

ГОРМОНОРЕГУЛИРУЮЩИЕ СВОЙСТВА ФИТОЛЕКТИНОВ ПРИ ЭНДОМЕТРИОЗЕ

В.Ф. Корсун, *Н.А. Огренич, Е.В. Корсун

Институт фитотерапии, Москва, Российская Федерация, e-mail: korsun_vf@mail.ru

**Родильный дом, Барановичи, Республика Беларусь, e-mail: fitomedogrenich@tut.by*

Введение

Эндометриоз – гормонозависимое заболевание у женщин, в механизме которого ведущим звеном является нарушение функции гипоталамо-гипофизарной системы с последующим изменением деятельности яичников, наступающим по принципу обратной связи. **Целью** данной работы является разработка новой, оригинальной и неинвазивной методики лечения больных эндометриозом.

Собственные наблюдения. Нами разработан и внедрен в практику патентозащищенный оригинальный способ лечения эндометриоза (В.Ф. Корсун, П.С. Кухарский, Е.В. Никулина, 1999), который заключается в том, что специально подобранным композиционным сбором лекарственных растений устраняются дисгормональные, воспалительные и иммунные и психо-эмоциональные нарушения.

В качестве первого базисного лектиносодержащего лекарственного сбора при фолликулиновой фазе менструального цикла использовали почки березы и тополя, ягоды можжевельника, траву чистотела, цветки пижмы, корневища аира, листья подорожника. В секреторирующей фазе менструального цикла, наступление которой устанавливают по подъему пика ректальной (базальной) температуры в качестве второго базисного лекарственного сбора назначали траву кипрея, листья шалфея, корни солодки, шишки клевера, плоды смородины, плоды аниса, листья эвкалипта и др. Курс лечения составлял 2–6 менструальных цикла в зависимости от размеров эндометриозных гетеротопий, уровня гормонов ЛГ, ФСГ, пролактина и показателей общего состояния организма (В.Ф. Корсун и др., 2013).

Данным методом лечилось 36 женщин в возрасте от 18 до 54 лет. Длительность заболевания – от 7 месяцев до 6 лет. До назначения средств фитотерапии практически все больные получали многочисленные химиопрепараты и физиотерапевтические средства лечения. В ряде случаев проводилось оперативное лечение.

Полученные результаты. В результате фитотерапии у 32 из 36 больных отмечены положительные результаты, в том числе у 18 – значительное улучшение. В процессе лечения отмечена тенденция к нормализации уровня ЛГ, ФСГ и пролактина в сыворотке крови. Каких-либо побочных явлений от применения фитопрепаратов не отмечено, кроме одной пациентки, у которой отмечена выраженная тошнота от приема настоя трав.

Обсуждение полученных результатов. В лечении больных эндометриозом широко используются лекарственные препараты, позволяющие вызывать атрофию очагов эндометриоза в любом органе и сохранить способность к деторождению (Э.А. Айламазян и соавт., 1997). Важной вехой в лечении эндометриоза явилось использование гормональных препаратов разной направленности и поколений (андрогенов, чистых гестагенов, антигонадотропинов, агонистов гонадотропин-рилизинг-гормонов). Нередко эти препараты имеют противопоказания к применению или приводят к побочным эффектам [1]. Обычно побочные эффекты гормональной терапии проявляются в виде гиперплазии эндометрия, задержке жидкости и повышению массы тела, болезненности чувствительности груди, головных болей, тошноты, аллергии и пр. В то же время рекомендуемые нами лекарственные растения не проявляют нежелательных явлений. Также было установлено, что такие растения, как почки березы и тополя, ягоды можжевельника, трава чистотела, цветки пижмы, корневища аира, листья подорожника проявляют гормонорегулирующее действие [2] за счёт содержания лектинов [3]. Было отмечено [4], что трава кипрея, листья шалфея и эвкалипта, корни солодки, шишки клевера, плоды смородины и аниса проявляли регулирующее влияние на секреторирующую (вторую) фазу менструального цикла, наступление которой устанавливают по подъему пика ректальной (базальной) температуры. Также было доказано, что такие травы как кипрей, шалфей, солодка, смородина содержат значительное количество фитогликопротеидов [3]. Наличие в сборах корневищ аира, плодов аниса, соцветий клевера способствовали устранению психо-эмоционального дискомфорта, так часто встречающегося при эндометриозе [1].

Выводы. Таким образом, комплексное использование лектиносодержащих препаратов растительного происхождения позволяет устранить эндометриозные гетеротопии, явления анемии, психо-эмоциональный дискомфорт, гормональные нарушения у больных генитальным эндометриозом.

Список литературы

1. Айламазян Э.К. и соавт. Генитальный эндометриоз: новые подходы к терапии: Руководство для врачей. – СПб., 1997. – 213 с.
2. Корсун В.Ф., Кухарский П.С., Никулина Е.В. Способ лечения эндометриоза: Патент RU № 2145231-1999.
3. Корсун В.Ф., Лахтин В.М., Корсун Е.В., Мицконас А. Фитолектины. – М., 2007. – 288 с.
4. Корсун В.Ф., Кубанова А.А., Корсун Е.В. Вирусология и фитотерапия псориаза. – СПб., 2009. – 368 с.
5. Корсун В.Ф., Косован Я.С., Корсун Е.В., Алефиров А.Н. Лекарственные растения в гинекологии. – СПб., 2013. – 493 с.