



Применение растительных средств в терапии заболеваний женской репродуктивной системы

В последние десятилетия у специалистов из разных областей медицины заметно возрос интерес к применению препаратов на основе растительного сырья, так как эти средства обладают комплексным действием. Фитоэкстракты содержат фармакологически активные соединения, которые способствуют активации собственных репаративных механизмов организма.

Препараты на растительной основе ценят за ряд преимуществ: физиологичность, поливалентность и системность фармакологического действия, эффективность и безопасность при длительном лечении, минимальные побочные эффекты [1].

В гинекологической практике фитопрепараты используют в терапии воспалительных заболеваний репродуктивных органов, нарушений менструального цикла, предменструального и климактерического синдромов, масталгии, мастопатии и др.

Одним из активных соединений растительного происхождения, применяющихся в гинекологии, является индол-3-карбинол (ИЗК). ИЗК — вещество, выделенное из растений семейства крестоцветных (капуста брокколи, брюссельская, цветная). Изучение влияния ИЗК на организм ведется уже не первое десятилетие. За это время описаны антиэстрогенный, противоопухолевый, апоптотический, противовирусный, детоксикационный эффекты ИЗК.

Одна молекула — разнонаправленное действие

Патологическая клеточная пролиферация в органах женской репродуктивной системы может протекать по эстрогензависимому и эстрогеннезависимому типу. В первом случае пролиферативным стимулом для клеток служит изменение соотношения активных метаболитов эстрогена (2-гидрокси-, 4-гидрокси- и 16- α -гидроксиэстрогена). Известно, что рак эндометрия и молочной железы связан с избыточной активностью 16- α -гидроксиэстрогена, который обладает наиболее сильной пролиферативной активностью по сравнению с нативным эстрогеном и другими его метаболитами, проявляя сильнейшее проонкогенное воздействие. ИЗК снижает количество 16- α -гидроксиэстрогена, а также опосредованно блокирует рецепторы эстрогена и тем самым прерывает эстрогеновую стимуляцию клетки для ее дальнейшего деления [2].

Изначально считалось, что ИЗК влияет только на чувствительные к эстрогену как фактору пролиферации клетки. Однако позже выяснилось, что ИЗК способен тормозить опухолевые процессы и в тех клетках, где пролиферативные каскады протекают без участия эстрогена. Объясняется этот эффект способностью ИЗК блокировать факторы роста: эпидермальный (EGF), фибробластический (FGF), инсулиноподобный (IGF-1), фактор роста кератиноцитов (FGF-7 KGF). ИЗК блокирует сигнальные пути и препятствует каскадной передаче пролиферативных сигналов с поверхности клетки к ее ядру [3]. Интересной особенностью ИЗК является его способность избирательно индуцировать в опухолевых клетках апоптоз.

Исследования показывают, что ИЗК способен предотвращать развитие опухолей, индуцированных экзогенными ксенобиотиками, и блокировать ангиогенез в ткани уже сформированной опухоли. Относительно недавно появились новые данные о том, что ИЗК повышает восприимчивость опухолевых клеток к интерферону- γ . Этот эффект был проверен и подтвержден на клетках опухоли молочной железы [3].

Все указанные свойства делают данное вещество весьма полезным в профилактике и лечении гиперпластических заболеваний и новообразований молочной железы, эндометрия, рака шейки матки.

ИЗК в лечении заболеваний молочной железы

У женщин, страдающих пролиферативными формами доброкачественных заболеваний молочной железы, риск развития рака молочной железы повышен в десятки раз [4]. Поэтому эффективное лечение мастопатии — ключевой момент в предупреждении этого вида онкопатологии.

Длительное время применение гормональных фармакологических средств (гестагенов, аналогов гонадотропин-рилизинг гормона) оставалось основным методом патогенетической терапии мастопатии. ИЗК, имеющий разнонаправленное противоопухолевое действие, доказал свою эффективность и безопасность при длительном применении у женщин с различными формами мастопатии и может быть включен в схему комплексного лечения данной патологии [5-7].

ИЗК в лечении гиперпластических заболеваний матки

Для лечения гиперпластических процессов эндометрия в настоящее время используют комбинированные оральные контрацептивы, гестагены, агонисты гонадотропин-рилизинг гормона, внутриматочные гормональные системы. Эти методы не всегда эффективны и нередко вызывают побочные эффекты и обострения хронических соматических заболеваний. Другим распространенным заболеванием, связанным с патологической клеточной пролиферацией, является миома матки. Благодаря скрининговому программатическому выявлению это заболевание на ранних этапах, когда миоматозные узлы еще небольшие. Это дает возможность проведения консервативного лечения, особенно у женщин репродуктивного возраста. У пациенток с гиперплазией эндометрия и лейомиомой матки в комплексном лечении может быть рекомендован ИЗК, который блокирует пути стимуляции патологической клеточной пролиферации (факторы роста, цитокины, эстрогены). Эффективность ИЗК клинически доказана при этих патологиях [7-10].

ИЗК и другие заболевания репродуктивных органов у женщин

Гиперпролиферативные заболевания — не единственное показание к назначению ИЗК. Так, ИЗК благодаря антиэстрогенному и рецептор-корректирующему действию эффективен и в лечении функциональных кист яичников, сопровождаемых нарушением менструального цикла [11]. Также большой практический интерес для акушеров-гинекологов представляет возможность профилактики онкозаболеваний у женщин, инфицированных вирусом папилломы человека (ВПЧ). ИЗК способен блокировать синтез белка E7 ВПЧ, тормозить пролиферацию ВПЧ-инфицированных эпителиальных клеток и индуцировать их апоптоз. Учитывая высокий онкогенный потенциал ВПЧ у женщин, ИЗК может служить средством профилактики пролиферативных (в т. ч. злокачественных) процессов [12].

Индол-3-карбинол в эффективной концентрации входит в состав растительного комплекса Мастофемин производства ПАО «Киевмедпрепарат» (Корпорация «Артериум»). Мастофемин — это фитокомплекс, в одной капсуле которого содержится, помимо 200 мг индол-3-карбинола, еще 4 мг экстракта плодов прутняка обыкновенного (*Vitex agnus castus*) и 7,5 мг масла мяты перечной (*Mentha piperita*).

Эти два компонента выгодно дополняют разнонаправленное действие индол-3-карбинола. Экстракт плодов прутняка обыкновенного способствует снижению гиперпролактинемии, что вызывает обратное развитие патологических пролиферативных процессов в молочных железах, а также уменьшает масталгию. Масло мяты перечной благотворно воздействует на работу печени, что позитивно влияет на преобразование эстрогена в его метаболиты. Благодаря комплексному действию компонентов Мастофемин применяют с целью нормализации функционального состояния и обменных процессов в органах репродуктивной системы у женщин. Мастофемин рекомендуют принимать по 1 капсуле 1-2 раза в день во время приема пищи в течение 3-6 мес.

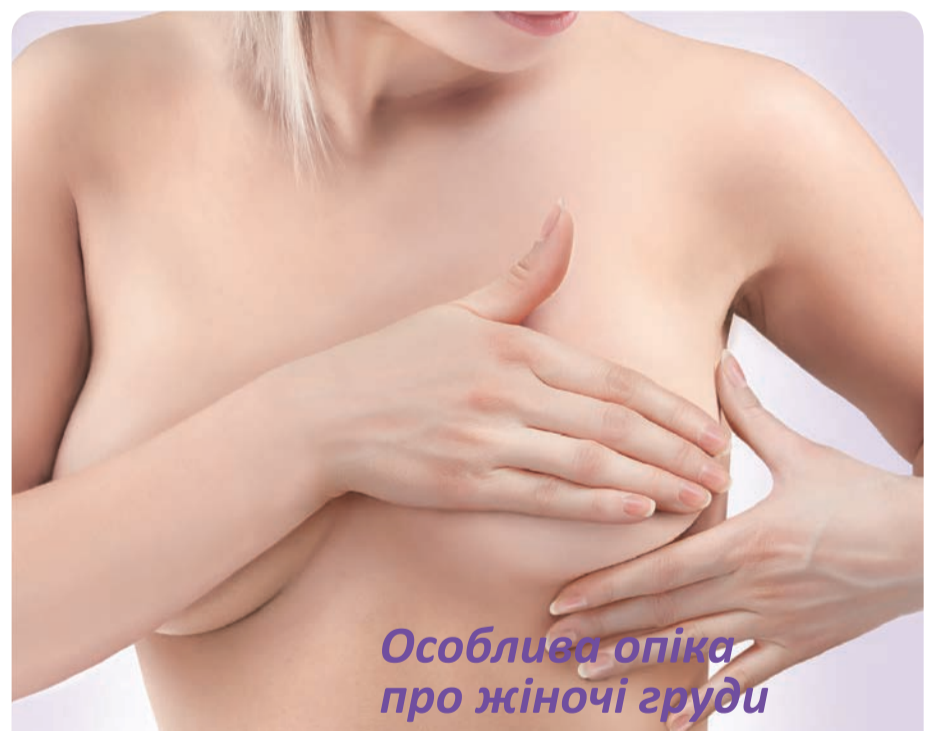
В исследовании А.А. Сухановой и соавт. (Киев, 2016) отмечено положительное влияние Мастофемина в лечении мастопатии у женщин репродуктивного возраста. Применение Мастофемина на протяжении 3 мес значительно улучшило клиническое состояние пациенток, уменьшило субъективные и объективные симптомы при различных сонографических формах заболевания: кистозной мастопатии, дуктэктазии и при их сочетании. Важно отметить, что через 3 мес после завершения курса лечения не было отмечено случаев

рецидивов или прогрессирования кистозной мастопатии, дуктэктазии и кистозной формы мастопатии с сопутствующей дуктэктазией. В то же время в контрольной группе пациенток за 6-месячный период наблюдений существенных изменений в клинических признаках мастопатии и сонографических характеристиках заболевания обнаружено не было. На основании анализа полученных в ходе исследования результатов можно сделать вывод, что Мастофемин может быть включен в комплексную консервативную терапию у женщин репродуктивного возраста с пролиферативными изменениями молочных желез, а также использоваться в комплексном лечении пациенток с диффузными изменениями молочных желез, сочетанными с гиперпластическими процессами миоэпителиальной и эндометриальной [5].

Таким образом, ИЗК оказывает разнонаправленное антипролиферативное и онкопротекторное действие: стимулирует апоптоз раковых и инфицированных ВПЧ клеток, блокирует ростовые факторы и ангиогенез в ткани опухоли. Применение ИЗК может быть эффективным в профилактике и терапии различных новообразований молочной железы, шейки матки, эндометрия. Мастофемин, созданный на основе ИЗК, рекомендован к применению в комплексном лечении у женщин с мастопатией и гиперпролиферативными процессами репродуктивных органов.

Список литературы находится в редакции.

Подготовила Мария Маковецкая

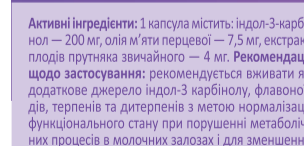


Особлива опіка про жіночі груди

Мастофемін

Негормональний вплив на гіперпроліферативні процеси в репродуктивних органах жінки

- **Індол-3-карбінол** володіє антипроліферативними властивостями¹
- **Екстракт плодів прутняка** сприяє зниженню гіперпролактинемії²
- **Олія м'яти перцевої** забезпечує м'яку спазмолітичну і заспокійливу дію³



Активні інгредієнти: 1 капсула містить: індол-3-карбінол — 200 мг, олія м'яти перцевої — 7,5 мг, екстракт плодів прутняка звичайного — 4 мг. **Рекомендації щодо застосування:** рекомендується вживати як додаткове джерело індол-3-карбінолу, флавоноїдів, терпєнів та дитерпенів з метою нормалізації функціонального стану при порушенні метаболічних процесів в молочних залозах і для зменшення

гіперпроліферативних процесів в репродуктивних органах жінки. **Спосіб застосування та рекомендації дозування:** вживати дорослим (жінкам) по 1 капсулі 1-2 рази на добу під час їди; запивати достатньою кількістю питної води. Рекомендована тривалість застосування при порушенні метаболічних процесів в молочних залозах становить 3 місяці, при гіперпроліферативних процесах в репродуктивних

органах жінки — 6 місяців. При необхідності курс застосування можна повторити. **Застереження щодо застосування:** не перевищувати рекомендовану дозу; не рекомендується вживати разом з продуктами, що знижують кислотність шлункового соку. **Протипоказання:** індивідуальна чутливість до компонентів, вагітність та період лактації, зловживання новонароджених молочною залозами.

1. Ашрафін Л.А., Киселев В.В. Стимули репродуктивних органів (ендогормони і патогенез) // М.: Вид-во Дмитріяда, Графік Група, 2007. с. 218, кн. 28. — ISBN 5-93620-035-3
2. Теларек І.В., Ільїнова А.О. Препари в оздоровленні репродуктивного зародку жінки // Репродуктивна інформатика. — 2013. — № 6(14). — с. 39-42. ISSN 2309-4117
3. Згідно тексту етикетування до Висновку ДСЗЕ та Додатку до ТУ додані дані про «Мастофемін».

Дітями дозана. Не є лікарським засобом. Інформація викладена для медичних і фармацевтичних працівників. Для використання в професійній діяльності. Інформація надана в скороченому вигляді. Повна інформація викладена в листі етикетування до Висновку ДСЗЕ і Додатку до ТУ виробника «Мастофемін». Висновок ДСЗЕ № 05.03.20.04.12277 від 25.03.2015 р. ТУ У 08.8-0040862-002:2015 відомий до 19.03.2020 р. Виробник: ПАТ «Київмедпрепарат», Київ, 01032, м. Київ, вул. Савицька, 135, тел.: (044) 490-75-22, факс: (044) 490-75-17. Дата останнього перегляду інформаційного матеріалу: 07.06.2017 р.

До складу Корпорації «Артериум» входять ПАТ «Київмедпрепарат» і ПАТ «Галичфарм».

«Артериум» Фармацевтична Корпорація
www.arterium.ua

Ближче до людей

