

Изобретение относится к фармакологии, в частности для реабилитации детей, часто болеющих респираторными заболеваниями,

Наиболее близким по технической сущности является сбор лекарственных трав, который включает; багульник, мать-мачеху, солодку, фиалку, календулу, девясил, анис, ромашку, мяту, подорожник. Однако в данном способе подбор лекарственных растений осуществляется исходя из ведущего клинического синдрома при заболеваниях органов дыхания, без учета сочетанного поражения различных органов и систем у детей, часто болеющих респираторными заболеваниями.

В основу изобретения поставлена задача создания сбора лекарственного для реабилитации детей, часто болеющих респираторными заболеваниями, в котором используются лекарственные растения, обладающие стимулирующим, общеукрепляющим и адаптогенным действием, что дает возможность осуществить проведение коррекции клинических, иммунных и метаболических нарушений у данной группы детей.

Поставленная задача решается тем, что в сбор лекарственный для реабилитации детей, часто болеющих респираторными заболеваниями, содержащий листья мяты, траву фиалки, корень солодки, цветы ромашки, согласно изобретению дополнительно включаются листья черной смородины, листья крапивы, березы, листья шалфея, трава череды при соотношении ингредиентов, мас.ч.:

<b>Листья мяты</b>	<b>1,0 – 2,0</b>
<b>Трава фиалки</b>	<b>1,0 – 2,0</b>
<b>Корень солодки</b>	<b>0,5 – 1,0</b>
<b>Цветы ромашки</b>	<b>3,0 – 4,0</b>
<b>Листья черной смородины</b>	<b>0,5 – 1,0</b>
<b>Листья березы</b>	<b>1,0 – 2,0</b>
<b>Листья крапивы</b>	<b>0,5 – 1,0</b>
<b>Листья шалфея</b>	<b>0,5 – 1,0</b>
<b>Трава череды</b>	<b>1,0 – 2,0.</b>

Отделом клинко-иммунологических и метаболических нарушений у детей Института педиатрии, акушерства и гинекологии АМН Украины и кафедрой фармацевтической химии и фармакогнозии с курсом клинической фармакологии и фитотерапии Киевского государственного института усовершенствования врачей разработан способ реабилитации часто болеющих респираторными заболеваниями детей, представляющий собой лекарственный сбор состоящий из листьев березы, листьев черной смородины, листьев крапивы, листьев шалфея, листьев мяты, корня солодки, травы фиалки, травы череды, цветов ромашки.

В данном сборе 6 компонентов обладают общеукрепляющим и адаптогенным действием за счет содержания аскорбиновой кислоты и других витаминов, тритерпеновых гликозидов и полисахаридов. Некоторые из них стимулируют деятельность коры надпочечников и практически все компоненты, содержащие, каротиноидные и полифенольные соединения, усиливают антиоксидантную защиту и снижают уровень перекисного окисления липидов (ПОЛ), что имеет первостепенное значение в реабилитации больных с частыми респираторными заболеваниями. Листья крапивы и черной смородины, кроме поливитаминного комплекса, содержит ряд необходимых микроэлементов, а также стимулируют иммунную систему. Цветы ромашки, листья шалфея, листья мяты регулируют работу кишечника, желчевыводящих путей. Шалфей и мята обеспечивают также нормализацию сосудистого тонуса. Таким образом, предлагаемый лечебный-сбор обладает общим стимулирующим эффектом, усиливает иммунную резистентность и антиоксидантную активность, нормализует функцию желудочно-кишечного тракта, регулируют сосудистый тонус, способствуя тем самым ускорению выздоровления и снижению частоты респираторных заболеваний.

Дети, часто болеющие респираторными заболеваниями, обследуются клинически и при необходимости лабораторно с определением их иммунного статуса, показателей перекисного окисления липидов и антиоксидантной системы. Затем составляется сбор, состоящий из листьев березы, листьев черной смородины, листьев крапивы, листьев шалфея, листьев мяты, корня солодки, травы фиалки, травы череды, цветов ромашки. Количественное соотношение подбирается индивидуально в зависимости от клинического статуса ребенка и индивидуальной чувствительности его фармакологических рецепторов к составным частям сбора. Приготавливается лечебный сбор путем смешивания растительного сырья, используется в виде настоя, принимается внутрь 3 раза в день за 30 мин до еды в дозе 50 - 100 мл на прием в зависимости от возврата в течение 3 недель в период рековаленценции после перенесенных респираторных заболеваний, а также с профилактической целью 2 раза в год, предпочтительно осенью и весной. Целевой продукт представляет собой полупрозрачную жидкость красновато-коричневого цвета с запахом трав.

Пример 1 Лекарственное средство в клинике использовалось тремя группами детей с диагнозом частые респираторные заболевания. Первая группа использовала средство в виде настоя внутрь 3 раза в день за 30 мин. до еды в дозе 50-100 мл на прием в зависимости от возраста в течение 3 недель вне острых респираторных заболеваний в осеннее время года. Сбор готовился из трав при следующем соотношении ингредиентов (мас ч )-листья мяты - 1,0, листья черной смородины - 0,5, листья крапивы - 0,5, листья шалфея - 0,5, трава фиалки - 1,0, корень солодки - 0,5, трава череды - 1,0, цветы ромашки - 3,0, листья березы - 1,0. После проведенной реабилитации лекарственным средством к концу 3 недели в состоянии детей отмечалось: улучшение сна и аппетита, уменьшение явлений интоксикации, отмечалось уменьшение интенсивности функционального систолического шума в сердце.

Пример 2. Вторая группа детей использовала лекарственное средство (см. пример № 1) при следующем соотношении ингредиентов: листья мяты - 1,5, листья черной смородины - 0,7, листья крапивы - 0,7, листья шалфея - 0,7, трава фиалки - 1,5, корень солодки - 0,7, трава череды - 1,5, цветы ромашки - 3,5, листья березы - 1,5. После проведенной реабилитации лекарственным средством к концу 2 недели в состоянии детей отмечалось улучшение сна и аппетита, снизилась утомляемость, в анамнезе отмечалось уменьшение

числа пропущенных учебных дней, улучшилась работоспособность.

Пример 3. Третьей группе детей лекарственное средство готовилось как по примеру № 1, только при следующем соотношении ингредиентов: листья мяты - 2,0, листья черной смородины - 1,0, листья крапивы - 1,0, листья шалфея - 1,0, трава фиалки ~ 2,0, корень солодки - 1,0, трава череды - 2,0, цветы ромашки - 4,0, листья березы-2,0, После проведенной реабилитации лекарственным средством через 12 дней у детей отмечалось: улучшение аппетита и сна, снизились утомляемость и частота головокружений, в анамнезе отмечено уменьшение частоты респираторных заболеваний до 2 - 3 раз в течение года, их продолжительность снизилась до 7 дней в среднем. Все случаи ОРЗ были неосложненными,

При анализе представленных данных выявлено, что у детей, получающих заявляемое средство, частота респираторных заболеваний снижается в 3 раза, выздоровление ускоряется на 5 - 7 дней, длительности периода гипертермии сокращается на 3 - 4 дня, частота осложнений снижается в 2,5 раза. Отмечено достоверное снижение лабораторных показателей ПОЛ на фоне активации показателей антиоксидантной системы и фагоцитарной активности лейкоцитов. Таким образом, выявленные биологически активные вещества заявляемого средства позволяют его использовать с целью ускорения реабилитации после перенесенных заболеваний, а также как профилактическое средство для снижения их частоты.