УДК 618.1-085: 615.322 ББК 52 Л43

Авторы;

Корсун Владимир Федорович — доктор медицинских наук, академик Европейской и Российской академий естественных наук, профессор кафедры фитотерапии ФПКМР Российского университета дружбы народов, член Экспертной группы по традиционной медицине Комитета по охране здоровья ГД РФ, директор Института фитотерапии, главный редактор журнала «Практическая фитотерапия»;

Косован Яна Степановна — врач гинеколог-фитотерапевт (Москва); Корсун Елена Владимировна — доктор медицинских наук, заведующая кафедрой фитотерапии ИВМ Российского университета дружбы народов, член Координационного совета по традиционной медицине МЗ РФ, доцент: Алефиров Андрей Николаевич — врач онколог-фитотерапевт-гомеопат, секретарь секции фитотерапии Санкт-Петербургского общества терапевтов.

Лекарственные растения в гинекологии / В. Ф. Корсун, Я. С. Ко-Л43 сован, Е. В. Корсун, А. Н. Алефиров. — 2-е изд. испр. и доп. — СПб.: Эко-Вектор, 2017. — 496 с.

ISBN 978-5-906648-26-6

Представлены клинические данные по использованию препаратов растительного происхождения в комплексной терапии гинекологических заболеваний. Многие рекомендации разработаны и апробированы па основе многолетних наблюдений врачами и учеными России, Беларуси, других стран СНГ, а также дальнего зарубежья; защищены диссертациями и патентами.

Авторы постарались представить наиболее полные и объективные сведения о лекарственных растениях, используемых официальной и народной медициной для лечения гинекологических больных, имеющиеся на момент написания книги. Для систематизации знаний и облегчения восприятия такого объема информации даны классификации и базовые схемы лечения. Кроме того, представлены уникальные методики, используемые самими авторами, которые позволяют улучшить здоровье женщин, регулировать менструальный цикл, эффективно лечить многие заболевания, такие как гиперплазия эндометрия, эндометриоз, мастопатия, климактерический синдром, крауроз вульвы, не используя гормональной терапии, а также уменьшить частоту неблагоприятных последствий гистерэктомий, повысить качество жизни при проведении полихимиотерапии онкогинекологических заболеваний.

Книга предназначена в первую очередь специалистам: акушерам-гинекологам. фитотерапевтам, фармацевтам. После консультации с врачом книга представит интерес и всем желающим, которые заботятся о своем здоровье.

УДК 618.1-085: 615.322 ББК 52

[©] Коллектив авторов. 2013, 2017

[©] ООО «Издательство Н-Л», 2013

[©] ООО «Эко-Вектор», 2017, с изменениями

СОДЕРЖАНИЕ

предисловие	
Часть 1. Общие вопросы	12
1.1. К истории использования лекарственных растений в гинекологии	12
1.2. Обоснование использования лекарственных растений в гинекологии	16
1.3. Анатомия и физиология женской репродуктивной систе	мы18
1.4. Классификация лекарственных растений по влиянию на женскую репродуктивную систему с описанием каждой группы	33
1.5. Биологически активные вещества растений	
1.6. Лекарственные формы растительного сырья	
Часть 2. Лекарственные растения, используемые в гинекологии	115
2.1. Аир болотный	
-	
2.2. Алоэ древовидное	
2.3. Алтей лекарственный	
2.4. Анис обыкновенный	
2.5. Аралия маньчжурская	
2.6. Арника горная	
2.7. Арония черноплодная	123
2.8. Багульник болотный	125
2.9. Бадан толстолистный	125
2.10. Барбарис обыкновенный	127
2.11. Безвременник осенний (великолепный)	128
2.12. Береза повислая и бородавчатая	132
2.13. Брусника обыкновенная	134
2.14. Бузина черная	136
2.15. Вербейник монетчатый (луговой чай)	137
2.16. Вереск обыкновенный	137
2.17. Воробейник краснокорневой (лекарственный)	138
2.18. Вяз красный (ильм)	
= * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	

2.19. Горчица сарептская	139
2.20. Горец перечный (водяной перец)	140
2.21. Горец птичий (спорыш)	141
2.22. Грушанка круглолистная (г. зонтичная)	142
2.23. Девясил высокий	143
2.24. Диоскорея японская	145
2.25. Донник лекарственный	146
2.26. Дуб обыкновенный	147
2.27. Душица обыкновенная	148
2.28. Живучка Лаксмана	149
2.29. Зверобой продырявленный	149
2.30. Земляника лесная	151
2.31. Каланхоэ перистое (бриофиллум)	152
2.32. Калган прямостоячий	153
2.33. Календула лекарственная	153
2.34. Калина обыкновенная	154
2.35. Каштан конский	155
2.36. Кипрей узколистный (капорский чай, хаменерион, и	ван-чай) 156
2.37. Клевер луговой (красный)	157
2.38. Клюква обыкновенная	158
2.39. Клопогон даурский и кистевидный (цимицифуга)	160
2.40. Копеечник альпийский	161
2.41. Крапива двудомная	162
2.42. Кровохлебка лекарственная	163
2.43. Кубышка желтая	164
2.44. Лапчатка прямостоячая (калган прямостоячий)	165
2.45. Лапчатка гусиная	165
2.46. Левзея сафлоровидная	167
2.47. Люцерна посевная	168
2.48. Маклейя сердцевидная	169
2.49. Манжетка обыкновенная	170
2.50. Мелисса лекарственная	172

	2.51. Норичник узловатый	173
	2.52. Облепиха крушиновидная	. 173
	2.53. Окопник лекарственный	174
	2.54. Орех грецкий	176
	2.55. Ортилия (рамишия) однобокая (боровая матка)	176
	2.56. Пастушья сумка	177
	2.57. Петрушка огородная	. 178
	2.58. Подорожник большой	180
	2.59. Подофилл щитовидный	. 181
	2.60. Полынь горькая	182
	2.61. Полынь метельчатая (п. божье дерево)	183
	2.62. Полынь обыкновенная (чернобыльник)	183
	2.63. Прутняк обыкновенный (витскс священный, авраамово дере	ево) 184
	2.64. Родиола розовая	186
	2.65. Ромашка аптечная	188
	2.66. Спорынья	1^0
	2.67. Сурепка обыкновенная	191
	2.68. Сферофиза солонцовая	192
	2.69. Тис ягодный	192
	2.70. Тысячелистник обыкновенный	192
	2.71. Укроп огородный (у. пахучий)	194
	2.72. Хмель обыкновенный	195
	2.73. Хрен обыкновенный	196
	2.74. Центелла азиатская	197
	2.75. Шалфей лекарственный	197
	2.76. Шиповник коричный (роза)	199
	2.77. Щавель конский	200
	2.78. Эвкалипт прутовидный	201
	2.79. Ярутка полевая	202
Ч	асть 3. Частные вопросы фитотерапии в гинекологии	203
	3.1. Фитотерапия в эндокринной гинекологии	
	*	

3.1.1. Базовые гормонорегулирующие схемы фитотерапии	210
3.1.2. Нарушения менструального цикла	223
3.1.3. Аменорея (отсутствие менструаций)	224
3.1.4. Ановуляторный синдром	228
3.1.5. Недостаточность лютеиновой фазы	231
3.1.6. Альшдисменорея (дисменорея, болезненные менструал	ции)233
3.1.7. Гиперпролактинемия	238
3.1.8. Гиперандрогенные состояния и синдром поликистозных яичников	246
3.1.9. Дисфункциональные маточные кровотечения	254
3.1.10. Предменструальный синдром	262
3.1.11. Климактерический синдром	266
3.1.12. Мастопатия	275
3.1.13. Эндометриоз	284
3.1.14. Гиперплазия эндометрия	292
3.2. Доброкачественные заболевания тела и шейки матки	297
3.2.1. Миома матки	297
3.2.2. Эрозия и эктопия шейки матки	303
3.2.3. Лейкоплакия, дисплазия шейки матки	308
3.3. Воспалительные заболевания женских половых органов	311
3.3.1. Вульвовагинит (вульвит, вагинит, кольпит)	319
3.3.2. Урогенитальный кандидоз	324
3.3.3. Бактериальный вагиноз	330
3.3.4. Герпес урогенитальный	337
3.3.5. Папилломавирусная инфекция	347
3.3.6. Воспалительные заболевания придатков матки	352
3.4. Фитотерапия патологии репродуктивной системы детского и подросткового возраста	358
3.4.1. Вульвиты и вульвовагиниты у девочек	361
3.4.2. Нарушения менструального цикла в период полового созревания	367
3.5. Фитотерапия патологических состояний постменопаузы	374
3.5.1 Употенитальные пасствойства в постменопауре	378

3.5.2. Менопаузальный метаболический синдром	384
3.5.3. Постменопаузальный остеопороз	389
3.6. Фитотерапия в лечении женского бесплодия	394
3.6.1. Мужские факторы бесплодия	400
3.6.2. Эндокринное бесплодие	402
3.6.3. Трубно-перитонеальная форма бесплодия	408
3.7. Фитотерапия опухолевых заболеваний	412
3.7.1. Рак молочной железы	412
3.7.2. Рак шейки матки	420
3.7.3. Рак влагалища	423
3.7.4. Рак яичников	427
3.7.5. Фитотерапия и профилактика нежелательных явлени в процессе комплексной терапии онкологических больных	ıй х433
3.7.6. Фитотерапия оппортунистических инфекций и состо	яний.443
3.7.7. Фитотерапия анемии при злокачественных новообразованиях	443
Заключение	445
ЗаключениеЧасть 4. Лекарственные препараты и биологически	445
Заключение Часть 4. Лекарственные препараты и биологически активные пищевые добавки в лечении заболеваний	
ЗаключениеЧасть 4. Лекарственные препараты и биологически активные пищевые добавки в лечении заболеваний урогенитальной сферы	447
Заключение	447 468
Заключение	447 468
Заключение	447 468 480
Заключение	447468480480
Заключение	447468480480 снных481
Заключение	447468480481482
Заключение	447480480 снных481482 ых485
Заключение	447468480481482485486
Заключение	447480480 снных481482 ых485485

ПРЕДИСЛОВИЕ

Развитие фитотерапии в первую очередь должно базироваться на научных разработках, это направление нельзя считать прерогативой только фитотерапевтов, а фитопрепараты должны быть в арсенале врачей любых специальностей.

Проф. В. Н. Прилепская, 2004

Лекарственные растения всегда были источниками жизни, пищи и здоровья. Многие из них прошли проверку на протяжении столетий и составляют бесценный фонд современного траволечения.

На территории бывшего СССР распространено около 20 тысяч видов растений. Научная медицина разрешает к применению около 400 видов, что составляет около 3 % потенциала, состав некоторых из них невозможно воспроизвести с помощью современных технологий.

Сегодня в пользе применения лекарственных растений при различных хронических заболеваниях никто не сомневается. И все чаще не только больные, но и врачи в необходимых случаях, особенно после издания методических рекомендаций МЗ РФ «Применение метода фитотерапии в практическом здравоохранении» (2000), отдают предпочтение лекарственным растениям. Популярность лечения травами имеет свою объективную основу. Больные уверены, что:

- травы не обладают токсичностью химических лекарственных средств;
- побочные явления от трав в 8-10 раз реже, чем от средств химического синтеза;
- фитопрепараты можно применять длительное время, особенно осенью и весной;
- дары природы действуют мягче, биологически ближе к организму человека, чем химиопрепараты;
- многие методы использования средств фитотерапии (настаивание, получение отваров, ванн, ингаляций, фитомассажа, фитосауны и пр.) могут применяться при непосредственном участии больного, родственников и окружающих его лиц.

Поэтому, действительно, там, где требуется длительное применение лекарств для поддержания лечебного эффекта ранее проведенного интенсивного лечения, снижения нежелательного побочного действия химиопрепаратов, повышения эффективности комплексного лечения,

Предисловие 8

вполне резонно и оправданно квалифицированное назначение фитопрепаратов.

Как избавить государство от необходимости тратить астрономические средства на недостаточно эффективную медицинскую деятельность поликлиник, диспансеров и клиник институтов? Можно и нужно, не доводя до резкого обострения, лечить, даже весьма серьезные заболевания амбулаторно, еше шире и смелее применять на практике опыт врачей, специалистов, использующих традиционные методы лечения. В последнее время это поняли и научные сотрудники Института ревматологии РАМН, Института урологии МЗ РФ, Института геронтологии МЗ РФ, Научного центра акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН и других ведущих научно-исследовательские учреждений страны.

С одной стороны, наблюдается существенное сокращение и так весьма небогатого ассортимента растительного сырья и отечественных фитопрепаратов в аптеках в силу экономических, политических и экологических факторов. С другой стороны, мы являемся свидетелями наводнения страны импортными фитопрепаратами, среди которых имеются уникальные в своем роде (мадекассол, эметин и др.), а немало препаратов, особенно пищевых добавок из США, Китая и других стран, эффективность и безопасность которых вызывает большие опасения и сомнения. В некоторых случаях приходится встречаться с самой настоящей преднамеренной фальсификацией (йохимбе, Скин-кап и др.).

Будущее медицины за теми методами лечения, которые позволяют максимально мобилизовать собственные защитные силы организма. Средствами же для таких методов служат лекарственные растения, продукты пчеловодства, гирудотерапия, различные формы массажа, дозированные занятия физической культурой, гомеопатия и пр. Это, по сути, и есть те методы, которые принято называть традиционными. Столетия практического и эффективного их использования в различных странах мира, личный многолетний опыт авторов показывают, что традиционные методы успешно способствуют улучшению функций нервной, пищеварительной, иммунной, выделительной систем, кожного покрова.

Наше время нередко называют эпохой научно-технического прогресса, ускоренного психоэмоционального темпа жизни, компьютеризации, космических исследований. Если добавить к этому неблагоприятную экологическую обстановку большинства промышленных регионов, чрезмерную химизацию сельскохозяйственного производства, нередко нерациональное использование химиотерапевтических средств, алкоголизацию населения... — все это в определенной степени приводит к развитию хронических заболеваний, в том числе и женской половой сферы.

Многогранность действия лекарственных растительных средств превращает фитотерапию в незаменимый компонент комплексного лечения и большинства гинекологических заболеваний, поскольку они протекают, как известно, с поражением нескольких систем организма женщины (половой, нервной, эндокринной, сосудистой) и требуют длительного лечения. Поэтому трудно переоценить роль фитотерапии при лечении нарушений менструального цикла, дисфункциональных маточных кровотечений, воспалительных заболеваний половых органов, патологически протекающего климакса и некоторых других болезней. Фитотерапия может быть с успехом использована также для коррекции нарушений, возникающих в организме беременной. При этом следует проявлять определенную осторожность при назначении ряда растительных препаратов в первом триместре беременности во избежание отрицательного влияния отдельных растительных средств на внутриутробное развитие плода.

Надо также иметь в виду высокую абсолютную частоту ряда заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП), в частности хламидиоз, трихомоноз, гонорея, кандидоз и др. Воспалительные заболевания женских половых органов, по данным ВОЗ, занимают второе место после ОРВИ. Около 15 % женщин в замужестве, при беременности и родах страдают воспалительными заболеваниями мочеполовой сферы.

Рост заболеваемости герпесом, хламидиозом, кандидозом, цитомегаловирусной инфекцией и другими, несмотря на современные методы лечения, показывает, что эти средства не всегда эффективны, на что имеется ряд объективных и субъективных причин.

К объективным причинам можно отнести следующие.

- Резистентность ряда современных химиопрепаратов и антибиотиков.
- Ложное чувство уверенности в эффективности современных методов лечения.
- Сложные взаимоотношения макро- и микроорганизмов и новая трактовка иммунитета и инфекционно-аллергической реактивности.
- Заметный рост в структуре заболеваемости мочеполовой смешанной инфекции, которая играет важную роль в возникновении различных воспалительных заболеваний и осложнений урогенитальной сферы женщин, что затрудняет своевременную диагностику и рациональное лечение таких пациенток.
- Бесконтрольное функционирование частнопрактикующих физических и юридических лиц.
- Наличие ряда биосоциальных факторов, таких как раннее пробуждение полового влечения, неблагоприятное влияние окружающей микросоциальной среды, наркомания, алкоголизация, случайные половые связи,

UpeiiiKioeiie 11

правонарушения, проявления эмансипации и низкий уровень знаний по гигиене половой жизни.

Поводом для применения лекарственных трав может служить необходимость вспомогательной терапии при начальных стадиях миомы матки, мастопатии, патологического климакса, поддерживающего лечения онкологических заболеваний в периоды между циклами лучевого или химиотерапевтического лечения, после оперативного вмешательства и пр.

Лекарственные растения могут использоваться в составе фоновой терапии, основной терапии, восстановительной и профилактической терапии. Фитопрепараты назначаются не только как симптоматические средства, но и с учетом патогенеза заболевания и саногенеза пациентки. Не следует противопоставлять препараты, созданные на основе химического синтеза, средствам растительного происхождения: для гинекологической практики важно оптимальное использование тех и других лекарственных средств. Определенный толчок в данном направлении дали разработки кафедры акушерства и гинекологии РУДН, а также неоднократно изданная книга проф. В. В. Радзинского «Лекарственные растения и биологически активные пишевые добавки в гинекологии».

Следовательно, фитотерапия расширяет возможности врача прежде всего в лечении хронических воспалительных заболеваний женских половых органов, когда требуется длительное воздействие, а применение химиотерапевтических средств недостаточно эффективно или нежелательно.

Каждый вид медицинской деятельности динамично развивается, в определенной мере опираясь на исторические корни, опыт предыдущих поколений, — тупиковые позиции медицине противопоказаны. Не составляет исключения из этого правила и болезни женщин, девочек.

Одна из главных задач данной книги — осмыслить прошлое отечественной и зарубежной медицины, определить направления и пути развития фитотерапии урогенитальных заболеваний. Для этого необходимо дать достоверную, объективную картину прошлого, основанную на критическом анализе исторических фактов, теорий и практических наблюдений, ошибок и заблуждений. Выполняя социальный заказ времени, мы должны поставить на службу современности богатый исторический опыт отечественной фитотерапии в области патологии урогенитальной сферы.

В каждой книге, несомненно, имеется фактор субъективности. Чтобы уменьшить его значение, авторы с признательностью примут все замечания, пожелания, советы, результаты собственных наблюдений, которые можно направить по адресу: 117647, Москва, ул. Профсоюзная, 123A, Институт фитотерапии.