

Фитотерапия острых респираторных вирусных инфекций

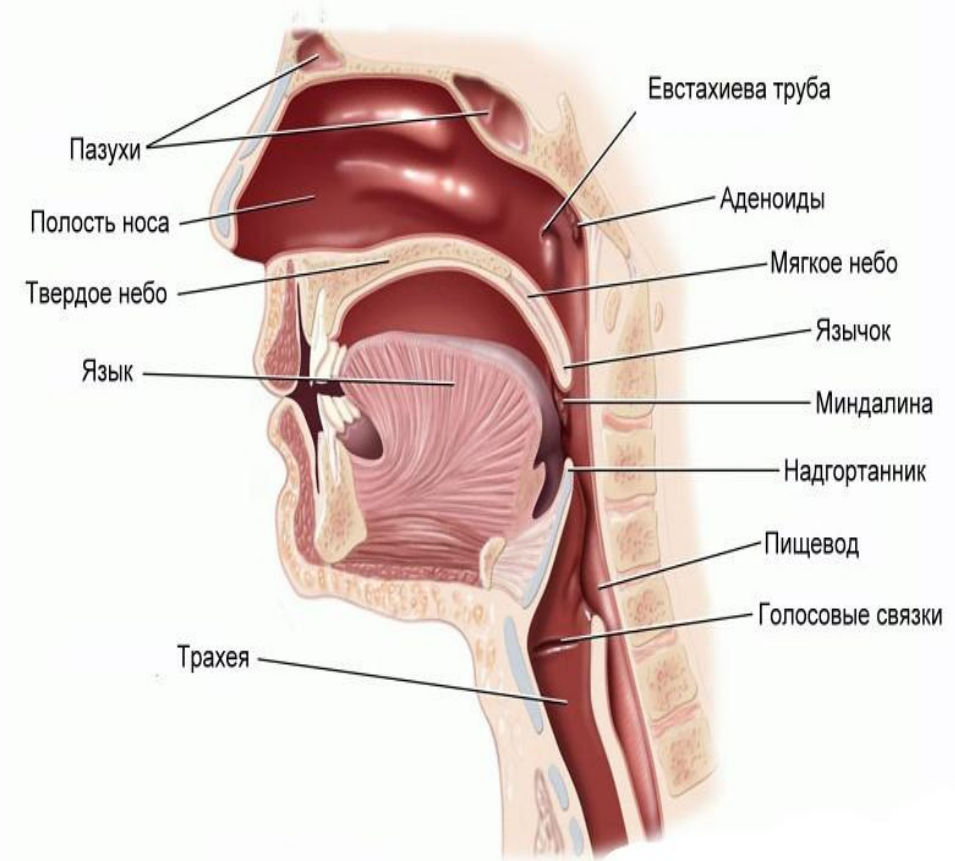
Конференция «Системный метод пиявколечения в 21 веке -
30 лет служения России»

Докладчик фитотерапевт А.А. Алифанов СПб, 11.10.2026 г.

Первый барьер противовирусной защиты.

Слизисто - реснитчатое очищение.

Основная роль в процессе защиты возлагается на очищение слизистой оболочки полости носа и околоносовых пазух от осевших на ее поверхности веществ или субстанций ДО момента их адгезии (прикрепления) - мукоцилиарный клиренс, или слизисто-реснитчатое очищение.

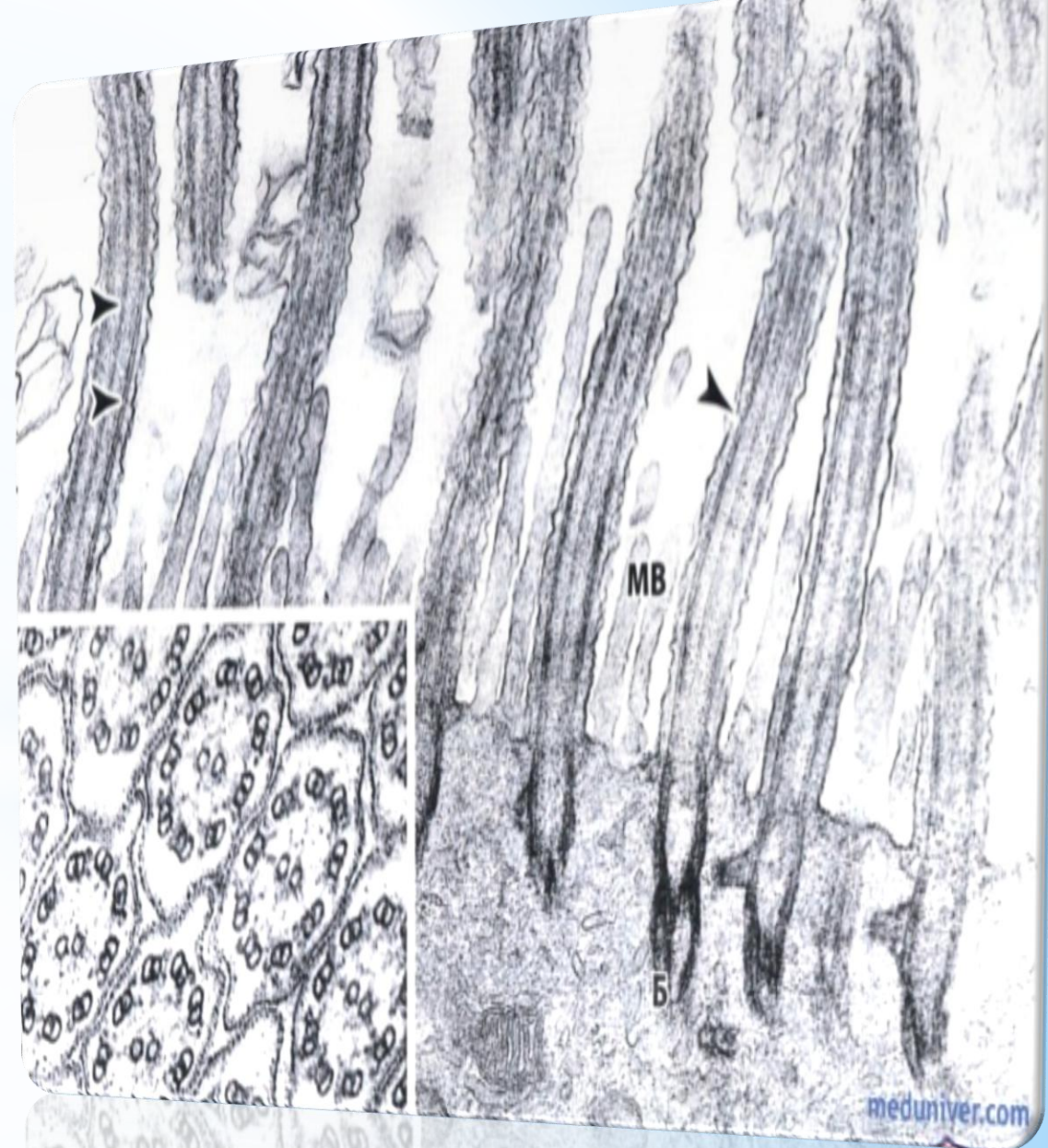


Для усиления
слизисто-
реснитчатого
очищения при
простуде наши
коллеги
оториноларингологи
рекомендуют
промывать нос хотя
бы слабосоленым
водным раствором.

ПРОМЫВАНИЕ НОСА



Процесс очищения можно усилить. Известно, что скорость очищения зависит от частоты биения ресничек мерцательного эпителия носоглотки. Частота у здорового человека составляет 10-20 герц. При болезни частота биения ресничек уменьшается до 2,5 герц, а в результате лечения может восстановиться.



Усиление процесса очищения связано с энергией. Главное для живого организма - присутствие кислорода, при недостаточности которого наступает состояние гипоксии. В присутствии кислорода синтез аккумулирующего энергию макроэрга аденозинтрифосфорной кислоты (АТФ) увеличивается в 38 раз, по сравнению с его отсутствием. Поэтому мы говорим, что при лечении ОРВИ и других заболеваний необходимо устранение гипоксии.



Таким образом,
извлечения из
растений-
антигипоксантов
целесообразно
использовать как
для промывания
носоглотки, так и
для питья внутрь.



Множество элементов находятся в защитной биопленке слизистой, выстилающей дыхательные пути. В том числе и секреторные иммуноглобулины sIgA, которые в фоновом режиме присутствуют всегда, а при поступлении патогена их количество лишь увеличивается.



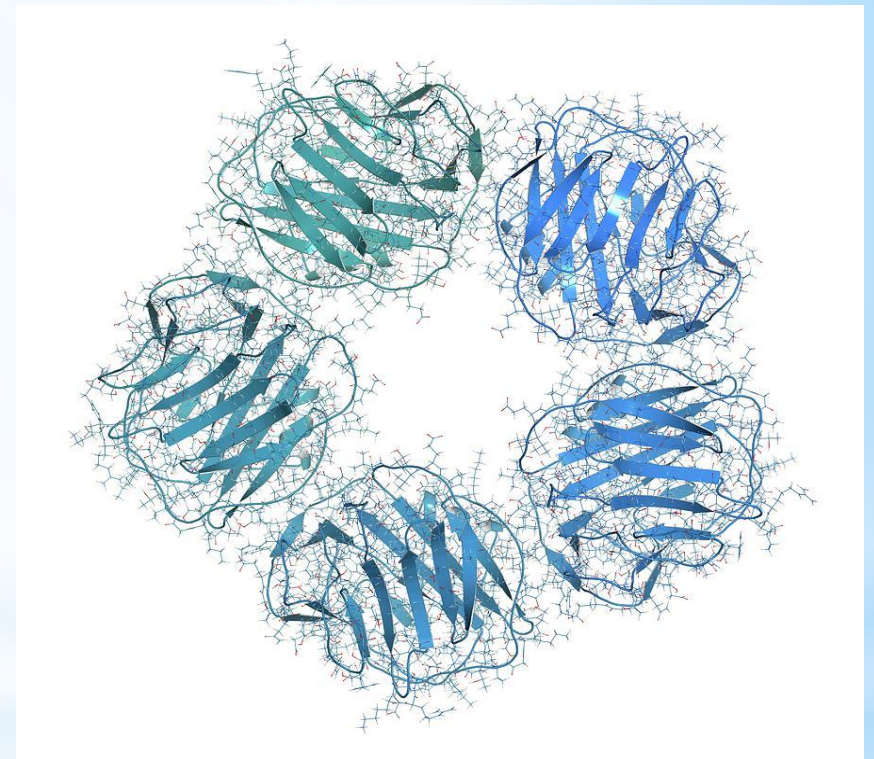
Развитие воспаления с гиперсекрецией слизи, имеет защитный характер. При блокировании этого процесса понижается работа иммунитета. Антисекреторные препараты, применяемые по поводу различных болезней, могут способствовать переходу обычной простуды в более тяжелый процесс. Это сосудосуживающие капли в нос, с возможным медикаментозным ринитом через 5-7 дней. Антисекреторным действием обладают: H_1 - гистаминоблокаторы, назначаемые как противоаллергические средства, например, цетрин; β -адреноблокаторы, применяемые как антиаритмические средства, например, небиволол; ингибиторы протонной помпы, например, омепразол и H_2 -гистаминоблокаторы, например, фамотидин; а также снижающие артериальное давление клонидин (клофелин), моксонидин и др.

Секретолитики

Для восстановления защитных барьеров верхних дыхательных путей целесообразно применять извлечения из лекарственных растений, усиливающих образование и выделение защитной слизи: корней и корневищ аира болотного, девясила высокого; листьев мяты, шалфея, эвкалипта; травы вереска обыкновенного, душицы обыкновенной, лабазника вязолистного, мелиссы лекарственной, тимьянов; плодов аниса, кориандра, тмина, фенхеля; цветков липы, ромашки и др.

С началом вирусной инфекции функцию антител выполняют пентраксины: С-реактивный белок, А-амилоидный белок сыворотки крови и др. В первые 2-3 дня их количество вырастает иногда в 10 000 раз. Однако при синтезе белков даже в норме образуется четверть неправильно свернутых молекул, которые не могут выполнять свою функцию. Существуют белки, исправляющие ошибки синтеза - шапероны. Второе их название - белки теплового шока. Отсюда становится логичным, что повышение температуры необходимо. Поэтому ряд специалистов считает нецелесообразным применение синтетических жаропонижающих средств.

О температуре



Осложнения от жаропонижающих средств

Для ацетилсалициловой кислоты и других НПВС характерны нежелательные реакции со стороны органов дыхания - аспиринпровоцируемое респираторное заболевание (aspirin-exacerbated respiratory disease, AERD). Например, для парацетамола в суточной дозе 1000 мг для взрослых частота этих реакций достигает 30%. Кроме того, могут возникать пневмониты, асептические менингиты, кожные реакции, иммуноопосредованные интерстициальные нефриты и другие реакции на прием НПВС. При пневмоните (пульмоните) на КТ может появляться симптом «матового стекла».

Е.А. Ушкалова, С.К. Зырянов,
А.П. Переверзев

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ

Учебное пособие



МЕДИЦИНСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ АГЕНТСТВО

О ВАМ У

Замена синтетических жаропонижающих средств

Профессор Е.Е. Лесиовская советует питье настоев жаропонижающих и потогонных растений: цветков липы, василька, ромашки, корней девясила, листьев березы, малины, мать-и-мачехи, травы тысячелистника, фиалки, череды и др.

Спиртово-уксусное обтирание: берём горячую жидкость и в ней два испаряющихся вещества. Главное - мы не вмешиваемся в центральную терморегуляцию, мы только усиливаем теплоотдачу. Четверть стакана горячей воды (50 мл) + 5 мл 6% столового уксуса + 2 мл водки. Попробовать на своей коже, прежде чем смазывать кожу ребёнка! Смазывать ладони и подошвы стоп каждые 15 минут несколько раз в день. Доливать горячей воды, если в стакане осталась смесь. После облегчения прекратить. В комнате не должно быть сквозняков, чтобы ребенок дополнительно не переохладился.

Микроклизма с настоем жаропонижающего растения комнатной температуры, 20-50 мл вводится в прямую кишку несколько раз в день.

Наш алгоритм лечения ОРВИ

При любом подозрении на ОРВИ, с дыхательными или кишечными симптомами, при щекотании в носу или чихании, першении в горле или ухудшении аппетита, внезапной слабости, в первые три дня пьют внутрь несоленый и промывают носоглотку слабо подсоленным настоем сбора противопростудного № 1[®]. После каждого промывания носоглотки капают в нос масло чабреца[®]. С четвертого дня пьют исландский мох до полного выздоровления. При подозрении на тонзиллит полощут горло настойкой противовоспалительной № 1[®] (почки тополя). Сладкие, мучные, молочные продукты исключают.

Сбор противовоспалительный № 1 ®



Малина листья, мелисса лекарственная трава, репешок аптечный трава, чабрец Палласа (тимьян) трава

Действие: противовирусное, противогрибковое, противомикробное, противопротозойное (в том числе противоямблиозное), укрепляющее иммунитет, жаропонижающее, отхаркивающее, противодисбактериозное.

Показания: ОРЗ - ОРВИ, в том числе с кишечным синдромом; бронхит, пневмония, синусит, аденоиды, герпес, дисбактериоз, иммунодефицит. Травы, входящие в состав сбора, содержат витамины: А, В₁, В₂, В₅, В₆, В₉, С, Е; макроэлементы: калий, кальций, магний, железо; микроэлементы: кремний, марганец, медь, цинк, хром, селен.

Применение: 2 чайных ложки с горкой заливают в термосе 0,5 л крутого кипятка на 1-2 часа. Процеживают, отжимают, пьют по 2 глотка каждый час-два. Детям доза меньше соответственно весу взрослого человека. Перед промыванием носоглотки обязательно в стакане растворяют четверть чайной ложки соли (или по вкусу), процеживают и втягивают теплую жидкость в нос или заливают в ноздри шприцем без иглы.

Герпес

При высыпании пузырьков Herpes simplex используется масло чабреца[®]. Известно, что перед появлением элементов сыпи пациенты испытывают зуд. Если на начальном этапе каждые 2-3 часа смазывать эти области маслом, то на следующий день чаще всего герпетические пузырьки не появляются. Параллельно внутрь принимается сбор простивопростудный № 1. Если масла чабреца недостаточно, применяется настойка прополиса, обладающая противовирусным действием.



Хроническая вирусная инфекция

Противовирусные травы чередуются по месяцу в течение года. Можно пить как чай следующие растения: душица обыкновенная, исландский мох, лабазники, мелисса лекарственная, пижма обыкновенная, репешок аптечный, тысячелистник обыкновенный, чабрец (тимьян), эвкалипт шариковый.

Параллельно желательно чередовать настойки: аира, имбиря, лопуха, лабазника, мелиссы, чабреца, тысячелистника и иммунные настойки® №№ 1, 5, 7, 8, 9, включающие экстракты остролодочника, цетрарии, имбиря, калгана, осины. Водно-спиртовые извлечения чередуются в течение года по 1-2 месяца.

Местно: кроме масла чабреца используется масла исландского мха®, тысячелистника®, настойка прополиса.

**Будьте здоровы.
Пожалуйста, по
возможности, не
принимайте
синтетические
субстанции!**

Алифанов

**Александр
Александрович**

89112812981

aa@rpmr.ru

