

ADAPTOGENIC EFFECT OF A PLANT REMEDY "PENTAPHYTON"

L.N. Shantanova, A.N. Petunova, L.M. Tankhayeva, S.M. Nikolayev, E.A. Alexeyeva.

(Institute of General and Experimental Biology, Siberian Department of RAMS, Ulan-Ude)

"Pentaphyton", a multicomponent plant remedy, developed on the base of Tibetan formula, has an adaptogenic effect. Introduction of "Pentaphyton" to white rats in a dose of 3,0 ml/kg increases the resistance to the various kinds of intensive physical overloading, hypobaric and histotoxic hypoxia, immobilizing and emotional stresses.

Литература

1. Амосова Е.Н., Зуева Е.П., Богдашин И.В. и др. Повышение функциональной активности естественных клеток-киллеров препаратами природного происхождения // Иммунодефицита и аллергия. - М. - 1986. - С.115.
2. Головкин Б.Н., Руденская И.А., Трофимова И.А. и др. Биологически активные вещества растительного происхождения. В трех томах. - М.: Наука, 2001. - Т.1. - 350 с.; Т.2. - 764 с.
3. Кулес В.Г., Булаев В.М., Колхир В.К. и др. Методические указания по доклиническому изучению новых препаратов, разрабатываемых из природного сырья // Руководство по экспериментальному (доклиническому) изучению новых фармакологических веществ. - М., 2000. - С.346-348
4. Методические рекомендации по экспериментальному изучению препаратов, предлагаемых для клинического изучения в качестве антигипоксических средств. - М., 1990. - 57 с.
5. Определение безопасности и эффективности биологически активных добавок к пище Методические указания. - М., 1999. - 87 с.
6. Перцов С.С. Язвенные поражения желудка у крыс Август и Вистар при остром эмоциональном стрессе // Бюлл. exper. биол. и медицины. - 1995. - №11. - С.469-473.
7. Пронченко Г.Е. Лекарственные растительные средства. - М., 2002. - 285 с.
8. Растительные ресурсы СССР: Цветковые растения. Семейства Раевниевые - Thymelaeaceae. - Л.: Наука, 1985. - 336 с.
9. Растительные ресурсы СССР: Цветковые растения. Семейства Rutaceae-Elaeagnaceae. - Л.: Наука, 1988. - 357 с.
10. Растительные ресурсы СССР: Цветковые растения. Семейства Butomaceae - Typhaceae. - СПб., 1994. - 271 с.
11. Соколов С.Я. Фитотерапия и фитотерапевтика. - М., 2000. - 976 с.
12. Сумати Прадхья. Большой рецептурник Агинского дацана. Ксилограф Агинского дацана. - Нач. XX в. - 151 л. Рукопись, перевод Дашиева Д.Б.
13. Сур С.В., Гриценко Э.Н. Проблемы и перспективы разработки и внедрения современных лекарственных средств растительного происхождения // Фарматека. - 2001. - №9. - С. 10-14.
14. "Чжуд-ши": Канон тибетской медицины. Пер. с тибетского Д.Б. Дашиева. - М.: "Восточная литература", 2001. - 766 с.

© ДАШИНАМЖИЛОВ Ж.Б., ДИЛЬ А.А., ЛУБСАНДОРЖИЕВА П.Б. -

ПРИМЕНЕНИЕ ФИТОСРЕДСТВ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО АЛКОГОЛИЗМА

Ж.Б. Дашинамжилов, А.А. Диль, П.Б. Аубсандоржиева.

(Институт общей и экспериментальной биологии СО РАН, г. Улан-Удэ, проф. В.М. Корсунов; наркологический диспансер МЗ РБ, г. Улан-Удэ, гл. врач - А.А. Диль)

Резюме. Установлено более раннее купирование алкогольного абстинентного синдрома у больных хроническим алкоголизмом при назначении фитосредства "алкофоб". Указанное средство может быть рекомендовано для ослабления токсических эффектов алкоголя, профилактики постинтоксикационного состояния и может быть использовано в комплексной терапии и профилактике алкогольных интоксикаций.

Ключевые слова: алкогольная интоксикация, фитосредство "алкофоб", профилактика абстинентного синдрома.

Алкоголизм относится к наиболее распространенным заболеваниям. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) алкоголизм, как причина смерти, занимает третье место по частоте, уступая только сердечно-сосудистым заболеваниям и злокачественным новообразованиям.

Известно, что алкогольная интоксикация организма сопровождается выраженной активацией свободнорадикального окисления липидов в биологических мембранах клеток печени и на этом фоне снижается функциональная возможность органа [1, 6,9,10,11]. У лиц, злоупотребляющих алкоголем, жировая дистрофия, алкогольный гепатит, фиброз и

цирроз печени являются наиболее частыми формами повреждения печени [5,10]. Недостаточная эффективность, наличие побочных эффектов ряда фармакологических препаратов, с одной стороны, с другой, настоятельная необходимость профилактики алкоголизма диктуют поиск, разработку новых эффективных препаратов и, в частности, средств растительного происхождения [3,4], уменьшающих тягу к алкоголю, блокирующих центры удовольствия от приема алкоголя.

В связи с этим проведено клиническое изучение фитосредства "алкофоб", содержащего корневища аира болотного (*Acorus calamus* L.), цветки пижмы

обыкновенной (*Tanacetum vulgare* L.), траву тысячелистника (*Achillea millefolium* L.), траву полыни горькой (*Artemisia absinthium* L.), листья крапивы двудомной (*Urtica dioica* L.) и траву чабреца (*Thymus serpyllium* L.) в виде фиточая [7].

Целью настоящей работы явилось определение профилактического действия фитосредства "алкофоб" на развитие алкогольного абстинентного синдрома (ААС) и на предупреждение патологического влечения к алкоголю (ПВА) при хронической алкогольной интоксикации у больных в поликлинических и клинических условиях.

Материалы и методы

Клиническое изучение эффективности фитосредства "алкофоб" по его способности подавлять влечение к алкоголю проводилось в 1997-1999 гг. на базе наркологического диспансера МЗ РБ (г. Улан-Удэ) на основании приказа МЗ РФ от 15.04.97 г. №117 и включали в себя исследования, проводившиеся в условиях стационара и поликлиники. Исследования преследовали цель - оценить эффективность и переносимость фитосредства "алкофоб" у больных алкоголизмом в качестве средства для купирования алкогольного абстинентного синдрома (ААС) и снижения патологического влечения к алкоголю. Было обследовано 60 больных разных возрастных групп (18-45 лет), давность заболевания от 2 до 15 лет; у большинства больных была диагностирована II развернутая стадия алкоголизма. Больные были разделены на следующие группы: 40 человек получали в качестве антиалкогольного фитосредства "алкофоб" в условиях стационара (1 группа), 20 больных - в поликлинических условиях (2 группа). "Алкофоб" принимали в виде отвара из расчета 1 чайная ложка на 200 мл кипятка, настаивали

30 минут и назначали по 100 мл 3 раза в день за 30 минут до приема пищи в течение 7 дней. В качестве сравнения другой группе больных назначал фитосредство "Петровиш" (антиалкогольный фитчай производства ТОО "Галактика", ТУ 9197-001 2891 5443-97). Принимали отвар "Петровиш" в условиях стационара 35 больных, 15 - в поликлинических условиях по аналогичной схеме: 100 мл 3 раза в день за 30 минут до приема пищи в течение 7 дней.

Для подтверждения у больных диагноза "хронический алкоголизм" оценивались клинические и субъективные показатели.

Все больные получали, помимо фитосредств, стандартную дезинтоксикационную терапию (внутримышечно - растворы витаминов В₁ и В₆; внутривенно - 30% раствор тиосульфата натрия, 5% раствор аскорбиновой кислоты с 40% раствором глюкозы).

Наблюдения проводились с использованием индивидуальных оценочных карт по выраженности ведущих проявлений ААС. Для количественной их оценки для группы в целом использовалась балльная шкала А.Г. Гофмана и соавт. [2]: 0 - отсутствие, 1 - слабая выраженность, 2 - средняя выраженность, 3 - сильная выраженность. Особое внимание при клиническом изучении указанных фитосредств обращали на их способность подавлять патологическое влечение к алкоголю, характеризующихся в виде пониженного настроения с раздражительностью, тревогой, страхом, нарушением сна на фоне синдрома лишения

Результаты и обсуждение

Спектр профилактического действия фитосредства "аткофосГ" у больных с хроническим алкого-

Таблица 1.
Влияние растительных средств "алкофоб" и "Петровиш" на патологическое влечение к алкоголю у больных алкоголизмом в условиях клиники

Синдромы	Кол-во больных	Эффективность фитосредства "алкофоб", в баллах							
		До приема фитосредств	Дни приема растительных средств						
			1	2	3	4	5	6	7
Влечение к алкоголю									
А. "алкофоб"	40	2,4	2,2	1,8	1,0	0,6	0	0	0
Б. "Петровиш"	35	2,5	2,5	2,4	2,1	1,8	1,5	0,8	0
Нарушение сна									
А. "алкофоб"	38	2,3	2,0	1,5	0,5	0	0	0	0
Б. "Петровиш"	36	2Д	1,9	1,6	1,5	1,0	0,5	0Д	0,5
Понижение настроения									
А. "алкофоб"	36	2,6	2,4	2,0	1,5	1,0	0	0	0
Б. "Петровиш"	32	2,7	2,6	2,5	2,2	1,9	1,4	1,0	0,5
Страх									
А. "аткофоб"	28	1,8	1,5	1,2	0,2	0	0	0	0
Б. "Петровиш"	26	1,9	1,7	1,5	0,5	0,3	0,1	0	0
Раздражительность									
А. "алкофоб"	20	2,3	2,1	1,5	0,8	0,5	0	0	0
Б. "Петровиш"	24	2,3	2,2	1,7	1,0	0,8	0,5	0,2	0
Тревога									
А. "алкофоб"	30	2,5	2,3	1,2	0,3	0	0	0	0
Б. "Петровиш"	28	2,7	2,6	1,9	1,2	0,5	0,1	0	0

Примечание: здесь и далее выраженность симптомов в баллах: 1 - слабая выраженность; 2 - средняя; 3 - сильная; 0 - отсутствует

Таблица 1.

*Влияние фитосредств "алкофоб" и "Петрович" на течение абстинентного синдрома
в условиях поликлиники ("алкофоб"/"Петрович") (n=20/15)*

Синдромы	Эффективность ("алкофоб"/"Петрович"), баллы							
	До приема фитосредств	Дни приема						
		1	2	3	4	5	6	7
<i>Психопатологические расстройства:</i>								
Ощущение внутреннего дискомфорта	L5 1,3	13 1,3	10 1,2	01 0,9	0J. 0,6	0 0,5	0 0,1	0 0
Беспричинное снижение настроен TM	2Л 2Д	19 2,1	12 1,9	11 1,4	12 1,6	0,5 0,9	0 0,5	0 0
Раздражительность	м 1,8	16 1,5	13 1,4	0J) 1,1	0J5 0,8	02 0,4	м 0,2	0 0
Внутренняя напряженность	11 1,5	13 1,4	1Q 1Д	0,7 0,8	(L3 0,5	0 0,3	0 0,1	0 0
Тревожность	12 1,7	11 1,6	11 1,4	0£ 1,1	0,2 0,6	0 0,3	0 0,1	0 0
Нарушение сна	12. 2,2	16 1,6	11 1,2	<15 0,7	0J. 0,5	0 0,5	0 0,2	0 0
Алкогольная тематика сновидений	12 1,2	0,8 1,0	м 0,8	М 0,8	0^2 0,6	0 0,4	0 0,2	0 0
Осознанное влечение к алкоголю	2J. 2,3	и 2,2	2J. 2,1	11 1,8	10 1,5	0J 1,0	0J. 0,6	0J. 0,3
Сомато-вегетативные расстройства	19 1,9	17 1,8	11 1,5	10 1,3	<17 1,0	0J 1,0	од 0,8	(12 0,8
Поведенческие расстройства	2J) 2.0	2^0 2.0	1.8 2,0	10 1.5	(L7 1,2	м 0,9	(L3 0,6	0.1 0,4

лизмом представлен в таблице 1. Как видно из таблицы, в большинстве наблюдений уже с 3-го дня от начала приема отмечалось отчетливое влияние "алкофоба" на патологическое влечение к алкоголю: его выраженность уменьшалась более чем в 2 раза. Начиная с 5-го дня приема указанного фитосредства, практически подавлялось патологическое влечение к алкоголю у большинства больных в группе, профилактический эффект "алкофоба" выражался в сокращении случаев пониженного настроения и других патологических нарушений у больных 1 группы. В частности, в 35% случаев наблюдалась нормализация сна, к 3 дню приема - почти в 90% исчезал немотивированный страх, снижалась раздражительность, уже на 4 день приема "алкофоба" - в 88%, поступивших в стационар, проходила тревога. При приеме фитосредства "Петрович" выраженность указанных симптомов также уменьшалась, но до 5-6 дня его приема сохранялось нарушение сна у многих больных, особенно процессы засыпания, практически во все дни приема указанного фитосредства отмечали несколько пониженное настроение и признаки раздражительности.

Спектр профилактической эффективности фитосредства "алкофоб" в поликлинических условиях при купировании патологического влечения к алкоголю в период ремиссии отражен в таблице 2.

Как видно из таблицы 2, в большинстве случаев наблюдения уже на 3-й день назначения "алкофоба" в поликлинических условиях отмечалось отчетливое улучшение состояния: в 2 раза уменьшалась выраженность патологического влечения к алкоголю, снижались тревога, раздражительность и улучшался

сон: на 4-й день приема фитосредства "алкофоб" выравнивалось настроение.

Таким образом, на фоне назначения "алкофоб" в стадии ремиссии отмечается заметный эффект купирования патологического влечения к алкоголю в виде коррекции аффективных или поведенческих расстройств. Указанное средство достаточно эффективно при хроническом алкоголизме: в большинстве случаев было отмечено выраженное профилактическое действие фитосредства "алкофоб" при купировании патологического влечения к алкоголю, а также депрессивно-дистрофической симптоматики. Анализ данных клинического изучения действия фитосредства "Петрович" показал, что данное средство несколько уступает "алкофобу".

Методы дезинтоксикации и купирования проявлений абстинентного синдрома являются важной частью противоялкогольных лечебных программ. В клинических исследованиях на больных при республиканском наркологическом диспансере установлено снижение предпочтения к алкоголю под воздействием "алкофоба", содержащего горечи, в надземной части тысячелистника, полыни горькой и чабреце, раздражающие окончания вкусовых нервов и рефлекторно воздействующие на рвотный центр, расположенный в продолговатом мозге, вблизи чувствительного ядра блуждающего нерва [5,8].

Таким образом, фитосредство "алкофоб" может служить дополнительным средством для предупреждения депрессивных расстройств при хроническом алкоголизме и снижения патологического влечения к алкоголю. Фитосредство "алкофоб" может быть рекомендован в качестве антиалкогольного средства

для профилактики и предупреждения алкогольного абстинентного синдрома и для снижения патологического влечения к алкоголю в комплексе с исполь-

зуемыми в настоящее время средствами и методами в наркологической практике.

THE USE OF PHYTOAGENTS IN THE COMPLEX THERAPY AND EVENTION OF CHRONIC ALCOHOLISM

Zh.B. Dashinamzhilov, A.A. Dil', P.B. Lubsandorzhieva

(Institute of General and Experimental Biology SD RAS, Ulan-Ude) Ulan-Ude Narcological Dispensary MPH RB,

Earlier cupping of alcoholic abstinent syndrome by phytoagent "alcophob" is established in the patients with chronic alcoholism. The agent can be recommended for weakening toxic effects of alcohol and evention of post-intoxic status and can be used in complex therapy and prevention of alcoholic intoxication.

Литература

1. Голиков С.Н., Саноцкий И.В., Тиунов Л.А. Общие механизмы токсического действия. - Л., 1986. - 280 с.
2. Гофман А.Г., Магалиф А.Ю., Крылов Е.Н., Минутко В.Л., Виноградова Л.Н. Глоссарий по квантифицированной оценке основных проявлений алкоголизма: Методическое пособие. - М.: Московский НИИ психиатрии МЗ РФ, 1991. - 28 с.
3. Гриневич М.А. Информационный поиск перспективных лекарственных растений. - Л., 1990. - 142 с.
4. Дашинамжилов Ж.Б. Экспериментальная фармакотерапия полифитохолом этанолового, тетрациклинового и комбинированного повреждений печени: Дисс. ... кан. мед. наук. - Улан-Удэ, 1997. - 115 с.
5. Крупицкий Е.М. Фармакологический и немедицинский методы воздействия на некоторые механизмы патогенеза алкоголизма: Автореф... дисс. канд. мед. наук. - Л., 1987. - 24 с.
6. Николаев С.М. Растительные лекарственные препараты при повреждениях гепатобилиарной системы. - Новосибирск, 1992. - 153 с.
7. Николаев С.М., Базаров Ц.Н., Найданов С.С., Дашинамжилов Ж.Б., Лубсандоржиева П.Б., Пинаева Е.В., Асеева Т.А. Лекарственный сбор для лечения и профилактики патологического влечения к алкоголю: Патент РФ 2178707. Заявка №2000106215. Заявлено 13.03.2000. Опубл. 27.01.2002.
8. Николаев С.М., Диль А.А., Бальхаев И.М., Дашинамжилов Ж.Б., Найданов С.С., Базаров Ц.Н., Дымчиков А.А. Лечение и профилактика алкогольной интоксикации // Учебное пособие. - Улан-Удэ, 2002. - 42 с.
9. Троянова Т.Г., Николаев А.Ю., Виноградова Л.Т. и др. Алкогольная болезнь: Поражение внутренних органов при алкоголизме. - М., 1990. - 129 с.
10. Успенский А.Е. Биохимические маркеры употребления алкоголя. Клин. мед. - 1986. - Т.64, №6. - С.128-135
11. Шабанов П.Д. Руководство по наркологии. - СПб., 1998.-349 с.