

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ СОВРЕМЕННОЙ ФИТОТЕРАПИИ

Хотим Е. Н. (enkhotsim@mail.ru), Жигальцов А. М. (zhigaltsov.AM@mail.ru),
Аппаду Кумара (kumaraappadoo@gmail.com)

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно, Беларусь

Статья посвящена современным подходам к фитотерапии и ее роли в лечении и профилактике. Приводимые литературные данные основываются на научно-признанных фактах и принципах доказательной медицины. Акцент делается на стандартизированные лекарственные средства из растений. Обращается основное внимание на положительные и отрицательные стороны фитотерапии, показания и противопоказания, принципы и правила лечения лекарственными растениями, а также на преподавание фитотерапии как клинической дисциплины.

Ключевые слова: фитотерапия, современные подходы к фитотерапии, фитониринг, плюсы и минусы фитотерапии, показания и противопоказания, принципы и правила лечения лекарственными растениями, преподавание фитотерапии как клинической дисциплины.

«Медицина есть искусство подражать
целебному воздействию природы»
Гиппократ

В данной статье мы не ставим целью призыв «назад к Гиппократу», а в краткой форме обобщим основные современные подходы к фитотерапии исключительно на научно-признанных фактах, оперируя преимущественно стандартизованными лекарственными средствами из растений, а также обсудим некоторые вопросы преподавания фитотерапии.

Травы – самые древние на земле лекарства, и фитотерапия, с которой, по сути, и начиналась история фармакологии, имеет возраст, равный истории человечества. В те далекие времена знания накапливались чисто эмпирически, методом «проб и ошибок», а с появлением письменности нашли отражение в разных школах (русской, тибетской, индийской, греческой и др.) со своими особенностями, своей историей и методами лечения.

Не вдаваясь в историю этого вопроса, можно лишь сказать, что интерес к лечению травами имел свои подъемы и спады, и в настоящее время, несмотря на поразительные успехи фармакологии, не исчез, а даже в последние десятилетия возрос. Это в большей степени обусловлено появлением новой нозологической формы – «лекарственной болезни». По данным ВОЗ, до 5-7% госпитализированных составляют пациенты с лекарственными осложнениями из-за непереносимости химических препаратов, что редко наблюдается при использовании фитосредств. В то же время, по статистике Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ, 2011), ежегодно в мире погибает около 1 млн людей из-за осложнений, связанных с приемом лекарственных препаратов. Как правильно отмечают многие клиницисты, мы живем в период более безопасной хирургии и все более опасной лекарственной терапии. Именно поэтому в большей степени происходит пересмотр принципиальных подходов к терапии, и в начале 80-х годов прошлого столетия возобновились научные апробации векового опыта травничества на основе научных знаний и принципов доказательной медицины. В этом плане во главе лекарственной растительной медицины выступил совершенно новый метод создания лекарственных растительных препаратов – фитониринг, разработанный компанией «Бионорика» (Германия), которая является мировым лидером в производстве растительных препаратов.

Фитониринг предполагает, что все этапы производства фитопрепаратов строго стандартизованы, начиная с качества семян, климатических условий,

особенностей почвы, способов заготовки растений и заканчивая качественным контролем готовой продукции. Такой научный подход позволил производить лекарства, содержащие строго дозированное количество фармакологически активных веществ, а также соответствует требованиям доказательной медицины и Европейским стандартам качества – GMP. Это позволило в большей степени устранить аргументы, ограничивающие более широкое внедрение фитопрепаратов в практику: более низкая эффективность последних и трудности стандартизации. Стало меняться и отношение врачей к фитотерапии, многие из которых относили лечение травами к народной медицине и на этом основании делали вывод, что это не научный метод лечения. По мнению экспертов ВОЗ, в лечении примерно 75% пациентов целесообразно применять препараты растительного происхождения. Сама идея интеграции фитотерапии в систему здравоохранения широко поддерживается ВОЗ. Последней изданы и продолжают издаваться много монографий [10] по лекарственным растениям, в которых содержится экспериментальная и клиническая доказательная база по каждому из включенных в них наиболее широко используемых лекарственных растений, представленных в алфавитном порядке. Эти монографии являются авторитетным источником и принимаются за основу при разработке национальных монографий. ВОЗ занимается также дальнейшей интеграцией народной медицины в национальные системы здравоохранения, рассматривая ее как часть этой системы.

Монографии о лекарственных растениях издаются также Европейским научным объединением по фитотерапии – ESCOP (European Scientific Cooperative On Phytotherapy), осуществляющим также координационную и информационно-научную деятельность в этой области медицины [10].

Практически во всем мире фитотерапия уже давно является частью официальной медицины. Сегодня изучением растений заняты многие серьезные научные лаборатории в разных странах мира, совершенствуя технологию извлечения действующих веществ и открывая все новые вещества с уникальными свойствами в тысячах видов известных и неизвестных растений.

К механизму лечебного действия растений

Растения запрограммированы природой на накопление многочисленных, насчитывающих миллионы, различных веществ в корнях, стеблях, листьях,

цветах и плодах. Это не только белки, жиры, углеводы, которые мы обычно употребляем в пищу, но и целый ряд биологически активных веществ (БАВ) и близких к ним: алкалоиды, гликозиды, эфирные масла, сапонины, органические кислоты, витамины, фитонциды, антибиотики, аминокислоты, ферменты, дубильные вещества, слизи, микроэлементы и многие другие. Раньше считали, что лечебный эффект лекарственных растений обусловлен в основном БАВ и выделяли их в чистом виде (атропин, строфантин и др.), остальные же вещества относили к «балластным» (хлорофилл, протеины и др.).

Однако оказалось, что и последние обладают также лечебным эффектом. Более того, при последующих исследованиях выявлено, что во многих растениях содержатся почти все медиаторы нервного импульса и их антагонисты: ацетилхолин, адреналин, норадреналин, гистамин, серотонин, гамма-аминомасляная кислота. Трудно даже представить, зачем они нужны растениям, не имеющим нервной системы. Фитохимики не дают на этот счет вразумительного ответа. Несмотря на все успехи химии и фармации в настоящее время, далеко не всегда во всех случаях можно сказать, что же именно в данном растении является целебным. Чаще всего лечебный эффект обусловлен не одним каким-либо веществом, а комбинацией их, которые, взятые сами по себе, никакой особой фармакологической активностью не обладают, т.е. имеет место так называемый кинетический синергизм компонентов смеси лекарственных трав [4, 6]. Этим объясняется тот факт, что с древнейших времен в фитотерапии использовались многокомпонентные лекарственные сборы.

По механизму воздействия на организм лекарственные растения подразделяются на общеукрепляющие, возбуждающие, успокаивающие, гипотензивные, противовоспалительные, мочегонные, желчегонные, кровоостанавливающие, обладающие иммуностропной и гормональной активностью и т.д. Отсюда исходит и классификация лекарственных растений по их действию, как и классификация синтетических лекарственных препаратов [6].

Кроме доказанного биохимического механизма лечебного действия растений, последние обладают биоэнергетическим потенциалом, восстанавливающим биоэнергетику потенциальной клетки. Это доказано учеными и уже используется в диагностической аппаратуре для индивидуального подбора лекарств с целью коррекции биоэнергетики больного органа.

Наиболее сильное биоэнергетическое воздействие оказывают эфирные масла. Теперь проводится так называемое биорезонансное тестирование организма, которое может позволить выявить процесс на ранней стадии, когда можно еще остановить этот процесс. И растительные препараты могут корректировать отклонения от нормы и не затрагивать здоровые процессы, что лежит в основе механизма профилактики.

Не вдаваясь в фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных растений, где многое до сих пор остается неясным, надо также при оценке действия фитопрепаратов принимать во внимание и психогенный фактор, вес которого может быть весьма значительным за счет внушения и формирования установок на положительный результат.

Плюсы и минусы фитотерапии

Опыт применения лекарственных растений для лечения заболеваний исчисляется тысячелетиями, и уже это прямо и косвенно говорит об их эффективно-

сти. Но самым большим плюсом фитотерапии, пожалуй, является минимальный побочный эффект даже при длительном применении лекарственных растений, особенно у хронических пациентов.

Немаловажное значение имеют такие факторы, как: широкий спектр, разносторонняя направленность и мягкость действия, хорошая совместимость с синтетическими препаратами. Безусловно, лекарственные растения не могут в полной мере соперничать с синтетическими средствами по силе и скорости своего эффекта. Однако дозу последних часто удастся снизить при одновременном применении их с фитопрепаратами. Затем подкупает относительная дешевизна, доступность лекарственных растений и возможность самому собрать сырье и приготовить лекарство. Многие фитопрепараты можно применять при беременности и лактации, и что очень важно – для профилактического лечения и предупреждения рецидивов ряда хронических заболеваний.

В то же время лекарственные травы могут таить в себе и опасность (недаром трава и отравка одного корня). Бытующее мнение о безвредности лекарственных растений не совсем соответствует действительности. В нашей флоре немало ядовитых растений: болиголов пятнистый, белена, волчегодник, белладонна и др., и вероятность отравления ими немалая, если учесть, что участились случаи самозаготовки и самолечения. Но главная опасность самолечения травами в том, что при этом можно упустить время для лечения серьезного заболевания, особенно онкологии. Поэтому надо брать за правило, что лекарственные сборы и фитопрепараты назначает врач после обследования пациента и установления точного диагноза. Существенным недостатком фитотерапии является более медленное лечебное действие и нестабильный химический состав, не позволяющий рассчитать необходимую дозу.

Далее, одни и те же растения, собранные в разное время, произрастающие на разных почвах и хранившиеся в разных условиях, могут сильно отличаться по содержанию активных веществ. Притом накопление действующих веществ происходит неравномерно: одни вещества откладываются в листьях и цветах, другие – в плодах, третьи – в коре, корнях и корневищах, при этом в разных концентрациях. А это значит, что рассчитать необходимую дозу такого лекарства очень сложно, особенно в домашних условиях. Тем, кому приходится собирать растения самостоятельно, придется узнавать это и изучать, у каких растений и в каком месяце, что именно собирать для заготовки.

Не исключена вероятность загрязнения растений, в том числе и радиоактивного. Встречается непереносимость и аллергия на травы, особенно поллиноз в летнее время и другие реакции. Следовательно, при применении фитопрепаратов надо иметь в виду и учитывать все риски, связанные с их назначением [2, 6, 8].

Показания и противопоказания

Лекарственные растения, как и все лекарственные средства, имеют свои как показания к назначению, так и противопоказания.

Фитотерапия может быть рекомендована в следующих ситуациях:

1. Пациентам с хроническими заболеваниями, особенно пожилого и старческого возраста, при сочетанных заболеваниях сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения, мочевыделительной системы и других в комплексной или поддерживающей терапии.

2. Функциональные расстройства.

3. Продолжение лечения пациентов после выписки из стационара по назначению и под контролем врача (восстановительная терапия).

4. Профилактический прием и проведение курсов противорецидивного лечения.

В острых случаях, как правило, мы применяем быстродействующие химиопрепараты и реже – фитосредства, и если применяем их, то больше в качестве дополнительной терапии. Особенно полезны травы для людей пожилого и старческого возраста с непереносимостью ряда химиопрепаратов, с нарушением иммунитета, а также беременным, которым многие лекарства противопоказаны. Неплохо зарекомендовали себя травы при лечении нервных расстройств и даже простудных заболеваний в легкой форме.

Противопоказания

1) индивидуальная непереносимость, 2) психическая неподготовленность пациента, 3) острые, угрожающие жизни состояния, требующие неотложной терапии, 4) психические заболевания.

Ряд растений противопоказан при беременности, при которой нельзя принимать не только ядовитые растения, но и ряд широко распространенных растений ввиду их возможного патологического действия (повышающего тонус матки, abortивного, нарушающего гормональный фон, тератогенного и др.), о чем нужно иметь дополнительную информацию.

Принципы фитотерапии

По мнению ведущих фитотерапевтов [1, 2, 4, 6], следует придерживаться и соблюдать основные принципы и правила применения лекарственных растений.

Одним из основных принципов является принцип показанности и приоритетности фитотерапии, т.е. показана ли она в конкретном случае, и установить ее роль на определенном этапе болезни (может быть основной, паритетной в соотношении с другими лекарствами или только вспомогательной). Далее, практика показала, что действие лекарственных трав очень разное. Это требует соблюдать принцип индивидуализации так же, как и при использовании химиопрепаратов. При этом необходимо учитывать при составлении плана лечения не только возраст пациента, его состояние, наличие сопутствующих заболеваний, но также и функциональное состояние основных регуляторных систем (нервной, эндокринной, иммунной), аллергический фон, беременность и др. Рациональным является индивидуальный подбор растений, подходящий для данного пациента.

Принцип непрерывности терапии исходит из того, что значительную часть заболеваний нашего времени составляют хронические заболевания, которые требуют длительного, нередко многомесячного и чаще всего непрерывного лечения. Тем не менее, рекомендуется на фоне длительной непрерывной терапии периодически менять препараты из растений, по крайней мере через 1-2 месяца (возможность привыкания) и допускаются короткие перерывы в лечении.

Временной и хронобиологический принцип – это использование биоритмов как в функционировании организма, так и в эффективности по времени приема лекарств. Так, к настоящему времени известна более высокая терапевтическая активность средств с глюкокортикоидным типом действия (солодка, трава череды) и бронходилататоров – в утренние часы, стимуляторов ЦНС – в дневное время, а успокаивающих, снотворных, транквилизаторов, антибиотиков,

сердечно-сосудистых средств – в вечернее время; диуретики более активны во 2-й половине дня. Наблюдаются также и сезонные колебания в эффективности растений. В частности, ГКС более эффективны в весеннее время, адаптогены (женьшень, левзея, элеутерококк, золотой корень и др.) не рекомендуют назначать в жаркое время, летом.

Принцип комплексности предполагает, что современная фитотерапия не мыслится без комплексного использования ее с другими средствами (диета, химиопрепараты, физиолечение, иглоукалывание и др.) с целью воздействия на разные стороны патологического процесса и регуляторные механизмы. Таким образом, фитотерапию следует рассматривать не в отрыве от других методов лечения, а в их единстве, не противопоставляя ее фармакотерапии.

Принцип от «простого к сложному» предпочитает начинать лечение с простой рецептуры, содержащей 2-3 лекарственных растения, а только затем переходить к сложным при более выраженном характере патологического процесса. В ряде случаев возможно использование принципа «от сложного к простому».

Все вышеуказанные принципы будут работать только в том случае, если лекарство изготовлено из качественного лекарственного сырья. Поэтому качество лекарственного растительного сырья нужно в этом плане рассматривать главным принципом фитотерапии.

На основании накопленного практического опыта фитотерапии разработано несколько важных правил применения лекарственных растительных средств.

Первоочередное правило – начинать лечение только после установления точного диагноза. Перед началом лечения необходимо подготовить пациента психологически на положительный конечный результат, объяснив подробно, как проводить лечение (способ приготовления, кратность и продолжительность приема) и когда примерно стоит ожидать начала положительного эффекта.

Безусловно, проведение фитотерапии предполагает определенный уровень знаний и опыта в данной области. Если этого недостаточно или есть сомнения, используют правило: «не уверен, не назначай».

Лекарственные формы и дозировки и фитопрепаратов

Лекарственные формы из растений могут быть жидкими, твердыми и мягкими. Одной из наиболее ценных и эффективных форм являются соки растений, ягод, плодов, так как в них все действующие вещества находятся в активном состоянии.

В последнее время в медицинскую и фармацевтическую практику все более широко внедряются биологически активные добавки (БАДы) к пище на основе сырья природного происхождения, включая и лекарственные растения. Их насчитывается больше 3000 и количество продолжает увеличиваться, так как зарегистрировать БАД, который не является лекарством, намного быстрее и несравнимо дешевле, чем настоящее лекарство, и многие производители этим пользуются, преследуя нередко коммерческий интерес. Теперь наметилась тенденция после клинической апробации переводить БАДы в лекарства (компания «Эвалар» и др.).

Что касается дозировки лекарственных растений, то последняя зависит от возраста пациента, характера и тяжести заболевания, лекарственной формы растений и сугубо индивидуальна, начиная от гомеопатических до больших доз. В домашних условиях высушенное лекарственное сырье можно дозировать ложками или

в граммах (г), помня, что для сухих листьев и цветков 1 столовая ложка равна 3-5 г, а для корней, древесины и коры – 1 ложка равна 6-8 г. Традиционно принято для взрослых: средняя суточная доза – 2 столовые ложки сбора на 0,5 л воды на 2 дня, что более удобно, или 1-2 столовые ложки на стакан воды на 1 день.

В то же время на практике большинство специалистов в области фитотерапии рекомендуют от 18 до 25 лет 2/3 обычной дозы, с 25 до 60 лет – полную дозу.

В практике дозирования суточной дозы сухого сбора удобна для применения следующая схема: до 1 года 1/2 чайной ложки; от 1 до 3 лет – 1 чайная ложка; от 3 до 6 лет – 1 десертная ложка; от 6 до 10 лет – 1 столовая ложка (неполная); от 10 лет и старше – 1-2 столовые ложки.

В последнее время есть тенденция применения наряду с классической фитотерапией микрофитотерапии (МФТ), представляя это как новое лечебно-профилактическое направление в медицине, использующее малые и сверхмалые дозы сборов и растений [2, 5]. Было замечено, что у ряда пациентов с сердечными заболеваниями при применении обычных суточных доз лекарственных сборов в 5,0-10,0 г отмечалось ухудшение состояния, вплоть до обратного эффекта: усиление сердцебиений, появление аритмии, болей в эпигастрии и правом подреберье и т.д., что заставило снизить дозу до 0,5-0,8 г., а затем до 0,1-0,5 г и ниже, т.е. перейти к микрофитотерапии (разведение в 14-27 и более раз). Таким образом, МФТ заняло нишу между традиционными дозировками и гомеопатией. Полагают, что МФТ направлена прежде всего на сбалансирование работы всех физиологических систем организма, и прежде всего нервной, эндокринной, иммунной и др.

Обычно рекомендуют начинать лечение с более низких доз. Если при этом через 2-3 недели имеет место положительный эффект, такие дозы надо взять за основу. При недостаточном эффекте дозу следует повысить до уровня рекомендуемой, и если эффекта нет, следует заменить другим растительным средством. При появлении какого-либо нежелательного побочного эффекта дозу растения уменьшают в 2-3 раза, и если побочное действие сохраняется, средство отменяется совсем с переходом на другой фитопрепарат.

Заключение

Хотя фитотерапия и является наиболее древней отраслью медицины и, казалось бы, будет наиболее изученной, но, как ни парадоксально, это не совсем так. Одна из причин кроется в коммерческих соображениях, а именно: изучение и изыскание новых растений является весьма затратным процессом, невыгодным в коммерческом плане, так же как и общедоступность и относительно малая цена растительных препаратов. Кроме того, сказывается плохое знание лекарственных растений как студентами, так и практическими врачами. А это является тормозом активного внедрения фитотерапии в практику. Тем более, многие препараты из растений исчезли из аптек из-за не востребоваемости, так как доктора по незнанию их не назначали. Отсюда возникает необ-

ходимость обучения основам фитотерапии в вузах и специализации в этой области. Многие врачи рассматривают фитотерапию как народную медицину и считают ее вспомогательным методом лечения, от которого «хуже не будет». Поэтому назрела необходимость изменить подход к фитотерапии: она должна стать неотъемлемой частью клинической медицины с преподаванием ее основ будущим врачам. В Европе тон в данном направлении задают Германия, Франция, где фитотерапия преподается как самостоятельная дисциплина на многих медицинских факультетах. Фитотерапия сегодня является неотъемлемой частью клинической медицины. В России официальный медицинский статус она получила с 2000 г., когда начала создаваться определенная система траволечения. Были организованы Федеральный научный клинко-экспериментальный центр традиционных методов диагностики и лечения при МЗ РФ и Институт фитотерапии, созданы региональные фитотерапевтические общества, кафедры, работают курсы по фитотерапии, издаются соответствующие журналы («Практическая фитотерапия», «Лекарственные растения» и др.). В Российском Университете Дружбы Народов проводится обучение студентов по программам «Клиническая фитотерапия» и «Российское травничество» для лиц, имеющих медицинское образование, с получением соответствующих свидетельств.

В Республике Беларусь в рамках повышения квалификации врачей в БелМАПО фитотерапии отводится 48 часов. В то же время официальная должность фитотерапевта и соответствующая специальность пока отсутствуют. В Белорусском государственном медуниверситете на кафедре клинической фармакологии утвержден и проводится с 2012 г. для субординаторов курс по выбору «Принципы рациональной фитотерапии». Было бы желательным введение в программу обучения и в нашем вузе подобного курса по выбору или хотя бы электива.

Судя по имеющемуся опыту прошлых лет, многие студенты охотно посещали этот электив, где наряду с занятиями проводились экскурсии на природу с демонстрацией лекарственных растений. Неплохо было бы оборудовать небольшую учебную аудиторию на кафедре фармакологии или другой кафедре, оснащенную комплектами гербариев, образцами лекарственного сырья, другими информационными стендами, таблицами. Включить в программу обучения студентов и врачей ряд обзорных лекций по фитотерапии. Все это является насущной задачей педагогики. Необходимо в этом плане использовать литературу по фитотерапии современного уровня [1, 2, 3, 4, 6, 7, 10], а не множество источников весьма спорного характера, заполнившего книжный рынок, притом пропагандирующего самолечение, считая травы безвредными.

Таким образом, в настоящее время фитотерапию необходимо все более активно интегрировать в практическую медицину для повышения качества оказания медицинской помощи. Она существенно расширит кругозор и возможности врача в применении ее для лечения, профилактики, реабилитации пациентов, а также для оздоровления нации.

Литература

1. Барнаулов, О. Д. Введение в фитотерапию / О. Д. Барнаулов // СПб.: Изда-тельство «Лань» (Серия «Мир медицины»). – 1999. – 160 с.
2. Корсун, В. Ф. Фитотерапия. Традиции Российского

Literatura

1. Barnaulov, O. D. Vvedenie v fitoterapiyu / O. D. Barnaulov // SPb.: Izda-tel'stvo «Lan» (Serija «Mir mediciny»). – 1999. – 160 s.
2. Korsun, V. F. Fitoterapija. Tradicii Rossiiskogo

- травничества / В. Ф. Корсун, Е. В. Корсун // М. ЭКСМО. – 2010. – 880 с.
3. Ковалева, Н. Г. Лечение растениями / Н. Г. Ковалева. – М., 1971. – 350 с.
4. Пастушенков, Л. В. Фармакотерапия с основами фитотерапии / Л. В. Пастушенков, Е. Е. Лесновская. – С. Петербург, 1995. – Ч. 2. – 248 с.
5. Ройзман, С. А. Микрофитотерапия как раздел современной фитотерапии / С. А. Ройзман // Практическая фитотерапия. – 2007. – № 2. – 5 с.
6. Турищев, С. Н. Современная фитотерапия / С. Н. Турищев // Учебное пособие для студентов медвузов. – М. ГЭОТАР – медиа, 2007. – 448 с.
7. Шмярко, Я. П. Лекарственные растения у комплексным лечэнні / Я. П. Шмярко, І. П. Мазан. – Мінск, 1989. – 398 с.
8. Ernst, E. Herbal medicines : balancing benefits and risk / E. Ernst // Novartis found symp., 282. – P.154-157.
9. Иорданов, Д. Фитотерапия / Д. Иорданов, П. Николов, А. Бойчинов. – София, 1976. – 349 с.
10. WHO Monographs on Medicinal Plants Commonly Used in the Newly Independent States, 2011. – 450 p.
- travnichestva / V. F. Korsun, E. V. Korsun // M. YeKSMO. – 2010. – 880 s.
4. Kovaleva, N. G. Lechenie rastenijami / N. G. Kovaleva. – M., 1971. – 350 s.
5. Pastushenkov, L. V. Farmakoterapija s osnovami fitoterapii / L. V. Pastushenkov, E. E. Lesnovskaja. – S. Peterburg, 1995. – CH. 2. – 248 s.
6. Roizman, S. A. Mikrofitoterapija kak razdel sovremennoi fitoterapii / S. A. Roizman // Prakticheskaja fitoterapija. – 2007. – № 2. – 5 s.
7. Turishev, S. N. Sovremennaja fitoterapija / S. N. Turishev // Uchebnoe posobie dlja studentov medvuzov. – M. GYeOTAR – media, 2007. – 448 s.
8. SHmjarko, Ja. P. Lekavyja rasliny u kompleksnym ljachyenni / Ja. P. SHmjarko, I. P. Mazan. – Minsk, 1989. – 398 s.
9. Ernst, E. Herbal medicines : balancing benefits and risk / E. Ernst // Novartis found symp., 282. – P.154-157.
10. Iordanov, D. Fitoterapija / D. Iordanov, P. Nikolov, A. Boichinov. – Sofija, 1976. – 349 s.
11. WHO Monographs on Medicinal Plants Commonly Used in the Newly Independent States, 2011. – 450 r.

SOME ASPECTS OF MODERN PHYTOTHERAPY

Khotsim E. N., Zhigaltsov A. M., Appadoo Kumara

Educational Establishment «Grodno State Medical University», Grodno, Belarus

The lecture is dedicated to modern approaches to phytotherapy and its role in treatment and prophylaxis. The given literature data are based on scientifically accepted facts and principles of evidence based medicine. Standardization of medicinal remedies from plants is accentuated. The main attention is paid to positive and negative aspects of phytotherapy, indications and contraindications, principles and rules of treatment with medicinal plants and also teaching phytotherapy as a clinical discipline.

The lecture is intended for medical students and general practitioners.

Keywords: *phytotherapy, modern approaches to phytotherapy, phytoniring, advantages and disadvantages of phytotherapy, indications and contraindications, principles and rules of treatment with medicinal plants, teaching phytotherapy as clinical discipline.*

Поступила: 14.06.2016

Отрецензирована: 22.06.2016