

3. Корсун, В. Ф. Использование БАД «Корфит» в предстартовом периоде подготовки биатлонистов / В. Ф. Корсун, Е. В. Корсун. // Экология, здоровье, спорт : сб. — Чита : [б. и.], 2011. — С. 211—213.
4. Корсун, В. Ф. Лекарственные растения в психоневрологии / В. Ф. Корсун, Т. В. Кочетова, Е. В. Корсун. — М. : [б. и.], 2010. — 464 с.
5. Фитотерапия семейного врача / В. Ф. Корсун [и др.]. — М. : Мэйлер, 2014. — 470 с.

Материал поступил в редакцию 17.03.2014 г.

УДК 615-03

М. А. Малышко

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», Минск

РАЦИОНАЛЬНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ПОСТИНФАРКТНОГО КАРДИОСКЛЕРОЗА

Введение. Постинфарктный кардиосклероз является клиническим вариантом ишемической болезни сердца (ИБС), профилактика и лечение которой — одна из актуальных проблем кардиологии в настоящее время. Постинфарктный кардиосклероз — это поражение сердечной мышцы, а часто и клапанов сердца, вследствие развития в них рубцовой ткани в виде участков различной величины и распространённости, замещающих миокард.

Основная часть. Перспективы использования лекарственных растений: нивелирование нежелательных побочных эффектов лекарственных средств при длительной (пожизненной) медикаментозной терапии и возможность избежать толерантности — ослабления эффектов при повторном приёме лекарственных средств [1]. В таблице 1 представлены лекарственные растения, уменьшающие побочные эффекты основных групп препаратов лечения постинфарктного кардиосклероза.

Для проведения рациональной фитотерапии учитываются: сроки перенесённого инфаркта миокарда, состояние коронарного кровообращения, выраженность кардиосклероза, уровень артериального давления, уровень содержания в крови липидов, показатели свёртываемости крови, характер нарушения ритма, выраженность болевого синдрома, степень сердечно-сосудистой недостаточности.

Основные действия растений в фитотерапии постинфарктного кардиосклероза, — противосклеротическое, мочегонное, кардиотоническое, антигипоксическое, ноотропное, антикоагулянтное.

Т а б л и ц а 1 — Лекарственные растения и основные побочные эффекты групп препаратов лечения постинфарктного кардиосклероза

Группы препаратов и их побочные эффекты	Растения, уменьшающие побочное действие
<i>Антагонисты кальция:</i> гипотония отёки нижних конечностей	Женьшень, донник, элеутерококк Берёза, брусника, василёк, стальник, можжевельник
<i>Ингибиторы АПФ —</i> нефротоксичность	Василёк, кукурузные рыльца, почечный чай
<i>В-адреноблокаторы:</i> отрицательное инотропное действие спазм периферических сосудов	Боярышник, багульник, калина, лабазник, тимьян Донник, мята, тмин
<i>Нитраты:</i> метгемоглобинемия гипотония	Берёза, чистец, боярышник
<i>Диуретики:</i> гипогликемия запоры	К-сберегающие фитодиуретики: Абрикос, айва, ромашка, первоцвет
<i>Антигипертензивные —</i> синдром отмены +	Астрагал, боярышник, шлемник, сушеница

Противосклеротический эффект обусловлен содержанием в лекарственных растениях биологически активных веществ: флавоноидов, фосфолипидов, стероидных сапонинов, витаминов, микроэлементов, аминокислот, гормоноподобных веществ, ферментов и др.

Антиокислительная активность флавоноидов определяет их применение для устранения «оксидативного стресса», возникающего вследствие неравновесия между индукторами продукции свободных радикалов (оксидантами) и агентами, обезвреживающими радикалы.

Бета-ситостерины — аралия, арника, калина, кровохлёбка, лопух, малина, мать-и-мачеха, облепиха, овёс, одуванчик, ольха, орех, ромашка, сушеница, чеснок.

Активные антиатерогенные ингредиенты лекарственных трав находятся в низких концентрациях, оказывающих фармакологическое действие, проявляющееся постепенно. Невысокая концентрация этих веществ, низкая общая токсичность лекарственных растений позволяют снизить риск возникновения побочных эффектов.

Растения-кардиотоники 1) улучшают микроциркуляцию и трофику тканей; 2) уменьшают проницаемость и ломкость капилляров за счёт подавления активности фермента гиалуронидазы, контролирующего проницаемость сосудов; 3) восстанавливают упруго-эластичные свойства венозной стенки, повышают её тонус; 4) снижают чувствительность болевых рецепторов; 5) уменьшают агрегацию тромбоцитов (профилактика капиллярного стаза); 6) оказывают противовоспалительное действие (подавляют синтез и высвобождение противовоспалительных цитокинов).

Фитодиетология также является важным элементом рациональной фитотерапии постинфарктного кардиосклероза. Плоды укропа, фенхеля, тмина, аниса, петрушки, сельдерея и другие восстанавливают чувствительность больных к антиаритмическим и кардиотоническим препаратам. В качестве фитодиетических продуктов рекомендуются пищевые растения: земляника лесная, укроп пахучий, чеснок, смородина чёрная, малина обыкновенная, морковь посевная, рябина обыкновенная, абрикос, лук, фасоль, виноград и др.

Заключение. Комплексная фито- и химиотерапевтическая реабилитация оказывает благоприятное терапевтическое воздействие и может служить одним из элементов системы реабилитации больных, перенёсших первичный или повторный инфаркт миокарда.

Список цитируемых источников

1. Корсун, В. Ф. Фитотерапия / В. Ф. Корсун, Е. В. Корсун ; под ред. В. Ф. Корсуна. — М. : Эксмо, 2011. — 749 с.

Материал поступил в редакцию 19.03.2014 г.