

*Автор***Торчигина Ксения Александровна**

ученица 10 класса

ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский
университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России
г. Москва, Московская область

АНАЛИЗ ИСТОРИЧЕСКОГО ОПЫТА И ПЕРСПЕКТИВ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РАСТИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ГЕЛЬМИНТОЗА У ДЕТЕЙ

Аннотация: в данной статье автором проанализированы основные достоинства и недостатки растительных средств, исторически применяемых для лечения различных гельминтозов, а также рассмотрены перспективы их использования для лечения и профилактики паразитарных инвазий у детей.

Ключевые слова: гельминтозы, лечение, профилактика, растительные препараты, дети.

Паразитарные инфекции у детей представляют собой важную проблему в силу их распространенности и значительного влияния на здоровье ребенка. Согласно данным Федеральной службы государственной статистики, опубликованным в статистическом сборнике «Здравоохранение в России», заболеваемость детей 0–14 лет некоторыми инфекционными заболеваниями и паразитарными болезнями на протяжении многих лет прочно занимает третье место, уступая только болезням органов дыхания и, незначительно, заболеваниям кожи и подкожной клетчатки [4]. При этом в динамике паразитарных заболеваний за 2017 год по сравнению с 2016, опубликованной в Приказе ФМБА России от 25.04.2018 N 86 «Об утверждении ведомственной программы комплексной профилактики рисков причинения вреда охраняемым законом ценностям», отмечается ухудшение ситуации в отношении описторхоза, дифиллоботриоза, аскаридоза и энтеробиоза [6] (см. таблицу 1). Последними двумя, как известно, преиму-

щественно болеют дети, причем для энтеробиоза среди заболевших дети составляют до 90%. Тесное общение между друг другом в детских садах и школах, пренебрежение правилами гигиены, нарушения в технике приготовления пищи приводят к распространению гельминтозов среди детского населения, а сложности в диагностике глистных инвазий часто способствуют позднему выявлению и развитию хронической паразитарной инфекции [5]. Поэтому вопрос лечения и профилактики гельминтозов на сегодняшний момент является крайне актуальным.

Таблица 1

Заболеваемость некоторыми из гельминтозов в России (на 100 тыс. населения)

	2013	2014	2015	2016	2017
Аскаридоз	265	281	163	297	302
Энтеробиоз	2917	3324	3328	3744	3994

Гельминтозы оказывают значительное влияние на организм, не только непосредственно повреждая слизистые органов пищеварения и дыхания, но и также подвергая организм общему неблагоприятному воздействию, вызывая его сенсибилизацию и снижение неспецифической резистентности к другим инфекциям. В итоге это приводит к развитию у детей таких хронических аллергических заболеваний, как крапивница, атопический дерматит, бронхиальная астма, а также к учащению возникновения острых респираторных и кишечных инфекционных заболеваний [3]. Паразитарные инвазии у детей также являются частой причиной развития авитаминозов и анемий [7].

Паразитарные заболевания были известны давно, упоминания о них встречаются еще в XVI в. до н. э., и поэтому люди рано столкнулись с необходимостью поиска эффективных методов лечения. Первыми препаратами, которые люди начали использовать для борьбы с паразитами, стали средства растительного происхождения. Так, еще Ибн Сина с целью дегельминтизации рекомендовал использовать отвар полыни цитварной (*Artemisia cina*), девясила и чистотела [2, 5]. До развития фармакологической промышленности против гельминтов активно применяли луковицы чеснока, семена тыквы, настой листьев мяты перечной (*Mentha piperita*) и полыни горькой (*Artemisia absinthium*), большой популярностью пользовалось касторовое масло. Кроме того, применялись препараты из

2 <https://interactive-plus.ru>

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

корневищ мужского папоротника (*Dryopteris filix-mas*) и эмбелии смородиновой (*Embelia ribes*), и, конечно, семена и сок граната [1].

В настоящий момент существует большой спектр мощных синтетических лекарственных средств для лечения гельминтозов, которые показывают свою высокую эффективность. В том числе, многие из этих препаратов могут применяться и у детей (Мебендазол, Левамизол, Албендазол, Празиквантел и др.) [3]. Однако существует ряд определенных трудностей, связанных с их использованием. Во-первых, это наличие у препаратов побочных эффектов и зачастую высокой токсичности, которые существенно ограничивают длительность и кратность их применения. Во-вторых, это ограниченная возможность использования некоторых эффективных синтетических препаратов у детей, особенно младшего возраста, из-за отсутствия данных о безопасности их применения. В-третьих, прием синтетических лекарственных препаратов может приводить к развитию у паразитов устойчивости к активному действующему веществу, и, соответственно, снижению эффективности данного препарата. С другой стороны, средства, полученные из лекарственных растений, наоборот, часто не оказывают побочных эффектов (что важно для детей, подверженных возникновению аллергических реакций), не приводят к развитию привыкания, и, кроме того, имеют дополнительные благоприятные эффекты, такие как иммуномодулирующий, антиоксидантный, противовоспалительный, антимикробный [2]. Это позволяет использовать их у детей с сопутствующими хроническими заболеваниями, иммунодефицитными состояниями и у часто болеющих детей. Вместе с тем, растительные препараты имеют сложный химический состав, что препятствует адаптации к ним паразитов [1]. Другое важное достоинство этих средств – их высокая доступность, что в некоторых случаях является решающим фактором в выборе терапии.

К сожалению, в настоящий момент в литературе имеются ограниченные данные о механизмах антигельминтного действия растительных препаратов. Применение некоторых лекарственных средств связано с наличием в них про-

теолитических ферментов, которые оказывают разрушающее действие на кутикулу гельминтов (папаин, бромелайн). Другие препараты нарушают нервно-мышечную передачу, вызывая у плоских червей паралич мышечной системы и обездвиживание, к таким лекарственным средствам относятся экстракт корневищ папоротника мужского, отвар коры гранатника. Семена тыквы, за счет содержащегося в них кукурузного, расслабляют присоски головок гельминтов, облегчая их выведение из организма. Некоторые препараты, например препараты полыни цитварной, могут влиять на тонус и двигательную активность червей [1]. Однако не следует забывать, что лекарственные растения чаще всего содержат целый сложный комплекс веществ, среди которых могут оказаться не только полезные, но и токсичные [2]. Таким образом, для корректного использования растительных препаратов необходимо дальнейшее изучение их состава и механизмов антигельминтного действия. Тем не менее, несмотря на отсутствие полной ясности в данных вопросах, длительная история применения растительных препаратов демонстрирует безопасность их использования у детей.

Важно помнить, что растительные средства при наличии всех своих преимуществ, все же часто оказываются малоэффективны при обильной инвазии, и поэтому для лечения наиболее предпочтителен именно комплексный подход с применением синтетических и растительных лекарственных средств, энтеросорбентов, витаминов, пре- и пробиотиков [1]. Достоинством растительных препаратов является то, что они могут помочь снизить токсическую нагрузку и увеличить эффективность химических средств, проявляя синергическое действие, а также, за счет наличия у них плеотропных эффектов, позволяют повысить иммунорезистентность пациента, снизить воспаление, улучшить метаболический обмен. Кроме того, в качестве профилактики гельминтозов более предпочтительна именно терапия растительными средствами, так как они не вызывают у паразитов развития лекарственной устойчивости и обычно мало токсичны.

Таким образом, лекарственные растительные средства имеют длительную историю применения для борьбы с гельминтами и при этом не теряют своей зна-

чимости на современном этапе развития фармакологии. Благодаря своим достоинствам, они являются важным элементом комплексной терапии гельминтозов у детей и играют большую роль в их профилактике.

Список литературы

1. Бабаева Е.Ю. Комплексное использование синтетических антигельминтиков и растительных препаратов при глистных инвазиях / Е.Ю. Бабаева, Е.С. Чернышёва, С.А. Николаева // Вестник РУДН – 2015. – №2. – С. 93–99.
2. Бодня Е.И. Актуальные подходы в лечении гельминтозов // Здоровье ребенка – 2016. – №3 (71). – С.111–116.
3. Больбот Ю.К. Гельминтозы у детей // Здоровье ребёнка. – 2011. – №6. – С.115–122.
4. Здравоохранение в России // Росстат – М., 2017. – 170 с.
5. Мочалова А.А. Взгляд на проблему гельминтозов и паразитозов на современном этапе / А.А. Мочалова, И.Б. Ершова // Актуальная инфектология – 2014. – №2 (3). – С. 61–64.
6. Приказ ФМБА России от 25.04.2018 N 86 «Об утверждении ведомственной программы комплексной профилактики рисков причинения вреда охраняемым законом ценностям» (вместе с «Ведомственной программой... на период 2018 – 2020 годы») [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://ppt.ru/docs/-prikan/fmba/n-86-207667> (дата доступа: 03.04.2019).
7. Шадрин О.Г. Практические вопросы диагностики и лечения гельминтозов у детей / О.Г. Шадрин, А.А. Ковальчук, С.В. Дюкарева [и др.] // Здоровье ребенка – 2015. – №4 (64). – С. 7–10.