

О ФИТОКОРРЕКТИРУЮЩИХ СРЕДСТВАХ НЕЙРОТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ

Распространенность заболеваний нервной системы определяется отчетливой тенденцией к их росту, отмечаемое в последние годы. По мнению исследователей, воздействие многих инфекционных, соматических, эндокринных, психогенных факторов сопровождается дисциркуляторными, токсическими, метаболическими изменениями центральной нервной системы, особенно сопровождающиеся активацией процессов перекисного окисления липидов. Перенесенные инфекционные заболевания (г

рипп, ОРВИ, менингококковая инфекция, туберкулез и др.), травмы, сердечно-сосудистые нарушения и другие виды патологии могут стать причиной негативных психоневрологических последствий в виде локальных и системных расстройств, связанных, в том числе, и с нарушениями микроциркуляции, ликвородинамики. На этом фоне могут развиваться разнообразные неврологические и психические расстройства, клинические проявления которых могут характеризоваться разнообразной симптоматикой: снижением порога судорожной готовности, вегетативной неустойчивостью, вестибулярными расстройствами, головными болями, бессонницей, отклонениями эмоционального фона, общей торпидностью или возбудимостью, ослаблением памяти и др. Для предупреждения и лечения психоневрологических расстройств используется множество средств лекарственной профилактики и терапии. Лучшая переносимость отмечена у препаратов природного происхождения, из которых наиболее эффективными и безопасными являются средства, полученные из растений.

Цель исследования: проанализировать возможности использования растительных средств для предупреждения и фитокоррекции психоневрологических нарушений.

Материалы и методы: для решения поставленных задач были изучены различные информационные источники, включая Интернет-ресурсы. Использованы также материалы собственных исследований.

Результаты: все лекарственные растения по особенностям влияния на нервную систему можно разделить на группы возбуждающего и угнетающего действия. К фитосредствам, стимулирующим функции нервной системы относятся растения-адаптогены: женьшень обыкновенный, элеутерококк колючий, лимонник китайский, родиола розовая, аралия маньчжунская, эфедра хвощевая, левзея сафлоровидная, заманиха высокая. Угнетение нервной системы вызывают: валериана лекарственная, мак снотворный, пустырник сердечный, хмель обыкновенный.

Наиболее известным лекарственным растением, возбуждающим ЦНС, является женьшень. Выраженное нейропротективное действие растения сочетается с адаптогенным, стимулирующим эффектом. Действующие вещества растения проявляют синергетическое действие при сочетании с психостимуляторами и аналептиками и являются антагонистами по отношению к седативным, снотворным, транквилизирующим средствам. Адаптогенные свойства женьшеня характеризуются уменьшением депрессивных проявлений, повышением неспецифической резистентности организма, позитивными изменениями состояния иммунной и эндокринной систем, повышением устойчивости к стрессорным факторам. Выявлено гонадотропное действие препаратов женьшеня и возможности использования их при импотенции, гипофункции половых желез. Важной особенностью растения является влияние не только на физическую выносливость организма, но и на состояние коры головного мозга. Ноотропные эффекты женьшеня проявляются повышением умственной работоспособности, улучшением памяти и концентрации внимания, обучаемости.

Нейропротективное влияние лимонника китайского связывают с особенностями состава органоминерального комплекса действующих веществ, важнейшими из которых являются схизандрин и лигнаны. Лимонник повышает устойчивость тканей нервной системы к кислородному голоданию, способствует активации физической и интеллектуальной работоспособности. Группа растений-адаптогенов, обладающих тонизирующим действием, нашла применение для профилактики и лечения функциональных заболеваний нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, дыхательной, мочеполовой систем, а также при физическом и умственном переутомлении, в период реконвалесценции инфекционных заболеваний для повышения неспецифической резистентности, при психофизических перегрузках. Благодаря активирующему воздействию не только на кору, но и на гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковую систему, растения женьшеневой группы усиливают проявление общего адаптационного синдрома. Применение фитосредств, обладающих стимулирующим эффектом желателно проводить на фоне полноценного питания с достаточным содержанием белков, незаменимых аминокислот, макро- и микроэлементов, витаминов, обеспечивающих стимуляцию процессов метаболизма, усиление синтеза нуклеиновых кислот, гликогена, иммуноглобулинов. Лекарственные растения со стимулирующим действием не рекомендуется применять при повышенной нервной возбудимости, бессоннице, артериальной гипертензии, острых инфекционных заболеваниях, в жаркую погоду, или заболеваниях сердечно-сосудистой системы с признаками декомпенсации, больным, страдающим ожирением. Адаптогены также нежелательно использовать во время беременности и детям до полового созревания.

На фоне возрастания частоты стрессовых ситуаций различного характера, психоэмоциональных расстройств, неврозов, приводящих к усилению процессов возбуждения, представляется обоснованным использование лекарственных растений с седативным и транквилизирующим действием, обеспечивающих нейропротективные эффекты. Признанным седативным средством растительного происхождения является валериана лекарственная. Комплекс фитоконпонентов, входящих в корни растения обеспечивает снижение возбудимости центральной нервной системы, в основном благодаря сочетанию валепотриатов (эпоксидов, иридоидов), сесквитерпеновых соединений, изовалериановой кислоты, борнеола. Под влиянием изовалериановой кислоты угнетается переход нервных импульсов от коры головного мозга к подкорке, обеспечивая снижение выраженности эмоциональных реакций. Борнеол оказывает угнетающее действие на кору головного мозга, уменьшает выраженность процесса возбуждения, вызванного кофеином, способствует удлинению действия седативных и снотворных средств. Препараты валерианы усиливают и концентрируют процессы торможения в коре головного мозга, способствуя наступлению физиологического засыпания, улучшая процессы восстановления в ЦНС после стрессовых перегрузок, препятствуют прохождению патологических импульсов от внутренних органов. Спазмолитические свойства валерианы лекарственной обусловлены наличием изовалериановой и валериановой кислот и используются для оптимизации микроциркуляторных процессов в ЦНС, а также для расслабления гладкой мускулатуры органов дыхания, пищеварения, мочевыделительной системы. В последние годы препараты валерианы относят к группе транквилизирующих. Для улучшения мозгового кровообращения используют и другие растения: (барвинок малый, шлемник байкальский), которые отличаются высоким содержанием фенольных соединений. Для коррекции метаболических нарушений при заболеваниях нервной системы используются лекарственные растения с поливитаминным составом (шиповник коричный, рябина черноплодная, смородина чёрная, крапива двудомная), которые богаты аскорбиновой кислотой, витаминами E и A, рутином, оказывающими антиоксидантное действие.

Фитофилактика и -терапия заболеваний нервной системы должна применяться по строгим клиническим показаниям, на основе реальной оценки соотношений критериев

эффективности и безопасности назначаемых средств. Лекарственные растения и их композиции необходимо выбирать с учетом индивидуальных особенностей организма пациента, формы и характера течения заболевания, сопутствующей патологии, совместимости с проводимой фармакотерапией. Использование фитосредств представляется особенно перспективным для решения геронтологических проблем, сохранения работоспособности в преклонном возрасте, коррекции сосудистых нарушений, расширения компенсаторных возможностей мозговых структур и повышения устойчивости организма к действию неблагоприятных факторов.

Выводы: проанализированы возможности использования растительных средств возбуждающего и депримирующего действия, а также оптимизирующих микроциркуляторные процессы в ЦНС для предупреждения и коррекции психоневрологических нарушений.

Литература

1. Базанов Г.А. Основные этапы составления алгоритма фармакотерапии [Текст] / Г. А. Базанов // Актуальные вопросы фармакологии: Сб. науч. тр., посвящ. 90-летию проф. М. М. Десницкой : /Тверская гос. мед. академия / Ред. Г. А. Базанов . — Тверь : Фамилия, 1999 . — С.102-103 .

2. Базанов Г. А. Фитофармакологические исследования в Тверском регионе [Текст] / Г. А. Базанов, Т. Д. Табаков, В. В. Смирнова // I Российский фитотерапевтический съезд: Сборник научных трудов (г. Москва, 14-16 марта 2008 г.). — М., 2008. — С. 177-178.

3. Базанов, Г.А. Исследования, посвященные лекарственным растениям и фитотерапии в Тверском регионе [Текст] / Г. А. Базанов, Т. Д. Табаков, В. В. Смирнова. — Ярославль. — изд. ЯрМедиаГруп, 2009. С. 396.

4. Базанов Г. А. Инновационные фитокомпозиции оздоровительных растительных продуктов [Текст] / Г. А. Базанов, Р. В. Зуева, А. А. Хитров // Материалы объединенного конгресса: Первый конгресс по традиционной медицине стран ШОС/БРИКС/ЕАЭС и Третий российский конгресс по комплементарной медицине, Москва, 7-8 декабря 2015г.: Под ред. В. Г. Зилова, В.В. Егорова, М. С. Томкевич, К. В. Сухова.-М.: РАНМ, 2015.-335 с.

5. Вайс Р.Ф., Финтельман Ф. Фитотерапия: руководство / пер. с нем. — М.: Медицина, 2012. — 552 с.

6. Никонов Г.К., Мануйлов Б.М. Основы современной фитотерапии. — М.: Медицина, 2005. — 520 с.

7. Николаев С.М. Фитофармакотерапия и фитофармакопрофилактика заболеваний. — Улан-Удэ: Изд-во Бурят. гос. ун-та, 2012. — 286 с.

8. Соколов С.Я. Фитотерапия и фитофармакология: рук-во для врачей. — М., 2000. — 976 с.

9. Турищев С.Н. Фитотерапия: учеб. пособие для студентов. — М., 2007. — 304 с.

10. Убеева И.П. Применение лекарственных растений в неврологии: учеб. пособие / И.П. Убеева — Иркутск: Изд-во ИГАПО, 2012. — 56 с.