

# ПЕРСПЕКТИВА ПРИМЕНЕНИЯ ФИТОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ

Атаджанова О.Н.<sup>1</sup>, Хасанова М.Ф.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Атаджанова Ойдин Нуруллаевна – ассистент;

<sup>2</sup>Хасанова Мохира Фархадовна - ассистент,  
кафедра инфекционные болезни, эпидемиология и фтизиатрия;  
Ташкентская медицинская академия Ургенчский филиал,  
г. Ургенч, Республика Узбекистан

**Аннотация:** великий мыслитель, ученый Абу Али Ибн Сино в с Каноне врачебной медицины указывает о положительном влиянии лекарственных растений в лечении заболеваний дыхательной системы. Растения разрешенными к применению в медицине и могут служить дополнением к комплексной терапии туберкулеза легких. Подходы великого мыслителя Абу Али Ибн Сино к лечению заболеваний легких, написанных в далеком прошлом не утратили своего значения и в наши дни.

**Ключевые слова:** лекарственные растения, туберкулез, фитотерапия, иммунитет, болезнь.

## THE PROSPECT OF USING PHYTOTHERAPY IN PATIENTS WITH PULMONARY TUBERCULOSIS

Atajanova O.N.<sup>1</sup>, Hasanova M.F.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Atajanova Oidin Nurullaevna – Assistant;

<sup>2</sup>Hasanova Mokhira Farhadovna - Assistant,  
DEPARTMENT OF INFECTIOUS DISEASES, EPIDEMIOLOGY AND PHTHISIOLOGY;  
TASHKENT MEDICAL ACADEMY, URGENCH BRANCH,  
URGENCH, REPUBLIC OF UZBEKISTAN

**Abstract:** the great thinker, scientist Abu Ali Ibn Sino, in the Canon of Medical Medicine, indicates the positive effect of medicinal plants in the treatment of diseases of the respiratory system. The plants are approved for use in medicine and can serve as an addition to the complex therapy of pulmonary tuberculosis. The approaches of the great thinker Abu Ali Ibn Sino to the treatment of lung diseases, written in the distant past, have not lost their significance even today.

**Keywords:** medicinal plants, tuberculosis, herbal medicine, immunity, disease.

По оценкам Всемирной Организации здравоохранения около четверти населения мира инфицировано бактериями туберкулеза [1]. Вероятность того, что у инфицированных людей в конечном итоге появятся симптомы туберкулеза и разовьется заболевание, составляет примерно 5–10% населения [2]. Люди, инфицированные бактериями туберкулеза, но пока еще не больные туберкулезом, не могут его передавать [3]. Туберкулез обычно лечится антибиотиками и в отсутствие лечения может привести к летальному исходу [4]. Хорезмская область является неблагополучными по уровню распространения туберкулеза. Последние 10 лет здесь сохраняется стабильное превышение в 1,0–1,5 раза данного показателя по сравнению с другими областями Узбекистана [5]. Туберкулез одно из самых распространенных инфекционных заболеваний в мире [6]. Возбудителем которого являются микобактерии, *Mycobacterium tuberculosis*. Источником распространения инфекции являются больные туберкулезом легких, выделяющие мельчайшие частицы мокроты, содержащие микобактерии туберкулеза [7]. Туберкулез развивается тогда, когда иммунная система не в состоянии локализовать туберкулезную инфекцию [8]. Общие симптомы туберкулеза характеризуются повышенной утомляемостью, снижением работоспособности, периодическим повышением температуры, ухудшением аппетита, снижением массы тела, жалобами пациента со стороны бронхолегочной системы [9,10]. Возникновению туберкулеза способствуют факторы риска: отсутствие вакцинации БЦЖ, частые и длительные заболевания органов дыхания, увеличение периферических лимфоузлов и хронические интоксикации неясной этиологии; сахарный диабет, иммунодефицитные состояния, ВИЧ инфекция. Содействуют заболеванию массивность инфекции, низкая резистентность к туберкулезной инфекции. Лечение туберкулеза – длительный, непрерывный процесс. В комплексном лечении больных туберкулезом целесообразно использовать, прежде всего, лекарственные растения антимикробного, противовоспалительного, отхаркивающего, кровоостанавливающего, иммуностимулирующего и общеукрепляющего действия. В современных условиях ухудшения эпидемиологии туберкулеза появлении прогрессирующих форм туберкулеза легких использование фитотерапии приобретает особое значение. Фитотерапия является дополнением к базисному лечению химиопрепаратами, ее использование снижает медикаментозную нагрузку на организм больного и уменьшает частоту побочных реакций. Препараты природного происхождения не обладают токсическими свойствами, характерными для синтетических лекарственных средств, не вызывают дисбаланса системы иммунитета, имеют ряд конкурентных преимуществ, так как не вызывают привыкания, имеют умеренную стоимость курса лечения. Фитопрепараты позволяют учитывать особенности конкретного больного, стадию

и характер заболевания, условия его труда и жизни, наличие сопутствующих заболеваний, переносимость тех или иных лекарственных растений. Траволечение проводится длительное время, периоды отдыха до получения стойкого эффекта обычно не рекомендуются. Непрерывность проводимой фитотерапии во многом направлена на стабилизацию состояния больного и предотвращение рецидивов заболевания. Мягкодействующие, нетоксичные комплексные растительные препараты являются наиболее подходящими для этих целей, в том числе и для поддерживающей терапии между курсами основного лечения. Одна из причин туберкулеза – недостаток кремния. Поэтому восполнение организмом органических соединений кремния предупреждает развитие туберкулеза и является средством для его лечения. Кремний необходим для нормального функционирования соединительной ткани легких, желез внутренней секреции. Больше всего кремния в лимфатических узлах. Недостаток этого элемента резко ухудшает работу этих органов. Основная функция кремния – поддерживать нормальный обмен веществ в организме, при его нехватке примерно 70 других элементов не усваиваются организмом. Кремний играет в организме важную роль, повышая его самозащитные функции и способствуя детоксикации. Отчасти это обусловлено тем, что соединения кремния облегчают удаление с мочой метаболитов, чужеродных и токсичных веществ, служат барьером, задерживающим распространение дегенеративных процессов, интенсифицируют биосинтез коллагена. В настоящее время твердо установлено, что соединения кремния необходимы для нормального функционирования эпителиальных и соединительных тканей, которым они придают прочность, эластичность и непроницаемость. Преимущество препаратов на основе биологически активных веществ растений во многих случаях очевидно, так как, с одной стороны, при их использовании практически отсутствуют осложнения и нежелательные побочные эффекты, с другой – существует широкий простор для маневрирования, который обеспечивается богатым выбором растений, обладающих одинаковыми видами действий. В пользу данного фактора говорит и возможность подбора в одном сборе таких комбинаций лекарственных растений, которые не только усиливают свои свойства, но и обеспечивают весь необходимый для больного набор фармакологических свойств.

**Материалы и методы исследования:** При выборе объектов исследования основывались на литературных данных, рекомендующих растительное сырье в комплексной терапии туберкулеза легких. Часть лекарственных трав была собрана в окрестностях области. Тимьян ползучий *Thymus serpyllum* L., мята перечная *Mentha piperita* L. и Melissa лекарственная *Melissa officinalis* L. Количественное определение соединений кремния проводили спектрофотометрическим методом, основанным на способности кремниевой кислоты давать с ионами молибдена в кислой среде pH = 1,5–1,7 растворимую кремнемолибденовую кислоту.

**Результаты исследования и их обсуждение** Результаты анализа приведены в таблице (в % от массы сухого сырья). Данные получены усреднением 4 параллельных определений. Из приведенных данных следует, что все образцы содержат кремний в сопоставимых количествах. Наибольший интерес представляет трава тимьяна ползучего (содержание Si 0,13 % от массы. Тимьян является официальным растением, содержит эфирное масло до 1 %, в котором преобладают ароматические соединения, представленные фенолами. Используется как отхаркивающее и антимикробное средство. Вследствие высокого содержания кремния можно прогнозировать выраженную способность тимьяна положительно влиять на восстановление соединительной ткани легких. Следующими, наиболее интересными объектами являются Melissa лекарственная и Душица обыкновенная (содержание Si 0,08 %). Основным действующим веществом Melissa является эфирное масло, наиболее характерными компонентами которого являются монотерпены. Растение обладает иммуномодулирующими, противовирусными, седативными свойствами. Душица обыкновенная содержит эфирное масло, главными компонентами которого являются ароматические соединения. Применяется в качестве отхаркивающего средства. Все перечисленные растения разрешены к применению в медицине и являются официальными. Менее богаты кремнием мята перечная (0,06 %), пикульник двунадрезанный (0,06 %) и Черноголовка обыкновенная (0,04 %). Мята перечная также разрешена к применению в медицине в качестве спазмолитического средства. Пикульник двунадрезанный широко используется в народной медицине, настои травы лечат заболевания верхних дыхательных путей, бронхиальные катары и бронхиальную астму, поскольку препарат разжижает мокроту и облегчает отхаркивание. Черноголовка обыкновенная обладает антисептическим и антибактериальным действием, в народной медицине используется для лечения ангины других дыхательных путей. Содержание кремния в исследуемых образцах, (в %). Душица обыкновенная, Мята перечная Тимьян ползучий Melissa лекарственная. Полученные результаты показывают, что растения семейства *Lamiaceae* могут быть перспективными источниками кремния, недостаток которого наблюдается при туберкулезе легких.

**Выводы:** В образцах всех предложенных растений содержится жизненно важный биогенный элемент кремний в сопоставимых количествах, что очень важно. Образцы растений являются перспективными для дальнейшего исследования и могут быть рекомендованы в качестве источника кремния при фитотерапии туберкулеза легких.

1. *Аскарова Р.И.* СВОЕВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ХОРЕЗМСКОМ РЕГИОНЕ / Вестник науки и образования. 2023 год - №1(132) часть 1 - стр. 82-85; DOI: 10.24411/2312-8089-2023-10104.
2. *Аскарова Р.* Опасные социально-экономические факторы риска развития туберкулеза у детей и подростков, проживающих в приаральском регионе // in Library. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 48-56.
3. *Киличева Т.А.* ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ДОГОСПИТАЛЬНОГО ЭТАПА У БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19 // Вестник науки и образования. 2023 год - №1 (132) часть 1. – стр. 91-95; DOI: 10.24411/2312-8089-2023-10105.
4. *Рахманова Д.С.* АНАЛИЗ ДЕСТРУКТИВНЫХ ЛЕГОЧНЫХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА С МНОЖЕСТВЕННЫМИ УСТОЙЧИВЫМИ ФОРМАМИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ / Вестник науки и образования. – 2023 год - №1 (132) часть 1 – стр. 95-97; DOI: 10.24411/2312-8089-2023-10106.
5. *Хасанова М.Ф.* ЭФФЕКТИВНОСТЬ АРТ ТЕРАПИИ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ // Вестник науки и образования. 2023 год - №1 (132) часть 1 – стр. 99-101; DOI: 10.24411/2312-8089-2023-10107.
6. *Ходжаева З.К.* ПРИМЕНЕНИЕ АРТ-ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ С ЦЕЛЬЮ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ / Вестник науки и образования. 2023 год - №1 (132) часть 1 – стр. 102-104; DOI: 10.24411/2312-8089-2023-10108.
7. *Алиева П.Р., Машарипова Р.Т.* ДАННЫЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА И ХРОНИЧЕСКИХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА / Проблемы современной науки и образования. 2023 год - №9 (187) – стр. 39-42. DOI 10.24411/2304-2338-2023-10902.
8. *Ибодуллаева С.С.* ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ В ПРИАРАЛЬСКОМ РЕГИОНЕ / Проблемы современной науки и образования – 2023 год - №8 (186) – стр. 29-32; DOI 10.24411/2304-2338-2023-10805.
9. *Farhadovna H.M.* FEATURES OF MANAGEMENT OF COMORBID PATIENTS WITH PNEUMONIA DURING THE COVID-19 PANDEMIC, WAYS OF THEIR TREATMENT AND OPTIMIZATION // International scientific review. – 2023. – №. LXXXIX. – С. 73-78.
10. *Ходжаева З.К.* АРТ-ТЕРАПИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД В РАБОТЕ С ДЕТСКИМИ ПРОБЛЕМАМИ // Вестник науки и образования. – 2023. – №. 3 (134). – С. 129-132.