

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральный научный клинко-экспериментальный центр
традиционных методов диагностики и лечения**

УТВЕРЖДАЮ



**ПЕРВЫЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬ
МИНИСТРА**

А.И.ВЯЛКОВ

04. 2000 г.

ФИТОТЕРАПИЯ

Методические рекомендации № 2000/63

СОГЛАСОВАНО

**НАЧАЛЬНИК УПРАВЛЕНИЯ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ
МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ**

С.Б.ТКАЧЕНКО

24.04.

2000 г.

СОГЛАСОВАНО

**ЗАМЕСТИТЕЛЬ РУКОВОДИТЕЛЯ
ДЕПАРТАМЕНТА ОРГАНИЗАЦИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
НАСЕЛЕНИЮ И ПРОФИЛАКТИКИ
НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

М.А.АРСАНУКАЕВ

15/04/2000 2000 г.

**Москва
2006**

Фитотерапия: Методические рекомендации МЗ РФ 2000/63/
Карпеев А.А., Киселева Т.Л., Коршикова Ю.И., Лесиовская Е.Е., Саканян Е.И.// В кн.: Фитотерапия: нормативные документы/ Под общ. ред. А.А. Карпеева, Т.Л. Киселевой - М.: Изд-во ФНКЭЦ ТМДЛ Росздрави, 2006.- С. 9-42.

Авторы:

Карпеев А.А. – генеральный директор Федерального научного клинико-экспериментального центра традиционных методов диагностики и лечения Росздрави, кандидат медицинских наук;

Киселева Т.Л. – профессор кафедры фармакогнозии ММА им. И.М. Сеченова, директор института гомеопатии и натуротерапии – заместитель генерального директора по научной работе ФНКЭЦ ТМДЛ Росздрави, доктор фармацевтических наук, профессор;

Коршикова Ю.И. – доцент каф. физич. реабилитации и врачебного контроля РМАПО МЗ РФ, кандидат медицинских наук;

Лесиовская Е.Е. – проректор по науч. работе и зав. каф. фармакологии СПХФА, доктор медицинских наук, профессор;

Саканян Е.И. – декан фармацевтического факультета и проф. каф. фармакогнозии СПХФА, доктор фармацевтических наук, профессор.

Авторы выражают благодарность за участие в работе:
Бурбелло А.Т., Кирсанов А.И., Марченко В.А., Пастушенкову Л.В., Трофимову В.И.

Фитотерапия – метод лечения заболеваний с помощью лекарственных средств растительного происхождения, содержащих комплексы биологически активных веществ, максимально полно извлеченных из целого растения или отдельных его частей.

В методических рекомендациях представлены подходы к этиотропной, патогенетической и симптоматической фитотерапии при различных заболеваниях, позволяющие рационально использовать лекарственные средства растительного происхождения в медицинской практике.

Метод фитотерапии является составной частью традиционной медицинской деятельности и подлежит лицензированию в Российской Федерации в установленном порядке.

Методические рекомендации предназначены для специалистов, имеющих высшее медицинское образование (лечебное дело, педиатрия), сертификат специалиста по одной из лечебных специальностей и подготовку по фитотерапии в объеме не менее 216 часов.

Методические рекомендации подготовлены Федеральным научным клинико-экспериментальным центром традиционных методов диагностики и лечения Росздрави (ФНКЭЦ ТМДЛ Росздрави) и Санкт-Петербургской химико-фармацевтической академией (СПХФА).

©НПЦ ТМГ МЗ РФ, 2000

© ФНКЭЦ ТМДЛ Росздрави, 2006

ВВЕДЕНИЕ

По классификации ВОЗ фитотерапия является одной из составных частей традиционной медицины. Современная отечественная фитотерапия уходит корнями в русскую народную медицину. Применение лекарственных растений с профилактической и лечебной целью в России имеет многовековую историю. Еще в IX веке на Руси существовали семейные школы «лечцов», история сохранила имена первых врачей Иоанна Смера, Агапита, Петра Сиранина. Начиная с XVI века, в России существует печатная литература по фитотерапии. Вначале это были переводы зарубежных медицинских книг и русские «травники». В XVII в. при Аптекарском приказе уже была создана целая библиотека, в которой имелось более 500 рукописей по лечебному применению растений [3,12].

Обучали основам фитотерапии, начиная с 1654 года, в медицинской школе для подготовки военных врачей и аптекарей из русских в Москве, а с 1798 г – в Санкт-Петербургской медико-хирургической академии. В своей практике русские врачи всегда широко применяли отечественные лекарственные растения, первые государственные промышленные заготовки которых начались еще в 1630 году. В 1713 г в Санкт-Петербурге по указу Петра I был заложен аптекарский огород [3].

В 1783 г. опубликован труд профессора Николая Максимовича-Амбодика «Врачебное веществословие или описание целительных растений, во врачевстве употребляемых». В 1858 г. был издан первый учебник Ю.К. Траппа по фармакогнозии на русском языке. В 1862 году врач Иван Кашинский опубликовал «Русский лечебный травник или описание отечественных врачебных растений, целебными качествами заменяющих чужеземных, и употребляемых для лечения внутренних и наружных болезней». Развитие и становление русской школы фитотерапии происходило «на стыке» европейской и восточной традиций благодаря усилиям выдающихся ученых и врачей: Н. Максимовича-Амбодика, А.П. Нелюбина, Ю.К. Траппа, И. Кашинского, П.С. Палласа, И.И. Лепехина, Н.Я.

Озерецковского, В.А. Тихомирова, Н.И. Анненкова, Г. Драгендорфа, Г.А. Захарьина, П.Н. Крылова, С.П. Боткина, О.В. Забелина, А.П. Пеликана, П.А. Бадмаева, И.П. Павлова, Н.П. Кравкова и многих других [3,12].

Подробный обзор современного состояния фитотерапии и фитофармации в мире и в России опубликован в виде отдельных глав в монографии [12,14] и ряде научных статей [9,10].

На сегодняшний день (по данным Института по изучению общественного мнения в Германии) более 50 % опрошенных предпочитают лечиться лекарственными средствами природного происхождения, и только 20 % считают, что химические средства более надежны [29].

По расчетным данным ВОЗ, около 80 % из более чем 4 млрд. жителей мира в рамках системы первичной медико-санитарной помощи пользуются, главным образом, традиционными медикаментами природного происхождения [27].

Отечественными исследователями выявлена отдельная группа потребителей, предпочитающих фитопрепараты [16]. Однако в России отличительной чертой их применения является бесконтрольность ввиду их доступности и зачастую – низкопрофессионального качества соответствующей литературы. Это приводит к неблагоприятным последствиям и обуславливает целесообразность создания сети специализированных отделов и предприятий [16], а также системы высококвалифицированной фитотерапевтической помощи.

Постоянное возрастание спроса на фитопрепараты объясняется во всем мире стремлением все большего количества людей быть ближе к природе, избежать отрицательного воздействия синтетических лекарств, миграцией традиционных препаратов из развивающихся стран в развитые вместе с эмигрантами, увеличением процента пожилых людей среди населения и доли хронических заболеваний в структуре заболеваемости, более активным включением представителей медицинских профессий в просвещение каждого человека, улучшением информированности пациентов и, следовательно, – развитием самостоятельного поведения в случаях заболеваний [12].

Значительную опасность представляет такая фитотерапия, которая основывается лишь на старых травниках, рукописях, ссылках на сомнительные авторитеты мало или совсем неизвестных авторов, рецептах, списанных друг у друга [6, 23,27,28,29]. Современная фитотерапия должна основываться исключительно на научно признанных фактах и оперировать стандартизованными лекарственными средствами.

Основной задачей современной фитотерапии является введение в медицинскую практику максимально большого количества фитофармацевтических средств с надежным действием и дозировкой и сужение сферы плацебо-фитофармацевтических веществ, или так называемых иллюзорных лекарств [2]. Это возможно только при совместной работе представителей всех основополагающих фитонаук (фитохимии, фармакогнозии, фитофармакологии, фитотерапии) с врачами-практиками [2,6,29].

Сейчас врач, как и в прежние времена, должен иметь свое особое, внутреннее, даже «личное» отношение к предписываемому им растению или природному средству. Именно это и делает лечение природными препаратами популярным среди широких кругов населения, создает доверие у пациентов [29] и не позволяет сводить опыт традиционной медицины к механическому копированию старых рецептов в новые производственные условия. Фитотерапия должна стать официальным методом современной медицины, основанной на использовании стандартизованных фитофармацевтических средств.

В ряде зарубежных стран, например, в Германии (с 1984 г.), фитотерапия уже преподается как самостоятельная дисциплина на медицинских факультетах университетов Кельна, Мюнхена, Майнца, Тюбингена. Выпущен ряд учебников по фитотерапии [4,21,29]. Постепенно фитотерапия становится не только академическим предметом, но самостоятельной наукой, частью общей медицины [29], вступив в конце XX века во всем мире в период академического ренессанса, и в XXI веке должна занять достойное место в научной системе здравоохранения [17].

Авторитетные эксперты ВОЗ и ЕС, представители различных традиционных медицинских школ мира, несмотря на успехи синтетической химии, считают в настоящий момент весьма целесообразной реализацию программ по производству стандартизованных эффективных и безопасных традиционных лекарственных средств природного происхождения, необходимых, в том числе, для развития самолечения во всем мире [22,27]. Адекватно выбранные растения и растительные средства и схема их научного применения способны выполнить роль регуляторов нормальных и патологических процессов в клетках, способствовать адаптации и гомеостазу [17]. Сейчас уже совершенно очевидно, что лекарственным средствам природного происхождения в случаях хронически протекающих или медленно развивающихся заболеваний принадлежит будущее [29].

До недавнего времени преобладающей была точка зрения о необходимости подразделять все химические вещества лекарственных растений на 3 группы:

1 - действующие, имеющие лечебное действие и обуславливающие ценность каждого вида сырья;

2 - сопутствующие, играющие вспомогательную роль;

3 - балластные – соединения, безразличные в медицинском отношении, но имеющие важное фармацевтическое значение, поскольку их наличие и свойства приходится учитывать при переработке сырья [3,4]. К балластным веществам относили клетчатку и ее модификации (например, пектиновые вещества), крахмалы, некоторые белковые вещества, пигменты и т.п.

Такое разделение растительных веществ привело к своеобразному перекосу в развитии лекарствоведения. Прогресс в области естественных и химических наук обусловил переход от эмпирического применения растений с лечебной целью к целенаправленному поиску лекарств на основе изолированных из них веществ. Еще в 1806 г., когда был выделен первый алкалоид из мака снотворного – морфин, главными объектами фармакологических исследований стали изолированные биологически активные вещества. Они оказывали на организм, как правило, более выраженный эффект, чем сум-

марные извлечения из растений. Их изучение не только привело к созданию высокоэффективных максимально очищенных (новогаленовых) препаратов, но и заложило фундамент для целенаправленного получения синтетических аналогов. Таким образом, в середине XX века произошел прорыв в области создания высокоэффективных препаратов на основе изолированных ядовитых и сильнодействующих веществ растений и их синтетических аналогов, главным образом, алкалоидов и сердечных гликозидов. Синтез биологически активных веществ превратился в главный источник лекарств.

За несколько десятилетий были изучены основные растительные источники ядовитых и сильнодействующих веществ и появились те современные новогаленовые препараты, которые по всем своим характеристикам не отличаются от средств, полученных путем синтеза. Для них характерны следующие особенности:

- строго определенный состав, чаще одно действующее вещество;
- относительно узкий спектр лечебных эффектов и применение по строго ограниченным показаниям;
- более высокая эффективность при остро развивающихся и тяжело протекающих заболеваниях;
- возможность определить их фармакокинетические параметры;
- достаточно легко осуществимая физико-химическими методами стандартизация;
- действие их на организм развивается быстро, как правило, в течение нескольких часов, реже – дней;
- лечебный эффект легко измерим количественно, имеет известную продолжительность во времени, и развивается при использовании препаратов в относительно узком диапазоне доз от пороговых до субтоксических;
- разнообразные пути введения препаратов в организм, включая инъекционные;
- прогнозируемые побочные эффекты при назначении лечебных доз (в том числе, нередко осложнения, угрожающие жизни);

- небольшая продолжительность курса лечения, часто лимитированная опасностью развития побочных эффектов.

Эти высокоэффективные препараты нашли широкое применение в практическом здравоохранении и производятся на фармацевтических заводах наряду со средствами синтетического происхождения. Они не относятся к средствам фитотерапии, а их применение фактически является составной частью фармакотерапии. На протяжении последних десятилетий на их изучение были нацелены фармакологические исследования, а обучение методу фармакотерапии стало одним из приоритетных как в медицинских ВУЗах, так и при постдипломном образовании врачей.

В то же время совершенствование лекарственных средств на основе растений, не содержащих сильнодействующих и ядовитых компонентов, приостановилось на несколько десятилетий. Практически не развивались не только технология и методы анализа, но и методы доклинического и клинического их изучения. Поэтому как разработчики, так и клиницисты оказались мало подготовленными к достаточно внезапно и быстро возросшей потребности пациентов в лекарственных средствах, обладающих мягким регулирующим действием на организм и высокой степенью безопасности при длительном применении.

Отсутствие четких критериев и методов оценки таких препаратов привело к их дефициту, а возникшая «ниша» была оперативно заполнена псевдопанацеями природного происхождения. Это имело своим следствием не только терминологическую путаницу, но и, в определенной степени, дискредитацию метода фитотерапии. Невысокий уровень медицинской культуры населения в сочетании с отсутствием системы преподавания основ фитотерапии врачам и студентам медицинских ВУЗов создали благоприятную почву для многочисленных сомнительных поставщиков «лекарств будущего» и целителей. В результате фитотерапия оказалась методом, к которому возникло пренебрежительное и легкомысленное отношение, основанное на его мнимой безвредности и доступности.

Современные исследования доказали высокую эффективность комплексов биологически активных веществ растений при лечении различных заболеваний, в том числе, трудно поддающихся лечению фармакотерапевтическими средствами. Установлено, что так называемые сопутствующие и балластные вещества обладают рядом ценных свойств и не могут считаться просто балластом. Им присущи весьма важные лечебно-профилактические эффекты, открывающие новые возможности использования лекарственного растительного сырья. Так, они оказались эффективными метаболическими корректорами, антиоксидантами, антигипоксантами, стресс-протекторами, оказывающими при низкой токсичности мягкие регулирующие влияния на различные системы организма. Опубликованы многочисленные научные данные, подтверждающие, что в настоящее время фитотерапия постепенно отходит от эмпирии и обосновывается на строго научной платформе [1,4,18,21,23,29]. Эффективность метода на сегодняшний день считается бесспорной, особенно в случаях хронических и длительно протекающих болезней [4].

Опыт применения фитотерапии в современной медицинской практике уже описан во многих учебных пособиях и руководствах [1,4,6,21,23,24,26,29].

В России разработана и действует система регистрации Минздравом России фитопрепаратов в качестве официальных лекарственных средств [4,18]. Разработаны критерии лицензирования традиционной медицинской деятельности в области фитотерапии [15,19], утверждено четыре варианта тестового экзамена по фитотерапии для предлицензионного контроля знаний, навыков и умений соискателей лицензий [9].

ФОРМУЛА МЕТОДА

Фитотерапия – метод лечения заболеваний с помощью лекарственных средств растительного происхождения, содержащих комплексы биологически активных веществ, максимально полно извлеченных из целого растения или отдельных его частей.

Метод эффективен на ранних стадиях заболеваний, при вялотекущих и хронических болезнях, а также в периоды ремиссии и реабилитации. При острых состояниях и тяжело протекающих хронических заболеваниях фитотерапию следует применять как вспомогательный метод, повышающий эффективность и безопасность фармакотерапии и других методов лечения.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕТОДА

Группы лекарственных средств, используемые в фитотерапии:

1. Лекарственное растительное сырье, отпускаемое из аптек в качестве лекарственных средств для приготовления водных извлечений, в том числе, в домашних условиях. В соответствии с Государственным реестром (2004) зарегистрировано и разрешено к медицинскому применению на территории России 280 видов лекарственного растительного сырья от более чем 335 производящих растений.

2. Лекарственные растительные сборы. В соответствии с Государственным Реестром (2004) зарегистрировано и разрешено к медицинскому применению на территории России (с реализацией через аптечную сеть) 39 сборов.

3. Лекарственные препараты растительного происхождения. На сентябрь 2004 года зарегистрировано Минздравом России и разрешено к медицинскому применению на территории России (с реализацией через аптечную сеть) 125 отечественных и 109 импортных комплексных лекарственных препаратов растительного происхождения (фитофармацевтических средств).

Сведения о регистрационных номерах всех официальных лекарственных средств на 1 сентября 2004 г. имеются в Государственном Реестре.

Наряду с лекарственным растительным сырьем, сборами и готовыми лекарственными средствами, в фитотерапии применяют настои, отвары, соки, масла и другие извлечения, приготовляемые в аптеке экстемпорально из официального растительного сырья в соответствии с рецептом (индивидуальной врачебной прописью).

Лекарственные средства, используемые в фитотерапии, имеют следующие особенности:

- относительно широкий спектр профилактических и лечебных видов действия;
- высокая эффективность на начальных стадиях болезни и при вялотекущих хронических заболеваниях;
- лечебные эффекты, проявляющиеся в широком диапазоне доз, развиваются постепенно, имеют трудно определимую продолжительность и отдаленный терапевтический результат;
- применяются перорально или наружно;
- назначаются, как правило, длительными курсами со сменой препаратов 3-6 раз в течение года при многолетней (иногда пожизненной) терапии;
- в их составе содержится сложный комплекс биологически активных веществ, не всегда полностью изученный;
- химический состав и биодоступность различаются в зависимости от экстрагента, технологии и лекарственной формы;
- стандартизацию проводят, как правило, по одной группе действующих или преобладающих веществ или биологическими методами;
- побочные эффекты возникают относительно редко и не лимитируют длительность курса терапии;
- угрожающих жизни осложнений при правильном применении не возникает.

Важной особенностью метода является активное участие больного в процессе лечения.

ОПИСАНИЕ МЕТОДА

Основные принципы метода:

1. Фитотерапию следует применять по определенным показаниям, реально оценивая ее возможности.

2. Используемое лекарственное растительное сырье должно быть официальным и заготавливаться в экологически чистом месте с соблюдением правил сбора, сушки и хранения. Качество его должно соответствовать требованиям соответствующей нормативной документации (НД).

3. Для получения извлечений (галеновых препаратов) из лекарственного растительного сырья необходимо применять оптимальные технологии, обеспечивающие выход необходимых действующих веществ при минимальном содержании веществ, обладающих побочным действием на организм при данном заболевании.

4. На начальном этапе следует предпочесть индивидуальные виды сырья или малокомпонентные фитопрепараты (в том числе, лекарственные растительные сборы), компоненты которых должны быть фармацевтически, фитохимически и фармакологически совместимы. Не следует применять сильнодействующие фитопрепараты, если еще не исчерпаны возможности фитотерапии с помощью мягко или умеренно действующих аналогов.

5. Лекарственные растительные препараты подбирают, а прописи сборов составляют с учетом:

- индивидуальных особенностей организма больного;
- формы и характера течения заболевания;
- сопутствующей патологии;
- совместимости с проводившейся (или проводимой) фармакотерапией.

6. Фитопрепараты назначают в адекватных дозах с учетом возможных побочных эффектов и противопоказаний, используя оптимальные пути введения и достаточные по продолжительности курсы лечения.

7. В схему лечения рекомендуется включать фитопрепараты, которые обеспечивают поддержание нормального функционирования нервной, иммунной, эндокринной систем путем оптимизации процессов энергетического и пластического обмена в клетках и тканях этих главных регуляторных систем организма.

8. Фитотерапия требует продолжительного применения лекарственных средств (минимум 3-4 недели). Неуспешность фитотерапевтического лечения многих заболеваний обусловлена несоблюдением именно этого правила.

Этиотропная фитотерапия должна быть направлена на устранение причин болезни, обеспечивая наиболее высокий лечебный эффект (табл. 1). Виды лекарственного растительного сырья и фитопрепараты, обладающие перечисленными в графе № 3 лечебными эффектами, представлены в специальной литературе [1,5,7,13,20,21,23,24,26].

Таблица 1

Отдельные аспекты возможной этиотропной фитотерапии

Заболевание	Направление фитотерапии	Лечебные эффекты лекарственных растительных средств
1	2	3
Гипертоническая болезнь	Предупреждение и устранение нервно-психического перенапряжения и усталости, стабилизация работы сосудодвигательного центра	Седативный, снотворный, стресспротективный, актопротекторный, антигипоксический
Атеросклероз	Нормализация состава липопротеидов крови	Тормозящий всасывание холестерина, угнетающий синтез и повышающий утилизацию холестерина и атерогенных липопротеидов, ускоряющий их выведение из организма

1	2	3
Инфекционно-воспалительные заболевания органов дыхания	Борьба с инфекцией	Противомикробный, противовирусный, антипротозойный, антигрибковый
	Восстановление защитных барьеров верхних дыхательных путей	Активирующий местный иммунитет, процессы регенерации эпителия слизистых оболочек органов дыхания
Инфекционно-воспалительные заболевания почек и мочевыводящих путей	Борьба с инфекцией	Противомикробный, антипротозойный, противовирусный, антигрибковый
Бронхиальная астма	Иммунокоррекция	Иммуномодулирующий
	Коррекция гормональных нарушений Предупреждение и устранение нервно-психического перенапряжения, усталости, стабилизация работы ЦНС	Нормализующий функции гипоталамо-гипофизадренальной системы, щитовидной железы, половых желез Седативный, снотворный, тонизирующий, актопротекторный, антигипоксический
Хронические гастриты и язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	то же	то же

Патогенетическая фитотерапия обычно направлена на подавление или устранение механизмов развития заболеваний. Поскольку в патогенезе большинства хронических заболеваний значительное место занимают нарушения в «центральном регуляторном треугольнике»: нервной, иммунной и

эндокринной системах, самостоятельную задачу представляет нормализация их функций [8,21,25].

Решение ее средствами фармакотерапии повлечет за собой неизбежные сдвиги в работе этих регуляторных систем, что, в свою очередь, снова потребует коррекции. С другой стороны, на начальных этапах развития хронических заболеваний имеет место, чаще всего, дискоординация в работе систем регуляции, связанная нередко с энергетическим дефицитом, вызванным гипоксией. Поэтому коррекция метаболизма в клетках нервной системы, желез внутренней секреции и иммунocyтaх может дать желаемый результат (табл. 2).

Таблица 2

Некоторые виды лекарственного растительного сырья, применяемого для коррекции функций нервной, эндокринной и иммунной систем

Система организма	Вид нарушений	Лечебное действие	Наименование лекарственного растительного сырья
1	2	3	4
Нервная	Неадекватное преобладание процессов возбуждения	Седативно-снотворное	Корневища с корнями валерианы, синюхи; трава душицы, лаванды, Melissa, пустырника; цветки липы; шишки хмеля; листья мяты и др.
	Неадекватное преобладание процессов торможения	Тонизирующее	Корни араллии, заманихи, женьшеня, элеутерококка; корневища с корнями родиолы, левзеи; плоды лимонника и др.
Эндокринная	Снижение активности гипоталамо-гипофиз-адреналовой системы	Нормализующее активность гипоталамо-гипофиз-адреналовой системы	Корни араллии, заманихи, женьшеня, солодки, элеутерококка; плоды лимонника; корневища с корнями родиолы, левзеи

1	2	3	4
Эндокринная (продолжение)	Дизовариальные нарушения	Нормализующее активность половых желез	Корни аралии, заманихи, женьшеня, солодки, элеутерококка; плоды лимонника; корневища с корнями родиолы, левзеи; трава Melissa, шалфея; шишки хмеля
	Нарушения функций щитовидной железы	Нормализующее функции щитовидной железы	Корневища с корнями валерианы; трава пустырника
Иммунная	Иммунодефициты, связанные с полипотентной стволовой клеткой	Активирующее лимфопоз	Корни аралии, заманихи, женьшеня, солодки, элеутерококка; плоды лимонника; корневища с корнями левзеи, родиолы
	Недостаточность гуморальных факторов неспецифической резистентности	Индукция интерферона	Корни аралии, заманихи, женьшеня, элеутерококка; корневища с корнями левзеи, родиолы; плоды лимонника; цветки арники; листья каланхоэ, мать-и-мачехи, подорожника, алоэ; трава астрагала шерстистоцветкового; слоевище исландского мха; створки плодов фасоли
	Нарушения фагоцитоза	Нормализующее фагоцитоз	Корни аралии, заманихи, женьшеня, элеутерококка; корневища с корнями левзеи, родиолы; плоды лимонника; слоевища ламинарии; семя льна, подорожника блошного; корни одуванчика, алтея; корневища и корни девясила; цветки липы

1	2	3	4
Иммунная (продолжение)	Недостаточность клеточного иммунитета	Восстановление клеточного иммунитета	Трава астрагала, горца птичьего; листья шалфея, березы, крапивы; корни заманихи; корневища с корнями родиолы
	Недостаточность функций ЕКК	Восстановление функций ЕКК (естественных киллерных клеток)	Листья и побеги омелы белой; чага; чеснок

Одним из важных достоинств современной фитотерапии является возможность дополнить комплексную фармакотерапию большого числа заболеваний.

Например, важной задачей при терапии многих острых и хронических заболеваний органов дыхания является восстановление функций системы мукоцилиарного транспорта. Существует ряд препаратов, усиливающих образование мокроты, улучшающих ее состав. Однако, как показывает опыт, эта проблема не может быть успешно решена только назначением препаратов синтетического происхождения. Применение средств растительного происхождения (как общее, так и местное) позволяет надежно восстановить функцию защитных барьеров верхних дыхательных путей и активизировать местный иммунитет (табл. 2). Применение метода фитотерапии у часто болеющих детей позволяет в течение года снизить их заболеваемость с 8-9 до 1-2 заболеваний верхних дыхательных путей на ребенка в год (по данным авторов).

При инфекционно-воспалительных заболеваниях почек и мочевыводящих путей важнейшим элементом терапии является усиление диуреза. Применение диуретиков синтетического происхождения в этих случаях противопоказано, т.к. они секретируются в канальцах, и напряжение системы активного транспорта может усугубить воспалительный процесс. Средствами выбора в этом случае являются диуретики растительного происхождения [4], эффективность которых

доказана в клинике (табл. 5). Не существует пока и препаратов синтетического происхождения для восстановления коллоидной структуры мочи, что является необходимым условием для предупреждения камнеобразования. Этот эффект надежно обеспечивают фитопрепараты на основе кремнийсодержащих лекарственных растений – горца птичьего, медуницы лекарственной, репейничка аптечного, хвоща полевого [4].

Многолетний опыт показывает, что для коррекции гормональных дисфункций у больных бронхиальной астмой с успехом можно применять растительные средства, нормализующие функции гипоталамо-гипофиз-адреналовой системы, щитовидной железы, половых желез (табл. 2).

При сахарном диабете перспективно применение растительных средств, способствующих регенерации бета-клеток островков Лангерганса; поиск аналогичных препаратов синтетического происхождения пока успехом не увенчался.

До настоящего времени не создан «универсальный препарат» синтетического или полусинтетического происхождения для борьбы с микст-инфекциями. Но есть виды лекарственного растительного сырья, комплекс биологически активных веществ из которого обладает противовирусной (корневище аира, девясила, лапчатки прямостоячей; почки березы, сосны; молодые побеги пихты; цветки календулы; плоды малины, можжевельника; трава леспедецы копеечниковой, Melissa, тимьяна; лист шалфея, эвкалипта; чеснок и др.), антибактериальной (корневище аира, девясила, лабазника; почки березы; трава зверобоя, золототысячника, Melissa, тимьяна; листья земляники; цветки коровяка, ромашки и др.), противопROTOZOЙНОЙ (корневище и корень девясила, кровохлебки; трава золототысячника, полыни; лист брусники, ивы остролистной; цветки календулы, пижмы; плоды малины; соплодия ольхи и др.), противогрибковой (почки или листья березы; лист эвкалипта; трава лаванды, тысячелистника; соплодия ольхи, плоды тмина, фенхеля; шишки хмеля и др.) активностью [20,21]. Их применение может существенно повысить эффективность любой противoinфекционной терапии.

В терапии нефро- и холелитиаза ведущим является литолитическое направление, но пока оно сегодня не может

быть реализовано методом фармакотерапии. В то же время выявлен значительный арсенал видов лекарственного растительного сырья, обладающего выраженным литолитическим эффектом в отношении конкрементов различного состава [13,21]:

- уратов (лист или корень барбариса, лист или побеги брусники, лист или ягоды земляники, корень стальника и др.);
- оксалатов (цветки бузины черной, листья березы, трава горца почечуйного, Melissa, лист мяты перечной, почечного чая, плоды фенхеля и др.);
- фосфатов (корневище и корни девясила, марены красильной, корни лопуха, плод можжевельника и др.).

Нередко фитопрепараты могут ослаблять или устранять отдельные симптомы заболеваний. Примеры такой **симптоматической фитотерапии** приведены в таблице 4.

Наконец, борьба с лекарственными осложнениями методом фармакотерапии все чаще приводит к формированию своеобразного «порочного круга», когда вслед за устранением одних побочных эффектов с помощью того или иного препарата врачу приходится подбирать следующую группу препаратов для борьбы с новыми лекарственными осложнениями, вызванными этим корректором.

Фитотерапия, безусловно, может занять особое место в повышении эффективности, профилактике и устранении осложнений, вызываемых фармакотерапией. Некоторые возможности применения метода с этой целью отражены в таблице 5.

Таблица 3

**Некоторые направления патогенетической фитотерапии
и виды действия растительных лекарственных средств
для их реализации***

Заболевание	Направление фитотерапии	Виды действия лекарственного растительного сырья
1	2	3
Гипертоническая болезнь	Снижение АД за счет уменьшения частоты и силы сердечных сокращений	<i>Отрицательное инотропное</i> Цветки арники; трава багульника, омелы белой, пасушьей сумки, сушеницы, чистеца буквицецветного и др.
	Снижение АД за счет расширения сосудов	<i>Сосудорасширяющее</i> Корневище айра; плоды рябины черноплодной; трава василистника вонючего, шлемника байкальского, астрагала шерстистоцветкового
	Снижение АД за счет усиления диуреза	<i>Диуретическое</i> Почки или листья березы; трава горца птичьего, почечного чая; листья толокнянки и др.
ИБС	Устранение гипоксии миокарда	<i>Антиангинальное</i> Цветки или плоды боярышника; трава донника, душицы, Melissa, чистеца буквицецветного; цветки липы и др.
Атеросклероз	Профилактика отложения атерогенных липидов в стенках сосудов	<i>Антиагрегантное ангиопротекторное</i>

* Виды лекарственного растительного сырья и фитопрепараты, обладающие перечисленными в графе № 3 лечебными эффектами, представлены в специальной литературе [1,5,7,13,20,21,24,24,26] и подбираются индивидуально, в зависимости от состояния и индивидуальной чувствительности больного.

1	2	3
Бронхиальная астма	Расширение бронхов	<i>Бронхолитическое</i> Корневище и корни вале-рианы, лабазника шестилепесткового, элеутерококка; трава багульника, донника, мяты, тимьяна; плоды амми зубной, калины и др.
Хронические гастриты с повышенной секрецией, язвенная болезнь	Снижение секреторной активности желез желудка	<i>Антисекреторное</i> Трава горца птичьего, сушеницы; цветки липы; чага (березовый гриб) и др.
	Активизация защитных механизмов	<i>Гастропротекторное</i> Корень алтея, солодки, корневище и корень девясила; цветки календулы; плоды облепихи, шиповника и др.
Желчно-каменная болезнь	Предупреждение камнеобразования и разрушение камней	<i>Гепатопротекторное</i> Почки или листья березы; цветки бессмертника; трава володушки, золототысячника, цикория; кукурузные рыльца; плоды шиповника и др.; <i>холелитолитическое</i> лист или корень барбариса; почки или листья березы; цветки бессмертника, пижмы; плоды шиповника и др.
Пиелонефрит	Активизация диуреза	<i>Диуретическое</i> Почки или листья березы; лист брусники; цветки василька; трава горца птичьего, зверобоя; плоды кориандра, можжевельника и др.
Почечно-каменная болезнь	Предупреждение выпадения солей в осадок	<i>Восстанавливающее коллоидную структуру мочи</i> Трава горца птичьего, крапивы, медуницы, хвоща; корни репейника и др.

1	2	3
Почечно-каменная болезнь (продолжение)	Повышение растворимости солей	<i>Урато-, оксалато-, фосфатолитическое</i> (см. в тексте)
Сахарный диабет	Повышение эффективности эндогенного и экзогенного инсулина	<i>Инсулиноподобное, гипогликемическое, стимулирующее регенерацию β-клеток островков Лангерганса</i> Почки и листья березы; корень женьшеня, элеутерококка, одуванчика, корневище с корнями левзеи, родиолы; трава леспедецы, кукурузные рыльца и др.

Таблица 4

Некоторые примеры симптоматической фитотерапии

Заболевание	Симптом	Лечебный эффект	Лекарственное растительное сырье
1	2	3	4
Острые и хронические инфекционно-воспалительные заболевания	Гипертермия	Жаропонижающий	Цветки василька, липы; корни девясила; плоды малины; трава тысячелистника и др.
Дискинезия ЖКТ, острые и хронические энтероколиты	Метеоризм	Ветрогонный	Цветки лабазника; трава Melissa; листья мяты; плоды укропа, фенхеля и др.
Заболевания органов дыхания	Сухой кашель	Отхаркивающий, муколитический	Корни алтея, солодки; цветки коровяка, липы; листья мать-и-мачехи и др.
Дерматиты	Зуд	Противозудный	Цветки бузины; корни девясила; листья крапивы; плоды кориандра; трава лаванды, Melissa и др.

Некоторые примеры возможного сочетанного применения фармако- и фитотерапии с целью повышения эффективности и безопасности лечения*

Группа лекарственных препаратов, применение которых требует фитотерапевтической коррекции	Лечебные эффекты лекарственных растительных средств, направленные на профилактику и устранение осложнений от фармакотерапии	Виды лекарственного растительного сырья	Результаты совместного применения
1	2	3	4
Антибиотики	Противомикробный, противовирусный, противопротозойный, противогрибковый	Корневища айра, девясил, лапчатка прямостоячей; почки березы, сосны; цветки календулы; трава леспедецы, лаванды, Melissa; плоды малины, можжевельника, фенхеля; молодые побеги пихты; шишки хмеля; лист эвкалипта и др.	Усиление противомикробных свойств антибиотиков, профилактика дисбактериоза, суперинфекций, особенно кандидомикозов
Бета-адреноблокаторы	Антигипоксический антиангинальный, антиаритмический	Цветки или плоды боярышника, цветки липы; трава донника, душицы, Melissa, чистецца буквицецветного	Повышение антиангинальной и антиаритмической активности, возможность снижения дозы бета-адреноблокаторов, предупреждение блокады проводимости

* Виды лекарственного растительного сырья и фитопрепараты, обладающие перечисленными в графе № 2 лечебными эффектами, представлены в специальной литературе [1,5,7,13,20,21,24,24,26] и подбираются индивидуально, в зависимости от состояния и индивидуальной чувствительности больного.

1	2	3	4
Бета-адрено-блокаторы (продолжение)	Бронхоли-тический	Трава багульника, донника, лаванды, мелиссы; лист мать-и-мачехи, мяты; корень солодки и др.	Предупреждение бронхоспазма на фоне неселективных бета-адреноблокаторов
	Сосудорасширяющий	Трава донника, мелиссы; лист мяты, лист или плоды земляники; плоды клюквы, рябины черноплодной, тмина, фенхеля и др.	Повышение гипотензивного эффекта, предупреждение спазма артерий конечностей
Антагонисты кальция	Диуретический	Почки или листья березы; лист или побеги брусники; цветки василька; трава горца птичьего, зверобоя; кукурузные рыльца; плоды клюквы и др.	Повышение гипотензивной активности антагонистов кальция, предупреждение задержки жидкости в организме
Калий-выводящие диуретики	Калий-сберегающий	Почки или листья березы; трава мелиссы, петрушки, сельдерея; плоды укропа огородного, фенхеля и др.	Повышение диуретической активности, возможность снизить дозу диуретика, предупреждение потери калия
Нефротоксичные препараты	Нефропротекторный	Почки или листья березы; цветки василька; кукурузные рыльца; трава леспедыцы и др.	Предупреждение и устранение нарушений в почках
Гепатотоксичные препараты	Гепатопротекторный	Почки или листья березы; цветки бессмертника; трава володушки многожилчатой; кукурузные рыльца, плод расторопши, шиповника	Предупреждение и устранение нарушений в печени

1	2	3	4
Иммуно-токсичные препараты	Иммунопротекторный	Трава астрагала шерстистоцветкового, медуницы, Melissa, череды, шлемника байкальского; лист крапивы, каланхое и др.	Предупреждение иммунодефицита
Противоопухолевые цитостатики	Стимулирующий гемопоэз	Цветки календулы; лист крапивы; плоды облепихи, рябины; бутоны и плоды софоры японской и др.	Предупреждение и устранение анемии, лейкопении, тромбоцитопении
Анальгетики	Седативный обезболивающий	Корневище и корень валерианы, пиона, синюхи; трава душицы, Melissa, пустырника; лист мяты; цветки липы и др.	Повышение эффективности анальгетиков, возможность применения меньших доз, профилактика осложнений

Таким образом, фитотерапия может быть применена в качестве этиотропного, патогенетического, симптоматического метода лечения, а также для повышения эффективности и безопасности фармакотерапии.

ПОКАЗАНИЯ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА ФИТОТЕРАПИИ

Основные показания

I. Хронические заболевания:

- Атеросклероз;
- гипертоническая болезнь 1 стадии; в качестве вспомогательного метода на 2-3 стадии заболевания;
- риниты, тонзиллиты;
- необструктивные заболевания легких;
- обструктивные заболевания легких;
- бронхиальная астма (на ранних стадиях этиотропная фитотерапия, далее - вспомогательная фитотерапия);
- гастриты;
- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки;
- дискинезия желчевыводящих путей;
- холециститы;
- желчно-каменная болезнь;
- дисбактериоз, ферментопатии;
- энтероколиты, запоры;
- пиелонефриты, циститы;
- почечно-каменная болезнь;
- гинекологические заболевания;
- простатиты;
- дерматиты;
- невроты.

II. В качестве вспомогательного метода при некоторых острых заболеваниях:

- Острые респираторные заболевания (восстановление защитных барьеров верхних дыхательных путей, мукоцилиарного транспорта в бронхах, иммунокоррекция, жаропонижающая терапия);

- острые холециститы (желчегонная и противовоспалительная терапия, профилактика образования конкрементов);
- острые инфекции мочевыводящих путей (мочегонная и противовоспалительная терапия, профилактика камнеобразования);
- острые гастриты и энтероколиты (устранение и профилактика дисбактериоза, нормализация стула, противовоспалительная терапия).

III. Профилактика осложнений фармакотерапии.

Противопоказания

1. Индивидуальная непереносимость фитопрепаратов.

2. Острые, угрожающие жизни состояния и заболевания, требующие неотложной терапии: онкологические заболевания (в качестве единственного метода), септические и инфекционные заболевания, психические болезни, туберкулез, венерические заболевания, острые фазы ряда хронически протекающих заболеваний (например, астматический статус, гипертонический криз, острый инфаркт миокарда и т.п.).

3. Беременность – для применения ряда лекарственных растений и препаратов из них, вызывающих:

- изменения гормонального равновесия, приводящие к преобладанию эстрогенов – плоды аниса, корни солодки, трава шалфея, шишки хмеля;
- токсические осложнения – растения, содержащие алкалоиды;
- раздражение паренхимы почек – почки березы, корневище и корни марены красильной, плоды можжевельника, почки сосны, трава хвоща;
- усиленное выведение оксалатов с мочой – листья и плоды брусники, клюквы, корни ревеня, листья толокнянки;
- прилив крови к матке – листья алоэ, плоды жостера, кора крушины, корни ревеня, листья сенны;
- диспепсию – листья алоэ, плоды перца, трава фиалки (большие дозы), цветки эхинацеи;

и оказывающих:

- тератогенное действие – некоторые виды женьшеня (неофициальные в России), трава полыни (все виды);
- утеротоническое действие – трава душицы, пастушьей сумки, полыни, пустырника, тимьяна, лаванды, первоцвета, тысячелистника, чистеца буквицецветного, плоды можжевельника, малины, укропа, цветки ромашки аптечной.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕТОДА

Об эффективности метода фитотерапии свидетельствуют многочисленные литературные данные и результаты его применения при различных заболеваниях у пациентов разных возрастных групп (табл. 6). Приведенные в таблице сведения предоставили практические врачи, имеющие многолетний опыт применения препаратов растительного происхождения с профилактической и лечебной целью:

Алифанов А.А., Бабурин В.Э., Блохина Т.Н., Коршикова Ю.И., Кошечкин Д.В., Лесиовская Е.Е., Марченко В.А., Пастушенков А.В., Трескунов К.А., Щерба Н.Н.

Таблица 6

Некоторые результаты применения метода фитотерапии при различных заболеваниях

Нозологические формы	Результаты фитотерапии			
	всего больных	улучшение или ремиссия	без эффекта	ухудшение
1	2	3	4	5
Атеросклероз	165	126	35	4*
Бронхиальная астма	298	264	28	6*
Вегетососудистая дистония по гипертензивному типу	112	110	2*	0
Вегетососудистая дистония по гипотензивному типу	89	89	0	0

1	2	3	4	5
Гипертоническая болезнь, 1 стадия	1896	1713	171	12*
Дисбактериоз кишечника	3487	3419	68	0
Дискинезия желчевыводящих путей	2450	2353	97	0
Желчно-каменная болезнь	364	356	6***	2****
Запоры	1887	1875	12*	0
Климактерический невроз	165	165	0	0
Острые респираторные заболевания**	2487	2487	0	0
Острый холецистит**	367	367	0	0
Острый пиелонефрит**	244	244	0	0
Почечно-каменная болезнь	1387	1373	12***	4****
Сахарный диабет 2 типа, 1-2 стадия	178	176	2*****	0
Токсикоз беременности	28	28	0	0
Хронические дерматиты	1217	1209	8*	0
Хронический гайморит	63	63	0	0
Хронический гастрит	2776	2765	8	3*
Хронический гастродуоденит	873	866	1	3*
Хронические гинекологические заболевания	254	250	4	0
Хронический колит	465	442	21	2*
Хронические необструктивные заболевания легких	170	170	0	0
Хронический обструктивный бронхит	756	739	17	0
Хронический пиелонефрит	653	628	25	0
Хронический простатит	135	123	12	0

1	2	3	4	5
Хронический ринит	244	241	3*	0
Хронический тонзиллит	2369	2364	5*	0
Хронический холецистит	892	867	25	0

* Отказ от дальнейшей терапии ввиду отсутствия быстрого лечебного эффекта.

** Фитотерапию применяли совместно с фармакотерапией.

*** Число и размер камней не изменились на фоне клинической ремиссии.

**** Клиническая ремиссия, но при ультразвуковом исследовании зарегистрирован рост размера камней.

***** 2 больных были переведены на инсулинотерапию в связи с развитием острых форм ИБС.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время метод фитотерапии во многом научно обоснован. Усилиями ученых, практических врачей и провизоров совершенствуются принципы применения метода с профилактическими и лечебными целями, создаются новые лекарственные средства, в том числе, на основе опыта традиционной медицины. Официальная регистрация метода обес-
печит:

- более широкое внедрение его в практическое здравоохранение;
- совершенствование лицензирования специалистов в области фитотерапии и фитофармации;
- активизацию научных исследований, в том числе, в области изучения механизмов действия, стандартизации и разработки новых лекарственных средств растительного происхождения на основе опыта народной медицины;
- создание системы подготовки и переподготовки специалистов в области фитотерапии и фитофармации.

Широкое внедрение в практическое здравоохранение научно обоснованной фитотерапии будет способствовать повышению качества оказания медицинской помощи, уровня эффективности и безопасности терапии, расширению арсенала лекарственных средств, откроет новые возможности для профилактики широко распространенных заболеваний.

Таким образом, регистрация фитотерапии как самостоятельного метода отечественной традиционной медицины, определение границ его эффективного использования, введение преподавания фитотерапии в медицинских и фармацевтических ВУЗах и внедрение метода в практическую медицину являются актуальными и своевременными.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Блинков И.Л., Киселева Т.Л., Цветаева Е.В. Краткая энциклопедия фитотерапии: Справочник по лечебному применению растений.- М.: Изд-во МОКБ «Марс», 1998.- 197 с.
2. Бок Г.Е. (Bock H.E.) Фитотерапия и ее медицинское значение// Фитотерапевтический мир (Phytotherapeutisch Welt).- Frankfurt am Main: Pmi-pharm. Medical inform. Verlags-GmbH, 1981.- S. 6-22. (Пер. с нем. Всесоюзного центра переводов научно-технической литературы и документации. Киевская редакция (КРВЦП)).
3. Гаммерман А.Ф. Фармакогнозия: Учебник для фармацевтических институтов.- Л.: Медицина (Ленинградское отделение), 1967.- 701 с.
4. Гомеопатия и фитотерапия в лечении сердечно-сосудистых болезней/ Под ред. Т.Л.Киселевой, А.А.Карпеева.- М.: Мосгорпечать, 1997.- Т.1.- 279 с.; Т. 2.- 686 с.
5. Гомеопатический метод лечения и практическое здравоохранение: Сборник нормативных документов и информационных материалов.- 1-е изд.- М.: НОГЦ МЗМП РФ, 1996.- 327 с.
6. Гостушки Р. Лековитим бильем (лечение лекарственными растениями - сербскохорв.)- 7-е изд., доп.- СФРЮ (Београд): Народная книга, 1987.- 547 с.
7. Государственный Реестр лекарственных средств. Официальное издание (данные по состоянию на 1 сентября 2004 г.): В 2 т.- М., 2004.
8. Дильман В.М. Четыре модели медицины.- Л.: Медицина, 1987.- 288 с.
9. Карпеев А.А., Киселева Т.Л. Материалы тестового экзамена по фитотерапии (для врачей и провизоров). Учебное пособие.- М.: Изд-во «Материа медика», 1998.- 217 с.
10. Карпеев А.А., Киселева Т.Л. Проблемы развития традиционной медицины в России// Мед.-фарм. вестник.- 1996.- № 6.- С. 15-18.
11. Карпеев А.А., Киселева Т.Л. Современное состояние традиционной фитотерапии и фитофармации в России// Матер. науч.-практ. конф. «Традиционные методы лечения - основные направления и перспективы развития», Москва, 14-16 мая 1998 г.- М., 1998.- С. 126-127.
12. Киселева Т.Л. История, современное состояние и перспективы развития фитотерапии// В кн.: Гомеопатия и фитотерапия в ле-

- чении сердечно-сосудистых болезней/ Под ред. Т.А. Киселевой, А.А. Карпеева.- М.: Мосгорпечать, 1997а.- Т.1.- С.77-112.
13. Киселева Т.А. Лекарственное растительное сырье и лекарственные средства из него, используемые в лечении сердечно-сосудистых и сопутствующих заболеваний// В кн.: Гомеопатия и фитотерапия в лечении сердечно-сосудистых болезней/ Под ред. Т.А. Киселевой, А.А. Карпеева.- М.: Мосгорпечать, 1997.- Т. 2.- С. 383-800.
 14. Киселева Т.А., Карпеев А.А. Современное состояние и перспективы развития фитотерапевтической помощи в России// В кн.: Гомеопатия и фитотерапия в лечении сердечно-сосудистых болезней/ Под ред. Т.А. Киселевой, А.А. Карпеева.- М.: Мосгорпечать, 1997.- Т. 1.- С. 122-129.
 15. Комитет здравоохранения г. Москвы. О лицензировании и критериях допуска субъектов лицензирования к осуществлению традиционной медицинской деятельности: Методические рекомендации/ Составители А.А. Карпеев, Т.А. Киселева.- М., 1999.- 12 с.
 16. Корчагин Е.А., Васнецова О.А. О целесообразности создания торговых предприятий, специализирующихся на реализации фитопрепаратов// Лекарственные растения ботанического сада: Материалы тезисов научной конференции, посвященной 50-летию ботанического сада ММА им. И.М. Сеченова.- М.: Издательский дом «Русский врач», 1996.- С. 72.
 17. Кудрин А.Н. Прошлое, настоящее и будущее фитотерапии// Лекарственные растения ботанического сада: Материалы тезисов научной конференции, посвященной 50-летию ботанического сада ММА им. И.М. Сеченова.- М.: Издательский дом «Русский врач», 1996.- С. 17-18.
 18. Министерство здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации. О порядке доклинического и клинического изучения препаратов природного происхождения и гомеопатических лекарственных средств/ Кукес В.Г., Киселева Т.А., Парин В.В. и др.// Методические указания МЗ МП РФ от 08.04.1994.- М., 1994.- 36 с.
 19. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Об утверждении временного перечня видов медицинской деятельности, подлежащих лицензированию в Российской Федерации/ Приказ от 01.07.96 № 270// Гомеопатический метод лечения и практическое здравоохранение: Сборник нормативных документов и информационных материалов.- 1-е изд.- М.: НОГЦ МЗМП РФ, 1996.- № 240-247.

20. Пастушенков Л.В., Лесиовская Е.Е. Растения-антигипоксанты.- СПб., 1991.- 96 с.
21. Пастушенков Л.В., Лесиовская Е.Е. Фармакотерапия с основами фитотерапии: Учебник для медицинских и фармацевтических ВУЗов.- СПб.: Хим.-фарм. институт, 1994.- Ч.1.- 159 с.; 1995.- Ч.2.- 248 с.
22. Предложения по развитию здравоохранения в Центральной и Восточной Европе// Pharmedicum.- 1994.- № 1.- С. 14-15.
23. Современная фитотерапия/ Под ред. В. Петкова.- София: Медицина и физкультура, 1988.- 504 с.
24. Соколов С.Я., Замотаев И.П. Справочник по лекарственным растениям. Фитотерапия.- 2-е изд.- М.: Медицина, 1988.- 464 с.
25. Судаков К.В. Функциональные системы организма.- М.: Медицина, 1987.- 432 с.
26. Турова А.Д. Лекарственные растения СССР и их применение.- 2-е изд.- М.: Медицина, 1974.- 424 с.
27. Фарнсворт Н.Р., Акереле О., Бингел О.С., Соеджарто Д.Д., Гуо З. (Farnsworth N.R., Akerele O., Bingel S., Soejarto D.D., Guo Z.) Терапия лекарственными растениями// Бюллетень ВОЗ.- 1985.- Т. 63.- № 6.- С. 1-16.
28. Menssen H.G. Phytotherapeutische Welt.- Frankfurt am Main: Pmi-pharm. Medical inform Verlags-GmbH, 1981.- 316 s.
29. Weiss R.F. Lehrbuch der Phytotherapie. Krankheiten der verdauungsorgane.- Stuttgart: Hippokrates-Verlag, 1985.- 443 s.