аппетита. Настой лаванды способствует нормализации кислотности [10].

Клинический гастроинтестинальный эффект ромашки аптечной известен уже с древности. Ромашка в виде настоя принимается внутрь при функциональных гастроинтестинальных синдромах, гастритах, язвенной болезни, колитах. Наиболее активными гастроинтестинальными компонентами ромашки считаются бизабол и полиены (подавляют выделение гистамина, серотонина и брадикинина); азулены (обладают антиаллергическим, противовоспалительным, местноанестезирующим эффектами), а также флавоноиды и кумарины (оказывают репаративное, противовоспалительное действие). В состав эфирного масла, выделяемого из соцветий ромашки, входят сесквитерпен, а также каприловая, нониловая и изовалериановая кислоты, которые, кроме спазмолитического, ветрогонного и противовоспалительного свойств, обладают седативным, антигистаминным действием, что оказывает клинические эффекты и при респираторной патологии [12, 14].

В заключение хотелось подчеркнуть, что ВС в педиатрии все больше приобретает черты медико-социальной проблемы, так как является предиктором многих заболеваний во взрослом возрасте. Современное течение ВД у детей различных возрастных групп очень многогранно. Основной задачей для интернистов является правильная оценка нарушений цереброинтестинальных, цереброкардиальных и других взаимодействий, а также проведение соответствующей корректирующей терапии.

В комплексном лечении ВД у детей следует помнить об эффективности фитосредств. Современными векторами фитотерапии при данных состояниях могут быть диетические добавки Виадор и Аллева, которые эффективны при вегетативном дисбалансе у детей разных возрастных групп.