

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕТОДОВ ТРАДИЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ У БОЛЬНЫХ С ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИЕЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Грязнова О.И. к.м.н., ассистент кафедры фитотерапии РУДН
e-mail: o.gryaznova2008@mail.ru

Резюме: в статье приводятся сведения о применении фитотерапии, апитерапии, гирудотерапии при доброкачественной гиперплазии предстательной железы.

Summary: This article provides information about the use of herbal medicine, apitherapy, hirudotherapy in benign prostatic hyperplasia.

Ключевые слова: доброкачественная гиперплазия предстательной железы, фитотерапия, апитерапия, гирудотерапия.

Key words: benign prostatic hyperplasia, phytotherapy, apitherapy, hirudotherapy.

Вопросы лечения пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ) – актуальная проблема. ДГПЖ встречается у 70-75% пациентов старше 60 лет и 85-90% – 85-90 лет. Наличие заболевания требует постоянного наблюдения пациента врачом урологом.

Фитотерапия с давних времен эффективно применяется в комплексном лечении больных ДГПЖ, наибольшая эффективность зафиксирована при 1-2 стадиях болезни. Лекарственные растения широко используют при лечении данного заболевания в официальной и народной медицине в различных странах. Применяют: семена тыквы; корневища крапивы двудомной; кору и почки осины; лист, кору и веточки лещины обыкновенной; почки тополя черного; извлечения из плодов каштана конского; препараты, содержащие плоды пальмы сереное ползучего; кипрей мелкоцветковый[5]. Широко используют в сборах омелу белую, корень лопуха, золотарник канадский и обыкновенный, петрушку обыкновенную, плоды укропа пахучего, траву и препараты эхинацеи пурпурной, дурнишник обыкновенный, одуванчик лекарственный[1, 2, 6, 8, 10].

В состав сборов часто включают валериану лекарственную, цветки василька синего, гинкго двулопастный, горец земноводный, горец птичий, грыжник голый, девясил высокий, душицу обыкновенную, землянику

обыкновенную, кору ивы козьей, календулу лекарственную, пырей, синеголовник плосколистный, лист и плоды черной смородины, сурепку обыкновенную, плоды терна колючего, тимьян ползучий, толокнянку обыкновенную, фиалку трехцветную, хвощ полевой, плодоножки вишни и черешни, плоды шиповника, якорцы стелющиеся, ярутку полевую и др.[6, 8, 12].

В пищевом рационе пациентов должны быть широко представлены отвары и компоты из свежих и сухих плодов груши, брусники, вишни, жимолости, клюквы, обладающих мочегонными и антисептическими свойствами. Рекомендуется часто употреблять в пищу различные виды лука, чеснок [7]. С учетом конституции и наличия сопутствующих заболеваний в пищевой рацион вводят пряности, обладающие антисептическим, обезболивающим действием: гвоздику, имбирь, куркуму, корицу, перец кубеба, базилик обыкновенный, ягоды можжевельника (в небольших дозах), кориандр, Melissa лекарственную [3,14].

Пациентам с ДГПЖ рекомендуется употреблять гамма-линолевую кислоту в виде масла энотеры 2-4 г в сутки, эйкозаноевую кислоту в виде капсул с рыбьим жиром 1-3 г в сутки; аминокислоты L – глицин, L-аланин,

L – глютаминовую кислоту по 500 мг в сутки, витамин E 200-400 мг в сутки, цинк 30-60 мг в сутки. На фоне терапии снижается риск развития ДГПЖ, происходит уменьшение в размерах увеличенной железы, купируется симптоматика [15].

Полученные при многочисленных исследованиях данные подтверждают эффективность комплексного применения апитерапии и продуктов пчеловодства при ДГПЖ.

При отсутствии аллергических реакций на пчелиный яд, рекомендуется ставить пчел на акупунктурные точки в области сегментарной иннервации мочевого пузыря и предстательной железы. На курс 150-200 ужаливаний.

Одновременно проводится курс лечения препаратом «Апитонус», состоящий из смеси меда и маточного молочка. Применяют отвар пчелиного подмора в красном вине с прополисом и медом. Все пациенты должны получать в течение 3-4 недель курс лечения свечами с прополисом.

Результаты исследований показали, что состояние больных после 2-3 курсов комплексного лечения улучшилось, предстательная железа уменьшилась в размерах почти вдвое. У 80% пациентов улучшился отток мочи, восстановилась проходимость мочевыводящих путей. В группе пациентов,

которые не получали по разным причинам, лечение пчелами, результаты были хуже, удалось лишь отсрочить на 1-3 года оперативное лечение [13].

Лечение свечами с продуктами пчеловодства рекомендуют разные авторы. Лудянский Э.А. рекомендует применять свечи с прополисом, медом, пергой, маточным молочком. Курс лечения 30 дней. Одновременно назначают водный отвар пчелиного подмора меда и 10% спиртового раствора прополиса. Курс повторяют 2 раза в год. Курс эффективен при ДГПЖ 1-2 стадии, позволяет частично или полностью восстановить проходимость мочевыводящих путей, отсрочить или избежать оперативного вмешательства.

Младенов и Младенова сообщают об успешном лечении 55 больных в возрасте 55-95 лет смесью меда, прополиса и маточного молочка на протяжении 2 месяцев, после лечения улучшение состояния отметили 95% пациентов.

Кроме различных вариантов сочетания пчелиного подмора, меда и прополиса, рекомендуют применять трутневый расплод с 10% спиртовым экстрактом прополиса. Курс 30 дней. Лечение повторяют 2 раза в год.

Назначают 5% спиртовой настой прополиса с кипрейным медом, пергу. Вечером назначают свечи с прополисом. Одновременно рекомендуют прием настоя трав: хвощ полевой, крапива двудомная, лист брусники.

Рекомендуют также свечи с прополисным медом и пихтовым маслом – 10-12 капель масла на одну свечу. Свечи готовят в аптеке, основа свечей – масло какао. Одновременно назначают внутрь 10% прополисный мед. Курс лечения 25-30 дней.

Хорошие результаты получены при сочетанном применении настойки прополиса, листа лещины, листа березы, полевого хвоща. Одновременно нужно принимать 10% прополисный мед.

В легких случаях можно рекомендовать прием прополисного меда отваром листа лещины. Курс лечения – один месяц, перерыв между курсами 10-12 дней [9].

В комплексном лечении ДГПЖ можно с успехом применять гирудотерапию. Применение пиявок улучшает венозный отток, ликвидирует застой в малом тазу. Секрет слюнных желез пиявки регулирует гемостаз, улучшает состояние сосудистого эндотелия, оказывает противовоспалительное, обезболивающее, рассасывающее действие. На фоне лечения улучшается отток мочи, уменьшаются или ликвидируются дизурические расстройства, восстанавливается эректильная функция, нормализуется сон и настроение. Курс

лечения проводят по индивидуальной схеме, пиявок ставят на крестец, копчик, промежность, паховые, лонные точки, зону печени и др. На сеанс используют 5-7 пиявок, держат пиявок до полного насыщения. Сеансы проводят 2-3 раза в неделю, на курс – 8-12 процедур. В год проводят 2-3 курса. В.А. Савинов и В.М. Кучерский (1998) наблюдали на протяжении 7 лет 209 больных аденомой предстательной железы, которые получали гирудотерапию в комплексном лечении. На протяжении 7 лет в наблюдаемой группе больных не было выявлено ни одного случая рака предстательной железы. В группе, состоящей из 416 больных аденомой предстательной железы, получавшей стандартную терапию, рак был верифицирован у 21 больного. [4].

Методы традиционной медицины оказывают многогранное действие на организм, воздействуют на механизмы саногенеза, повышают адаптационные возможности организма, могут длительно применяться в различных схемах лечения, имеют минимальное количество побочных эффектов. Комплексная терапия с включением методов традиционной медицины позволяет оптимизировать лечение больных ДГПЖ и улучшить качество жизни пациентов.

Выводы: 1. Методы традиционной медицины (фитотерапия, апитерапия, лечение продуктами пчеловодства, гирудотерапия) – эффективны при лечении ДГПЖ.

2. Лечебный эффект от применения методов традиционной медицины наиболее выражен при 1-2 стадиях заболевания.

Литература:

1. Александров В.П. Фитотерапия в урологии. – СПб.:СПбМАПО. 2013- 156с.
2. Ахмедов Р.Б. Одолень – трава. –Уфа: Китап, 2010.- 432 с.
3. Барнаулов О.Д., Поснедова М.Л., Барнаулова С.О., Бенхаммади А.С. Лекарственные свойства пряностей. – СПб.,2004 – 240 с.
4. Баскова И.П., Исаханян Г.С. Гирудотерапия. Наука и практика. – М., 2004.- 507 с.
5. Вайс Р.Ф., Финтельманн Ф. Фитотерапия. Руководство: Пер с нем. – М.: Медицина, 2004. – 552 с.
6. Ефремов А.П., Шретер А.И. Травник для мужчин. – М. –Асадал, 1996. – 352 с.

7. **Киселева Т.Л. и соавт.** Лечебные свойства пищевых растений.- М.: Изд-во ФНКЭЦ ТМДЛ Росздрава, 2007. –533 с.
8. **Корсун В.Ф., Суворов А.П.** Фитотерапия мочеполовых болезней. – СПб. «Диля»,199.-224 с.
9. **Лазебник Л.Б. и соавт.** Апи- и фитотерапия. – М.: Медпрактика –М, 2011. –376 с.
10. **Никонов Г.К., Мануйлов Б.М.** Основы современной фитотерапии. – ОАО «Издательство «Медицина»», 2005 – С.520
11. **Палов М.** Энциклопедия лекарственных растений. Пер с нем. – М.:1998. – с.467.
12. **Тхэсон Ч.** Лекарственные растения: Пер. с корейск. – М.: Медицина,1987. – С.608.
13. **Хомутов А.Е. Пурсантов К.А.** Биологические и клинические основы апитерапии. – Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. Медицинской академии, 2011. – 400 с.
14. **Фроули Д.** Аюрведическая терапия. Пер. с англ. –М.: Саттва, 1998. – 448 с.
15. **Циммерман М.** Микроэлементы в медицине (по Бургерштайну). Пер. с нем. М.: Арнебия, 2006. –288 с.