

- Растения всегда были источником жизни, пищи и здоровья. Многие из них прошли многовековую проверку и представляют бесценный фонд для современной фитотерапии. Сведения о действии растений на больной организм передавались из поколения в поколение. порой сохранялись в тайне, оставаясь достоянием узкого круга людей, например семьи.



- Во второй половине IX в. образовалась Киевская Русь. С развитием торговли и ремесел появляется на Руси новая профессия - «лечци». Уже в то время в Киеве, Новгороде, при княжеских дворах работали врачи Агапит, Петр Сиранин и др. Медицинские знания и практические навыки передавались из поколения в поколение. Возникли первые семейные школы медиков.



Преподобный Агапит Печерский,
безмездный врач

- в Древней Руси лечение травами получило значительное развитие. В памятнике русской культуры XI в. «Изборнике Великого князя Святослава Ярославича» (1073) дано описание значительного количества лекарственных растений и их лечебного применения. Особую роль в развитии искусства врачевания в Древней Руси играли женщины. Они были наделены правом заниматься лечением людей и скота.





- Сохранился экземпляр очень ценного русского лечебника «Мази», составителем которого была внучка Владимира Мономаха — Евпраксия. Особый интерес для врачей представляет четвертая глава этого труда, посвященная «наружным» болезням с включением болезней полости рта.

- В 1724 г. была открыта Петербургская академия наук, в которой изучением лекарственных растений занимались ботаники и врачи. Ею проводились научные экспедиции в разные уголки России. Так, великая Северная экспедиция Витуса Беринга (1732-1743) позволила руководителю ее ботанической группы врачу, ботанику, химику выпускнику Тюбингенского университета Иоганну Георгу Гмелину описать в своем четырехтомном труде «Флора Сибири» около тысячи новых видов лекарственных растений

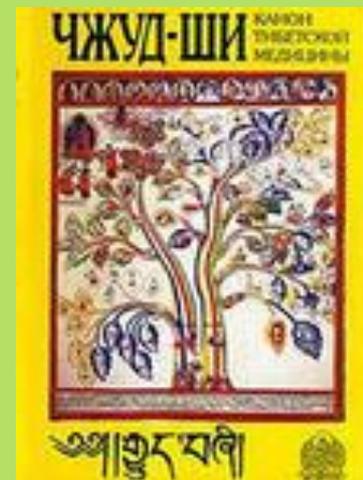


Пион уклоняющийся, или Марьин корень
Ботаническая иллюстрация
из книги Гмелина «[Flora Sibirica](#)»

Лекарственные формы из растений

- Отвары
- Настойки
- Настои
- Мази
- Медицинские масла
- Соки лекарственных растений

- Для растительных рецептур, рекомендуемых в тибетской трактате «Чжуд-Ши» характерно, что первые 4 травы для всех сборов одинаковы. Это, так называемые **травы-проводники**, которые доводят три других растений сбора («советники») до места действия, т. е. являются совместимыми с разнообразными видами растений, не зависимо от патологии, при которой они назначаются. При этом действие сбора определяется травами-«советниками» (А.Н.Алефиров, 2006).



О совместимости лекарственного растительного сырья

- Выбор компонентов сборов для терапии того или иного заболевания необходимо производить с учетом оценки возможных лекарственных взаимодействий. **К пациентам с повышенном риском отрицательных лекарственных взаимодействий относятся лица пожилого возраста** (между прочим, полипрагмазия характерна для 75% пациентов старше 65 лет и лишь 56% моложе 65 лет), а также больные с нарушениями функции почек и печени.

Горец птичий
Polygonum aviculare



Усиление активности макрофагов, формирование иммунологической памяти (

Клевер красный
Trifolium pratense



Источник разнообразных иммуномодулирующих соединений (Смирнов В.В., Мишинкова Е.Л., 1992)

Софора японская
Styphnolóbium jarónicum



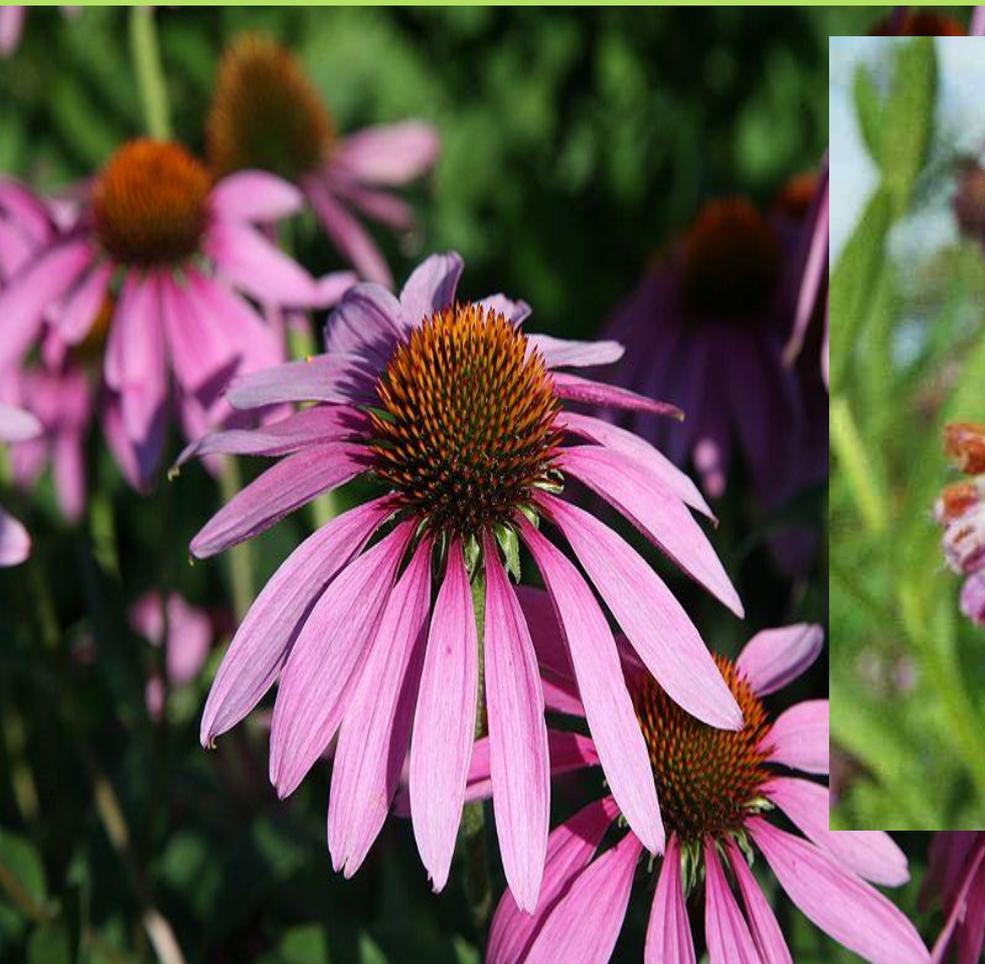
Полисахариды стимулируют иммунный ответ в эксперименте в 2,2раза по сравнению с контролем(Горбачева Л.А. и др., 2007)

Полынь горькая
Artemisia absinthium



Горечи растения стимулируют иммунный ответ (Костинская Н.Е., Войтенко Г.Н., 1998)

Эхинацея пурпурная
Echinacea purpurea



**Обеспечивает наиболее
полную иммунореабилитацию
(Писарев В.М, и др., 1992)**

Окопник лекарственный
Sýmphytum officinále



**Усиливает продукцию
интерлейкина 2 (Воронцов Е.Д.
и др. 1992)**

Остролодочник
остролистный
Oxytropus oxurphylla



**противоэксудативное и
регенерирующее действие**
(Харламова С.М. и др., 2002)

Вахта трехлистная
Menyanthes



**Устраняет
иммунодепрессивный эффект
антибиотиков** (Костинская Н.Е.,

Рациональная фитотерапия

Рациональная фитотерапия:

Лечение препаратами растительного происхождения, **эффективность и безопасность** которых доказана наукой или длительным применением.

Растительные лекарственные средства:

в качестве действующих веществ содержат исключительно лекарственные растения или компоненты лекарственных растений

Требования к растительным лекарствам:

- 🔥 **качество**
- 🔥 **эффективность**
- 🔥 **безопасность**



Удачным примером использования опыта народной медицины является создание препаратов **Абисил**, **ГелоМиртол®**, **Синупрет**, **Гербион**, **Энгистол** для лечения острых риносинуситов и воспаления риносинусотубарной зоны.

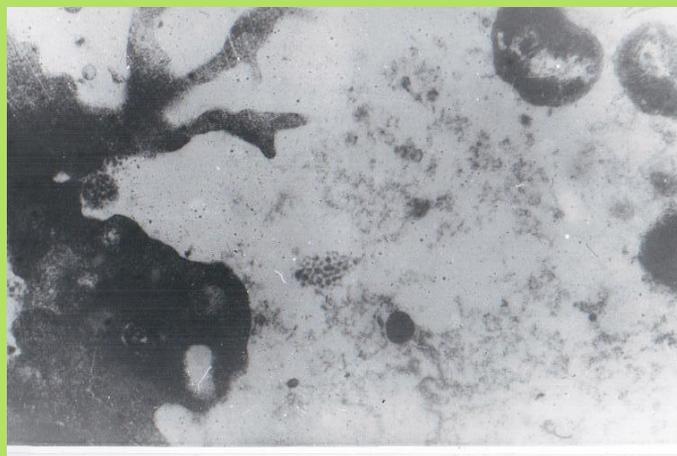
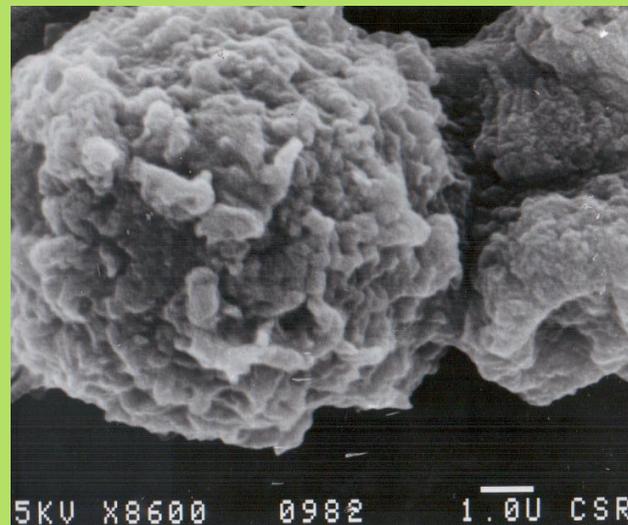
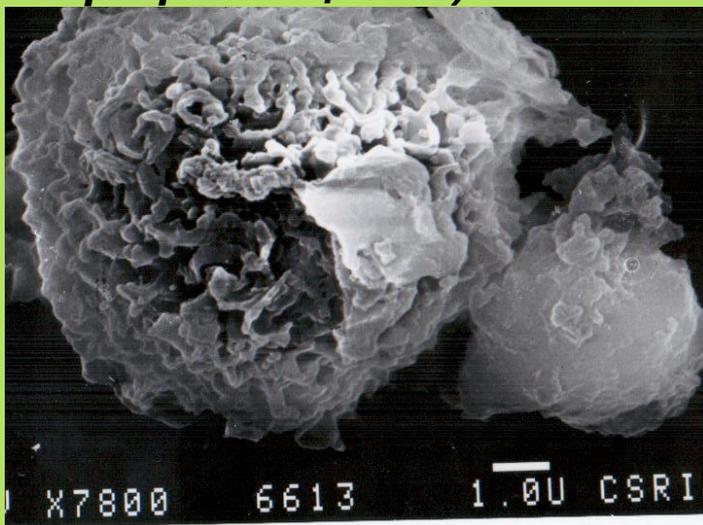


Что такое миртол?

Постоянное качественное и количественное содержание действующего вещества в каждой капсуле — более предсказуемое и воспроизводимое лечение готовым фитопрепаратом.

В России масло мирта использовалось при бронхоэктатической болезни Волковым в 1904 году. В 1948 г. в Никитском ботаническом саду Артемьева доказала высокую бактерицидную активность масла мирта против дифтерийной и туберкулезной палочек.

ГелоМиртол повышает активность фагоцитирующих клеток, оказывает антиоксидантное действие, снижает концентрацию лейкотриенов (проф.Эльстнер, проф.Китцманн).



Макрофаги в электронном сканирующем и световом микроскопах(ув.х 52000).

Растения, входящие в состав Синупрета

- горечавка;
- бузина;
- первоцвет;
- вербена;
- щавель.





Абисил® НАТУРАЛЬНЫЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ

- Многокомпонентная смесь терпенов Сибирской пихты (*Abies sibirica* Led.)
- Вспомогательное вещество – подсолнечное масло

abisil.ru



Противовоспалительное действие

- Препарат способствует **увеличению** продукции некоторых **цитокинов (ИЛ-1 и ИЛ-2)**
- Стимулирует **клеточный иммунитет**, активизирует **процессы фагоцитоза**, стимулируя функциональную **активность нейтрофилов и макрофагов**
- Стимулирует процессы **регенерации тканей**, процесс **эпителизации опережает** созревание **грануляционной ткани**
- **Подавляет рост патогенных бактерий**, оказывая влияние на фосфолипиды клеточных мембран микробов

abisil.ru



Применение Абисила в оториноларингологии

Показания	Способ применения	Сроки лечения
Отит (<i>острый, хронический, наружный и средний</i>), евстахеит	Введение в наружный слуховой проход обильно пропитанной Абюсилом марлевой турунды. Смена турунд каждые 5-6 часов. При отсутствии гноетечения можно закапывать по 1-2 капли препарата в теплом виде	Лечение до разрешения процессов
Тонзиллит, ларингит, фарингит, аденоидит	Орошать препаратом слизистые оболочки рта 2-3 раза в день после еды Смазывать миндалины 1-2 раза в день Втирать "Абисил" в региональные подчелюстные и шейные лимфатические узлы	2-3 недели 7-10 дней Лечение до разрешения процессов
Ринит, синусит, аллергический ринит (полиноз)	Закапывать по 1-2 капли "Абисила". Возможно введение на турундах в носовые ходы на 1-2 часа	10-12 дней
Гаймориты	Введение "Абисила" в верхнечелюстную (гайморовую) пазуху, после предварительной санации путем прокола Паровые ингаляции с препаратом или простое его вдыхание 3-4 раза в день	Однократно Кол-во ингаляций можно постепенно сокращать до выздоровления
Полипы слизистой носа	В верхний носовой ход закладывать турунды, обильно пропитанные "Абисилом". Процедуру лучше проводить на ночь.	20-25 суток

abisit.ru



Гербион сироп подорожника

- В 5 мл (1 мерная ложка) сиропа содержится:
- **Водный экстракт травы подорожника ланцетовидного**
- (*Extr. Plantaginis lanceol. herba aquosum (1:5)*, 1,25 г)
- **Водный экстракт цветков мальвы обыкновенной**
- (*Extr. Malvae flos aquosum (1:5)*, 1,25 г)
- **Витамин С**
- *Acidum ascorbicum* 65 мг
- **Масло апельсина**



Свойства и действие

Трава подорожника ланцетовидного

Полисахариды (слизи)

- Защита эпителия дыхательных путей
- Противовоспалительное действие
- Разжижение секрета
- Восстановление функции реснитчатого эпителия

Гликозид (аукубин)

- Антибактериальным действием



Цветки мальвы обыкновенной

Слизи (10 %), антоцианы

- защищают от раздражителей, образуя тонкий покрывающий слой
- противовоспалительное действие

Витамин С

- повышает сопротивляемость организма к инфекциям



Возможные механизмы действия *Энгистола*, обусловленные его отдельными компонентами

Сера	Ластовень лекарственный (<i>Vincetoxicum hirundinaria</i>)
<ul style="list-style-type: none">• Муколитическое действие и влияние на пластические процессы в эпителиальных клетках¹⁻⁴• Возможное влияние на арахидоновый каскад путем модуляции активности ЦОГ-2 и аденилаткиназы (провоспалительное действие)^{5,6}	<ul style="list-style-type: none">• Модулирующее действие на арахидоновый каскад^{7,8}• Потенциальное муколитическое действие⁹• Модуляция болевого синдрома через воздействие на ГАМК(А)-бензодиазепиновый рецептор¹⁰

1. Costantino M. *La Clinica terapeutica* 2008;159(5):311-315. 2. Costantino M, Lampa E, Nappi G. *Acta otorhinolaryngologica Italica : organo ufficiale della Societa italiana di otorinolaringologia e chirurgia cervico-facciale* 2006;26(1):7-13. 3. Olina M, Aluffi Valletti P, Pia F, Toso A, Borello G, Policarpo M, et al. *Recenti progressi in medicina* 2008;99(6):314-321. 4. Lin AN, Reimer RJ, Carter DMCINJAADJ, Pmid. *J Acad Dermatol* 1988;18(3):553-558. 5. Markovic M, Majkic-Singh N, Ignjatovic S. *Clin Lab* 2009;55(5-6):235-241. 6. Russell PJ, Conner J, Sisson S. *Clin Chem* 1984;30(9):1555-1557. 7. Yang CW, Chen WL, Wu PL, Tseng HY, Lee SJ. *Mol Pharmacol* 2006;69(3):749-758. 8. Ivanov V, Cha J, Ivanova S, Kalinovsky T, Roomi MW, Rath M, et al. *Int J Mol Med* 2008;22(6):731-741. 9. Huguet A, del Carmen Recio M, Manez S, Giner R, Rios J. *Eur J Pharmacol* 2000;410(1):69-81. 10. Stafford GI, Pedersen ME, van Staden J, Jager AK. *J Ethnopharmacol* 2008;119(3):513-537.

Энгистол

- Противовирусное действие
 - Ингибирует репликацию ряда вирусов (вирус гриппа А, РВЧ-14, ВПГ-1, аденовирус-5, РСВ)¹⁻²
 - Непосредственное взаимодействие с вирусными частицами²
- Иммуностимулирующее действие
 - Стимулирует фагоцитарную активность гранулоцитов человека³
 - Стимулирует секрецию ИФН 1-го типа¹

 - Стимулирует активность Т-лимфоцитов, вырабатывающих ИФН- γ ⁴

* исследования *in vitro*

Сокращения:

РВЧ: риновирус человека

ВПГ: вирус простого герпеса

РСВ: респираторно-синцитиальный вирус

ИФН- γ : гамма-интерферон

1. Roeska K, et al. *J Immune Based Ther Vaccines*, 2010. / 2. Oberbaum M, et al. *J Altern Complement Med*, 2005. / 3. Torbicka E, et al. *Biomedical Therapy*, 1998. / 4. Enbergs H. *Immunol Invest*, 2006.

Vincetoxicum hirsutum (ластовень лекарственный) в составе Энгистола



Фитотерапия острых синуситов и синусотубарной зоны





ЗВЕРОБОЙ ПРОДЫРЯВЛЕННЫЙ



МЯТА ПЕРЕЧНАЯ



ЭВКАЛИПТ

Солодка голая

Glycyrrhiza glabra

liquorice • licorice



Glycyrrhiza glabra fruits



Растения, рекомендуемые при острых синуситах

Растения	Действующие вещества
Таволга, ива, малина, первоцвет, ромашка, тысячелистник	Салицилаты, силантраны
Аир, анис, багульник, берёза, девясил, душица, липа, можжевельник, мята, сосна, чабрец, плющ, эвкалипт, гармала	терпены, терпеноиды в составе эфирных масел
Берёза, лиственница, пихта, лук, смородина чёрная, сосна, тополь, хрен, редька, цитрусовые, чеснок, эвкалипт, монарда, грецкий орех	Фитонциды и другие летучие антибиотики, гордецин, юглон
Душица, тимьян ползучий и высокий	тимол
Зверобой, исландский мох, овес, бессмертник, ячмень, пшеница	Растительные антибиотики (новоиманин, аренарин, усниновая кислота, гордецин др.)
Кукрузные рыльца, мелисса, мята, котовник, иван-чай, многоколосник, календула	лектины (гликопротеины) с противовирусным и антисептическим действием
Синюха голубая, хвощ полевой	сапонины

Задача фитотерапии синуситов – снижение медикаментозной нагрузки

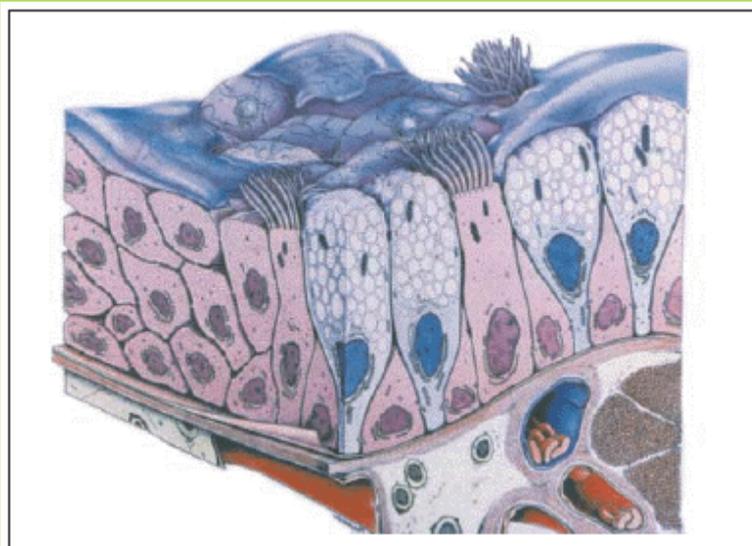
- Использование растений для восстановлению носового дыхания (усиление образования и выведения назального секрета)
- Применение растений с противовирусными и антибактериальными свойствами, повышающими иммунитет
- обеспечивающие дренаж околоносовых пазух (растения с раздражающим действием)

Фитотерапия предполагает

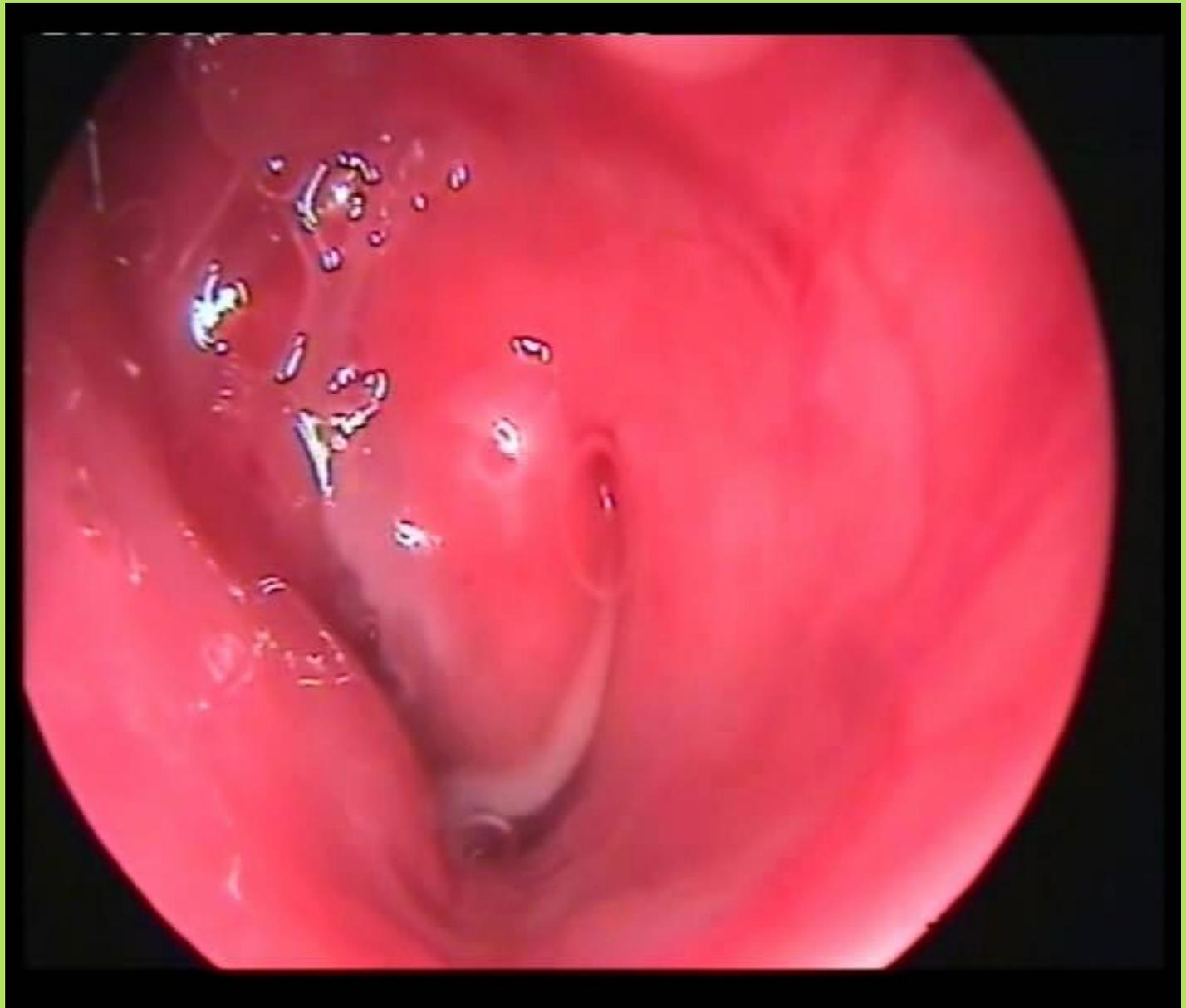
- **Назначение растительных муколитиков и мукомодификаторов,**
- **растительных препаратов с антивирусными и антибактериальными свойствами,**
- **растений, способствующих повышению защитных механизмов и улучшению дренажной функции околоносовых пазух и слуховой трубы**

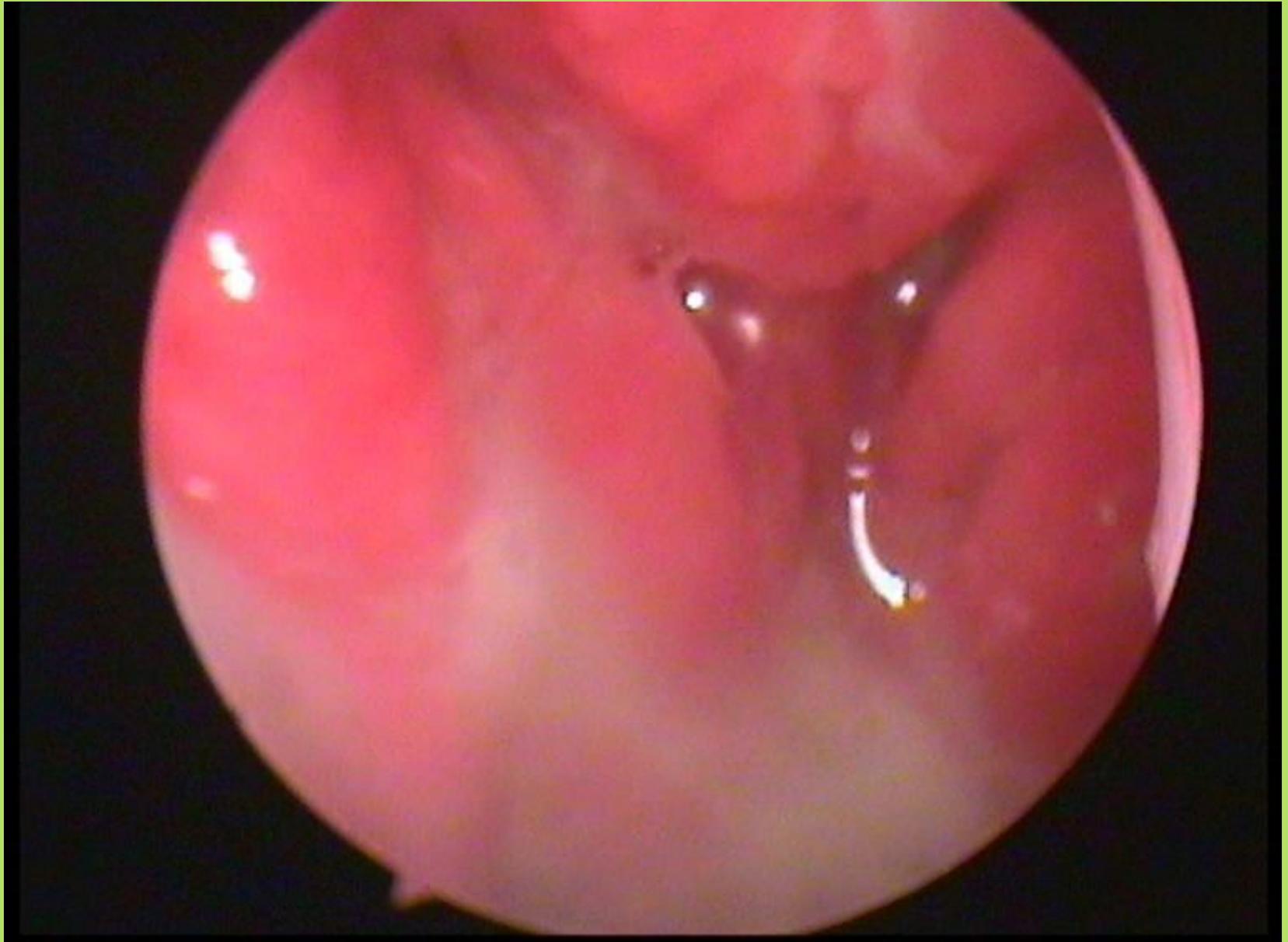
Бокаловидные клетки слизистой оболочки, переполненные секретом,

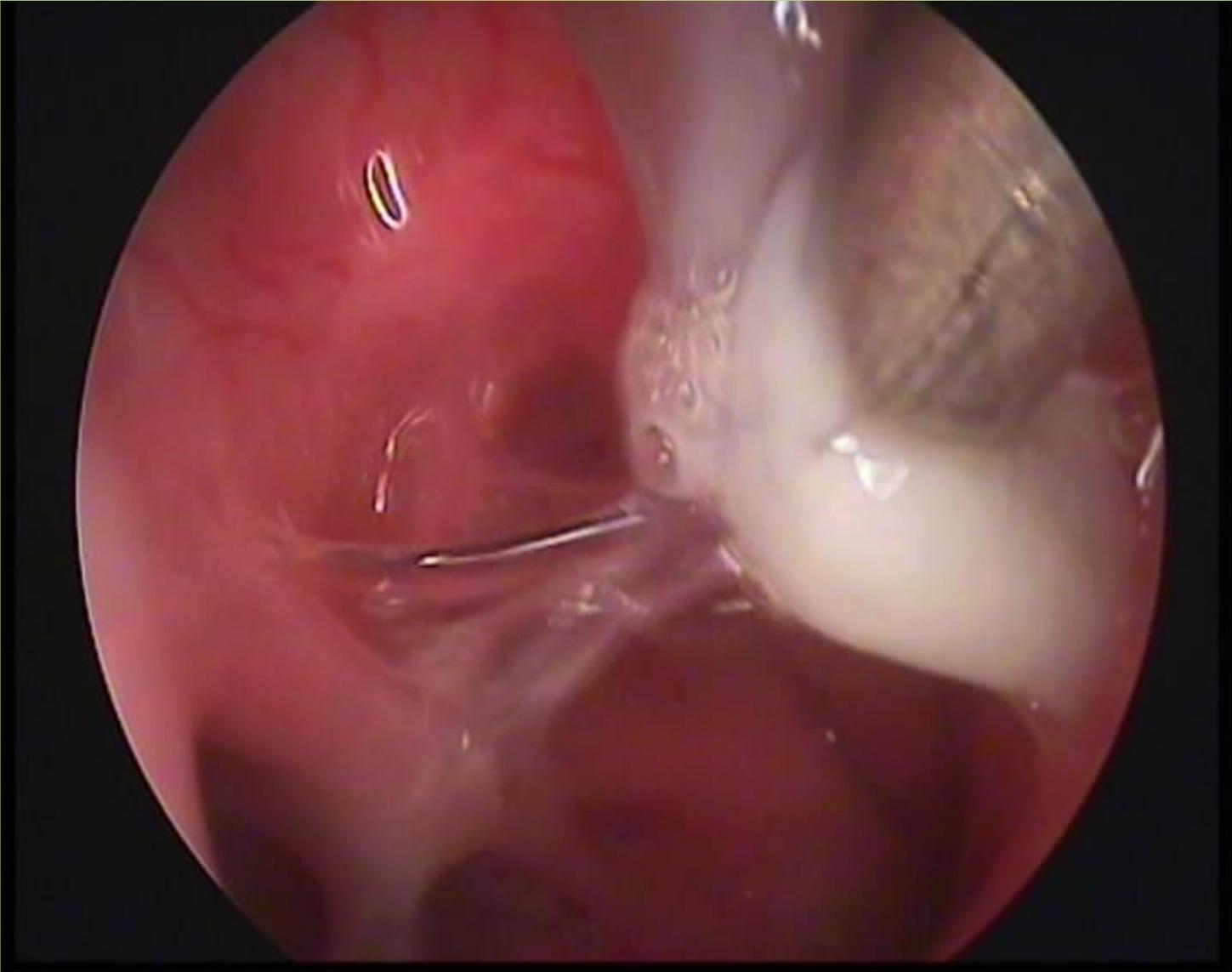
приводят к гиперпродукции слизи, повышению содержания гликопротеида, что увеличивает фракцию геля и повышает вязкость секрета.



увеличение x8600

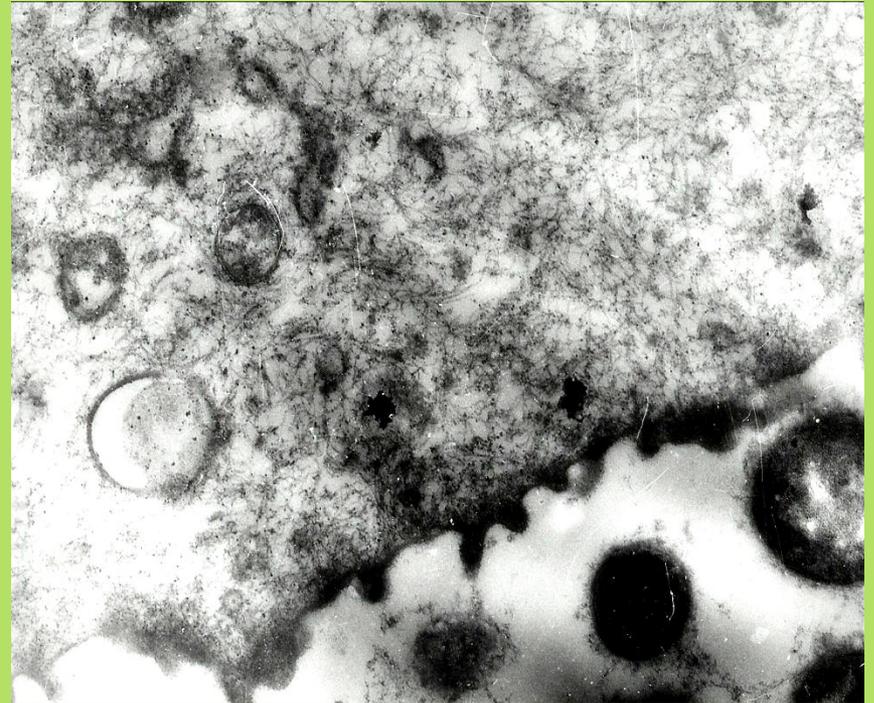






Фрагмент плоской клетки и бактериальные тела в носовом секрете.

- Бактериальная обсемененность, снижение местного иммунитета, нарушение регенерации эпителия на фоне дисфункции мукоцилиарно-протекторной системы способствует развитию сочетанной патологии риносинусотубарной зоны.
- Ув.х52000



увеличение x52000

Промывание носа по Proetz'у

1. 10 % настой листьев эвкалипта.
2. 5 % отвар травы тысячелистника.
3. 10% настой листьев мелиссы



Фиточаи

- Чай из травы чабреца
- Чай из травы душицы
- Чай из листьев черной смородины



Ингаляционная терапия синуситов и тубоотитов



- Отвар корня солодки
- Эфирные масла лаванды и монарды
- Настой травы коровяка
- Настой цветков таволги



Препараты местного воздействия

- Сок цикламена европейского
- Сок капусты белокочанной
- Сок красной свеклы
- Чесночное масло
- Сок каланхоэ

Препараты местного воздействия

- При интраназальном применении компоненты соков растений воздействуют на чувствительные рецепторы тройничного нерва и вызывают гиперсекрецию желез, которая сопровождается увеличением объема и изменением реологических свойств носового секрета

Лечение синусита соком клубней цикламена

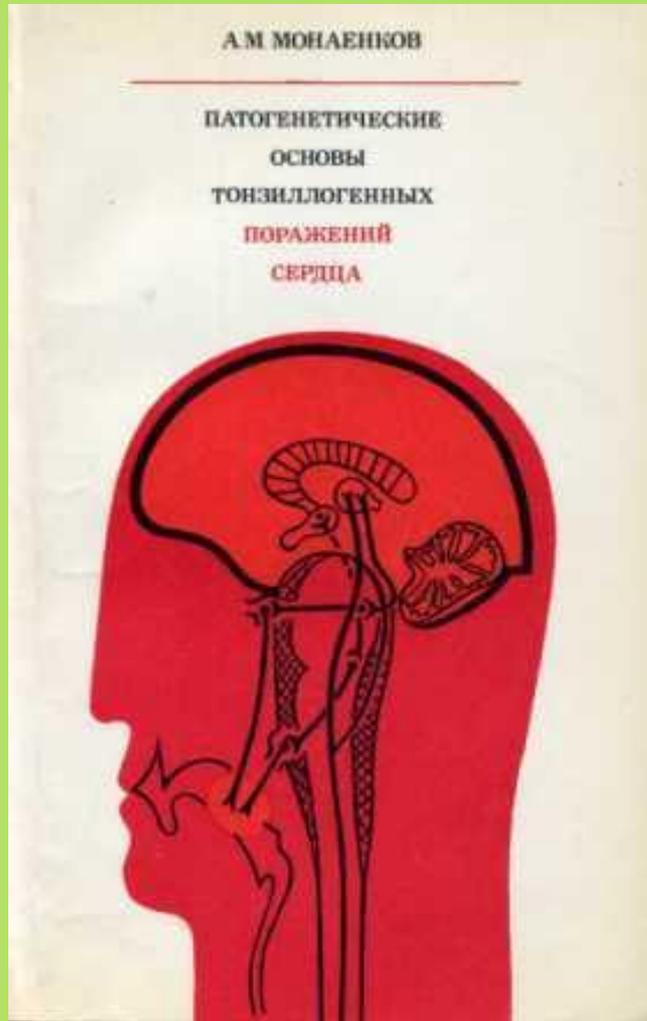
Активное вещество :

Тритерпеноидосодержащие сапонины из экстракта и сока клубней цикламена европейского обладают раздражающим и секретолитическим действием, обеспечивают дренаж околоносовых пазух. Сок цикламена впервые стал использоваться в России для лечения в начале XX века



- Фитотерапия хронического тонзиллита
- Хронический тонзиллит это инфекционно-аллергическое заболевание всего организма, с преимущественным поражением небных миндалин .

Хронический тонзиллит



- Анализ проведённых микробиологических исследований показал, что ни интенсивность очаговой стрептококковой инфекции, ни её экспозиция сами по себе не определяют пусковые механизмы развития тонзиллогенных поражений сердца, а ведущую роль играет область локализации инфекции, её постоянное воздействие на рецепторный аппарат нёбных миндалин – важную рефлексогенную зону (А.М. Монаенков).

Метатонзиллярные заболевания:

- 1. Коллагеновые болезни** (ревматоидный артрит, системная красная волчанка, узелковый периартериит, склеродермия, дерматомиозит).
- 2. Заболевания сердечно-сосудистой системы** (тромбоцитопеническая пурпура, геморрагический васкулит, миокардиодистрофия, ревмокардит).
- 3. Заболевания кожи** (псориаз, полиморфная экссудативная эритема, экзема).
- 4. Заболевания почек** (нефрит), **щитовидной железы** (тиреотоксикоз) и др.
- 5. Хроническая интоксикация** (субфебрилитет).
- 6. Вегето-сосудистая дистония, вестибулярная дисфункция.**

ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО КОМПЕНСИРОВАННОГО ТОНЗИЛЛИТА (курс 10-12 дней 2- 3 раза в год)

1. Промывание лакун миндалин 10% отваром травы чистотела или аппаратом Тонзил
2. 10% фиточай (цветки боярышника, календулы, трава пустырника в соотношении 3:2:1) - 3 стакана в день
3. Тонзилгон по 2 табл. 2 раза в день или по кап 2 раза в день
4. Физиотерпия, восстановление флоры кишечника

Тонзилгон® Н

Показания:

- ***острые и хронические заболевания верхних дыхательных путей
(тонзиллит, фарингит, ларингит)***
- ***профилактика осложнений при ОРВИ и как дополнение к терапии антибиотиками при бактериальных инфекциях ВДП***
- ***для профилактики у часто болеющих детей***
- ***в пред/после операционном лечении в ЛОР - практике***

Тонзипрет®

Целебная сила растений против острой боли в горле



Растительный лекарственный препарат для лечения острых воспалительных заболеваний ротоглотки

- При хроническом тонзиллите важна профилактика
- Предлагаемая схема с использованием фитотерапии снижает частоту обострений заболевания и является предупреждением метатонзиллярных осложнений

Осенняя профилактика – август-сентябрь

- Утром натошак - 10-15 капель настойки лимонника китайского или экстракта элеутерококка колючего
- ½ стакана 10% чая из цветков боярышника крова-красного
- ингаляция 5% настоя листьев эвкалипта, 10-12 процедур длительностью 5-7 мин ежедневно
- естественная или преформированная ароматотерапия (при наличии специального помещения)
- Тонзилгон по 2 табл.
- 14.00-15.00 – ½ стакана 5% отвара корня солодки голой, Тонзилгон 2 табл.
- физиотерапевтические процедуры по выбору (грязелечение, лазеротерапия, парафинотерапия на область подчелюстных лимфатических узлов)
- 21.00-22.00 – 1 стакан 10-% чая травы пустырника

Весенняя профилактика – январь-февраль

- Утром, натощак, 20 капель настойки золотого корня или корня женьшеня,
- 7.30-8.00 – стакан витаминного чая из плодов шиповника или черноплодной рябины, тонзилгон (2 табл.), лесмин (1 табл.).
- 10.00-11.00 – ультрафиолетовое облучение воротниковой зоны, промывание лакун миндалин 10% настоем травы чистотела (10 процедур), тонзилгон (2 табл.).
- 15.00-16.00 – смазывание миндалин соком алоэ, смешанным с натуральным мёдом и сиропом шиповника, или соком подорожника, смешанным с шалфейным или лавандовым маслом (20:1).
- 21.00-22.00 – валериана (2 табл.), тонзилгон (2 табл.), лесмин (1 табл.).

Продолжительность предложенной схемы лечения составляет 12-14 дней. Фитотерапия хронического тонзиллита весьма эффективна, хорошо переносится больными, как показали наши наблюдения даёт стойкую ремиссию заболевания у 65-70% больных.

Примерная схема фитопрофилактики хронического ТОНЗИЛЛИТА

Кратность курсового лечения составляет 2-3 раза в год

Готовые лекарственные формы из растений(
тонзилгон,тонзипрет,энгистол)

- Ингаляции 10% отвара листьев эвкалипта – длительность 5 мин № 10
- Фиточай 10% (трава тысячелистника и цветков ромашки, корня солодки голой взятых в равных количествах) 1-2 ст. в день,курс – месяц)
- Преформированная ароматерапия (эфирные масла лаванды, цветков апельсина, герани 10 процедур на курс)
- Адаптогены в зависимости от артериального давления - месяц

Критерии оценки эффективности фитопрофилактики

- Уменьшение частоты ангин и более легкое их течение
- Исчезновение содержимого в лакунах миндалин
- Смена патогенной микрофлоры на сапрофитную

Аэрозольная фитопрофилактика и лечение профессиональной патологии

- Учитывая данные профилактических осмотров с клинико-функциональным исследованием верхних дыхательных путей, обнаруживших хронические воспалительные и дистрофические изменения, нередко с аллергическим компонентом, для профилактики и лечения мы применили аэрозоли настоев лекарственных растений.

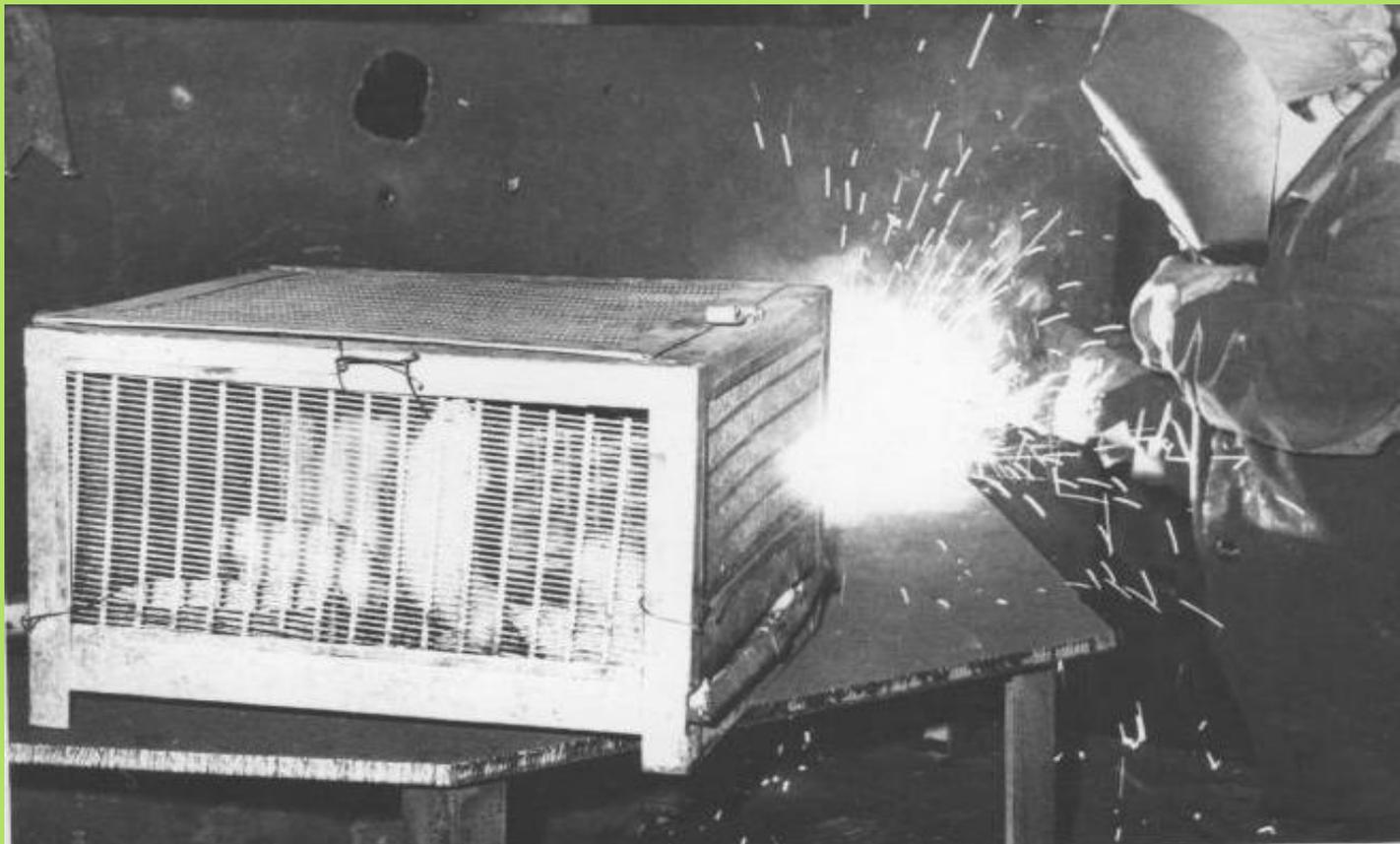
Для аэрозольных ингаляций мы подобрали лекарственные растения, содержащие дубильные вещества, эфирные масла, витамины, микроэлементы, фитонциды, слизи, обеспечивающие противовоспалительное и антиаллергическое действие, улучшающие функцию мерцательного эпителия. Остановившись на тысячелистнике обыкновенном (*Achillea millefolium* L.), подорожнике большом (*Plantago major* L.), мать-и-мачехе (*Tussilago farfarae* L.), мы учитывали данные научной и народной медицины, широкую распространенность вышеназванных растений в природе, обеспечивающую их доступность, достаточный сбор.

- Для профилактических аэрозольных процедур мы применили настой мать-и-мачехи, тысячелистника обыкновенного, подорожника большого, приготовленный из расчета:
- **Folii Farfarae**
- **Herbae Millefolii**
- **Folii Plantaginis majoris aa 20,0**
- 60,0 полученной смеси лекарственных растений измельчали, заливали литром кипятка и настаивали 1 час.
- Профилактические аэрозольные ингаляции принимали 105 слесарей-сборщиков. Продолжительность одной ингаляции – 5 минут, курс – 15 процедур.

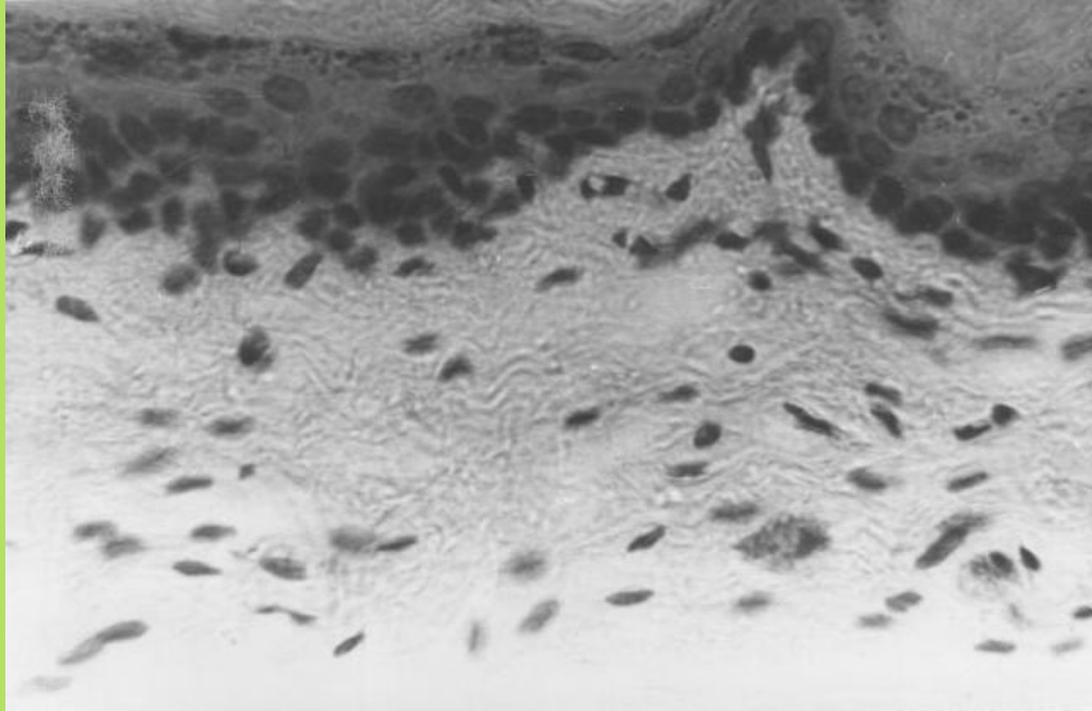
- Для лечения **хронических катаральных ринофарингитов** слесарей-сборщиков нами был применен аэрозоль тысячелистника обыкновенного, подорожника большого, мать-и-мачехи, коры дуба:
- **Inf. Herbae Millefolii**
- **Inf. Foliorum Plantaginis majoris**
- **Inf. Foliorum Farfarae aa 25,0 – 200,0**
- **Dec. Cortecis Quercus 20,0 – 200,0**
- Продолжительность одной ингаляции – 5 минут, курс 10– 15 процедур. В ингалируемый настой добавлялся отвар коры дуба, основываясь на его выраженном вяжущем действии за счет дубильных веществ.

Из 130 слесарей-сборщиков с хроническими катаральными процессами в верхних дыхательных путях, принимавших аэрозоли лекарственных растений, выздоровление отмечено у 72 (55,4%), улучшение – у 42 (32,3%), лечение не дало эффекта у 16 (12,3%).

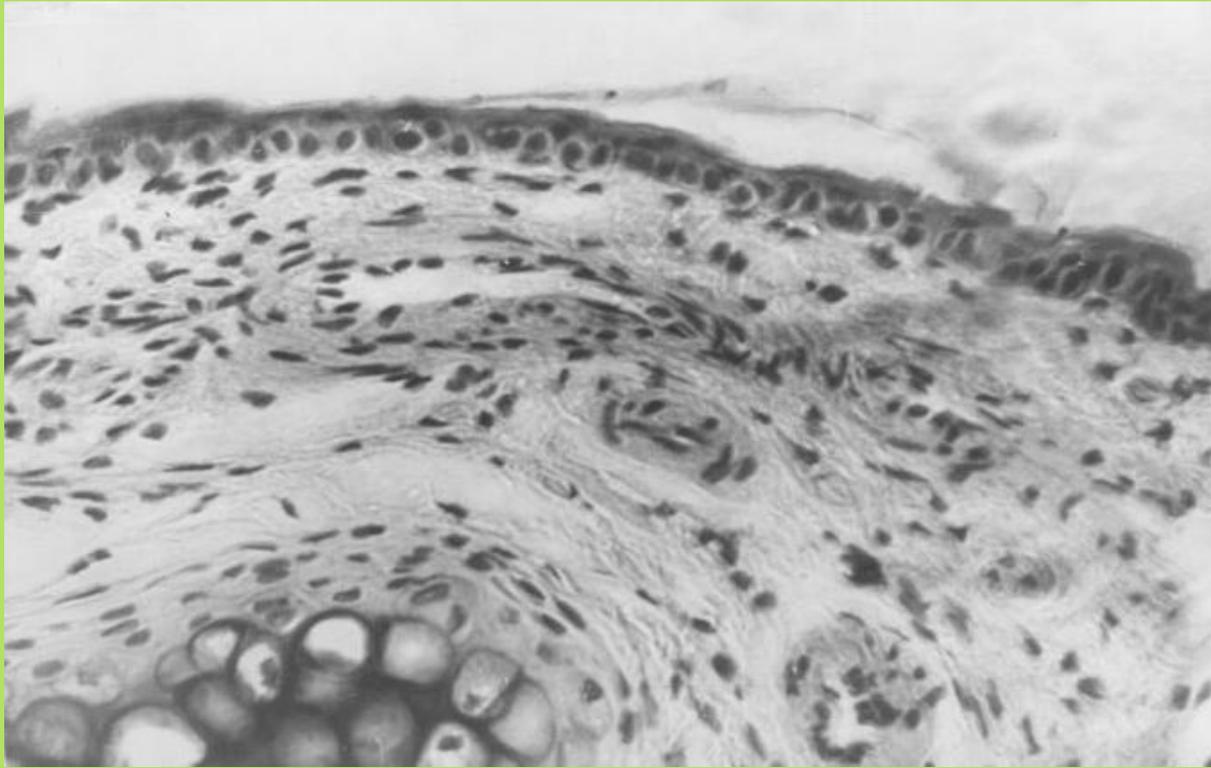
- Нами проведено экспериментальное исследование дыхательной системы животных, подвергавшихся воздействию аэрозоля, образующегося при электросварке, газорезке при изготовлении металлоконструкций. 60 белых крыс одного возраста и одинаковой массы были размещены в зоне интенсивных сварочных и газорезочных работ. Концентрация пыли в зоне сварки составила $(5,01 \pm 0,77)$ мг/м³, в зоне газорезки – $(6,1 \pm 0,4)$ мг/м³. Подопытные животные находились в цехе круглосуточно в течение 6 месяцев.



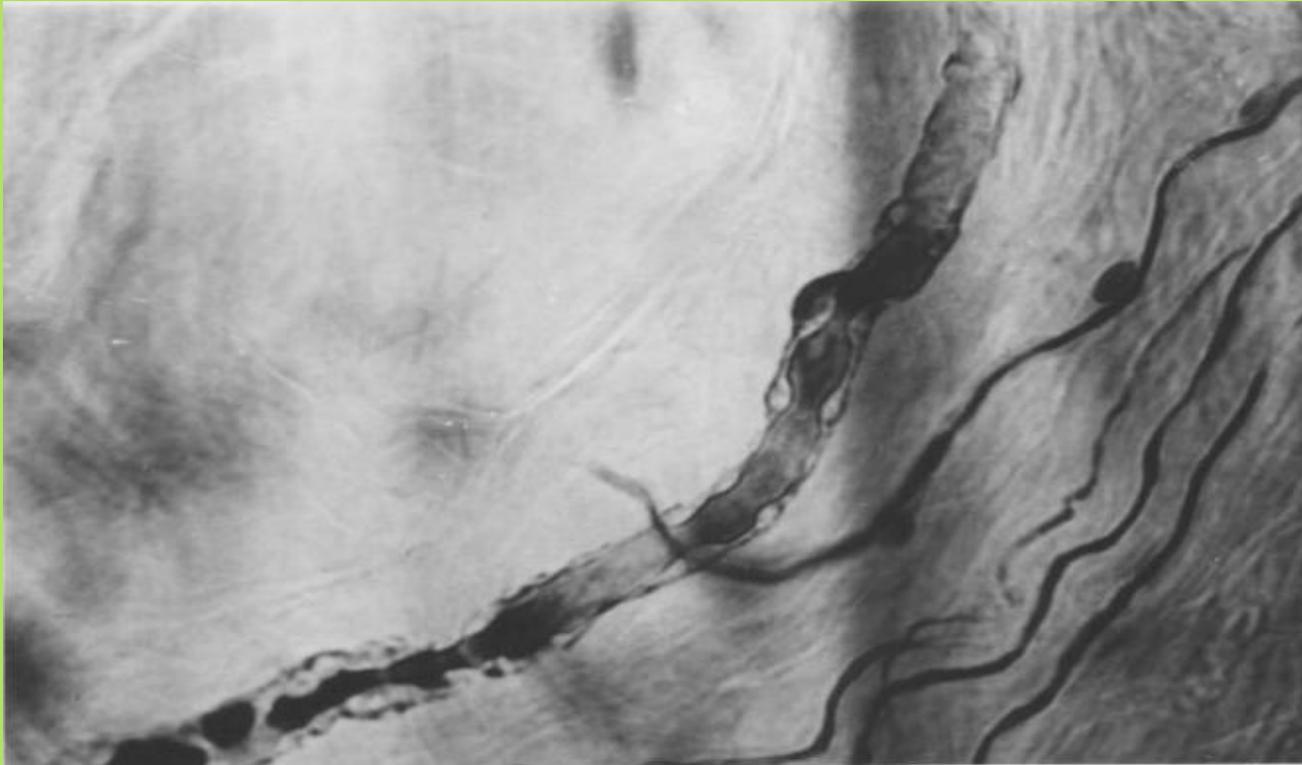
Клетка с экспериментальными животными в зоне сварочных работ



Пикноз ядер клеток базального слоя с фигурами митоза в многослойном плоском ороговевающем эпителии преддверия носовой полости. Недельный срок эксперимента. (Крыса № 12). Окраска гематоксилин-эозином. Окуляр 6,8; объектив 40. Микрофото.

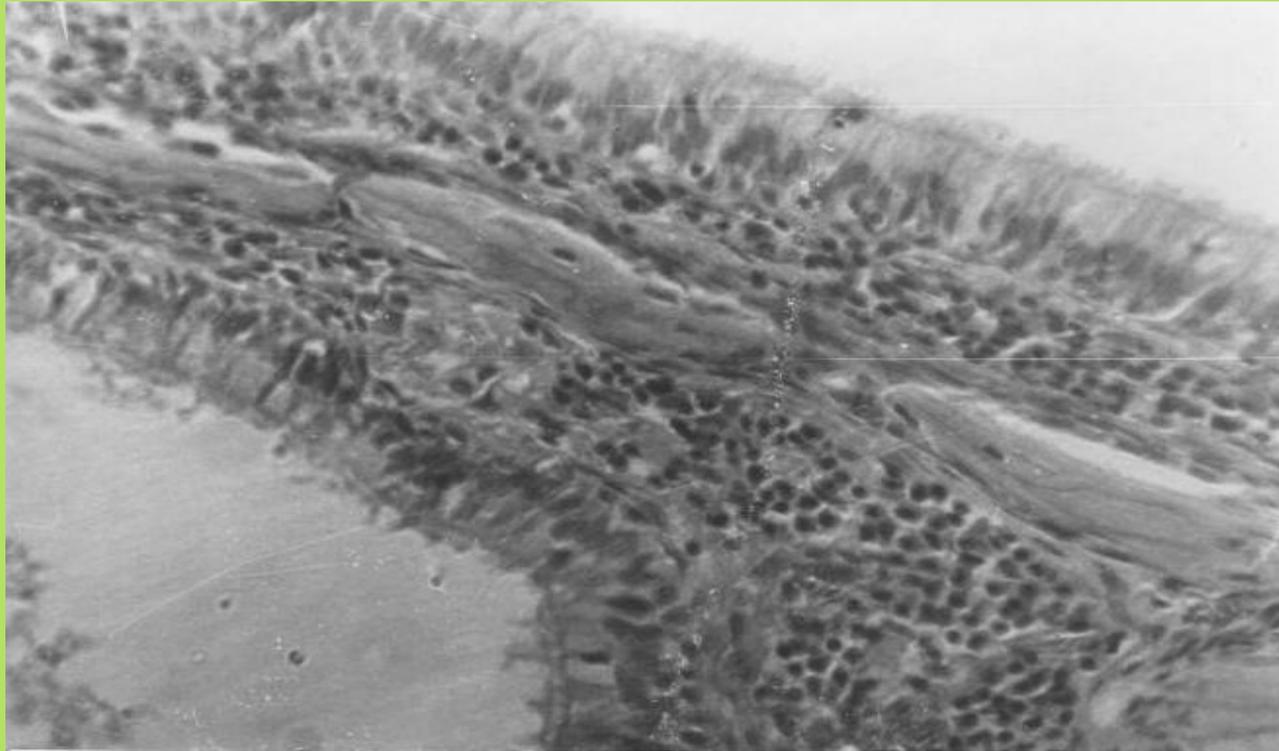


Перинуклеарный отек в клетках многослойного плоского неороговевающего эпителия и пролиферация фибробластов в складках гортани. Три месяца эксперимента. (Крыса № 18). Окраска гематоксилин-эозином. Окуляр 6,3; объектив 25. Микрофото.



Отек насечек Шмидт-Лантермана в оболочках миелиновых нервных волокон.
Три месяца эксперимента. (Крыса № 21). Ультразвуковая импрегнация.
Окуляр 10; объектив 25. Микрофото.

Профилактические ингаляции аэрозолей настоя тысячелистника, подорожника, мать-и-мачехи у экспериментальных животных способствовали исчезновению перинуклеарных отеков, нормализации состояния цитоплазмы в клетках эпителиальной выстилки воздухоносных путей, умеренной секреции бокаловидных клеток и собственных желез, снижению в соединительнотканной основе инфильтративных и отечных явлений (значительно уменьшилось содержание эозинофилов в лейкоцитарных инфильтратах), нормализации кровоснабжения. В легочной ткани ингаляции ослабляли развитие пневмосклероза, эмфиземы, ателектаза.



Многорядный мерцательный эпителий респираторной части носовой полости после ингаляций. (Крыса № 35). Окраска гематоксилин-эозином. Окуляр 6,3; объектив 25. Микрофото.



Умеренная импрегнация нервных волокон и их ветвлений. Незначительных размеров утолщения осевых цилиндров, узкие периаксальные пространства **после ингаляций**. Гортань. (Крыса № 39). Ультразвуковая импрегнация. Окуляр 6,3; объектив 25. Микрофото.

- Интерес к фитотерапии постоянно растет, особенно в бытовых условиях, на стадии долечивания. Стационары, санатории, поликлинические отделения, медико-санитарные части, оздоровительные комплексы, реабилитационные отделения, возникающие в последнее время могут широко использовать возможности фитотерапии у больных с хроническими заболеваниями ЛОР-органов.

- Врачу сложно ориентироваться в выборе, совместимости лекарственных растений
- Курса фитотерапии нет в вузе.
Интересующимся приходится пользоваться руководствами по фармакогнозии, древними и современными литературными источниками , многолетним эмпирическим опытом, учиться курсах фитотерапии.

- Лечение лекарственными препаратами растительного происхождения нельзя противопоставлять другим средствам и методам, применяемым с лечебной и профилактической целью.
- Фитотерапия может использоваться как самостоятельный метод или включаться в общий комплекс лечения.
- Фитотерапия особенно актуальна там, где необходимо сокращение медикаментозной нагрузки и на этапах реабилитации.

- **Фитотерапевт**, в каком-то смысле, представляет врачебную элиту .Это тот, кто лечит больного, а не болезнь.



Благодарю за внимание