Бр 3 615.3(57)
Н-766

ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
им. В. М. МОЛОТОВА

ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. В. В. КУЙБЫШЕВА

Ценный фонд

НОВЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ СИБИРИ И ИХ ЛЕЧЕБНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Сборник научно-исследовательских работ

ВЫПУСК I

ОГИЗ
Новосибирское Областное Государственное Издательство
1944

ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КЛИНИКА ТОМСКОГО МЕДИНСТИТУТА им. В. М. МОЛОТОВА

(Зав. кафедрой—проф. Д. Д. Яблоков)

ТОМСКАЯ ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ БОЛЬНИЦА

(Зав.—д-р В. П. Щербаков)

Проф. Д. Д. ЯБЛОКОВ и А. К. СИБИРЦЕВА

КЛИНИЧЕСКИЕ НАБЛЮДЕНИЯ НАД ДЕЙСТВИЕМ СИНЮХИ КАК ОТХАРКИВАЮЩЕГО СРЕДСТВА

Наиболее распространенными отхаркивающими средствами до последнего времени являлись ипекакуана и сенега, которые импортировались из Америки. Наша советская медицина, стремясь максимально освободиться от импортных медикаментов, уже свыше десятка лет тому назад начала энергичные поиски отечественных лекарственных средств, которые могли бы заменить импортные. В частности, были найдены отхаркивающие средства из отечественной флоры. Из них к настоящему времени наиболее изучена и распространена трава Thermopsis lanceolata, которая является, по отзыву ряда авторов, вполне надежным отхаркивающим средством; по эффекту действия, по данным Щербакова и Сибирцевой, она стоит выше корня ипекакуаны. Далее, относительно изучена и применяется в практике сибирская сенега. В последнее время фармакологическая лаборатория ВИЛАР рекомендует в качестве нового сырья для замены сенеги в медицинской практике растение — Polemonium coeruleum (синюха обыкновенная), синюха обыкновенная, семейства синюховых; русское название—брань-трава, брань-синяя. Растение имеет и другие названия: синий зверобой, синяя травка, столистник.

Растение широко распространено в СССР. Оно растет по лесам, опушкам лесов, по луговинам и в кустарниках. Цветет в июне и июле. Многолетник.

Вкус растения горький, сладковатый, слизистый.

Обращаясь к литературным справочникам по народным ле-

карственным растениям, можно видеть, что синюха применялась при разнообразных заболеваниях.

Сапонинность этого растения впервые обнаружена М. Н. Варлаковым в 1932 г. (см. Хим. фарм. промышлен. № 9, 1933 г. „Восточно-Сибирская экспедиция НИХФИ," стр. 157).

При исследовании по новому способу стандартизации сапонинных растений, разработанному фармакологической лабораторией ВИЛАР, индекс сапонинности установлен 7000. Указанный индекс позволяет сравнивать корни синюхи обыкновенной с корнями туркестанского мыльного корня, который является наиболее рентабельным сырьем для получения сапонина. Индекс корня сенеги, по Кофлеру, не бывает свыше 5200. Отсюда Варлаков делает предположение, что по силе терапевтического действия корни синюхи должны превосходить лучшие образцы сенеги; они в 5—7 раз более активны, чем корни „сибирской" сенеги [1]).

Клинические наблюдения над действием синюхи были нами проведены в факультетской терапевтической клинике Томского мединститута и в туберкулезной больнице на материале 100 больных с различными заболеваниями бронхов и легких.

Синюха назначалась в виде экстракта (по 15 капель 3 раза в день), отвара из корня (6,0:200,0 по 3—5 столовых ложек в день) и водного настоя из корня и травы (3,0—8,0:200,0 по 3—5 столовых ложек в день).

Во всех указанных формах синюха переносилась больными очень хорошо; никаких побочных отрицательных явлений мы не наблюдали ни в одном случае даже при длительном применении ее.

В нижеследующей таблице приводим полученные нами при даче синюхи результаты:

Диагноз	Число случаев	Положит. результат	Отсутствие результата
Хронический бронхит	24	21	3
Пневмония (крупозная и катарральная)	8	5	3
Острый бронхит	14	10	4
Абсцесс легких и бронхоэктазии . . .	6	4	2
Туберкулез легких	48	37	11
Итого	100	77	23

[1]) Данные по фармакологии синюхи получены Варлаковым и приводятся по его рукописи.

Анализируя приведенные цифры, можно видеть, что при лечении синюхой положительное действие — отхаркивающий эффект—наблюдался у 77% больных. При этом в 60% случаев наблюдалось резко выраженное облегчение отделения мокроты, количество ее значительно увеличивалось; в 17% случаев отхаркивающее действие было выражено ясно, но не столь значительно, как в первой группе больных, и в 23% случаев синюха отхаркивающего действия не оказала.

Действие синюхи у большинства больных проявлялось уже на 2—3 день после начала лечения. Отхаркивание мокроты облегчалось, количество ее увеличивалось, уменьшались катаральные явления в легких, в острых случаях чувство болезненности в груди облегчалось и исчезало. У значительного ряда больных при прекращении приемов синюхи (в целях изучения ее влияния) мокрота задерживалась, кашель становился мучительным, новое назначение синюхи опять облегчало отхождение мокроты.

Оценивая действие синюхи при различных заболеваниях органов дыхания, можно констатировать, что она является эффективным отхаркивающим средством как при острых, так и при хронических процессах. При хронических бронхитах она дает больший процент положительного действия (87,5%), чем при острых бронхитах (71,4%).

В пяти случаях хронического бронхита, сочетавшегося с бронхиальной астмой, назначение синюхи хотя не купировало и не предупреждало появления астматических приступов, но, улучшая отхаркивание мокроты, значительно облегчало состояние больных. При застойных бронхитах присоединение приемов синюхи к обычной терапии недостаточности кровообращения сердечными средствами также в большинстве случаев облегчало отхаркивание и быстрее приводило к уменьшению или исчезновению кашля.

При крупозной пневмонии мы назначали синюху в стадии разрешения процесса и обычно наблюдали положительный эффект. При туберкулезе легких мы назначали синюху (по аналогии с другими отхаркивающими) в тех случаях, когда кашель носил мучительный для больного характер, беспокоил его, нарушал сон, когда несмотря на наличие катарральных явлений в легких, мокрота выделялась с трудом.

Большинство наблюдаемых нами больных относится к группе хронического фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Симптоматическое улучшение после дачи синюхи наблюдалось у 37 больных (77%).

Заслуживает внимания следующее наблюдение.

Синюха в некоторых случаях фиброзно-кавернозного туберкулеза облегчала мучительные пароксизмы кашля, которые не поддавались лечению другими медикаментозными средствами, но успех наблюдался обычно тогда, когда больные принимали синюху непосредственно перед приступом кашля.

Учитывая имеющиеся в литературе указания на то, что сенега (сапонины) может вызвать раздражение желудочно-кишечного тракта, а также и кровохаркание (Скворцов, Ловцкий, Брейтман, Саблин, Николаев), мы избегали назначать и синюху (богатую сапонинами) при наличии указанных осложнений. Однако на нашем материале при даче синюхи, даже длительном (иногда до 30 дней), мы не наблюдали в течение периода лечения синюхой ни кровохарканий, ни желудочно-кишечных расстройств даже у туберкулезных больных, наклонных к ним. Так, под нашим наблюдением было 4 больных (3 туберкулезом легких и 1 бронхоэктазиями), наклонных к рецидивирующим кровохарканиям, в частности, у двух из них кровохаркание было незадолго перед назначением синюхи. И тем не менее за весь период приема синюхи (от 7 до 20 дней) ни у одного из них кровохаркание не наблюдалось. Это дает нам основание утверждать, что синюха в применяемых нами терапевтических дозах не дает неприятных осложнений.

Николаев и Саблин в числе противопоказаний к назначению сенеги приводят заболевания, сопровождающиеся высокой температурой. Никитин, напротив, утверждает, что сенегу можно давать и при лихорадочном состоянии. Мы нередко назначали сенегу у больных с высокой температурой (при туберкулезе и бронхопневмониях) и не видели отрицательного влияния. По аналогии с сенегой мы назначали и синюху у лихорадящих больных и также не могли отметить какого-либо отрицательного действия.

Больным, принимавшим синюху, производились повторные анализы мочи и крови; при этом ни разу не было констатировано отрицательного влияния препарата на почки и картину крови.

Сравнивая действие синюхи и сенеги, нужно отметить, что у ряда больных, у которых мы не наблюдали успеха от назначения синюхи, он не получался и при даче сенеги. Напротив, в другом ряде случаев, когда приемы сенеги не давали терапевтического эффекта, назначение препаратов синюхи имело успех. Это позволяет сделать вывод, что отхаркивающее действие синюхи не уступает отхаркивающему действию сенеги и, повидимому, даже превосходит его. Сравнительное изучение действия синюхи с действием других отхаркивающих (термопсис, ипе-

какуана) ведется в данное время одним из авторов (Сибирцевой А. К.)

Касаясь сравнительной эффективности действия различных лекарственных форм синюхи, отметим, что, повидимому, наибольший отхаркивающий эффект дает корень синюхи. Поэтому наиболее целесообразно приготовление жидкого экстракта из него, так как экстракт отличается большей стойкостью, постоянством действия и может дольше сохраняться, чем другие лекарственные формы (настой, отвар, порошок и т. д.).

Механизм действия синюхи можно представить по аналогии с препаратами сенеги: содержащиеся в обильном количестве в синюхе сапонины способствуют увеличению секреции слизистых желез, расположенных на слизистой оболочке бронхов; вследствие этого увеличивается количество бронхиальной слизи и она разжижается; существующее или даже увеличивающееся кашлевое раздражение ведет тем самым к облегченному отхаркиванию. По Шмидебергу отхаркивающее действие происходит благодаря рефлекторному воздействию сапонинов на слизистую оболочку желудка, и так как сапонины весьма мало всасываются здоровой слизистой оболочкой желудочно-кишечного тракта, то отхаркивающее действие происходит независимо от общего действия сапонинов на организм.

Действующие начала синюхи точно еще не изучены. В химической лаборатории ВИЭМ пока выделены из синюхи два вида сапонинов—нейтральные и кислые. В последнее время мы начали проверять их терапевтическое действие; предварительное впечатление таково, что более энергичное отхаркивающее действие присуще нейтральным сапонинам, но в этом направлении нужно еще накопление материала.

ВЫВОДЫ

1. Синюха обыкновенная (Polemonium coeruleum), в частности корень ее, является хорошим отхаркивающим средством, по эффекту действия не уступающим сенеге.

2. Терапевтические дозы синюхи (экстракт до 45 капель в день, отвар из 6,0 : 200,0 в количестве 3—5 столовых ложек в день) совершенно безвредны и не дают каких-либо неприятных побочных явлений.

3. Показания для назначения синюхи в основном те же, что и для препаратов сенеги и ипекакуаны.

4. Учитывая положительный терапевтический эффект, получаемый при лечении синюхой, а также и то, что это растение широко распространено в СССР, следует признать весьма целе-

сообразным организацию массового сбора данного лекарственного сырья и внедрение синюхи в лечебную практику.

5. Необходимы дальнейшие научные исследования в области химии указанного растения и изучение механизма действия его на организм.

ЛИТЕРАТУРА

1. Варлаков М. Н.—Химико-фармацевтическая промышленность. № 3. 1933.

2. Он же.—Замена импортной сенеги корнями Polemonium coeruleum. Фармация, 1943, № 1.

3. Яблоков Д. Д., Ревердатто В. В. и Сибирцева А. К.—Polemonium coeruleum как новое отхаркивающее средство. Фармакология и токсикология, 1942 г. № 5.

Новосибирск. Областная Библиотека БРОШЮРА № 356474