

Н.К. Мурашко, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой неврологии и рефлексотерапии Национальной медицинской академии последипломного образования им. П.Л. Шупика, г. Киев

Перспективы использования лекарственных растений при оказании помощи пациентам с болевым синдромом

Несмотря на развитие современных медицинских технологий, оказание помощи пациентам с болевым синдромом остается сложной задачей во врачебной практике.

Первым этапом оказания помощи пациенту, предъявляющему жалобы на боль, является определение типа последней. Ноцицептивная боль возникает в случае раздражения болевых рецепторов (ноцицепторов) при травмах (ушибах, ранениях, переломах) и различных болезненных состояниях, сопровождающихся воспалением. Она включает в себя соматическую и висцеральную боль, которую описывают как острую, колющую, хорошо локализованную либо как тупую, ноющую, плохо локализованную. Нейропатическая боль возникает вследствие повреждения (дисфункции) периферической или центральной нервной системы. Причиной нейропатической боли могут быть воспаление, инфекция, травма, нарушения метаболизма, опухоли, токсины, оперативное вмешательство. Ее обычно описывают как обжигающую, покалывающую; может иметь место онемение. Нейропатическая боль может проявляться аллодинией или гипералгезией.

Объем терапии должен зависеть от выраженности симптомов, но при этом необходим индивидуальный подход к пациенту. Эффективного купирования боли можно достичь, следуя приведенным рекомендациям:

- четко определить задачи терапии до начала лечения;
- выбирать медикаменты на основании вида и интенсивности болевого синдрома;
- назначать адекватные дозы препаратов и корректировать их таким образом, чтобы достичь обезболивания без побочных эффектов;
- одновременное назначение ≥ 2 препаратов с комплементарной активностью может обеспечить более эффективное обезболивание;
- назначать препараты на достаточный срок (2-4 нед);
- присоединять немедикаментозную терапию;
- назначать препараты пролонгированного действия для длительной боли; лекарственные средства короткого действия – для внезапно возникшей;
- терапия алгии должна быть связана с другими лечебными воздействиями (лечение основного заболевания).

Растительное сырье – ценный источник витаминов для организма человека, его использование практически исключает возможность передозировки и возникновения побочных действий, что неизбежно при длительном неконтролируемом употреблении синтетических витаминов. Жирные масла являются источником ненасыщенных жирных кислот; кроме того, некоторые из этих веществ, например касторовое масло, используются с лекарственной целью в чистом виде, другие служат растворителями для лекарственных средств (камфора, гормоны) или употребляются для изготовления мазей, линиментов, растираний.

В настоящее время изучено около 3 тыс. растений, содержащих эфирные масла, выделено и идентифицировано около 1 тыс. органических соединений, причем число последних в маслах отдельных

растений достигает 500. Ни один из искусственно созданных лекарственных препаратов не может сравниться с эфирными маслами в отношении разнообразия состава, широты спектра действия и отсутствия побочных явлений.

Эффекты эфирных масел реализуются в двух направлениях: эти соединения влияют физически, проникая в организм при растираниях смесями масел для массажа, маслами для ухода за кожей лица и тела, приеме ароматических, ножных ванн или паровой ингаляции; и психологически, воздействуя через органы обоняния на нервную систему при паровой или прямой ингаляции, ароматурении.

Многокомпонентный состав эфирных масел обуславливает широкий спектр их эффектов:

- бактерицидные и антисептические свойства;
- благоприятное воздействие на психоэмоциональную сферу;
- положительное влияние на механизмы саморегуляции;
- выраженное дерматологическое действие;
- разнообразное влияние на органы и системы человеческого тела.

Оценка качества лекарственного растительного сырья, эфирных масел и фитопрепаратов представлена в научной работе А.О. Карасивиди (2006), в которой акцент сделан на том, что в последние десятилетия во всем мире наблюдается повышенный интерес практической медицины к лекарственным препаратам, получаемым из растительного сырья. Эта тенденция характерна не только для стран, традиционно и широко использующих лекарственные растения (Индия, Китай и др.), но и для государств с высококоразвитой химико-фармацевтической промышленностью, имеющих большие возможности для проведения масштабных работ в области синтеза лекарственных средств.

В результате совокупности химических реакций, протекающих в клетке, в растениях накапливаются продукты первичного и вторичного метаболизма, которые определяют множественный и гармоничный характер действия растительных средств на человеческий организм. По этой причине препараты на основе растительного сырья, как правило, менее алергенны, чем синтетические лекарственные средства, что позволяет применять их при хронических заболеваниях в течение длительного времени.

Ограниченное количество эфирных масел, экстрактов и отдельных компонентов, используемых в отечественных лекарственных средствах, определяет спектр их фармакологических эффектов и область применения в медицине. В основном это средства антисептического, противовоспалительного и ранозаживляющего действия, предназначенные для лечения заболеваний дыхательных путей, желудочно-кишечного тракта, ран и ожогов. Кроме того, широко используется местное обезболивающее, отвлекающее и согревающее

воздействие препаратов, содержащих эфирные масла.

Анализ литературных данных свидетельствует о том, что эфирные масла могут проявлять также седативный, антиконвульсивный, антиспазматический, антиоксидантный эффекты, тормозить процессы клеточной дегрануляции. В связи с этим актуальны исследования по расширению арсенала лекарственных растений и лекарственных препаратов, фармакологическая активность которых непосредственно связана с эфирными маслами. К числу таких перспективных объектов следует отнести цветки лаванды лекарственной (*Lavandula officinalis*) и листья розмарина лекарственного (*Rosmarinus officinalis*), которые широко используются в традиционной здравоохранении и народной медицине различных регионов земного шара.

Были установлены макро- и микроскопические диагностические признаки цветков лаванды лекарственной и листьев розмарина лекарственного, а также их товароведческие показатели, которые могут быть использованы для стандартизации лекарственного растительного сырья. Были определены оптимальные условия получения эфирных масел и установлены качественный и количественный компонентный состав, а также основные показатели качества эфирных масел цветков лаванды лекарственной, листьев розмарина лекарственного и шалфея лекарственного. Обнаружена возможность применения физико-химических методов анализа для определения подлинности лекарственного растительного сырья, оценки его качества не только по количественному содержанию эфирного масла, но и с учетом компонентного состава и количественного содержания характерных ингредиентов.

Водно-спиртовой экстракт *Rosmarinus officinalis* Linn. тестировался относительно штаммов *Streptococcus mitis*, *S. sanguis*, *S. mutans*, *S. sobrinus* и *Lactobacillus casei* и проявил антибактериальное действие во всех случаях, кроме *S. mitis*.

В исследовании был разработан системный подход к комплексной оценке качества и стандартизации представленных на российском фармацевтическом рынке растительных масел (РМ) и масляных экстрактов (МЭ) по содержанию биологически активных веществ, а также проведено изучение их стабильности в процессе хранения. В работе теоретически обоснован и экспериментально показан новый подход к стандартизации РМ и МЭ, применяемых в фармации. Впервые был проведен контроль качества РМ и МЭ по всем физико-химическим показателям нормативной документации (кислотное, йодное, перекисное, цветовое, эфирное числа, показатель преломления, степень чистоты, значения индексов окисленности и др.). Экспериментально установлено снижение качества липидного комплекса масел и МЭ в процессе хранения. Проведена сравнительная оценка токоферолов и каротиноидов в РМ и МЭ с помощью хроматографических и спектральных методов. Показана возможность использования сорбционных и спектральных методов для



Н.К. Мурашко

определения и контроля стабильности токоферолов, каротиноидов и полиненасыщенных жирных кислот в маслах. В эксперименте на модели ожоговой раны лабораторных животных выявлена зависимость регенерирующей активности масел от срока их хранения.

По данным французских медиков, лавандовое масло способствует активному заживлению ран (особенно химических ожогов) с полной регенерацией клеток эпидермиса. При приеме лавандового масла внутрь снижается внутричерепное давление, устраняется бронхоспазм, повышается тонус кишечника, увеличивается кислотность желудочного сока, улучшается аппетит. В СССР эфирное масло лаванды применяли для лечения гнойных ран и гангрены. Цветки лаванды употребляют для лечебных ванн при невралгии; лавандовое масло используют как болеутоляющее средство при вывихах, головной боли, метеоризме. Лавандовое масло входит в состав препаратов, обладающих нейро- и миотропной активностью, а также в ингаляционную профилактическим средством против гриппозных инфекций. В Болгарии масло лаванды применяют в стоматологии и для ингаляционной терапии ринитов, ларингитов, пневмонии. Спиртовые растворы масла лаванды и цветки этого растения использовали при мигрени, невралгии, ревматизме, сердечно-сосудистых заболеваниях, мочекаменной болезни и пиелонефрите, а также для лечебных ванн при воспалении суставов, как ранозаживляющее, при кожных заболеваниях и невралгиях, ушибах, вывихах и параличах.

В терапевтических дозах лавандовое масло уменьшает возбудимость центральной нервной системы, способствует нормализации функции вегетативной нервной системы, действует как вегеторегулятор. Терапевтический эффект достигается при помощи ароматерапии (ароматизация воздуха в закрытых помещениях парами лавандового масла), с помощью теплых лавандовых лечебных ванн (5-8 капель масла на ванну).

Содержание эфирного масла в сырье розмарина составляет 1,4-2%. Розмарин обладает спазмолитическим и тонизирующим эффектами. Эти свойства в основном проявляются благодаря значительному содержанию в эфирном масле камфоры, терпенов, сложных эфиров, спиртов, а в растении – алкалоидов, флавоноидов, дубильных веществ и кислот. Препараты розмарина устраняют спазм

гладкой мускулатуры, желчных и мочевыводящих путей, кровеносных сосудов и органов пищеварения.

По статистике, боль в спине отмечается у каждого пятого человека. Для лечения болей в спине применяются различные методы: физиотерапия, рефлексотерапия (иглоукалывание), лечебная физкультура и массаж, бальнеотерапия, мануальное и медикаментозное воздействие. Среди медикаментов, используемых для терапии болей в спине, одно из главных мест занимают средства для наружного применения: гели, мази, кремы, бальзамы. Они могут применяться как отдельно, так и в комплексной терапии. Это препараты для наружного применения, содержащие нестероидные противовоспалительные средства и прочие противовоспалительные вещества и/или анальгетики. Комбинированные препараты при выраженном болевом синдроме оказывают не только обезболивающее действие, но и снимают воспаление, улучшают регенерацию тканей, обеспечивают рассасывающий и тромболитический эффекты. Препараты, оказывающее местное раздражающее и обезболивающее действие, вызывают расширение сосудов, увеличивают приток крови к месту воспаления, улучшают обмен веществ и питание тканей, оказывают анальгетический эффект. Их применение показано при болях в спине, возникающих вследствие тяжелых физических нагрузок, травм, а также при миалгиях, связанных с переохлаждением. Основным показанием для применения мази является остеохондроз. Гомеопатические средства – комбинированные препараты на основе микродоз растительных и минеральных ингредиентов, которые в совокупности оказывают противовоспалительный, противоотечный, обезболивающий и иммуностимулирующий эффекты. Массажные бальзамы – комбинированные фитотерапевтические средства, которые содержат ряд растительных экстрактов, пчелиный яд, медвежью желчь, мумие, – оказывают противовоспалительное, рассасывающее, обезболивающее действие, усиливают кровообращение и обмен веществ в очаге поражения, способствуют восстановлению хрящевой ткани.

Для лечения болей в спине при остеохондрозе широко применяются раздражающие средства. Они воздействуют на рецепторы кожи и подкожной клетчатки, вызывают усиленный приток крови, улучшают обменные процессы, оказывают отвлекающее и раздражающее действие. Камфора ([1,7,7-триметилбицикло-[1,2,2]-гептанон-2], кетон терпенового ряда) – лекарственное вещество, относящееся к группе стимуляторов нервной деятельности. При наружном применении препараты камфоры – камфорное масло, камфорная мазь, камфорный спирт – оказывают раздражающее, отвлекающее (болеутоляющее) и отчасти антисептическое действие.

Таким образом, действие мазей и гелей основано на достаточном небольшом количестве входящих в их состав активных веществ. Для более осознанного выбора лечебных мазей и гелей необходимо представлять механизм действия их активных компонентов: важными положительными характеристиками эфирных масел являются их относительно низкая токсичность, способность проявлять активность в нетоксичных дозах. Регулярное поступление в организм микродоз ароматических веществ постепенно восстанавливает физиологические механизмы саморегуляции. Высокая проникающая активность определяется молекулярным весом и формой. Ароматические углеводороды проникают через

кожу, слизистые, легкие, желудочно-кишечный тракт как посредством простой диффузии, так и за счет активного транспорта через мембранные каналы, что обуславливает разнообразие методов применения указанных веществ. Удивительно высокая проникающая способность ароматических масел позволяет получить быстрое терапевтическое воздействие приготовленных на их основе аромаформ при наружном использовании в виде ингаляций, ванн, мазей и др., а также при внутреннем применении в виде небольших добавок к пище, чаю, напиткам или даже посредством вдыхания при испарении в помещении.

Проникновение через кожу при помощи массажа, ванны или компресса

позволяет маслам быстро, в течение нескольких минут, достигать системы кровообращения, которая разносит целебные молекулы по всему организму. Именно эти особенности действия ароматических веществ определяют их мощное влияние на функционирование нервной системы, гормональный статус.

В настоящее время арсенал врачей, занимающихся лечением пациентов с различными болевыми синдромами, пополнился кремом для наружного применения Ваксикум производства фармацевтической компании «Ворваг Фарма» (Германия), известной до недавнего времени качественными широко используемыми в неврологии рецептурными препаратами для лечения нейропатической боли (Мильгамма, Тиогамма, Табагамма

и др.) Крем содержит эфирные масла камфоры, розмарина и лаванды. При добавлении Ваксикума к традиционной терапии пациенты отмечают благоприятную клиническую динамику в отношении как болевой симптоматики (снижение выраженности болевого синдрома в баллах по визуально-аналоговой шкале), так и улучшения общего самочувствия (специализированные опросники качества жизни пациентов). Использование Ваксикума целесообразно в комплексном лечении пациентов с ушибами, растяжениями, а также при таких заболеваниях периферической нервной системы, как невриты, невралгии, полинейропатии.

Список литературы находится в редакции.

НОВИНКА!

ВАКСИКУМ КРЕМ

Триатлон – новый Олімпійський вид спорту, починаючи з 2000 р.
Включає в себе 3 види: плавання, велогонку і біг по шосе.*

ВАКСИКУМ крем містить також 3 активні компоненти:

- ефірна олія камфори,
- ефірна олія лаванди,
- екстракт розмарину



ВАКСИКУМ крем – потрійний результат



Вісников держ. сан.-епід. експертизи № 05.03.03-03/96398

Косметичний засіб. Не є лікарським засобом.
Інформація для використання у професійній діяльності медичними і фармацевтичними працівниками.
Використання у дітей до 6 років заборонено.

Представництво компанії «Ворваг Фарма ГмбХ і Ко. КГ», Німеччина
04112, Київ, вул.Дегтярівська, 62, e-mail: info@woerwagpharma.kiev.ua
www.woerwagpharma.kiev.ua

*http://ru.wikipedia.org

