

ИСТОРИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ В ОНКОЛОГИИ

Корсун Е.В., Малышко М.А. Институт восточной медицины
РУДН; www.fitokor.ru

Резюме. Представленные работы касаются истории и трудного пути становления фитотерапии в онкологии. Авторы надеются, что излагаемые авторами материалы найдут определенное практическое использование в клинической онкологии.

Summary. The presented work focused on the history and the difficult path to becoming herbal medicine in oncology. The authors hope that the stated materials authors will find some practical use in clinical oncology.

Key words. oncology, medicinal plants, history, herbal medicine.

Современная терапия онкологических болезней – терапия комплексная, учитывающая возможность сочетанного воздействия на общие и местные механизмы патологического процесса. Это обстоятельство, а также значительное число лекарственных средств в арсенале современной медицине ставят врача перед необходимостью выбора оптимального варианта лечения.

Неудачи в подборе терапии, необходимость длительной (иногда годами) коррекции патологического процесса привели к повышению интереса к средствам традиционной медицины

Наряду с другими методами (оперативное, лучевое, химиотерапевтическое, фотодинамическое, управляемая гипертермия и др.) лечения заболеваний возросла целесообразность более широкого использования препаратов растительного происхождения в практике онколога. Интерес к фитотерапии в определенной мере обусловлен появлением лекарственной болезни, особенно при неконтролируемом применении жаропонижающих, цитостатических, антибактериальных и других препаратов.

Проблема опухолей является одной из наиболее древних вопросов, волнующих человечество и так же остро поставленных сегодня, как и на заре развития медицины. На современном этапе развития онкологии имеется возможность чаще обращать свой взор на сокровищницу традиционной медицины разных народов, пытаясь с пользой извлечь из нее рациональные методы и средства для лечения злокачественных опухолей.

К раку кожи обычно относят следующие виды злокачественных опухолей кожи:

- базалиому (базально-клеточную карциному, развивающуюся из базальных клеток кожного эпителия)
- сквамозно-клеточную карциному (плоскоклеточный рак)
- меланому

В трудах древних и средневековых авторов под словами «злокачественные язвы» следует подразумевать и язвы неонкологического, но со злокачественным течением, трудно поддающиеся терапии.

Первые письменные упоминания об опухолях встречаются у древних египтян в папирусе Эберса [1500 г. до н.э.].

Античная медицина также проявила интерес к вопросам происхождения, механизма развития, клиники и лечения опухолей.

Гиппократ различал два вида злокачественных опухолей: скirros (твердая опухоль) и каркинос (мягкая опухоль), а также две стадии их развития: скрытую и открытую [С. Ковнер, 1883]. Наиболее слабо в античной медицине разрабатывались вопросы лечения.

Этот пробел восполнялся представителями арабской медицины, которые в лечении опухолей широко использовали и средства растительного происхождения.

О лечении базальноклеточного рака, описывая его характерную локализацию, этого французский средневековый врач Одо из Мена XI веке в писал:

Растереть три корня подорожника большого,
добавить по 3 киафа (по 0,435 л) вина и воды.

Вида подобного сок применяется чаще при язве,
Что возникает обычно от глаз и ноздрей недалеко,

С мягкою шерстью его налагают на язву такую,
В девятидневье затем обновляется эта припарка.

Врачи средневековья рекомендовали при раковых язвах прикладывать тертый корень пастернака с медом, аппликации из листьев крапивы с солью. Одо из Мена писал, что Катон подтверждает, что капуста:

«Лечит

Язвы канкрозные также; но прежде велит он водою

Или же теплым вином те места омывать, напоследок

Дважды на дню прилагать и сырой, и растертой капусту».

Проблема в том, что карбункулы в трудах Диоскорида интерпретируются переводчиками как злокачественные язвы.

Значительное число противораковых средств восточной медицины имеется в «Каноне врачебной науки» Авиценны, обзорах восточных лекарственных средств различных авторов и в ряде других источников.

Злокачественные язвы Авиценна рекомендовал присыпать порошком высушенных листьев подорожника, делать лекарственные повязки с золой крапивы.

Восточным противораковым средствам присущи свойства, которые вообще отличают лекарства восточной медицины от всех остальных. Все они только природного происхождения и чаще используются в нативном состоянии или в виде водных извлечений. Растения, как правило, малотоксичны и применяются в сравнительно больших дозах. Как и во всех других случаях, при лечении рака восточная медицина использует сложные прописи, состоящие из пяти, десяти и более ингредиентов растительного и другого происхождения.

Жители средневековой Средней Азии, Закавказья, имея за плечами многовековой эмпирический опыт традиционной медицины арабов, персов, индусов, обладали определенной самобытностью в понимании причины развития опухолей и лекарственном их лечении.

Средневековый армянский врач Мхитар Гераци, признавая роль гуморальной патологии в происхождении опухолей, в то же время говорил и о роли плесневого фактора: «А если она (черная желчь) плесневеет в одной части тела, т. е. в одном органе, тогда возникает болезнь, которую (арабы) называют саратан, а греки – каркинос, что означает рак».

В вопросах лечения врачи средневековья придерживались принципов консервативной терапии опухолей, пользуясь в первую очередь препаратами растительного происхождения. Особой популярностью был отмечено труд Амирдовлата Амасиаци «Ненужное для неучей» [1990], обобщающий многовековой опыт.

В трудах Амирдовлата Амасиаци нашла отражение проблема злокачественных опухолей. Он разделял представления Мхитара Гераци и киликийской школы о происхождении рака, самым характерным признаком которого он считал «стремительный, непрерывный рост», ведущий к истощению организма – кахексии. Он считал эффективным только раннее лечение злокачественных опухолей, отдавая предпочтение консервативным методам, и в первую очередь фитотерапии, перед оперативными.

Амирдовлат для лечения рака особенно рекомендовал желтушник с желтоватой окраской (*Erysimum officinale*): «Хорош тот, что желтоватого цвета. И если смажешь им (в смеси) с медом раковую опухоль, то рассосет». Многие виды желтушника содержат гликозиды сердечного действия: эризимин, эризимид, эризимолактон и другие, действующие подобно наперстянке и строфанту.

Определенный интерес вызывают высказывания Амирдовлата относительно синеголовника полевого (*Eryngium campestre*). Это растение описано у Диоскорида и в древности применялось при болезнях груди, водянке и скорбуте: «оно очищает грудь от скопления слизи и открывает мочу при задержке ее, помогает при болезни почек и водянке... если сварить его корень и принять 2 драма, рассосет опухоль».

Противовоспалительный компонент превалирует и в действии донника лекарственного (*Melilotus officinalis*), который содержит производные кумарина. По некоторым данным, производные кумарина в растительных клетках вызывают изменения, аналогичные таковым под действием колхицина. Препараты донника лекарственного обладают бактерицидным действием, а также применяются в терапии лучевой болезни. В средневековой медицине он рекомендовался для лечения опухолей желудка, печени и кожи.

Амасиаци рекомендовал делать припарки (аппликации) на раковой опухоли, из листьев сумаха. Лечебное действие видов сумаха, произрастающих в Армении, связано с алкалоидами, дубильными и другими веществами.

Рак кожи Амасиаци лечил также с помощью лекарства, приготовленного из семян шариконосной крапивы, из высушенного сока зрелых плодов бешеного огурца или пластыря из порошка его корня с ячменной мукой. Амасиаци отмечал, что пластырь с солью, приготовленный из плодов, листьев и корней бешеного огурца, вылечивает злокачественные язвы.

Безвременник осенний «растворяет сырую слизь, весьма полезен при злокачественных язвах». Из этого растения выделен алкалоид колхицин, нарушающий синтез веретена деления во время метафазы, являющийся таким образом «митотическим ядом».

При изучении русских рукописных источников можно отметить, что для лечения рака уже в XVI веке использовали более 50 средств растительного происхождения. Наиболее употребляемыми в то время являлись растения, содержащие эфирные масла, алкалоиды, красящие вещества и полифенолы – хрен, редька, чеснок, бедренец, чага, крапива, мята, полынь, шалфей и др. При

этом некоторые растительные средства считались специфическими для тех или иных локализаций рака. Так, при поражении полости рта и горла для полосканий назначались мята, любисток, подорожник. При поражении наружных половых органов рекомендовались примочки и компрессы из отвара крушины с добавлением квасцов; при раке молочных желез – примочки из отвара касатика (ириса) [К. П. Балицкий, А. П. Карпухина, 1982].

Составители книги «Целебные силы природы на основе Травника Ивана Кашинского приводят следующие рецепты для лечения рака кожи:

- При застарелых и раковых язвах – арника в виде примочек, свежие листья болиголова, березовый деготь,

- Отрытый рак лечат прикладыванием на язву свежих листьев болиголова.

- Смешав порошок травы болиголова пятнистого с медом, получается мазь, которая хорошо очищает раковые язвы.

- Свежие толченые листья клематиса виноградолистного и прямого или сок листьев с маслом прикладываются для очищения застарелых грибовидных язв.

- Свежевыжатым соком герани Роберта, смешанным с медом, излечивали злокачественные язвы.

- При застарелых и раковых язвах наружно применялся экстракт аврана (1867).

Наружно порошок из высушенного растения волчеца кудрявого или его сок считались замечательными средствами «при гнилостных и раковых язвах» [Madaus G., 1938]. Отвары сухих ягод черники и голубики в веке использовали при лейкоплакии слизистых рта и мочеполювых органов. [Шретер А.И., 1975].

При раке Ф.М. Лоевский рекомендовал принимать внутрь сок морковный, травы тысячелистника, будры, болиголова, смешанных в равных частях по 1 ст.л. 3 раза в день, запивая молоком. На очаги прикладывать корпию с соком болиголова.

«...в скиррозных затвердениях, в раке кожи, в злокачественных, венерических, лишайных и чесоточных язвах» - писал академик Александр Петрович Нелюбин о календуле лекарственной.

В Смоленской области [1933] очиток едкий как наружное средство прикладывается к раковым язвам для очищения их, к мозолям.

Самое большое распространение в народном врачевании россиян издревле привлекали «зелия леса». Кедровое дерево называлось «негноем», что

подчеркивало сильное противогнилостное действие его соков: «Аще тою тукостию (смолою кедра) помазуют мерьтвое тело, никакже не гниет». Северяне с незапамятных времен умели готовить скипидар из коры, ели, сосны путем сухой перегонки дерева. Скипидарным маслом лечили раны, язвы, бородавки; давали вдыхать пары при зловонной мокроте, «смердящем духе из рта, носа».

Из представителей чернолесья (деревьев и кустарников с опадающими на зиму листьями) наиболее известными в лекарственном отношении были: береза, дуб, рябина, черемуха, калина, шиповник, ива, осина и др. [Н. А. Богоявленский, 1966]. Сок из плодов калины с патокой – старинный местный способ лечения опухолей, в особенности рака грудных желез (известен с периода Киевской Руси).

В глубокой древности, согласно старинным документам, сохранившимся до нашего времени, чагу использовали как лечебное средство при злокачественных опухолях (им лечили от рака губы Владимира Мономаха). Население северных районов европейской части России и Сибири использовало чагу для лечения желудочно-кишечных заболеваний.

В средней полосе России с глубокой древности крестьяне пили медвяные и березовые квасы. И это уже ошибка последующих исследователей, когда они утверждали, что березовый квас – квас из березового сока. «Березовый квасень по колеру схож с хлебными, из ржаных лепешек кои настаивают. Но заместа лепешек духа приятнаго квасят губы труповые, кои имеют способность питаться березовым древесном. Сим квасы почитаются зело целебны от напастей и хвороб разных, особливо от уродств и болестей опухельных и язв незаживающа...»

Земский врач С.Н. Масленников из старинного русского города Александра неоднократно отмечал – у местных крестьян практически не бывает заболеваний раком и именно потому, что они с малолетства приучены пить вместо чая и компотов – напиток из чаги.

В Олонце, например, на Северо-западе России в XVII – XIX веках существовали искусные знахари, которые лечили любые формы рака и славились своим «врачевательным» делом. Специальным Указом Петра первого была им оказана помощь в производстве «...знатных снадобий, коими пользовашися не токмо местный люд, но и инородцы и иноверцы».

Из медицинской литературы известно несколько относящихся к XIX веку попыток клиницистов и практических врачей выяснить терапевтическое

действие березового гриба на больных раком. Так, в 1857-1858 гг. Ф. И. Иноземцев испытывал это народное средство на больных, находившихся в клинике Московского медицинского института. В 1858 г. русский врач Э. Фробен описал случай излечения тяжело больного раком околоушной железы с помощью отвара из чаги. В 1862 г. в Санкт-Петербурге врач А. Фурхт описал случай излечения больного раком нижней губы, причем в раковый процесс уже была вовлечена подчелюстная железа. При этом густой отвар гриба применяли внутрь и в виде компресса 3 раза в день в течение нескольких месяцев. Лечение закончилось полным исчезновением раковой опухоли и раковой язвы.

Авторитет исследователя, в том числе и при изучении вопроса лечения онкологических больных, имел и имеет большое значение. От результатов исследований, их научной интерпретации зависит многое. Так, в 1898 г. профессор Тартусского университета Г. Драгендорф в Штутгарте опубликовал книгу «Лекарственные растения древнейших времен и народов». Она имела большое значение как обширная (884 с.), обобщающая монография. В ней автор утверждает отношении чаги, что «полифенольный комплекс этого паразита не имеет никакого значения для медицины».

На основании данных об использовании чаги в народной медицине в 1949 г. было начато изучение чаги и в 1951 г. продолжено в Ботаническом институте им. В.Л. Комарова АН СССР.

Был найден метод получения лекарственных форм из чаги, проводились клинические наблюдения и клинико-физиологические исследования больных, лечившихся чагой. Были поставлены также опыты по искусственному заражению березовых деревьев грибницей гриба, так как наиболее радикально вопрос о сырьевой базе чаги может быть решен путем искусственного культивирования мицелия чаги. После разносторонних клинических и химических исследований чага разрешена Фармакологическим комитетом Министерства здравоохранения СССР к использованию в 1955 г.

В современной медицинской практике этот гриб используют в виде концентрированного экстракта, продающегося в аптеках. Препарат оказывает стимулирующее и тонизирующее действие на организм, обладает антибиотическим свойством в отношении многих микроорганизмов, излечивает гастриты, способствует рассасыванию злокачественных опухолей в ранних стадиях развития.

В настоящее время доказано, что многие высшие грибы обладают противоопухолевыми свойствами. У большинства грибов эти свойства слабые.

Установление в конце 60х годов прошлого столетия группой японских учёных онкостатического действия полисахаридов, выделенных из плодовых тел некоторых грибов семейств Polyporaceae, Tricholomataceae, Agaricaceae, привело к активному изучению этих соединений, а также поиску их продуцентов. Большинство биологически активных полисахаридов грибов являются линейными или разветвлёнными β -1,3-D-глюканами, гетерогликанами или комплексами β -D-глюкана с белками.

Известно, что β -1,3-глюкан активирует макрофаги, связываясь с соответствующим рецептором на их поверхности. Активированные макрофаги являются первым звеном в каскаде иммунных реакций. Они не только «убирают» чужеродные тела (фагоцитоз), но и продуцируют цитокины, являющиеся регуляторами иммунной системы. Активация иммунной системы β -1,3-глюканом неспецифическая, что позволяет использовать β -глюкан как в профилактических целях, так и в качестве вспомогательного лекарственного средства при различных заболеваниях, сопровождающихся общим снижением иммунитета. Полисахариды грибов обладают также гепатопротекторным, антиоксидантным, хемо- и радиопротекторным, антимикробным, противовирусным, гиполипидемическим и другим действием [В.Ф. Корсун, В.М. Лахтин, Е.В. Корсун, А. Мицконас, 2007].

Нельзя не упомянуть о весьма интересном сообщении, сделанном профессором Н.И. Пироговым [1843] о «чудесном действии свеженаскобленной моркови в раковых язвах». Писали, что «морковная катаплазма, смешанная с травой пестрого омега в грудных, личных и губных раках действует с большим успехом, чем без примеси этой последней» («Целебные силы природы», 1867). Лечебное свойство моркови известно очень давно. В традиционной медицине онкологии, ее употребляют также в качестве мочегонного, камнеразрушающего средства, особенно семена дикой моркови.

На Украине для лечения рака применялись и не потеряли своего значения болиголов, рябина, лабазник, молочай, морковь, очиток, чистотел и др. По данным А.Я. Губергрица и И.Н. Соломченко [990], для лечения рака кожи в традиционной медицине применяли свежесжатый сок моркови или водный настой дурнишника.

Не следует также забывать клинические наблюдения профессора А.М. Аминева по использованию ректальных тампонов из измельченной травы чистотела при лечении полипозов и папилломатозов кишечника, монографии М.П. Станец «О лечебных свойствах чистотела обыкновенного», К.П.

Балицкого и А.П. Воронцовой «Лекарственные растения в терапии злокачественных опухолей», А.И. Потопальского «Применение препаратов чистотела в медицине», П.К. Булатова и соавторов «Чага и ее применение при раке IV стадии», Е.М. Трещалиной «Противоопухолевая активность веществ природного происхождения», диссертационную работу Е.Л. Голынской, и др.

Эти и другие работы касаются истории и трудного пути становления фитотерапии в онкологии. Будем надеяться, что излагаемые авторами материалы найдут определенное использование в современной онкологии.

Литература:

1. **Аминев А.М.** О новом методе лечения полипоза толстого кишечника// Врачебное дело. 1960. № 6. С. 638.
2. **Амировлат Амасиани.** Ненужное для неучей. – М., 1990. – 863 с.
3. **Балицкий К.П., Воронцова А.П.** Лекарственные растения в терапии злокачественных опухолей. Ростов н/Дону, 1980, 1982.
4. **Богоявленский Н.А.** Древнерусское врачевание в XI-XVII вв.: источники для изучения истории русской медицины. М., 1960.
5. **Бочарова О.А., Барышников А.Ю., Давыдов М.И.** Фитоадаптогены в онкологии и геронтологии. – М., 2008.
6. **Булатов П.К. и соавт.** Чага и ее применение при раке IV стадии. – Л., 1959.
7. **Гольдберг Е.Д. и соавт.** Растения в комплексной терапии опухолей. – М., 2008.-232 с.
8. **Губергриц А.Я., Соломченко Н.И.** Лекарственные растения Донбасса. Донецк, 1990.
9. **Драгендоф Г.** Лекарственные растения различных народов и времен // Нем. яз.. Штуттгарт. 1898.
10. **Захаров Ю.А.** Энциклопедия травника-онколога[1999]. - 232 с.
11. **Ковиер С.** История средневековой медицины. Киев, 1893. 1883
12. **Корсун В.Ф., Трескунов К.А., Корсун Е.В., Мишконас А.** Лекарственные растения в онкологии. – М., 2007, 2015.
13. **Пирогов Н.И.** О чудесном действии свежескобленной моркови в раковидных язвах// Доклад на заседании Общества русских врачей, СПб., 1843.
14. **Потопальский А.И.** Применение препаратов чистотела в медицине. Киев, 1992.

15. Станец М.П. О лечебных свойствах чистотела обыкновенного. – Киев, 1966.

16. Трещалиной Е.М. и соавт. Противоопухолевая активность веществ природного происхождения. М., 2005.