

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИРОДНОГО ПРЕПАРАТА, ПОЛУЧЕННОГО ПО РЕЦЕПТАМ АВИЦЕННЫ, В ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

Тиллаева Ш.Ш.¹, Ашурова Н.А.², Туксанова З.И.³, Ходжаева Д.И.⁴

¹Тиллаева Шахло Шавкатовна – старший преподаватель;

²Ашурова Нодира Азимовна – ассистент;

³Туксанова Зебинисо Изатуллоевна – старший преподаватель;

⁴Ходжаева Дилрух Илхомовна – студент,

кафедра народной медицины, фтизиатрии, спортивной медицины, медико-педагогический факультет,
Бухарский государственный медицинский институт им. Абу Али Ибн Сино,
г. Бухара, Республика Узбекистан

Аннотация: в статье рассматриваются вопросы разработки, получения и применения природного препарата (ПП) по рецептам Авиценны у больных желчнокаменной болезнью (ЖКБ). У больных ЖКБ, принимавших ПП, такие симптомы ЖКБ, как приступообразная боль, иррадирующая в правую подлопаточную область и в правое подреберье, а также диспептические явления в виде вздутия живота, горечи во рту, тошноты после первого курса лечения существенно снизились. Размеры камней сравнительно уменьшились, некоторые растворились.

Ключевые слова: желчнокаменная болезнь, рецепт, Авиценна, природный препарат, слизистая оболочка желудка, боль, растворение камней.

Среди заболеваний печени и желчевыводящих путей желчнокаменная болезнь (ЖКБ) составляет большую часть (30-40%) среди трудоспособного возраста и имеет особое значение. Известно, что хирургическое лечение у больных с ЖКБ (11-13%) приводит к таким осложнениям, как постхолецистэктомический синдром (холедохолитиаз, билиарный цирроз печени, желчный перитонит, холестатический гепатит), что существенно влияет на трудоспособность данного контингента (временная утрата трудоспособности), приводя к дальнейшей инвалидизации и снижению качества жизни больных [2, 6, 7].

Применение камнерастворяющих препаратов, не нарушающих нормального анатомического строения при ЖКБ, на сегодняшний день не потеряло своего значения. Выпуск препаратов, обладающих такими свойствами, является одним из самых актуальных проблем современной медицины [1, 3-5].

Цель работы - разработка и применение природного препарата (ПП), полученного на основе рецептов Авиценны, у больных ЖКБ.

Материалы и методы

Мы обследовали 51 больного с ЖКБ в возрасте 35-65 лет в отделении гастроэнтерологии Бухарского областного многопрофильного медицинского центра, из которых 27 (52,9%) составили мужчины, 24 (47,1%) - женщины. Всем больным ЖКБ мы применили новый ПП, полученный из слизистой оболочки желудка домашних кур (СОЖДК), который обладает камнерастворяющим, желчегонным, болеутоляющим действием. Контрольную группу составили 26 больных, получивших стандартное лечение.

Диагноз был поставлен на основании клинико-лабораторных данных, УЗИ и компьютерной томографии. Эффективность данного метода определяли в динамике клинических изменений картины заболевания и результатов УЗИ. Особое внимание уделено размерам и количеству камней. Кроме этого, отдельное значение имели общее состояние больного, общий анализ крови и мочи, результаты биохимического анализа до и после применения данного лечения.

Методика получения природного препарата. Настоящий ПП был получен из слизистой оболочки желудка домашних кур (СОЖДК). Для этого берут желудок домашних кур, извлекают слизистую оболочку. Далее промывают её в проточной воде, обрабатывают 70% спиртом, сушат в течение 40-60 мин в сушилке. После высушивания слизистая оболочка измельчается до порошкообразного состояния.

Методика применения препарата. Больные применяли препарат по 1,5 гр/ в сутки (500 мг по 3 раза/в сутки после еды, каждые 8 часов). Средняя продолжительность курса лечения составила 14 дней с 10-дневными перерывами. Всего проведено 2-3 лечебных курса.

Результаты и обсуждение

У больных ЖКБ, принимавших ПП, такие симптомы ЖКБ, как приступообразная боль, иррадирующая в правую подлопаточную область и в правое подреберье, а также диспептические явления в виде вздутия живота, горечи во рту, тошноты после первого курса лечения существенно снизились - на 40-50%. Размеры камней сравнительно уменьшились, некоторые растворились.

Результаты показали, что после применения ПП по рецептам Авиценны количество обострений уменьшилось в 2-3 раза, в стационаре сократились также и койко-дни (вместо 16-17 дней больные

находились в стационаре в среднем $9,7 \pm 0,54$ дня), что отражается эффективности в от проведенного консервативного лечения больных ЖКБ.

На фоне лечения нового ПП у 26 больных (51%) улучшились клинико-лабораторные показатели (биохимические показатели крови в динамике улучшились до нормы), у 11 (21,6%) пациенто отмечали полное отхождение камней (размеры камней составили в среднем до 0,8 см), у 15 (29,4%) больных уменьшились размеры камней с 1,0 см до 0,6 см, у 7 (13,7%) - клинико-лабораторные данные не изменились, у 15 (35%) больных наблюдался болевой синдром, в связи с чем им были назначены спазмолитические препараты, у 7 (13,7%) больных наблюдалась легкая билирубинемия за счет прямой фракции, 2 (3,9%) больным из-за развития осложнения ЖКБ (холестаза) была проведена хирургическая операция.

Таким образом, использованный нами новый ПП на основе рецептов Авиценны у больных ЖКБ обладал противовоспалительным, желчегонным, болеутоляющим и камнерастворяющим эффектом. При этом размеры камней имеют большое значение. Больные хорошо переносили ПП, побочных эффектов не наблюдали.

Список литературы

1. *Абу Али ибн Сина (Авиценна). «Канон врачебной науки»* // Комплект в 10 томах. М.: «Энио», 2003 г.
2. *Болезни печени и желчевыводящих путей* // Под ред. В.Т. Ивашкина: Рук-во для врачей. 2-е изд. М.: Изд. Дом «М-Вести», 2005. С. 217-223.
3. *Буверов А.О.* Лекарственные поражения печени // Рус. мед. журн., 2001. № 13-14 (9). С. 26-30.
4. *Белузов Ю.Б., Моисеев В.С., Лепехин В.К.* Клиническая фармакология и фармакотерапия: Рук-во для врачей // 2-е изд., М.: Универсум Паблишинг, 2000. 539 с.
5. *Катикова О.Ю., Костин Я.В., Тишкнн В.С.* Гепатопротекторное действие препаратов растительного происхождения // Эксп. и клин. фармакол., 2002. № 1 (65). С. 41-43.
6. *Новиков В.Е., Климкина Е.И.* Фармакология гепатопротекторов // Обз. клин. фармакол. лек. тер., 2005. № 1 (4). С. 2-20.
7. *Оковитый С.В.* Клиническая фармакология гепатопротекторов // Фарминдекс: ПРАКТИК, 2002. Вып. 3. [Электронный ресурс]. Режим доступа: [http:// pharminindex.ru /pract3 hepat.html/](http://pharminindex.ru/pract3/hepat.html/) (дата обращения: 05.05.2018).