

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

## СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НАСТОЙКИ СОЛОДКИ С БЛАГОРОДНЫМ ЛАВРОМ

**Аннотация:** внебольничная пневмония – широко распространенная форма пневмонии как во всем мире, так и в Азербайджанской Республике. Своевременная диагностика и правильное лечение ВП остается проблемой актуальной. Эффективность лечения ВП зависит от своевременной постановки диагноза и целенаправленного использования всех возможных средств, в том числе и иммуностимулирующих препаратов. Этиотропное лечение пневмонии 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 внебольничной пневмонии 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 с внебольничной пневмонией. 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:** ВП-внебольничная пневмония, солодка голая, лавр благородный, лечение, повышение иммунного статуса

**Актуальность.** В последние годы в международных изданиях отмечается, что среди взрослого населения Европы заболеваемость от внебольничной пневмонии варьирует в пределах 1.07-1.20 на 1 тыс. жителей в год и 1.54-1.7 на тыс. в популяции (Л.В. Круглякова, С.В. Нарыжкина, 2014).

По полученным данным ВОЗ, инфекции нижних дыхательных путей занимают 3-е место (после

инфаркта и инсульта) в мировой статистике летальных исходов (Отчеты ВОЗ, 2017).

Несмотря на внедрение новейших антибиотиков, смертность от инфекции все же остается высокой и не снижается по своей актуальности, что является проблемой здравоохранения. Среди больных ВП, которые получали медицинскую помощь в амбулаторных условиях, летальность составляла менее 5%, тогда как цифра госпитализи-

рованных – более 10%, в ОРИТ – была более 30%. Основная причина, описываемая в современной литературе это экологически неблагоприятная нагрузка на органы дыхания и как следствие развитие иммунодефицита, что способствует к появлению затяжных форм и развитию аллергических процессов (10, 11).

Смертность в возрасте 60 лет летальность достигает 15-30%, которая связана с присутствием микробов: гемофильной палочкой, энтеробактерий и грибов [10, 11].

Как правило, антибактериальная терапия составляет базовую основу этиотропного лечения. Эффективность зависит от активности назначаемого препарата в отношении микроорганизмов.

Литературные данные свидетельствуют, что назначение растительных препаратов при пневмонии улучшают функцию иммунной системы организма [2-4].

Авторами неоднократно высказывается мнение, об использовании в комплексном лечении пневмоний и иммунокорректирующих растительных препаратов так, все попытки по использованию иммуностропных препаратов для лечения с разработкой современного метода иммуностропации и есть проблема актуальная и перспективная [1-4].

**Целью** данной статьи было обоснование эффективности комплексного лечения внебольничных пневмоний настойкой солодки голой и цветков лавра благородного.

Популярное и широко используемое лекарственное растения солодка голая (*Glycyrrhiza glabra* F.) 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 со-

держаться: 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 иммунологической 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 служила настойка солодки голой и лавра благородного, разработанная нами, по методике двухфазной экстракции водой и 60% этиловым спиртом. Исследованы 30 больных с нетяжелой формой Внебольничной Пневмонии были сотрудниками МЧС. 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. Проведен анализ иммунограмм в процессе диагностики и динамики лечения в частности определение иммуноглобулинов Ig A, M, G, исследован характер иммунного ответа при легкой и средней тяжести течения ВП. Были изучены и показатели иммунного статуса: содержание CD3, CD4, CD8, CD19, индекс CD4/CD8-лимфоцитов и ЦИК. Проводились также определение с помощью метода ИФА иммуноглобулинов Ig A, M, G. в сыворотке крови. Было проведено и частично определение Ig A, M, G методом PCR, как контрольный метод. Твердофазный гетерогенный иммунный анализ ELISA (enzyme linked immunosorbent assay). В основе ИФА лежит им-

мунная реакция антигена с антителом, а присоединение к антителам ферментной метки позволяет учитывать результат реакции антиген-антитело по появлению ферментной активности или по изменению ее уровня (С.В. Жаворонок, Д.В. Тапальский, 2004). Полученные цифровые данные подвергались статистической обработке методами медицинской статистики с учетом современных требований. Вычислены средние значения полученных данных (M), 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

внебольничная пневмония	Группа больных	
	контрольная	основная
Больные ВП легкой степени тяжести	5	10
Больные ВП средней степени тяжести	5	10
Всего	10	20

Нами предложено для улучшения дренажной функции лёгких в качестве симптоматической терапии (отхаркивающего и иммуностропного) для больных ВП с легкой и средней степени тяжести использование настойки на основе солодки голой и цветков лавра благородного. Данный препарат рекомендовано назначать по 15 мл 3 раза в день в течение месяца каждый день перорально.

Больные основной группы получали вместе этиотропную и симптоматическую терапию. Больные же, контрольной группы также получали этиотропную (антибиотикотерапию, противовирусную т.д.) и симптоматическую терапию (отхар-

кивающею, жаропонижающее, и д.т.), с симптоматической терапией был введен препарат в виде настоя на основе солодки голой и цветков лавра благородного в качестве отхаркивающего и иммуностропного.

Проводились исследования иммунологических показателей как основной, так и контрольной группы больных.

Результаты исследований и их обсуждение.

Нами также были проведены исследования показателей клеточного иммунитета у больных с легкой и средней степени внебольничной пневмонии.

Таблица 2

**Динамика показателей клеточного и гуморального иммунитета у больных с нетяжёлой формой внебольничной пневмонии на фоне 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
CD3+T клетки %	71.22±1.17	48,42±2.42	73.14±2.42	46.70±2.64	61.45±3.08
CD4+T клетки %	45.51±0,20	31.54±1.28	45.54±1.29	31.1±1.8	41.7±8.08
CD8+T клетки %	24,20±0.56	17.48±0.01	25.42±0.02	17.48±1.8	20.1±0.8
Индекс CD4/ CD8	2,02±0.1	1.18±0.11	1.78±0.12	1.17±0.12	1.47±0.10
CD19+T клетки	12.54±0.35	10.78±0.11	8.73±0.25	9.73±0.25	10.96±2.12
Ig M, г/л	1.84±0.87	3.13±0.62	1.86±0.49	2.84±0.42	1.50±0.05
Ig G, г/л	12.49±0.612	9.18±0.03	13.0±1.29	8.87±0.05	9.96±1.04
Ig A, г/л	2.86. ±0.30	2.38±0.40	3.86±0.49	2.88±0.78	2.26±0.06
ЦИК	31.7±3.29	89.38±15.41	58.07±6.02	97.8±15.41	67.38±15.42

*Примечание:  $p \leq 0.05$*

Полученные данные показали, что иммунопатологические реакции у больных с ВП с легкой и средней формой клинического течения характеризуются нарушением способности клеток к фагоцитозу, в частности депрессией Т-лимфоцитов, выраженным дисбалансом в системе цитокинов, что обусловило поиск растительных иммуномодуляторов с механизмами иммунокоррекции.

Иммунологическое обследование обеих групп в конце лечения, характеризуется относительным улучшением показателей, которые выражены при применении препарата на основе солодки голой и цветков лавра благородного в виде спиртового настоя. Отмечено изменение показателей Т-лимфоцитов CD3, хелперов индукторов CD4 основной группы при сравнении с контрольной.

У значительного количества исследуемых основной группы, которые получали стандартную терапию имело место сохранение изменения Т-лимфоцитного звена.

Важно отметить, что появления осложнений это подавление гуморальных факторов защиты, поэтому нормализация CD19 имеет особую важность.

Восстановление иммуноглобулинов всех фракций, проявился как результат комплексной терапии, однако уровень Ig A, изменялся более в положительную сторону, чем в группе контрольной ( $p \leq 0.05$ ).

Результатом изменения статуса иммунной системы, явилась положительная динамика клинической картины ВП в частности улучшалась дренажная функция лёгких, легко отходила мокрота (вначале лечения мокрота была гуще и трудно отходила, затем стала прозрачнее и стала легче отходить), 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.

комплексной противовоспалительной терапии для лечения внебольничной пневмонии.

Таким образом, можно с успехом рекомендовать применять настойку солодки и лавра в состав

### 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. II-е изд. С. 70 – 74.
2. Велиев П.М. Эффективность применения иммуностропных препаратов солодки голой в комплексном лечении некоторых болезней у детей: автореф. ... канд. дис. 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. N1-2. P. 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. Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Козлов Р.С., Тюрин И.Е., Рачина С.А. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике: Пособие для врачей. М., 2010.
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., З.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.

### 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. II-e izd. S. 70 – 74.
2. Veliev P.M. EHffektivnost' primeneniya immunotropnyh preparatov solodki goloj v kompleksnom lechenii nekotoryh boleznej u detej: avtoref. ... kand. dis. 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. N1-2. P. 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. CHuchalin A.G., Sinopal'nikov A.I., Kozlov R.S., Tyurin I.E., Rachina S.A. Vnebol'nichnaya pnevmoniya u vzroslyh: prakticheskie rekomendacii po diagnostike, lecheniyu i profilaktike: Posobie dlya vrachej. M., 2010.
6. ZHogolev S.D., Ogarkov P.I., Mel'nichenko P.I. EHpidemiologicheskij analiz zaboлеваemosti vnebol'nichnoj pnevmoniej v vojskakh // Voенno-medicinskij zhurnal. 2004. №3. S. 16 – 21.
7. YAroslavcev V.V., Sabanin YU.V., 3.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 // Voенno-medicinskij zhurnal. 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 zdravoohraneniya // 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.

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

**THE METHOD OF TREATMENT OF COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA  
BY LICORIS ROOT AND FLOWERS OF LAURELS NOBLE INFUSION**

**Abstract:** CAP-community acquired pneumoniya is a widespread form of pneumonia in the world and in the Republic of Azerbaijanian. Timely diagnostics and the correct treatment of CAP is important current problem. The effectiveness of CAP treatment depends upon timely diagnosis and possibility usage of all possible means including immunotropic preparations. Etiotropic treatment of CAP 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 a 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. has been proved. In modern pharmacology there are 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. In scientific article an information related with disturbances of immune findings and the new approach method of immunocorrection in case of CAP has been included. We developed a herbal preparation in the form of Licoris Root and flowers of Laurels Noble infusion, conducted a detailed study of its quality standards, recommended for the treatment of patients with community-acquired pneumonia. Information on the use of a new method of symptomatic therapy is given, the effectiveness of clinical dynamics in the application of the developed herbal preparation is described. Side effects when used in patients were not observed.

**Keywords:** CAP-community acquired pneumoniya, Licorice Root, Laurels Noble, treatment, increasing of immune status