

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

## **СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА НА ФОНЕ ТУБЕРКУЛЕЗА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НАСТОЙКИ СОЛОДКИ С БЛАГОРОДНЫМ ЛАВРОМ**

**Аннотация:** хронической бронхит на фоне туберкулеза – широко распространенная форма как во всем мире, так и в Азербайджанской Республике. Своевременная диагностика и правильное лечение ХБ остается проблемой актуальной. Эффективность лечения ХБ зависит от своевременной постановки диагноза и целенаправленного использования всех возможных средств, в том числе и иммуностимулирующих препаратов. Этиотропное лечение ХБ на фоне туберкулеза это базисная терапия, проблема же иммунокоррекции остается весьма актуальной. Прогресс иммунологии как, фундаментальной медико-биологической науки ознаменовался существенным повышением знаний о роли иммунной системы и жизнеспособности организма. Было установлено тесное взаимодействие иммунной системы с центральной нервной, с респираторной, эндокринной системами, системой пищеварения, кроветворения и др. В современной фармакологии достаточно синтетических лекарственных средств влияющих на иммунную систему, однако растительные средства предпочтительнее, ввиду отсутствия побочных эффектов. Поиски же лекарственных растительных возможностей воздействия на эти системы отстают. В лечебной практике эти препараты применяются не часто, хотя известно, что большинство заболеваний связано со снижением факторов иммунологической защиты и сопровождается их хронизацией и рецидивированием. Данная статья содержит информацию об изменении иммунных показателей при хроническом бронхите на фоне туберкулеза и способа иммунокоррекции. Нами был разработан растительный препарат в виде настойки солодки голой и цветков лавра благородного, подробно проведено его изучение норм качества, рекомендовано для лечения больных хроническим бронхитом на фоне туберкулеза. Дана информация о применении нового способа симптоматической терапии, описана эффективность клинической динамики при применении разработанного растительного препарата. Побочных эффектов при применении у больных не наблюдалось.

**Ключевые слова:** ХБ-хронический бронхит, туберкулез, солодка голая, лавр благородный, лечение, повышение иммунного статуса

**Актуальность.** За последние 10 лет международные исследования показали, что количество больных с хроническими заболеваниями органов дыхания увеличилось в 2 раза. Исследователи всех стран сходятся во мнении, что хронический бронхит занимает особое место среди других хронических неспецифических заболеваний легких, следует отметить, что в общей структуре хронического

бронхита на долю неконструктивного приходится 2/3. Число больных с ХБ в России составляют 33 млн человек. Исследователи едины во мнении, что в России больные ХБ составляют 7,34%, и доля мужчин составляет 70,1% от общего числа. (Н.С. Журавская, 2003).

Положение по туберкулезу сложное, несмотря на стабилизацию. Высокий рост удельного веса

прогрессирующих заболеваний возрастает, особенно фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. (Литвинов В.И., Селацовский П.П. и др.).

Для успешной борьбы с туберкулезом необходима ранняя диагностика и эффективное лечение не только туберкулеза, но и сопутствующих заболеваний. Следует учитывать сопутствующие заболевания на фоне туберкулеза которые осложняют диагностику и процесс лечения такие как: хронический алкоголизм, хронический бронхит, заболевания сердечно-сосудистой системы, неспецифические заболевания респираторной системы. Удельный вес неспецифических заболеваний респираторной системы на фоне туберкулеза возрастает из-за широкого распространения и трудностью диагностики и лечения. Нередко можно наблюдать летальный исход. Было доказано, что хронический бронхит на фоне туберкулеза широко распространен. Провоцирующими факторами для развития хронического бронхита могут быть физико-химические факторы которые, раздражают слизистую оболочку бронхов и бронхиол: курение, пыль, неблагоприятная экологическая обстановка. Катаральный бронхит с слизистой или слизисто-гнойной мокротой дает о себе знать. Любая форма туберкулеза при лечении как результат приводит к появлению пневмосклероза. Особенно пневмосклероз усиливается при применении стрептомицина. Наблюдалось в процессе лечения туберкулеза лёгких развитие посттуберкулёзного синдрома с пневмосклерозом, а также деформация бронхиального дерева другими патологическими изменениями в легких, к примеру, появлению бронхоэктаз и. т.д (З.А. Иванова, В.А. Кошечкин., И.Ю. Якушева, 2004).

Несмотря на внедрение новейших средств, лечение ХБ на фоне туберкулеза и его осложнений

все же остается высокой и не снижается по своей актуальности, что является проблемой здравоохранения.

Целью данной статьи было обоснование эффективности комплексного лечения Хронического бронхита на фоне туберкулеза настойкой солодки голой и цветков лавра благородного.

Популярное и широко используемое лекарственное растения солодка голая (*GlycyrrhizaglabraF.*) получила всеобщее признание в лечебной практике из-за широкого спектра фармакологического действия.

Уже около 5000 лет она используется в медицине и фармации. В корневой части солодки содержатся: тритерпеновый сапонин – гликозид глицирризин, который расщепляющийся на глицирризиновую кислоту, флавоноиды (ликвиритин, ликвиритозид), диоксистигмастерил,  $\beta$ -ситостерин, циризиновую горечь, аспарагин, пектиновые вещества, крахмал, камеди, эстрагенные вещества, бензойную кислоту, витамин. С (до 30 мг %), кальций, калий, магний, эфирное масло (М.Н. Велиева, 2004).

Оказывает лимфотропное, противовоспалительное, иммуностропное, минералокортикотропное, антимикробное, противолихорадочное, отхаркивающее, бронхолитическое, обволакивающее, болеутоляющее, спазмолитическое, слабительное, мочегонное, десенсибилизирующее, дезинтоксикационно действия, нормализует функции надпочечников, гормональное равновесие и обмен веществ, применяют при заболеваниях верхних дыхательных путей, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, хронических запорах, аллергодерматозах, снижении иммунологический реактивности организма (М.Н. Велиева, 2004).

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

#### Материалы и методы исследования

Объектом исследования лужила настойка солодки голой и лавра благородного, разработанная нами, по методике двухфазной экстракции водой и 60% этиловым спиртом. Исследованы 10 больных с нетяжелой формой хронического бронхита на фоне туберкулеза. Следует, принять во внимание, что форма туберкулеза была разной в частности инфильтративная и кавернозная формы. Все испытуемые больные были мужчинами в возрасте от 20 до 60 лет. Исследование больных включало сбор анамнеза, клинический осмотр, проведение

лабораторно-инструментальные методов крови, мочи, рентгенография грудной клетки, проверку на микобактерии (активность или пассивность). Проведен анализ иммунограмм в процессе диагностики, в частности иммунологические показатели: проводили Е-РОК, ЕАС-РОК, РБТЛ ППД, а также состояние фагоцитоза, динамику морфологических изменение лимфоцитов в крови. Полученные цифровые данные подвергались статистической обработке методами медицинской статистики с учетом современных требований. Вычислены средние значения полученных данных (М), их среднеквадратичное отклонение ( $\mu$ ), стандартные ошибки (m); Для определения оценки разницы между вариационными рядами, использовался параметрический критерий Стьюдента и оценка разности между долями.

На основании данных больные были разделены на 2 группы:

Таблица 1

**Распределение больных по группам**

Хронический бронхит на фоне туберкулеза	Группа больных	
	Контрольная	основная
Больные ХБ легкой степени тяжести	2	4
Больные ВП средней степени тяжести	1	3
Всего	3	7

Нами предложено для улучшения дренажной функции лёгких в качестве симптоматической терапии (отхаркивающего и иммуностропного) для больных ХБ на фоне туберкулеза с легкой и средней степени тяжести использование настойки на основе солодки голой и цветков лавра благородного. Данный препарат назначать по 50 мл 3 раза в день в течение месяца каждый день **per.os** после еды.

Больные основной группы получали вместе этиотропную и симптоматическую терапию наряду с настойкой солодки голой и цветков лавра бла-

городного. Больные же, контрольной группы также получали этиотропную (антибиотикотерапию, противовирусную т.д.) и симптоматическую терапию (отхаркивающее, жаропонижающее, и д.т.), Проводились исследования иммунологических показателей как основной, так и контрольной группы больных.

#### Результаты исследований и их и обсуждение

Нами также были проведены исследования показателей иммунитета у больных с легкой и средней степени клинического течения хронического бронхита на фоне туберкулеза.

Таблица 2

**Динамика показателей иммунитета у больных с нетяжёлой формой хронического  
бронхита на фоне туберкулеза при назначении комплексной терапии  
с внедрением комплексного иммуностропного препарата на основе солодки  
голой и цветков лавра благородного в виде спиртового настоя**

Показатели	Здоровые показатели	Основная группа		Контрольная группа	
		До лечения	После лечения	До лечения	После лечения
Е-РОК%	64,0±1,4	49,8±2,1	52,0±0,9	49,6±2,0	50,0±1,8
ЕАС-РОК%	16,1±0,5	12,7±1,5	14,1±0,1	12,5±1,6	13,0±0,8
РБТЛ с ППД%	1,2±0,2	2,3±0,1	1,7±0,1	2,2±0,2	1,8±0,01
Фагоцитоз%	57,0±1,0	1,3±0,4	4,9±0,9	1,1±0,3	3,0±0,7

Примечание  $p < 0.005$

Полученные данные показали, что иммунопатологические реакции у больных ХБ на фоне туберкулеза (инфильтративного) легкой и средней формой клинического течения характеризуются нарушением иммунологических параметров: активность фагоцитоза, наблюдались изменения со стороны клеточного иммунитета.

Из полученных данных мы можем наблюдать за хронизацией течения туберкулезного процесса. Данный процесс требует иммунологического лечения в группе основной, так и в группе контрольной. Результатом изменения статуса иммунной системы, явилась положительная динамика клинической картины.

Лечение ХБ на фоне туберкулеза, показало, улучшение дренажной функция лёгких, в частности легко отходила мокрота (вначале лечения мокрота была гуще, была зловонной и трудно отходила, затем стала прозрачнее и стала

легче отходить), больные отмечали по утрам скопление большого количества мокроты в ротовой полости, отмечали частые отхприквания по утрам, улучшалось дыхание, изменялся положительную сторону цвет кожных покровов, отмечалось улучшение (ЧДД в минуту) количества дыханий, а также изменения в рентгенодинамике. Наблюдение за реконвалесцентами (через 1 месяц), показало, что иммунотерапия является безопасной и способствует улучшению состояния больных, улучшение показателей иммунного статуса. Нужно отметить, что некоторые больные через 1 месяц могли дышать глубоко во всю грудь, чего не было в начале исследования.

Таким образом, можно с успехом рекомендовать применять настойку солодки и лавра в состав комплексной противовоспалительной терапии для лечения хронического бронхита на фоне туберкулеза.

### Литература

1. Алиев Н.А., Велиев П.М. Использование глицирама в спорте в качестве иммунокорректора для повышения физической работоспособности спортсменов // Научно-практический журнал «Здоровье». Баку. 2004. 2-е изд. С. 70 – 74.
2. Велиев П.М. Эффективность применения иммуностропных препаратов солодки голой в комплексном лечении некоторых болезней у детей: автореф. дис. ... канд. Москва. 1996. 20 с.
3. Велиева М.Н., Гусейнова Н.М., Велиев П.М., Омарова З.Е. Клиническое обоснование изучения иммуностропной активности глицирама и его биотрансформации в организме // Medical научная “Vita”. 2002. №1-2. С. 118 – 122.
4. Велиева М.Н., Велиев П.М. Разработка фармацевтических и парафармацевтических средств на основе солодки голой // Доклады Академии Наук Азерб.Респ. Баку. 2012. С. 97 – 102.
5. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике / А.Г. Чучалин, А.И. Синопальников, Р.С. Козлов и др. // Пособие для врачей. М., 2010. 2.
6. Жоголев С.Д., Огарков П.И., Мельниченко П.И. Эпидемиологический анализ заболеваемости внебольничной пневмонией в войсках // Военно-медицинский журнал. 2004. №3. С. 16 – 21.
7. Ярославцев В.В., Сабанин Ю.В., Касько О.В., Рыбин В.В., Рихтер В.В., Заволожин В.А. Внебольничная пневмония у военнослужащих внутренних войск МВД России: особенности эпидемического процесса // Военно-медицинский журнал. 2011. №11. С. 40 – 43.
8. Ханин А.Л., Чернушенко Т.И. Проблемы болезней органов дыхания и возможные пути их решения на уровне муниципального здравоохранения. // Пульмонология. 2012. №2. С. 115 – 118.
9. Молчанова О.В. Внебольничная пневмония в Хабаровском крае. Эпидемиологические аспекты // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. 2010. №16. С. 77 – 81.
10. Круглякова Л.В., Нарыжкина С.В. Современные подходы к лечению внебольничных пневмоний // Бюллетень. Вып. 52. 2014 УДК 616 24-002-008.
11. Лещенко И.В. Внебольничная пневмония у взрослых: возможности лечения в амбулаторных условиях // Медицинский совет. 2017. №18.
12. Турищев С.Н. Фитотерапия. 2003.
13. Велиева М.Н. Солодка голая и применение ее в медицине. Б.:Тебиб.: 1995.
14. Жаворонок С.В., Тапальский Д.В. Иммуноферментный анализ. 2004.
15. Иванова З.А., Кошечкин В.А., Якушева И.Ю. Туберкулез лёгких и хронические заболевания органов дыхания // Вестник РУДН. Серия: медицина. 2004. №2 (26).
16. Походзей И.В. Иммунологические показатели. Руководство по болезням органов дыхания. М. Медицина. 1989.

**References**

1. Aliev N.A., Veliev P.M. Ispol'zovanie glicirama v sporte v kachestve immunokorrektora dlya povysheniya fizicheskoj rabotosposobnosti sportsmenov // Nauchno-prakticheskij zhurnal «Zdorov'e». Baku. 2004. 2-e izd. S. 70 – 74.
2. Veliev P.M. EHffektivnost' primeneniya immunotropnyh preparatov solodki goloj v kompleksnom lechenii nekotoryh boleznej u detej: avtoref. dis. ... kand. Moskva. 1996. 20 s.
3. Velieva M.N., Gusejnova N.M., Veliev P.M., Omarova Z.E. Klinicheskoe obosnovanie izucheniya immunotropnoj aktivnosti glicirama i ego biotransformacii v organizme // Medical nauchnaya “Vita”. 2002. №1-2. S. 118 – 122.
4. Velieva M.N., Veliev P.M. Razrabotka farmacevticheskikh i parafarmaceuticheskikh sredstv na osnove solodki goloj // Doklady Akademii Nauk Azerb.Resp. Baku. 2012. S. 97 – 102.
5. Vnebol'nichnaya pnevmoniya u vzroslyh: prakticheskie rekomendacii po diagnostike, lecheniyu i profilaktike / A.G. CHuchalin, A.I. Sinopal'nikov, R.S. Kozlov i dr. // Posobie dlya vrachej. M., 2010. 2.
6. ZHogolev S.D., Ogarkov P.I., Mel'nichenko P.I. EHpidemiologicheskij analiz zaboлеваemosti vnebol'nichnoj pnevmoniej v vojskakh // Voенно-медицинский журнал. 2004. №3. S. 16 – 21.
7. YАroslavcev V.V., Sabanin YU.V., Kas'ko O.V., Rybin V.V., Rihter V.V., Zavolozhin V.A. Vnebol'nichnaya pnevmoniya u voennosluzhashchih vnutrennih vojsk MVD Rossii: osobennosti ehpidemicheskogo processa // Voенно-медицинский журнал. 2011. №11. S. 40 – 43.
8. Hanin A.L., CHernushenko T.I. Problemy boleznej organov dyhaniya i vozmozhnye puti ih resheniya na urovne municipal'nogo zdravooхранeniya. // Pul'monologiya. 2012. №2. S. 115 – 118.
9. Molchanova O.V. Vnebol'nichnaya pnevmoniya v Habarovskom krae. EHpidemiologicheskie aspekty // Dal'nevostochnyj zhurnal infekcionnoj patologii. 2010. №16. S. 77 – 81.
10. Kruglyakova L.V., Naryzhkina S.V. Sovremennye podhody k lecheniyu vnebol'nichnyh pnevmonij // Byulleten'. Vyp. 52. 2014 UDK 616 24-002-008.
11. Leshchenko I.V. Vnebol'nichnaya pnevmoniya u vzroslyh: vozmozhnosti lecheniya v ambulatornyh usloviyah // Medicinskij sovet. 2017. №18.
12. Turishchev S.N. Fitoterapiya. 2003.
13. Velieva M.N. Solodka golaya i primenenie ee v medicine. B.:Tebib.: 1995.
14. ZHavoronok S.V., Tapal'skij D.V. Immunofermentnyj analiz. 2004.
15. Ivanova Z.A., Koshechkin V.A., YАkusheva I.YU. Tuberkulez lyogkih i hronicheskie zabolevaniya organov dyhaniya // Vestnik RUDN. Seriya: medicina. 2004. №2 (26).
16. Pohodzej I.V. Immunologicheskie pokazateli. Rukovodstvo po boleznyam organov dyhaniya. M. Medicina. 1989.

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

**THE METHOD OF TREATMENT OF CHRONIC BRONCHITIS ON THE  
BACKGROUND OF TUBERCULOSIS BY LICORIS ROOT AND FLOWERS  
OF LAURELS NOBLE INFUSION**

**Abstract:** chronic bronchitis on the background of tuberculosis is a widespread form of disease in the world and in the Republic of Azerbaijan. Timely diagnostics and the correct treatment of CB is important current problem. The effectiveness of CB treatment depends upon timely diagnosis and possibility usage of all possible means including immunotropic preparations. Etiotropic treatment of CB is basic therapy, the problem of immunocorrection remains very actual. Progress of immunology as fundamental medicobiological science was marked by an essential increasing of knowledge of an immune system role and viability of an organism. Closest interaction of immune system with central nervous, with respiratory, endocrine systems, systems of digestion, blood formation, etc. was proved. In modern pharmacology enough synthetic preparations with influencing to immune system, however, herbal origin preparations are more preferable, in view of lack of side-effects. Search of herbal origin preparations opportunities of impact on these systems lags behind. In medical practice these preparations are applied not so often though and it is known, that the majority of diseases are being resulted by decreasing the factors of immunological protection and is followed by their chronization. The article includes the information related with disturbances of immune findings and the new approach method of immunocorrection in case of CB. Herbal preparation as infusion of licorice root and flowers of laurels noble were elaborated and standards of quality and recommended for patients with chronic bronchitis basically were being studied in details. The information about the new form of symptomatic treatment approach was given and the effectiveness of clinical dynamics in case of administration elaborated herbal preparation by us was described. Side-effects during application for patients were not observed.

**Keywords:** CB-chronic bronchitis, tuberculosis, Licorice Root, Laurels Noble, treatment, increasing of immune status