

## НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ФИТОТЕРАПИИ И ФИТОРЕАБИЛИТАЦИИ В ОНКОЛОГИИ

Корсун В.Ф., Трескунов К.А., Корсун Е.В.,

Кафедра фитотерапии ФПКМР Российского университета дружбы  
народов, www.fitokor.ru; E-mail: korsun\_vf@mail.ru

**Резюме:** Авторы кратко остановились на возможностях использования средств фитотерапии для предупреждения резистентности химиопрепаратов, при проведении лекарственной и лучевой терапии, а также снижения метастазирования опухолей. Более широкое использование средств растительного происхождения в качестве вспомогательного, дополнительного компонента комплементарной фитотерапии и фитореабилитации позволит повысить результаты и качество жизни онкологических больных.

**Summary:** The authors briefly described the possibilities of use of herbal medicine for the prevention of chemotherapy resistance, in the conduct of drug and radiation therapy, and reduce metastasis of tumors. Increasing the use of plant origin as a subsidiary, an additional component complementary herbal medicine and phytotherapy will improve the outcomes and quality of life of cancer patients.

**Key words:** herbal medicine, complementary herbal medicine, oncology.

Важность проблемы рака является столь очевидной, что нет необходимости еще раз ее обосновывать. Все усилия мировой медицины направлены на разработку хирургических, лучевых и специфических химиотерапевтических средств и методов лечения опухолевых заболеваний.

Существуют в людском мире два опасных заблуждения. Первое - рак неизлечим, второе – рак можно вылечить травами. Первое заблуждение парализует волю, обрекая на длительные страдания больных и близких в ожидании неминуемой смерти. “Зачем мучится, зачем рисковать, все равно умрешь”, — так рассуждают, убаюкивая себя, безвольные больные и их родные. Способствуют распространению такого коварного заблуждения раковые токсины. Они рано делают человека покорным судьбе и лишают его побуждения к борьбе за жизнь. Трагедия усугубляется еще и тем, что у врачей парализуется воля к борьбе за жизнь больного. Особенно “паралич” велик при обнаружении метастазов, прорастания или рецидива злокачественной болезни.

А пока смертность от рака катастрофически растет и настойчиво выдвигается на первое место, оттесняя на второй план сердечно-сосудистые заболевания и травмы. Стремительно падает рождаемость, а прирост населения приближается к нулю. При таком “раковом параличе” не останется ни стариков, ни молодых...

Семипалатинск, Чернобыль, атомные, водородные бомбы, табак, алкоголь – виновных искать поздно. Надо спешить спасать теперешних и будущих больных. А как? Это знают онкологи. Они и должны лечить от начала и до конца в онкологических центрах. Но таких центров крайне мало. Много больных, если не большинство, оперируется в обычных, не онкологических больницах, без показанной подготовки. При всех достижениях химиотерапии в этой области конечные результаты еще очень далеки от успехов специфического лечения онкологических заболеваний.

Не переоценивая значение народного опыта, следует отметить, что некоторые средства, видимо, неслучайно закрепились в народной традиционной медицине как средства вспомогательного, комплементарного характера [В.Ф. Корсун, К.А. Трескунов, 2003, 2007, 2015 и др.].

Одна из важнейших задач комплементарной медицины является повышение эффективности лечения, снижение частоты побочных эффектов высокодозной химиотерапии, предупреждение метастазирования онкологического процесса (Табл.).

Таблица

### Место фитотерапии в онкологии

| <i>Место приложения</i>        | <i>Растение</i>   |
|--------------------------------|---|
| Для профилактики               | Чеснок, калина, хрен, подорожник, полынь, одуванчик, щавель, свекла, лук, Иван-чай                                  |
| С противораковой активностью   | Чистотел, омела, катарантус, подофилл, полынь, тисс ягодный, кипрей, чага, синюха, аралия, секуринага, осина, ольха |
| При проведении лучевой терапии | Алоэ, каланхоэ, бадан, лапчатка, софора, зайцегуб, тысячелистник, облепиха, полынь, зверобой, шлемник,              |
| При химиотерапии               | Пижма, артишок, бессмертник, солянка, датиска, астрагал, полынь, трифоль, расторопша, артишок, репешок              |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| При оперативном лечении           | Полынь, тысячелистник, крапива, алоэ, окопник, норичник, подмаренник, чага, омела, чеснок, кипрей, дурнишник |
| Для профилактики метастазирования | Будра, чага, кипрей, шлемник, левзея, подорожник, бадан, чистотел, родиола                                   |

Одной из важных проблем в онкологии является преодоление резистентности раковых клеток к лекарствам фитотерапии и фитореабилитации при проведении химиотерапии. Резистентность к лекарственным препаратам может быть разделена на несколько больших групп (А.Ю. Барышников и соавт, 1999):

- 1) фармакокинетическая резистентность (низкая концентрация препарата в опухоли, плохая васкуляризация опухолей, высокое внутриопухолевое давление);
- 2) физиологическая резистентность (влияние рН в опухоли);
- 3) опухолевая ростовая кинетическая резистентность (низкая фракция делящихся клеток);
- 4) клеточная резистентность.

Случаев, когда лекарства, препараты и процедуры не действуют или действуют с минимальным эффектом, с каждым годом становится больше. На практике это выглядит так: человек после операции прошел курс терапии, который дал определенный эффект, прошел второй курс – эффект уже значительно слабее, третий – еще меньше.

Часть выживших раковых клеток после первого курса терапии «привыкает» и становится устойчивой к лекарствам. В самых тяжелых случаях у пациента возникает так называемая перекрестная резистентность, когда лечение проводят одним препаратом, а опухоль становится нечувствительной еще и к другим. Причем устойчивость к лечению в равной степени мы наблюдаем как у взрослых, так и у детей. К счастью, детские диагнозы больше поддаются лечению, чем взрослые.

В онкологии не существует понятия «полное выздоровление», и сами онкологи склонны говорить только о ремиссии (времени, когда болезнь не проявляет себя). Какие сегодня методы терапии можно назвать эффективными? Человеку, который однажды заболел, но смог преодолеть болезнь, не стоит исключать того, что отдельные раковые клетки остались в организме. Они

могут находиться там в «спящем» состоянии, активизируясь только через несколько лет.

Что касается лечения, то и наши, и зарубежные онкологи сегодня решают проблемы медикаментозной резистентности раковых опухолей и проблемы их метастазирования. Почему на одних пациентов лекарства действуют, а для других неэффективны? По каким причинам раковые клетки остаются в организме? Все эти вопросы связаны не только с характером болезни, но и с индивидуальными реакциями пациента, его конституцией. Поэтому современное лечение рака постепенно переходит на так называемую таргентную терапию (молекулярно-направленную) – т.е. индивидуальный подход к каждому пациенту и специально для него подобранный курс лечения.

По нашему многолетнему практическому опыту, снизить резистентность и тахифилаксию к проводимой химиотерапии, повысить результаты лечения можно средствами растительного происхождения. Для этого можно и нужно шире использовать средства растительного происхождения и некоторые методические особенности.

1. Перед проведением оперативного или химиотерапевтического лечения онкологических больных следует 2-3 недели проводить комплексную фитотерапию, включающую сильнодействующие (чистотел, Иван-чай, полынь и др.), ядовитые (аконит, болиголов и др.) растения и их модификаторы.

2. Каждые 2-3 месяца компоненты фитотерапии следует чередовать для предотвращения «засорения» клеточных рецепторов (В.Ф. Корсун и соавт., 2007).

3. Шире использовать адаптогенные препараты, способствующие «регуляции клеточной дифференцировки раковых клеток» (О.А. Бочарова и соавт., 2009).

4. Предусматривать в комплексе терапевтических средств применение фитопарасауны, приводящей к появлению «белков теплового шока», действующих в качестве цитокинов (Ю.Б. Баллюзек и соавт., 2001).

5. Целесообразно назначать пациентам препараты и средства (БАД), содержащие гликопротеиды растительного и грибного происхождения на весь период наблюдения за онкологическим больным.

6. Назначение средств фитотерапии в течение 2-3 недель должно предшествовать оперативному лечению для профилактики метастазирования опухоли (В.Ф. Корсун и соавт., 2007, 2015).

Одним из элементов грамотности населения в отношении фитопрофилактики, фитореабилитации онкологических заболеваний является более широкая и квалифицированная информированность через СМИ. В этом вопросе могут быть полезны «круглые столы», проведение фестивалей здоровья, конференций, семинаров; организация клубов здоровья, издание популярных, но не рекламных материалов по пропаганде здорового образа жизни, подготовка квалифицированных травников, не имеющих высшего медицинского образования. Для этого большую работу проводят Российская ассоциация народной медицины, Институт фитотерапии, фитоцентры «Лавка Гордеева», «ИВА», «Сибирское здоровье», «Вместе против рака», «Здоровье и долголетие», «Вера», ЦПО «Во имя жизни» и др.

Таким образом, более широкое использование средств растительного происхождения в качестве вспомогательного, дополнительного компонента комплементарной фитотерапии и фитореабилитации позволит повысить результаты лечения и качество жизни онкологических больных.

#### **Литература:**

1. **Баллюзек Ф.В. и соавт.** Управляемая гипертермия. – СПб., 2001.-140 с.
2. **Барышников А.Ю. и соавт.** Проблема лекарственной резистентности//Матер. 3 научн-практ. конф. –СПб., 1999.- С. 45-48.
3. **Бочарова О.А., Барышников А.Ю., Давыдов М.И.** Фитоадаптогены в онкологии и геронтологии. – М., 2008. – 224 с.
4. **Корсун В.Ф., Трескунов К.А., Корсун Е.В., Мицконас А.** Лекарственные растения в онкологии. Руководство по клинической онкологии – М., 2007, 2015. – 445 с.
5. **Корсун В.Ф., Лахтин В.М., Корсун Е.В., Мицконас А.** Фитолектины. – М., «Практическая медицина» 2007. – 288 с.
6. **Трещалина Е.М.** Противоопухолевая активность веществ природного происхождения. – М., «Практическая медицина», 2005. – 272 с.