

*Велиев П.М., кандидат медицинских наук, полковник,
МЧС Азербайджана, Азербайджан*

ЛЕЧЕБНОЕ СРЕДСТВО ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА РАСТИТЕЛЬНОЙ ОСНОВЕ

Аннотация: в настоящее время все большую актуальность приобретает проблема коррекции артериальной гипертензии с осложнениями и без осложнений, которая возникает в связи малоподвижным образом жизни, а также стрессами и неврозами. Многими учеными мира разработано достаточное количество препаратов, которые успешно используются в практике лечения, как врачей терапевтов, так невропатологов.

Различные препараты, обладающие высокой биологической активностью, при введении их в макроорганизм влияют не только на очаг патологии, но и на здоровые ткани, что иногда может быть нанесен непоправимый вред.

С учетом вышесказанного на кафедре фармацевтической технологии и организации фармации Азербайджанского Медицинского Университета проводятся научные исследования, касательно разработке и создания лечебных средств на основе природного сырья Азербайджана, в том числе и применение спиртового настоя кожуры лимона с цветками лавра благородного.

В научной статье впервые приводятся сведения по разработке натурального настоя спиртового настоя кожуры лимона с цветками лавра благородного, полученного из лекарственных растений флоры Азербайджана. Подробно изучено, применение спиртового настоя кожуры лимона с цветками лавра благородного у больных. Исследована, терапевтическая эффективность при артериальной гипертензии неврогенного характера.

Ключевые слова: цветки лавра благородного, спиртовой экстракт кожуры лимона, ССС-сердечно-сосудистая система, седативное, растительное средство

Актуальность: Заболевания сосудистого генеза центральной нервной системы – группа заболеваний, связанных с нарушением кровообращения. Заболевания сосудистого генеза центральной нервной системы делятся на цереброваскулярные (заболевания головного мозга сосудистого генеза) и заболевания спинного мозга. Заболевания сосудистого генеза головного мозга бывают острые, и хронические нарушения церебрального кровообращения. К острым нарушениям церебрального кровообращения это, в большинстве случаев, преходящие изменения

церебрального кровообращения, ишемический и геморрагический инсульты. Как один из вариантов острого нарушения церебрального кровообращения имеют виду острую гипертоническую энцефалопатию и тромбоз мозговых вен и венозных синусов. К хроническим изменениям мозгового кровообращения можно отнести хроническую сосудистую церебральную недостаточность (дисциркуляторную энцефалопатию). Преходящие изменения церебрального кровообращения, инсульты, дисциркуляторная энцефалопатия, а также

сосудистая миелопатия это и есть клинические синдромы, причиной которых бывают различные заболевания, вызывающие изменения мозговых или прецеребральных сосудов, образование эмболий, которые направлены в систему мозгового кровообращения, изменение свертываемости крови.) которые приводят к поражению мозговой структуры и вытекающего клинической картины (К.Б. Раимкулов., Р.А. Баешов., Н.А. Бхат., Х.Б. Раимкулова., Б.Н. Раикулова 2018).

Острые изменения церебрального кровообращения в структуре общей смертности в России в раннем восстановительном и отдаленном периоде составили – 21,4%, с ранней и длительной инвалидностью населения от инсультов [3-7].

К факторам риска можно отнести:

- 1) *Артериальная гипертония.*
- 2) *Курение.*
- 3) *Патология сердца (мерцательная аритмия).*
- 4) *Атеросклероз (поражение сонных, позвоночных артерий).*
- 5) *Повышенный уровень холестерина и липидов крови.*
- 6) *Сахарный диабет.*

7) *Наличие ТИА – транзиторных ишемических атак.*

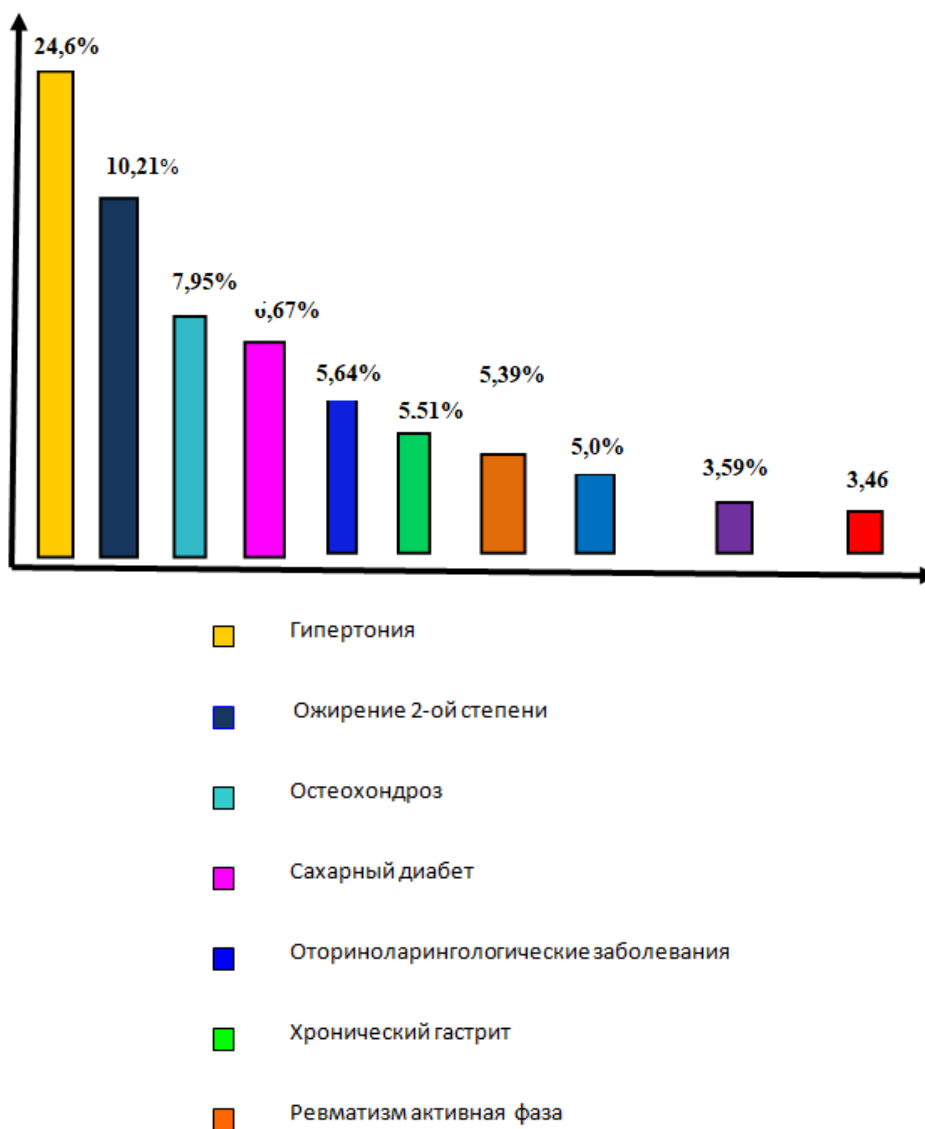
Так, во время диспансеризации сотрудников Министерства Чрезвычайных Ситуаций Азербайджанской Республики, один из основных факторов это **артериальная гипертония**, которая составила – 24,6%, сахарный диабет составил – 6,67% из общего числа всех факторов и заболеваний. Общеизвестно, что неврогенной генез развития артериальной гипертонии является основным, провоцирующими факторами также являются неврозы различных происхождений, стрессы, бессонницы, различные фобические состояния у пациентов и др.

Существуют общеизвестные способы коррекции факторов риска у больных с артериальной гипертензией:

- 1) *Нормализация артериального давления (обычно уровень у различных пациентов изменяется, ниже 140/90 мм.рт.ст. Во время артериального давления более 160/90 мм.рт.ст риск развития инсульта возрастает в 4 раза в сравнении с лицами, имеющими нормальное артериальное давление.*

Таблица 1

**Сравнительное соотношение выявленных заболеваний личного состава
Министерства по Чрезвычайным Ситуациям при диспансеризации**



Существуют также общеизвестные способы коррекции факторов риска у больных с сахарным диабетом: Сахарный диабет является одним из причин и увеличивает риск развития инсульта, особенно, после 40 лет. Сахарный диабет 2 типа, протекает без симптомов, и пациенты узнают об этом, когда поступают в больницу с инсультом или инфарктом миокарда.

Целью настоящей статьи было, выявление фармакотерапевтической активности растительного средства, спиртового настоя кожуры лимона с

цветками лавра благородного, для коррекции сердечнососудистой деятельности у пациентов.

Цветки лавра благородного – (лавр благородный) – естественный антисептик, обладает *противовоспалительными* свойствами и оказывает эффект обезболивания, обладают седативным действием, улучшают сон. В составе лавра благородного имеются жирное масло, органические кислоты, дубильные вещества и эфирное масло, (С.Н. Турищев, 2004).

Кожура лимона – Цедра лимона богата

флавоноидами, аскорбиновой кислотой, пищевыми волокнами, витаминами, минералами, пектином, эфирным маслом, кумаринами и фитонцидами (С.Н. Туришев, 2004).

Материалы и методы исследования

Объектом исследования служила спиртовая настойка кожуры лимона, с цветками лавра

благородного разработанная нами, по методике двухфазной экстракции водой и 60% этиловым спиртом. Объектом исследования явились 3 больных с артериальной гипертензией.

На основании данных исследуемые лица были разделены на 2 группы:

Таблица 2

Распределение исследуемых больных по группам

Исследуемые больные с артериальной гипертензией	Группа больных	
	Контрольная	Основная
Больные без осложнений	1	-
Больные с осложнениями	2	-
Всего	3	-

Примечание* $p < 0,05$

Все испытуемые больные были в возрасте от 40 до 50 лет. Исследование больных включало сбор анамнеза, клинический осмотр, проведение лабораторно-инструментальные методов крови, мочи и компьютерное исследований мозга.

Нами предложен, спиртовой настой кожуры лимона с цветками лавра благородного в качестве седативного, обезболивающего, укрепляющего стенки сосудов, гипотензивного средства и как средство для улучшения ночного сна для терапии больных с артериальной гипертензией с осложнениями ишемического инсульта с легкой и средней клинической степени тяжести.

Препарат, спиртовой настой кожуры лимона с цветками лавра благородного назначался в дозе 50 мл 1-2 раза в сутки после еды в течение месячного курса лечения больным основной группы. Больные, предварительно принимали лечение, в последующем отказались от лечения в стационаре. Производили исследование общего анализа крови и мочи обычным методом. Были произведены также и компьютерное исследования мозга. Про-

верялось систолическое и диастолическое артериальное давление пациентов и пульс. Использовался метод тонометрии с использованием прибора Sphygmo Cor (Австралия) для определения показателей гемодинамики.

Проводились исследования показателей. Статистическая обработка данных выполнялась с использованием критериев Стьюдента. (Вычисляли среднюю величину – \bar{X} , среднее квадратическое отклонение – σ и ошибку средней величины – t . Для определения статистической значимости различий вычислялся t – критерий Стьюдента).

Результаты исследований

Материалом исследования явился спиртовой настой кожуры лимона с цветками лавра благородного разработанный нами на кафедре фармацевтической технологии и управления Азербайджанского Медицинского Университета города Баку, Азербайджанской Республики, который был получен на основе цветков лекарственных растений.

Таблица 3

Динамика показателей клинических симптомов у исследуемых больных при гипертензии 1 степени легкой клинической тяжести на фоне применения спиртового настоя кожуры лимона с цветками лавра благородного *per os* в течении 1 месяца

Сроки исследования	ЦСАД мм.рт.ст.	ЦДАД мм.рт.ст.
Исходно	150,5±0,3	99,2±0,2
1 месяц терапии при использовании спиртового настоя кожуры лимона с цветками лавра благородного.	140,1± 0,2	85,2± 0,5

Примечание* $p < 0,05$

Анализ крови. Нами был проведен анализ крови исследуемых больных. У исследуемых больных отмечалась повышенное СОЭ. В крови особых патологических изменений не выявлено.

Клиническое обследование

Нами предложен, спиртовой настой кожуры лимона с цветками лавра благородного для коррекции артериальной гипертензии в качестве седативного средства и назначался *per os* после еды. Во время применения спиртового настоя кожуры лимона с цветками лавра благородного у исследуемых больных при анализе отмечалась тенденция к нормализации артериальной давление от 160/90 мм.рт.ст до 140/90 мм.рт.ст., больные отмечали седативный эффект, отмечали улучшение качества сна ночного (примерно в пределах 4-5

часов), отмечался обезболивающий клинический эффект в голове, снижался тремор рук, уменьшалось фобическое состояния. У некоторых больных отмечалось чувство подвижности хорошего настроения и улучшения аппетита. Иногда отмечалось состояние кратковременного повышения артериального давления после продолжительного глубокого ночного сна. Данное состояния удавалось купировать внутримышечным введением папаверина.

Таким образом, можно предложить к рекомендации применение спиртового настоя кожуры лимона с цветками лавра благородного для коррекции деятельности и терапии больных с артериальной гипертензией с легкой клинической степени тяжести.

Литература

1. Шмидт Е.В., Макинский Т.А. Мозговой инсульт: Заболеваемость и смертность // Ж. невропат. И психиатр. 1979. №4. С. 427 – 432.
2. Захаров В.В., Яхно Н.Н. Когнитивные расстройства в пожилом и старческом возрасте // Методическое пособие для врачей. М.: 2005. 71 с.
4. Камчатнов П.Р. Дисциркуляторная энцефалопатия – некоторые вопросы киники и терапии // Русский медицинский журнал. 2004. Т. 12. №24. С. 1414 – 1417.
3. Манвелов Л.С., Кадыков А.С. Дисциркуляторная энцефалопатия // Клиническая геронтология. 2000. Т. 6. №9-10. С. 21 – 27.

4. Robertson C.S., Contant C.F., Gokaslan Z.L. et al: Cerebral blood flow, arteriovenous oxygen difference, and outcome in head injured patients // J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2002. N55. P. 594 – 603.
5. Sheinberg M., Kanter M.J., Robertson C.S. et al: Continuous monitoring of jugular venous oxygen saturation in head-injured patients // J. Neurosurg. 2002. 76. P. 212 – 217.
6. Яхно Н.Н., Захаров В.В., Локшина А.Б. Нарушения памяти и внимания в пожилом возрасте // Журнал неврологии и психиатрии. 2006. Т. 106. N2. С. 58 – 62.
7. Гусев Е.И., Скворцова В.И. Ишемия головного мозга. М: Медицина, 2001. 224 с.
8. Chimowitz M.I., Thompson D.W., Furlan A.J. Common vascular problems in office practice // In: Office Practice of Neurology. New York: 2001. №3. P. 125 – 128.
9. Шток В.Н. Справочник по формулированию клинического диагноза болезней нервной системы. М.: ООО. «Медицинское информационное агентство», 2006. 520 с.
10. Актаева Л.М., Гаркалов К.А. с соавт. Правила разработки и внедрения клинических руководств / протоколов: Методические рекомендации. Министерство здравоохранения Республики Казахстан. РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения». Астана: 2013. 48 с.
11. Жусупова А.С. Ведение инсульта (краткая версия). Клиническое руководство. Астана: 2012. 28 с.
12. Robertson C.S., Contant C.F., Gokaslan Z.L. et al: Cerebral blood flow, arteriovenous oxygen difference, and outcome in head injured patients // J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2002. №55. P. 594 – 603.
13. Sheinberg M., Kanter M.J., Robertson C.S. et al. Continuous monitoring of jugular venous oxygen saturation in head-injured patients // J Neurosurg. 2002. №11. P. 212 – 217.
14. Chawluk J.B., Alavi A. Neuroimaging of normal brain aging and dementia/ /In: Neuroimaging: A companion to Adams and Victor's Principles of neurology. New York: McGraw-Hill, 1995. P. 253 – 282.
15. Chimowitz M.I., Thompson D.W., Furlan A.J. Common vascular problems in office practice // In: Office Practice of Neurology. New York: 2001. №3. P. 125 – 128.

References

1. SHmidt E.V., Makinskij T.A. Mozgovoj insult: Zabolevaemost' i smertnost' // Zh. nevropat. I psihiatr. 1979. №4. S. 427 – 432.
2. Zaharov V.V., YAhno N.N. Kognitivnye rasstrojstva v pozhilom i starcheskom vozraste // Metodicheskoe posobie dlya vrachej. M.: 2005. 71 s.
4. Kamchatnov P.R. Discirkulyatornaya ehncefalopatiya – nekotorye voprosy kiniki i terapii // Russkij medicinskij zhurnal. 2004. T. 12. №24. S. 1414 – 1417.
3. Manvelov L.S., Kadykov A.S. Discirkulyatornaya ehncefalopatiya // Klinicheskaya gerontologiya. 2000. T. 6. №9-10. S. 21 – 27.
4. Robertson C.S., Contant C.F., Gokaslan Z.L. et al: Cerebral blood flow, arteriovenous oxygen difference, and outcome in head injured patients // J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2002. N55. R. 594 – 603.
5. Sheinberg M., Kanter M.J., Robertson C.S. et al: Continuous monitoring of jugular venous oxygen saturation in head-injured patients // J. Neurosurg. 2002. 76. R. 212 – 217.

6. YAhno N.N., Zaharov V.V., Lokshina A.B. Narusheniya pamyati i vnimaniya v pozhilom vozraste // *ZHurnal nevrologii i psikiatrii*. 2006. T. 106. N2. S. 58 – 62.
7. Gusev E.I., Skvorcova V.I. *Ishemiya golovnogo mozga*. M: Medicina, 2001. 224 s.
8. Chimowitz M.I., Thompson D.W., Furlan A.J. Common vascular problems in office practice // In: *Office Practice of Neurology*. New York: 2001. №3. P. 125 – 128.
9. SHtok B.N. *Spravochnik po formulirovaniyu klinicheskogo diagnoza boleznej nervnoj sistemy*. M.: OOO. «Medicinskoe informacionnoe agentstvo», 2006. 520 s.
10. Aktaeva L.M., Garkalov K.A. s soavt. *Pravila razrabotki i vnedreniya klinicheskikh rukovodstv / protokolov: Metodicheskie rekomendacii*. Ministerstvo zdravooohraneniya Respubliki Kazah-stan. RGP na PHV «Respublikanskij centr razvitiya zdravooohraneniya». Astana: 2013. 48 s.
11. ZHusupova A.S. *Vedenie insul'ta (kratkaya versiya)*. *Klinicheskoe rukovodstvo*. Astana: 2012. 28 s.
12. Robertson C.S., Contant C.F., Gokaslan Z.L. et al: Cerebral blood flow, arteriovenous oxygen difference, and outcome in head injured patients // *J Neurol Neurosurg Psychiatry*. 2002. №55. R. 594 – 603.
13. Sheinberg M., Kanter M.J., Robertson C.S. et al. Continuous monitoring of jugular venous oxygen saturation in head-injured patients // *J Neurosurg*. 2002. №11. R. 212 – 217.
14. Chawluk J.B., Alavi A. *Neuroimaging of normal brain aging and dementia/ /In: Neuroimaging: A companion to Adams and Victor's Principles of neurology*. New York: McGraw-Hill, 1995. P. 253 – 282.
15. Chimowitz M.I., Thompson D.W., Furlan A.J. Common vascular problems in office practice // In: *Office Practice of Neurology*. New York: 2001. №3. P. 125 – 128.

*Veliev P.M., Candidate of Medical Sciences (Ph.D.), Colonel,
Emergency Situations Ministry of Azerbaijan, Azerbaijan*

A PLANT-BASED REMEDY FOR THE CORRECTION OF CARDIOVASCULAR SYSTEM ACTIVITY

Abstract: at present, the problem of correction of hypertension with complications and without complications, which occurs due to a sedentary lifestyle, as well as stress and neuroses, is becoming increasingly important. Many scientists of the world developed a sufficient number of drugs that are successfully used in the practice of treatment, both therapists and neurologists.

Various drugs with high biological activity, when administered to the macroorganism, affect not only the focus of pathology, but also on healthy tissues, which can sometimes be irreparable harm.

In view of the above, the Department of Pharmaceutical Technology and Organization of Pharmacy of Azerbaijan Medical University conducts research on the development and creation of therapeutic agents based on natural raw materials of Azerbaijan, including the use of alcohol infusion of lemon peel with flowers of the noble Laurel.

The scientific article for the first time provides information on the development of a natural infusion of lemon peel alcohol infusion with flowers of the noble Laurel obtained from medicinal plants of the flora of Azerbaijan., The use of lemon peel alcohol infusion with Laurel flowers in patients is studied in detail. The therapeutic efficacy of neurogenic hypertension was investigated.

Keywords: flowers of laurels noble, alcohol extraction of a peel of a lemon, CVS-cardio-vascular system, sedative, vegetable means