

УДК 616.002+615.322

## **ОБ ОБОСНОВАНИИ ФИТОТЕРАПИИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ**

**Огренич Н.А.**, врач акушер – гинеколог, УЗ «Барановичский родильный дом», фитотерапевт, профессор народной медицины, г. Барановичи, РБ;

**Малышко М.А.**, врач-интерн, УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, РБ;

**Малолетникова И.М.**, ассистент кафедры педиатрии, УО «Гомельский государственный медицинский университет», г. Гомель, РБ.

**Резюме.** Представлены многолетние наблюдения по обоснованию использования лекарственных растительных средств в онкологической

практике. Фитотерапия совместима со всеми существующими на сегодняшний день методами и способами лечения онкологических больных. При комплексном применении этого простого, доступного и очень эффективного метода лечения и оздоровления, организму пациента будет легче справиться с этим грозным заболеванием.

**Summary.** Presents long-term observations on the rationale for the medicinal use of herbal medicines in Oncology practice. Herbal medicine is compatible with all currently existing methods and ways of treatment of cancer patients. In complex use this simple, accessible and very effective method of treatment and rehabilitation, the patient will be easier to cope with this terrible disease.

**Key words.** phytotherapy, herbal medicine, oncology.

По данным ВОЗ, (за 2012 г.) ежегодно в мире умирает 8 млн 832 тыс. человек по причине онкологических заболеваний, или связанной с этой проблемой причин – это каждый восьмой житель планеты.

При цитологической верификации диагноза, онкологические больные наблюдаются у онколога и получают лечение, согласно Международных протокольных схем. Основными методами лечения больных с этим состоянием, являются оперативный, химиотерапия, лучевая терапия, гормонотерапия, или их сочетания. Эти методы лечения постоянно совершенствуются. Синтезируются новые препараты с максимальной тропностью к опухоли и минимальным повреждением здоровой ткани. Безусловно, что идеального баланса с отсутствием повреждающего действия здоровых тканей у противоопухолевых препаратов достичь крайне сложно, а может и невозможно.

К вторичным проявлениям болезни необходимо отнести и нежелательные последствия основного лечения: нарушение функции органов и систем, требующие медикаментозной коррекции [2].

Многие синтетические препараты, назначаемые для коррекции этих осложнений, сами могут способствовать появлению нежелательных процессов в организме, что в последующем отрицательно сказывается на общем лечебном процессе. По нашему мнению, лекарственные растения, сборы из этих растений, медицинские препараты из лекарственных трав, являются идеальной составляющей основного лечения. Бытующее мнение о несовместимости этих направлений в лечении онкологических больных – ошибочно.

На данном этапе назначаются сборы лекарственных трав с антигипоксическим, протекторным, антиоксидантным, антитоксическим,

репаративным, поливитаминным, иммуномодулирующим действием. Пациентам, получающим парентерально химиотерапию, или проходящим курс лучевой терапии, необходимо рекомендовать фитотерапию как сопроводительную, с минимальным содержанием сильнодействующих трав. На этом этапе мы рекомендуем утренний прием водного экстракта корня алтея (1,5 ст. ложки корня алтея залить на ночь 250-300 мл холодной воды, утром довести до кипения, но не кипятить, настоять 15 мин., процедить и принять однократно). Водный экстракт алтея обволакивает воспалённые слизистые желудочно-кишечного тракта, способствуя репарации пораженных тканей, кроме этого связывает токсические вещества в желудке и кишечнике, предотвращая их всасывание и попадание в кровоток.

При энтеральном введении химиопрепаратов, водный настой корня алтея принимать нельзя. В течение дня и на протяжении всего лечения рекомендуются сборы с гепатопротекторным и репаративным действием, которые защищают клетки паренхиматозных органов от разрушения и способствуют выведению из организма токсических веществ. Сбор печёночный: репешок обыкновенный, подмаренник настоящий, крапива двудомная, бессмертник песчаный, зверобой продырявленный («ПЕЧЁНОЧНЫЙ-1») принимать 12-15 дней, затем сбор печёночно-панкреатический: репешок обыкновенный, горец птичий (спорыш), цикорий обыкновенный, тысячелистник обыкновенный, крапива двудомная, укроп душистый, донник лекарственный («ПЕПАН»), который можно принимать 30 дней и более.

С целью восстановления микроциркуляции, как антигипоксанта, с кардиотоническим и седативным действием, рекомендуется вечерний приём сбора: боярышник цвет, лист), лабазник, пустырник, сердечник, желтушник («КАРДИФИТ») [5]. На протяжении всего курса лечения, дополнительно назначается приём водного экстракта листьев подорожника. Это общеизвестное растение оказывает ряд благоприятных эффектов на организм, в том числе иммуномодулирующее действие. Очень интересными и перспективными являются сообщения о воздействии экстрактов из растений на защитные механизмы организма, в особенности на клетки – эффекторы неспецифической резистентности организма [3]. Хороший эффект в комплексном лечении онкологических больных, мы наблюдали при использовании бальзама из почек чёрного тополя и почек берёзы [5]. При таком комплексном подходе пациенты

значительно легче переносят основное лечение, что даёт возможность врачам - онкологам проводить его в полном объёме.

До начала основного лечения, особенно хирургического, онкологическим больным можно рекомендовать приём бальзама репешок-чистотел (бальзам ОГРЕНИЧА - 2014) по 3-5 мл. (зависит от веса пациента) в 50 мл горячей воды один раз в день натощак (при язвенной болезни 12-й кишки – после еды). Максимальный курс приёма 21 день. По наблюдениям можно отметить, что даже 10-ти дневный курс приёма бальзама давал положительные результаты [1]. Хирурги отмечали меньшую кровопотерю во время операции и стабильное течение послеоперационного периода. Если пациент не получил полный курс бальзама (21 день) до операции, его необходимо продолжить с 3-го дня после оперативного вмешательства.

Применение бальзама нарушает кровоток в самой опухоли, способствует её «организации», такое действие чистотела было доказано ещё в прошлом столетии. Приём этого средства активизирует систему апоптоза, оказывает выраженное гепатопротекторное и антиоксидантное действие.

В последнее время очень активно изучается действие на клетки опухоли фитолектинов, содержащими многими растениями. Следует уделить внимание на фитопрепараты с доказательным противоопухолевым эффектом, нередко содержащих значительное количество лектинов и обладающих определённым тропизмом (чувствительностью) к тем или иным видам тканей, пораженных раковым процессом [4].

Следующий этап фитотерапевтической помощи онкологическим больным является профилактика рецидивов. Приём травяных сборов должен быть непрерывным, периодически меняя составы, с учётом локализации и вида опухоли. Приём бальзама «Репешок-чистотел», может являться базовым по 4-5 курсов в год. Между курсами приёма бальзама, целесообразно использовать водный экстракт чаги (или аптечный препарат), печёночные и печёочно-панкреатические сборы, водный экстракт подорожника, ферментированную траву иван-чая.

Из иван-чая, весной во время берёзового сокодвижения, можно делать ферментированный жидкий настой, который оказывает на организм человека ряд положительных лечебных и профилактических действий. Для этого: в 3-х литровую банку берёзового сока, положить 50 г сухой травы иван-чая и оставить в тёплом, тёмном месте, ежедневно взбалтывая. Через 14 дней процедить, жидкую часть хранить в холодильнике и принимать по 70- 100 мл 2

раза в день перед едой (на курс лечения до 6 литров). Такой напиток не имеет противопоказаний и очень эффективен, при лечении онкологических больных [5].

Всем пациентам с онкологическими заболеваниями необходимо рекомендовать приём экстракта (водного, или настойки) лапчатки прямостоячей (калгана). Это очень эффективное растение с разносторонним действием на организм. Всегда надо помнить, что длительное использование этого растения, может способствовать запорам. Мы рекомендуем чередовать применение бальзама «Репешок – чистотел» 5-7 дней, затем 3 дня настойку калгана, в этом случае не наблюдаются нежелательного нарушения функции кишечника. При лимфомах и других заболеваниях крови, мы дополнительно рекомендуем приём сборов из трав содержащих сабельник, лабазник, бузину чёрную, малину, бодяк полевой и др. В многих источниках, особенно зарубежных, есть ряд доказательной информации об использовании омелы белой в онкологии. В своей практике мы используем это растение в виде масляных, водных и спиртовых экстрактов, всегда соблюдая строгую дозировку, длительность приёма и исходящие данные. На данном этапе допустимо применение и других сильнодействующих лекарственных трав (барвинок малый, аконит, болиголов, молочай, герань и т.д.), но это всегда требует индивидуального подхода и учёта исходящих клинических данных каждого пациента.

Перспективным и интересным направлением фитотерапии, является использование растений при лечении гормонозависимых опухолей разной локализации. Мы располагаем определённым опытом эффективного, комплексного применения трав в лечении заболеваний молочной железы, яичников, эндометрия. В этих случаях мы используем: зюзник европейский, омелу белую, репешок обыкновенный, сабельник болотный, корни крапивы двудомной, чистотел большой, растения из семейства крестоцветные, растения содержащие фитостероиды, фитолектины и многие другие растения.

**Выводы:** фитотерапия совместима со всеми существующими на сегодняшний день методами и способами лечения онкологических больных. При комплексном применении этого простого, доступного и очень эффективного метода лечения и оздоровления, организму пациента будет легче справиться с этим грозным заболеванием.

**Литература:**

1. **Б.Г. Тувальбаев, В.Ф. Корсун, В.И. Глебов, Н.А. Огренич, Е.В. Корсун.** Книга надежды, М., 2014 – 248 с.
2. **В.Ф. Корсун, К.А. Трескунов, Е.В.Косун, А.Мацконас.** Лекарственные растения в онкологии. М., 2007. – 445 с.
3. **К.В. Яременко, В.Г. Пашинский.** Профилактика и лечение злокачественных опухолей с использованием природных средств. М., - С. Петербург, 2014 – 256 с.
4. **В.Ф. Корсун, В.М. Лахтин, Е.В. Корсун, А. Мицконас.** Фитолектины. М., 2013 – 287 с.
5. **Н.А. Огренич.** Методология фитотерапии. Барановичи, 2014 - 96 с.