

ФИТОТЕРАПИЯ В КАЧЕСТВЕ СОПРОВОДИТЕЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ ПРИ ОЗДОРОВЛЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ САРКОМОЙ

К.м.н., Академик ЕАНН и РАЕН **К. А. Трескунов**; к.т.н., *Заслуженный целитель, фитотерапевт **В.И. Глебов**; д.т.н., проф., фитотерапевт **Б.Г. Тувальбаев**.

Резюме. В статье приводятся данные, свидетельствующие о большой помощи, которую при профилактике и лечении ОБ в стационарах могут оказать фитотерапевтические средства и методики, используемые в качестве сопроводительной технологии лечения.

Summary. The article gives evidence of great assistance in the prevention and ABOUT treatment in hospitals can have a phytotherapeutic tools and techniques used as an accompanying treatment technologies.

Саркома – злокачественная опухоль соединительной ткани. Может развиваться в фиброзной или жировой тканях, мышцах, костях, суставах, крови, лимфатических сосудах и других органах. Её лечение (например, хондросаркомы – злокачественной опухоли из хрящевой ткани, возникающей в кости – чаще всего в нижних отделах бедренных большеберцовых костей) осуществляется либо хирургическим путём, либо с помощью лучевой (ЛТ) и/или комплексной химиотерапии (КХТ). Часто встречаются такие её виды, как остеосаркома (злокачественная опухоль кости – чаще развивается у детей и подростков, но может встречаться и у взрослых, эти опухоли часто метастазируют в лёгкие, но могут встречаться и в других органах); саркома Юинга (злокачественная опухоль кости, развивающаяся у детей и подростков); лейомиосаркома (злокачественная опухоль гладких мышц, поражает в основном мочевой пузырь, предстательную железу и желудок, у детей встречается сравнительно редко); лимфома (злокачественная опухоль лимфатических узлов). По меткому замечанию академика К.А. Трескунова: «Саркома, лейкоз, лимфогранулематоз всегда любили молодых», что обосновывает актуальность разрабатываемых технологий профилактики именно для оздоровлении детей и подростков.

Рассмотрим результаты многолетних наблюдений применения фитотерапии в качестве сопроводительной технологии оздоровления онкологических больных (ОБ) на основании обработки 32 историй болезни ОБ,

представленными акад. РАЕН, к.м.н. Трескуновым К.А. и системным аналитиком Горошетченко А.В. (табл. 1), где представлены исходные данные и результаты оздоровления. Выраженность заболевания до и после лечения отмечена цифрами: 3 – тяжёлая степень развития болезни, 2 – средней тяжести, 1 – начальная (лёгкая) стадия развития, 0 – практически здоров. Её данные свидетельствуют о существенной эффективности технологии фитосопровождения. Так, при лечении саркомы количество больных в тяжёлой форме снизилось с 32 до 5 чел., практически выздоровели 15 чел., ещё у 8 чел. болезнь перешла в лёгкую форму. Не отмечено ни одного случая ухудшения состояния ОБ в результате оздоровления, что подтверждает эффективность фитотерапии как сопроводительной технологии и необходимость её включения на всех этапах оздоровления ОБ в специализированных центрах и диспансерах.

Таблица 1

Исходные данные и результаты оздоровления

Вид онкологии	Выраженность						
	До профилактики			После профилактики			
	3	2	1	3	2	1	0
Саркома	32	0	4	5	8	8	15

Эффективность применения фитотерапии особенно важна для пациентов, у которых заболевание носит тяжелый, часто бесперспективный, характер, и для которых применение фитотерапии является «терапией отчаяния», и её применение в большинстве случаев даёт существенно положительные результаты.

Статистическое подтверждение применяемых авторами технологий позволяет утверждать, что при подобных заболеваниях во многих случаях можно вернуть пациента к активной жизни, добиться, если и не полного его выздоровления, то серьёзных положительных результатов. Авторские технологии обобщаются нами в виде алгоритмов оздоровления.

Пример из практики. К.А. Трескунова. Больной Т., 1972 г.р. Заболел в августе 1991 г., лимфосаркома IV-й степени. Вены и лимфатические сосуды сдавлены увеличенными лимфатическими узлами средостения, шеи и груди, что вызвало отёк шеи и лица; тромбоз больших яремных вен, скопление значительного объёма жидкости в плевральной и околосердечной полостях. Во время первого курса КХТ и ЛТ возникли тошнота, рвота, исчез аппетит,

отмечены резкое снижение лейкоцитов, тромбоцитов, ретикулоцитов и гемоглобина, пульс учащён до 120 уд/мин, носовое кровотечение, образование синяков, депрессия, выпадение волос на голове. Резкая слабость и головокружение. С 02.1992 г. – фитотерапия, направленная на лечение первичной реакции лучевой болезни (две недели), затем месяц – лечение развёрнутых явлений лучевой болезни. Между курсами КХТ и ЛТ большой онкологический сбор (Сбор №20), настой из которого надо пить и после лечения в онкоцентре.

Через 2 месяца фитотерапии больной хорошо перенёс 4 курса КХТ и ЛТ. Лимфатические узлы полностью рассосались. Одно-двукратная рвота была лишь при введении внутривенно химиопрепаратов. Кровотечения не было, синяки не появились. Лейкоциты в крови колебались от $2,8 \times 10^9/\text{л}$ до $4,2 \times 10^9/\text{л}$. По состоянию на 09.1992 г. пациент благополучно прошёл 7 курсов КХТ и ЛТ, непрерывно пьёт настой из трав, местно - прикладывает компрессы из гущи трав, аппетит и сон нормализовались. Лимфатические железы больше не увеличивались.

Обобщение накопленного опыта позволило разработать соответствующий алгоритм применения фитотерапии в качестве сопроводительной технологии оздоровления и для пациентов, страдающих от сарком. Целями её являются уменьшение негативных последствий химиотерапии и/или лучевой терапии, повышение качества жизни, предотвращение рецидивов и метастазирования, продление жизни ОБ. Общие направления использования фитотерапии и средства, обеспечивающие реализацию этих направлений, подробнее описаны в наших прежних работах [1,2].

Нами рекомендуется (и применяется) поэтапная схема оздоровления.

1 этап: Подготовка к операции, к КХТ и/или ЛТ, Курс – 14 дней:

1. Сбор лекарственных растений №10-т (№10-р). Столовую ложку сбора заваривать 0,5 л кипятка. Настаивать час, процедить и принимать 3 раза в день за 30 мин до еды и на ночь. Вторую фракцию сбора залить 300 мл кипятка, настоять 60 мин и делать микроклизмы по 50-100 мл.

2. Альгиклам (альгинат кальция). По 2 табл. 3 р/д, за 15-20 мин до еды.

3. ФитОнКор. По 1-2 табл. 3 раза в день за 30 мин до еды.

4. Фитохитодез «Антидепрессант» (серия 37). По 1 табл. 2 раза в день через 30 мин после завтрака и обеда, под язык, не запивая.

5. *Фитохитодез «При бессоннице и раздражительности» (серия 51). По 1 табл. после ужина и перед сном, под язык, не запивая.*

6. *Янтарит. По 1 табл. 2 раза в день после завтрака и обеда или «Таблетки для ума».*

2 этап: Во время химиотерапии и/или лучевой терапии:

1. *Сбор лекарственных растений № 10-т (№ 10-р).*

2. *Олексин по 8-12 капель 3 раза в день, за 30 мин до еды или ФХД серии 56 – по 1 табл. 3 раза в день через 30 мин после еды и перед сном.*

3. *Фитолон (Лесмин) по 2 табл. 3 раза в день, за 15-20 мин до еды.*

3 этап: Профилактика угнетения кроветворения, микопении, тромбоцитопении, анемии), Курс – 14 дней:

1. *Сбор лекарственных растений №5. Заваривать и принимать так же, как Сбор №10-т.*

2. *ФХД серии 05 по 1 табл. 3 р/д, после еды и перед сном, под язык, не запивая.*

3. *Фитолон (Лесмин) по 2 табл. 3 раза в день, за 15-20 мин до еды.*

4. *Янтарит по 1 табл. 2 раза в день после завтрака и обеда или «Таблетки для ума».*

4 этап: Между курсами КХТ и/или ЛТ и далее после окончания лечения в онкоцентре (диспансере): Курс 3-5 лет, далее – по самочувствию.

1. *ФитОнКор по 1-2 табл. 3 раза в день, за 30 мин до еды.*

2. *Лесмин по 2 табл. 3 раза в день за 15-20 мин до еды.*

3. *Альгинат кальция по 2 капс. 3 раза в день во время еды.*

4. *Таблетки для ума (Янтарит). По 1 табл. 2 раза в день.*

5. *Местно: Замч доктора Тохири. 6 табл. растворить в 100 мл кипячёной воды и 2-3 месяца делать микроклизмы на ночь (12-15 процедур). Чередовать с применением Фитосвечей.*

Врачом-фитотерапевтом для повышения эффективности оздоровления пациента, предотвращения рецидивов, метастазирования, поддержания достойного качества жизни состав препаратов может корректироваться.

Пример из практики. Пациент 15 лет, г. Самара. Диагноз: «саркома Юинга» правой подвздошной кости (ноябрь 2013 г.). Боли, повышение температуры. Проходил лечение в онкологической клинике с ноября 2013 г. по сентябрь 2014 г. Обратился к фитотерапии практически сразу после установления диагноза. Препараты фитотерапии по вышеприведенной схеме непрерывно принимались с ноября 2013 г. по сентябрь 2014 г. Состояние пациента улучшилось уже после первого месяца: ушли боли, нормализовалась

температура, самочувствие улучшилось. Фитотерапия в качестве оздоровительной технологии позволила провести пациенту полный курс лечения в онкологической клинике: **14 курсов КХТ и 27 сеансов ЛТ (!)**. Состояние пациента (субъективно и по заключению онкологической клиники) хорошее.

В настоящее время для поддержания хорошего состояния и предупреждения рецидивов и метастазирования пациент продолжает принимать препараты фитотерапии по схеме 4 этапа.

Приведенные данные свидетельствуют о большой помощи, которую при профилактике и лечении ОБ в стационарах могут оказать фитотерапевтические средства и методики, используемые в качестве сопроводительной технологии лечения.

Литература:

1. Трескунов К.А., Глебов В.И., Тувальбаев Б.Г. Фитотерапия – перспективная сопроводительная технология оздоровления онкологических больных. *Практ. фитотерапия*, 2015, №1.-С.30-35.

2. Тувальбаев Б.Г., Корсун В.Ф., Глебов В.И., Огренич Н.А., Корсун Е.В. Книга надежды. Многолетний опыт использования средств природного происхождения в оздоровлении онкологических больных. -3-е изд. перераб. и доп., Из-во «Мэйлер». М., 2014.-

3. Трескунов К.А. Очерки клинической фитологии и фитотерапии. – Черноголовка, 2001.

4. Корсун В.Ф., Корсун Е.В. Фитотерапия. Традиции Российского травничества. Новейший медицинский справочник. Из-во ЭКСМО, М., 2010. – 880 с.