**Тема 5. Морфологія і біологія лікарських рослин, що лікують хвороби органів травлення.**

1. Загальна характеристика захворювань органів травлення.
2. Основні завдання фітотерапії при лікуванні хвороб органів травлення.
3. Морфологія і біологія лікарських рослин, що використовуються в терапії хвороб органів травлення.
4. **Загальна характеристика захворювань органів травлення.**

Захворювання шлунково-кишкового тракту широко поширені серед населення. Практично у кожного пацієнта є в тій чи іншій мірі виражені порушення функції органів травлення, що вимагають корекції, хоча в даний момент вони можуть і не маніфестувати.

В практиці гастроентерології захворювання органів травлення поділяють на наступні групи:

Хвороби підшлункової залози

Хвороби шлунково-кишкового тракту

Хвороби печінки і жовчного міхура

**Захворювання органів травлення**

**Поширені розлади шлунково-кишкового тракту**

**Гастрит.** Гастрит – це запальна реакція шлунка, що виникає внаслідок поодиноких чи багаторазових механічних, теплових, хімічних, алергічних, інфекційних та інших шкідливих впливів. Він перебігає гостро і хронічно. Захворювання має швидку еволюцію. Залежно від тривалості дії чинника слизова оболонка шлунка ушкоджується різною мірою.

При гострому гастриті захворювання виражається такими ознаками: кольки в ділянці шлунка, нудота, відрижка, сухість у роті, інколи блювання, підвищена температура, пронос (при ерозійному гастриті – чорні випорожнення кров'ю). при гострому гастриті лікування травами є симптоматичним. Звичайно поліпшення настає за кілька днів.

Важлива умова успішного лікування гастриту – харчовий режим (він же дієта). З раціону вилучаються всі продукти, що можуть виникати подразнення слизової оболонки (снеки, жирна, гостра їжа, солоності і консервація, занадто кислі фрукти – ягоди, цитрусові, яблука).

**Важкі випадки:** гречана, геркулесова, рисова, перетерта каша, супи з цих круп, несолона відварена курятина.

Гастрит хронічний – це хронічний запальний процес, при якому настають хронічні морфологічні зміни і атрофія або гіпертрофія слизової оболонки шлунка різного ступення. Він може бути самостійним первинним захворюванням чи супроводжує інші хвороби – виразки шлунка і дванадцятипалої кишки, гепатохолецистит, авітаміноз, гіпоксемію тощо. При хронічному гастриті часто порушується кишкова і жовчна функції, що треба мати на увазі при призначенні терапії.

**Особливості режиму харчування при хронічному гастриті:** суворо заборонена їжа, що спричинює посилену секрецію шлункового соку – крім дієти при гастриті звичайному, заборонені м'ясні бульони, молоко, тістечка.

Складова режиму харчування – лікувальна мінеральна вода (негазована).

**Виразкова хвороба щлунка і дванадцятипалої кишки.**

Причинами виразкової хвороби можуть бути нервове напруження, розумова перевтому, вживання грубої, пікантної і неповноцінної їжі, неправильне, нерегулярне і поспішне харчування, захворюванняяяяя сусідніх органів, деякі інфекційні хвороби чи захворювання обміну речовин, тривале вживання деяких хтютюну, спадкові фактори.

Нерідка у науковців та керівників різного рангу.

Для виникнення виразки шлунка має значення порушення бар'єрної функції слизової оболонки.

При виразці дванадцятипалої кишки внаслідок сильних секреторних стимулів нервового і гуморального характеру підвищується кислотність шлункового соку. Потрапляючи у дванадцятипалу кишку, шлунковий сік, багатий на соляну кислоту і пепсин, у випадку недостатньої нейтралізації основами секреції панкреатичного соку і жовчі викликає запально-дистрофічні змвни, гострі ерозії, роз'ятрення і як наслідок – пептичну виразку.

Одержана виразка у шлунку чи в дванадцятипалій кишці може бути свіжа чи стара, а виразкова хвороба може перебігати гостро чи хронічно. При лікуванні необхідно хворого позбавити перенапруги і психотравм, суворо дотримуватись режиму харчування.

Рідко є абсолютно самостіним захворюванням: типовим є поєднання виразки з гострим або хронічним гаститом та розладами процесів дефекції (закрепи або проноси).

**Хронічний колік, закреп і геморой.**

**Коліт** – запалення слизової оболонки товстої кишки. Може протікати в гострій і хронічній формах.

**Хронічний коліт** розвивається після повторного гострого коліту внаслідок кишкової інфекції, паразитів, інтоксикації медикаментами і солями важких металів, через неправильне харчування, алергійні і нервові фактори.

Залежно від етіології хронічний коліт має різні форми. При хронічному спастичному коліті отримують підвищений тонус кишкові м'язи, послаблюється кишкова моторика, внаслідок чого розвивається закреп.

При **мембранному коліті** має місце порушення моторної і секреторної функції товстого кишечника, яке проявляється спазмами і рясними виділенням слизу.

**Закрепи** – порушення процесів регулярного випорожнення кишечника, сильне уповільнення.

**Проноси (Діареї)** – порушення регуляції процесів випорожнення, швидкий вихід калових мас без затримки в прямій кишці; супроводжується сильним зневодненням.

**Метеоризми** – надмірне накопичення газів у шлуково-кишковому тракті через надмірне утворення чи порушення відведення.

**Існують три основні джерела газів в кишківнику:** повітря, що поглинається, гази, які утворюються в просвіті товстої кишки, і гази, що потрапляють в кров. В шлунково-кишковому тракті в середньому міститься близько 200 мл газу. У здорових людей щодня через пряму кишку виділяється близько 600 мл газів. Неприємний запх цих газів повязаний з присутністю таких сполук, як індол, скатол, сірководень, вони утворюються в товстій кишці в результаті впливу мікрофлори на не перетравленні в тонкій кишці органічні сполуки. Гази, що накопичуються в кишківнику, представляють собою слизисту піну, яка покриває тонким шаром поверхню слизової оболонки кишки. Це, в свою чергу, ускладнює пристінкове перетравлення, знижує активність ферментів і порушує засвоєння поживних речовин.

В чому причина?

Метеоризм спостерігається у практично здорових людей при переїданні або вживанні продуктів, перетравлення яких викликає підвищене газоутворення.

Ще одна причина накопичення газів в тонкому кишечнику може бути наслідком кількох медичних і генетичних проблем, на зразок целіакії (глютенової непереносимості) або запаленого кишечника. В таких випадках виникають анатомічні відхилення в стінці кишечника, які викликають сповільнення травного процесу і поглинання газів. Іноді «стресовий метеоризм», тобто зайву «балакучість» кишечника, провокують нервозні ситуації, які «пробуджують» гормони стресу.

Анорексія – захворювання, що характеризується критичним зниженням маси тіла, часто небезпечним для життя, втратою апетиту. Є також частим симптомом багатьох захворювань. Психічним підґрунтям анорексії є наполегливе прагнення знизити вагу шляхом тривалого обмеження себе в їжі. Як правило, обмеження таке викликане страхом можливого ожиріння і збільшення маси тіла.

Небезпека анорексії в гормональних і обмінних порушеннях, у функціональних розладах. Часто анорексія стає причиною небезпечного для життя виснаження організму.

Наслідки анорексії:

* Атрофія м’язів;
* Сухість і лущення шкіри;
* Ламкість нігтів;
* Випадіння волосся;
* Карієс і випадіння зубів;
* Гастрит;
* Атонія кишечника;
* Анемія;
* Гіпотонія;
* Набряки;
* Серцево-судинна недостатність;
* Припинення менструації у жінок;
* Судоми.

Анорексія найчастіше трапляється у осіб жіночої статі і виявляється «добровільним» схудненням. Здебільшого все починається в підлітковому віці, особливо в періоді статевого дозрівання. Дитина починає худнути, апетит зникає, навіть виникає відраза до їжі, починаються розлади менструального циклу. І все це супроводжується підвищеною, збудженою фізичною активністю. Людині здається, що її вага надмірна, і така особа починає багато часу присвячувати різним дієтам. Часто виникають вкрай патологічні типи поведінки, наприклад провокування блювання. Приховування їжі, надмірні виснажливі фізичні вправи, навіть зловживання проносними. Сечогінними препаратами та засобами, що пригнічують апетит.

Родинна модель анорексії вказує на таку сім’ю підвищеного ризику виникнення анорексії:

Так звана порядна родина високого культурно-освітнього рівня, де батьки творять стабільну пару. Батько найчастіше є емоційним суб’єктом, часто дуже амбітним, натомість мати надмірно дбає про дітей, захищає доньку від усіх можливих небезпек. У такій сім’ї дитина з анорексією росте іноді з амбіціями, проте завжди з почуттям непотрібності. Часто анорексична поведінка виступає як форма протесту проти влади матері чи, рідше, батька. Отже, психолог, оцінюючи хвору на анорексію, мусить спершу дослідити стосунки, які панують у родині.

Родина, в основі якої лежить конфлікт між матір’ю та донькою, в якому донька заперечує в собі все жіноче й материнське. Часто матері дівчаток, які мають аноректичні прояви, є жорсткими, суворими у вихованні дітей. Такі мами нерідко «мають по декілька чоловіків» і є «чоловіком без чоловічих ознак».

Класифікація.

Сучасна психіатрична класифікація розрізняє два типи анорексії:

* Перший тип – «рестриктивний» - відзначається обмеженням споживання їжі без застосування проносних чи провокування блювання;
* Другий тип – «проносний», при якому з’являються згадані вище вчинки.

Страх поповніти не зменшується. Особа постійно бачить себе надто опасисчтою, навіть тоді, коли починає нагадувати собою кістяк. Серцебиття стає рідким, тиск крові знижується, втрачається статевий потяг, починається облисіння. Такий стан треба диференціювати з органічним захворюванням – синдромом Симондса (пухлина в гіпофізі), при якому, як звичайно, спочатку виникає схуднення, без втрати апетиту, який іноді може навіть не порушуватись.

Етапи розвитку нервової анорексії.

Ззовні часто все розпочинається з невинного бажання схуднути. Для дітей підліткового віку дуже важливою є зовнішність. І найменші відхилення від надуманої норми стають для них катастрофою. Для початку – легка дієта, дотримання якої з першого разу може завершитися невдачею. Відтак дитина замикається в собі, їй здається, що батьки не розуміють її, друзі глузують, а той, хто їй подобається, не звертає на неї уваги.

Під час другої спроби схуднути підліток психологічного готує себе до того, що доведеться боротися з неабияким фізичним бажанням з’їсти щось – і тоді харчі стають ворогом. Якщо не вдається побороти бажання з’їсти бодай найменшу канапку, з’являється інший план. Він полягає в тому, що дівчинка починає виснажувати організм надмірними фізичними навантажуваннями, а також викликати блювоту після їжі. Зазвичай батьки неправильно поводяться, помітивши, що з їхньою дитиною щось коїться. Замість того щоб вислухати проблеми та «душевні болі» свого чада, вони влаштовують скандали з різними докорами. Таким чином хворий вбачає в батьках перших ворогів на своєму шляху. Дитина відразу ж перестає довіряти рідним, і чимраз більше на неї тиснути, то більше вона віддалятиметься. Жодні переконування чи вмовляння почати їсти не дадуть результатів. Понад те, якщо хворому постійно говорити про їжу, це лише може погіршити ситуацію і ще більше віддалити від рідних, котрі хочуть допомогти, проте не знають як.

Згодом у хворого на нервову анорексію порушується обмін речовин, відбуваються гормональні зміни, дуже випадає волосся, в дівчат припиняється менструальний цикл. Попри те, що відмова від їжі стає небезпечною для життя, дитина не змінює своєї поведінки та відмовляється визнати себе хворою. Якщо батьки помітили якісь вияви анорексії, то потрібно звертатися за допомогою до лікарів. До тих, які знаються на цій проблемі, або хоча б стикалися. Також потрібно звертатися до психологів, які, можливо, змінять погляди хворого на свої пропорції та масу тіла.

**Загальні відомості про захворювання печінки та жовчних проток і їх лікування**

У більшої частини хворих на гострий вірусний гепатит спостерігаються і після закінчення лікарняного лікування ряд відхилень у клінічних та лабораторних показниках. Процес одужання не закінчується зникненням жовтяниці – період реконвалесценції триває від декількох тижнів до декількох місяців після цього. У частини хворих (4-8 %) спостерігають розвиток постгепатитних станів, постгепатитний синдром, хронічний гепатит, цироз печінки та ін.

**Постгепатитний синдром**

Після жовтяниці велика частина хворих продовжує скаржитись а загальну слабкість, швидку стомлюваність, відчуття важкості в правому підребер’ї, що посилюється після фізичних зусиль і прийому жирної їжі, на психічну лабільність зі схильністю до депресії. Чи не виявляють жодних об’єктивних змін, ні відхилень у функціональних пробах. Через 1-2 роки ці скарги у більшої частини хворих припиняються.

Діагноз постгепатитний синдром можна ставити після ретельного дослідження хворого, з метою виключити наявність хронічного органічного захворювання печінки, що проводять за допомогою біопсії печінки і гістологічного дослідження отриманого матеріалу.

**Хронічний персистуючий гепатит**

Етіологія і патогенез. Найбільш частою причиною хронічного персистуючого гепатиту є вірус гепатиту В. це захворювання може розвитися в результаті хронічного зловживання алкогольними напоями, хронічних захворювань – туберкульозу, ревматизму, малярії, виразкової хвороби, хронічного коліту, зловживання ліками- туберкулостатиками, транквілізаторами, протисудомними і синтетичними протизаплідними засобами і ін, внаслідок хронічного неспецифічного реактивного гепатиту.

Клінічна картина. Хронічний персистуючий гепатит не має характерної клінічної картини. Найчастіше встановлюють такі скарги: швидка стомлюваність, знижений апетит, нудота, блювота, біль у подложечной ділянці. Нерідко в наявності виражений неврастенічний синдром. Хвороба має хвилеподібний перебіг. Скарги посилюються після фізичного і психічного напруження, порушень режиму роботи та харчування, зловживання алкоголем. Майже у половини хворих виявляють помірне збільшення печінки з гладкою поверхнею. Гістологічно встановлюють хронічну запальну інфільтрацію перипортальних просторів, незначний або відсутній фіброз, і дистрофічні зміни гепатоцитів.

**Хронічний активний гепатит**

При хронічному гепатиті спостерігаються більш важкі клінічні прояви та гістоморфологічні зміни (аж до некротичних змін у часточках печінки), на відміну від хронічного персистуючого гепатиту, і в наявності виражена схильність і переходу в цироз печінки.

Етіологія. Майже у всіх хворих хронічним активним гепатитом встановлюють різні антигени або антитіла проти вірусу гепатиту В, що вказує на персистування вірусу в тканині печінки. У невеликої частини хворих обговорюється можливість виникнення «первинного хронічного гепатиту». Частота хронічного активного гепатиту вище у жінок, ніж серед чоловіків, і найчастіше спостерігається у віці старше 45 років.

Клінічна картина. Хворі скаржаться на швидке стомлення, відчуття тяжкості в подложечній ділянці та правому підребер’ї, потемніння сечі і світлий колір калу. Іноді спостерігаються шкірний свербіж, ломота в суглобах, нудота, блювота, колікоподібні болі в черевній області. При фізичному обстеженні встановлюють збільшену та болючу печінку, збільшення селезінки, зниження ваги, в період загострення з’являється жовтяниця. В окремих випадках можуть з’явитися судинні «зірочки», розвиток еритеми пальців. Поява набряків і асциту вказує на ймовірність перехід у цироз печінки. З біохімічних показників паталогічними стають бромсульфофталеіновий тест, сироваткові трансамінази і протеінограмма. Залежно від стадії встановлюють і гіпербілурубінемію. Перебіг хронічного активного гепатиту характеризується стадіями загострення і ремісії. На початку ремісії більш тривалі, потім стають коротшими, і захворювання переходить у цироз печінки. Діагноз ставиться на підставі даних біопсії печінки і гістологічних досліджень.

**Цироз печінки**

Етіологія і патогенез. Цироз печінки – хронічне прогресуюче ураження печінки. При ньому поєднуються три основних процеси – клітинний некроз, вузликова регенерація і дифузне розростання сполучної тканини. В результаті цього порушується архітектоніка печінки. Поступово паренхіма печінки заміщається фіброзною тканиною. Порушується портальна і артеріальна судинна мережа, значно обмежується кровопостачання печінки. Морфологічні зміни обумовлюють розвиток різного ступеня змін багатогранних функцій печінки. Через цироз печінки порушується обмін білків, жирів і вуглеводіів. Токсичні речовини з кишечника (аміак, фенольні тіла і аміни) переходять у загальний кровообіг зважаючи на зниження детоксикаційної функції. Антигени в ендотоксини з кишечнику переходять також через неповноцінний бар’єр обмежується внаслідок недостатньої секреції жовчних кислот. На картині недостатності печінки додаються й вторинні – гіповітаміноз.

Найбільш частими причинами виникнення різних видів цирозу печінки є пошкодження, спричинені вірусом гепатиту В, хронічне зловживання алкоголем, впливу гепатотоксичних хімікатів і медикаментозних засобів. Етіологія первинного біліарного цирозу печінки не з’ясована і в ній, ймовірно, відіграють роль аутоімунні механізми, а вторинний біліарний цироз є наслідком порушення відтоку жовчі по жовчних протоках в результаті процесу захворювання або хірургічних втручань.

Клінічна картина. У стадії компенсованого цирозу печінки хворі не пред’являють значних скарг. На перший план виступають диспептичні скарги на: нудоту, важкість у правому підребер’ї, непереносимість жирної їжі, метеоризм, пучіння (здуття живота). Поступово приєднується до цього і астенічний-адинамічний синдром. Спостерігається помірно виражена гепатоспленомегалія і твердість печінки при обмацуванні. У стадії декомпенсованого цирозу печінки в клінічній картині виражені ознаки недостатності печінки. З’являються жовтяниця, асцит, набряки нижніх кінцівок, редукується підшкірна жирова тканина. Порушуються статеві функції. Розвивається геморагічний діатез. Також спостерігають і розвиток синдрому гіперспленізма – анемія, лейкопенія, тромбоцитопенія.

У стадії тотальної недостатності печінки на перший план виступають важкі ускладнення: крововиливи на варикозних вен, енцефалопатія, гепаторенальний синдром. На цій стадії настає в кінці і печінкова кома.

**Хвороби жовчного міхура та жовчних проток**

Етіологія і патогенез. Найчастіше захворювання жовчного міхура та жовчних проток пов’язані з наявністю жовчних каменів. Набагато менше значення для практичної лікувальної роботи мають інші захворювання жовчної системи з урахуванням їх низької частоти.

Жовчні камені складаються з холестеролу – холестеролових конкрементів або білірубіната кальцію – пігментні камені. Деякі камені місять як холестерол, так і пігменти – змішані камені. В однієї частини холестеролових компонентів ядро складається з пігментів.

Причиною утворення пігментних каменів є підвищення концентрації нерозчинного у воді незв’язного білірубіну в жовчі. Незв’язаний білірубін утворює комплексні сполуки з кальцієм і міддю. Тому пігментні камені часто виявляють на нативній рентгенографії. Підвищені кількості незв’язного білірубіну секрктуються в жовч при гемолітичних анеміях і порушеному зв’язуванні в гепатоцитах (вроджені і набуті ензимопатія). Зв’язаний білірубін може вдруге піддатися розщеплення і в жовчі під впливом бактеріальної бета-глюкуронідази. Таке розщеплення настає в ході запальних процесів у жовчних протоках. Утворення холестеролових конкрементів починається з формування холестеролових кристалів. Холестерол не розчиняється у воді. У жовч він секретується у формі міцели, пов’язаних з жовчними кислотами і лецитином. Розчинність холестерину в жовчі визначається таким співвідношенням:

жовчні кислоти+лецитин/(фосфоліпіди) холестерол.

Низькі величини цього співвідношення характеризують так звана літогенні жовч, в якій у наявності умови для кристалізації холестеролу.

**Холелітіаз і хронічний холестецит**

Жовчокам’яна хвороба та хронічний холецестит – часті захворювання. Жовчні камені можуть бути поодинокими – частіше за все більшого розміру, і множинними – дрібними. Носіння жовчних кменів може тривати протчгом десятиліть і безсимптомно.

Зазвичай наявність жовчних каменів доводять за допомогою ультразвуку (ехографія) і рентгенологічними дослідженнями. При жовтяниці дані на локалізацію можна отримати при проведенні ехографії, ретроградної холангіографії і через шкірну трансгепатальну холангіографію. Дуоденальне зондування дає змогу виявити бактеріальних збудників і дає можливість досліджувати літогенність жовчі – співвідношення між кон’югованим і некон’югованним білірубіном. Дискінезії жовчних ходів є передумовою для розвитку запального процесу в жовчних ходах і виникнення жовчокам’яної хвороби. Їх можна діагностувати шляхом холецистохолангіографії, зондування дванадцятипалої кишки і при проведенні ультразвукових функціональних досліджень. Зазвичай наявність каменів ускладнюється хронічним холециститом.

Клінічна картина. Найчастіше хворіють жінки середнього віку. Характер і тяжкість скарг залежать від місця розташування каменя в жовчних протоках і вірогідності приєднання інфекції. У разі затримки каменів у жовчному міхурі захворювання може протікати і без симптомів.

Кардинальним симптомом жовчокам’яної хвороби є жовчна коліка. Вона може наступити при погрішності в дієті, після фізичних зусиль або без видимої причини. Біль – раптова, локалізована в епігастральній ділянці та правому підребер’ї, іррадіює до правого боку на спині і до правого плеча. Нерідко спостерігається нудота і блювота. Хворий стає неспокійним. У правому верхньому квадраті живота встановлюють пальпаторно болючість і напруження м’язів. При затримці каменя в жовчному протоці може розвинутися гострий холецестит. Жовтяниця з’являється при затримці каміння у жовчному протоці і її інтенсивність залежить від ступеня закупорки. Зазвичай закупорка не повна і триває не довше 1-2 тижнів.

1. **Основні завдання при лікуванні травами захворювань органів травлення.**

Багато захворювань шлунково-кишкового тракту носять характер функціональних розладів (частіше неврогенних), хоча виявляються під маскою важких органічних уражень. Наприклад, дискінезії жовчовивідних шляхів можуть помилково розглядатися як гострий холецистит. Точна діагностика дозволяє обрати раціональний варіант фітотерапії. Досвід застосування лікарських рослин в медицині показує що питома вага можливого раціонального застосування фітотерапії при лікуванні хвороб органів травлення найбільш висока в порівнянні з іншими групами захворювань.

При фітотерапії хвороб органів травлення виникає потреба у використанні лікарських рослин практично всього спектру фармакологічної дії.

Причина – проводиться корекція стану всіх інших систем організму (нервової, імунної, ендокринної тощо). В залежності від конкретних проявів.

Також фітотерапія в гатроентерологічній практиці відзначається:

1. Широким використанням комплексних зборів;
2. Прямою дією лікувального засобу на орган, в якому виникли розлади.

**Типи фармакотерапевтичної дії рослин, що лікують захворювання органів травлення.**

1. Антимікробної: береза, звіробій, календула, липа, м’ята, чистотіл, шавлія, евкаліпт;

Потреба виникає при інфекційних діареях, інфекційному гастриті, виразках, колітах.

1. Болезаспокійливого: аїр, аніс, беладона, гірчак, пташиний, льон, м’ята, чебрець, сичтотіл;

Больові синдроми різного ступення вираженості супроводжують всі захворювання шлунково-кишкового тракту. Необхідність ситематично використовувати болезаспокійливі засоби виникає переважно при гастритах, жовчокам’яній хворобі (зняття наслідків жовчної коліки) та геморої ( запалення гемороїдальних вузлів).

1. В’яжучого: алтей, горець зміїний, дуб, звіробій, калган, вільха, синюха, шавлія, черемха, чорниця;

Потреба виникає при діареях – як самостійних розладах, так і при виразках, що супроводжуються розладами випорожнення.

Приймати – обережно; після консультації з лікарем.

1. Жовчогінного: аїр, аніс, барбарис, безсмертник, вахта, материнка, кукурудза, кульбаба, полин, шипшина;

Лікувальні препарати жовчогінної дії застосовують при гастритах (м’який ефект – для запобіганню застійним процесам, що супроводжують запалення), жовчокам’яних хворобах.

1. Жовчоутворюючої: барбарис, безсмертник, кукурудзяні рильця, м’ята, полин, шипшина, щавель;

Застосовуються при дискінезії жовчних проток та дегенеративних розладах печінки, важких випадках анемії.

1. Кровоспинний: гірчак зміїний, дуб, кропива, перстач, вільха, грицики звичайні, хвощ;

Такі рослини – необхідні складові трав’яних зборів при виразках (шлунок, дванадцятипала кишка) – використовують перорально; також на їх основі готують заспокійливі ванночки для пом’якшення проявів геморою ( якщо паралельно – тріщина прямої кишки).

1. Пом’якшуючої та обволікаючої: алтей, насіння льону, мати-й-мачуха, подорожник;

Рослини даної групи містять багато слизу, який захищає запалені і ушкодженні тканин ШКТ від дії шлункового соку та жовчі.

Тобто подібні лікарські рослини потрібні для лікування гатритів і виразок.

1. Загальнозміцнюючий: аїр, оман, звіроббою, кропиви, горобина червона, шипшина;

Необхідні при лікуванні, яке супроводжується жорстким харчовим режимом (дієта) необхідні при гепатитах і панкреатитах різної генези, запущені випадки анорексії.

1. Ті, що пригнічують секрецію травних залоз: алтей, беладона, оман, звіробій, м’ята, солодка, синюха;

Застосовують на перших етапах лікування гастритів (особливо гострих) та виразок.

Обов’язково – суворий режим харчування.

1. Протизапального: аїр, алтей, береза, оман, дуб, звіробій, календула, льон, ромашка, солодка, деревій, шавлія;

Включаються до трав’яних зборів при лікуванні колітів та гастритів; рідше – як одна зі складових фітотерапії діареї функціонального характеру.

1. Ранозагоювальній: буркун, звіробій, календула, кропива, обліпиха, подорожник, солодка, сухоцвіт, шипшина;

Потреба виникає при лікуванні виразок. Ранозагоювальні трави включаються в збори після зняття гострих симптомів та усунення причини утворення виразки.

1. Проносного: гірчак почечуйний, жостір, кассія, рицина, куршина, льон, кульбаба;

Фітотерапія при закрепах різної етіології.

1. Спазмолітичний: беладона, валеріана, материнка, м’ята, пустирник, ромашка, солодка, кмин, кріп, фенхель, чистотіл;

Включаються в збори при колітах і закрепах.

1. Стимулюючого секрецію травних залоз: аїр, безсмертник, вахта, материнка, звіробій, золототисячник, кульбаба, подорожник, ромашка, чебрець повзучий, фенхель;

При хронічних гастритах з диспепсією, при анорексії.

1. Заспокійливі: м’ята, валеріана, собача кропива;

При анорексії і булімії.

1. **Морфологія і біологія лікарських рослин, що використовують при терапії хвороб органів травлення.**

**ЛІКУВАННЯ ХВОРОБ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ**

**Ромашка лікарська (аптечна)**

**Matricaria ricut**

**Ромашка лікарська** – однорічна трав’яниста рослина. Цвіте з середини травня по жовтень.

**Поширення**: ромашка – найбільш відома лікарська рослина, але вирощують її дуже рідко, хоча складності в цьому немає. У природі ромашка аптечна може рости і на бідних землях, але тоді рослини виростають дрібними, дають мало квіток. На удобреному грунті, рослини ростуть до 80 см, сильно кущаться, цвітуть довго і рясно.

**Використана частина**: з лікувальною метою використовуються квіткові кошики ромашки аптечної. У них містяться ефірне масло, апігенін, холін, гіркоту, дубильні речовини, умбеліферон, саліцилова кислота, органічні кислоти, мікроелементи. В ефірному маслі ромашки виявлений азулен, який має властивість пригнічувати алергічні реакції організму.

**Збір і заготівля**: ромашка лікарська цінується ефірним маслом, а його найбільше в квітках у фазі цвітіння. Придатні при зборі квіткові кошики з опуклою серединкою. Цвітуть кошики близько двох тижнів. Збирати їх можна тільки протягом першого тижня.

**Фармакологічні властивості:** ефірне масло ромашки має дезинфікуючу і протизапальну дію завдяки наявності в ньому хамазулена. З наявністю глікозидів пов'язують збільшення секреції шлунково-кишкового тракту, посилення виділення жовчі і збудження апетиту. Глікозиди ромашки блокують М-холінреактивні системи, розслабляють гладенькі м'язи, усувають спазми органів черевної порожнини.

**Ромашка лікарська у народній медицині**

Рослину вживають для приготування галенових препаратів (чай, відвар, настій), для отримання ефірного масла. Годиться ромашка і для ароматичних лікерів. Використовується при екземах, як протисудомний, вітрогонний, протизапальний, в’яжучий, дезінфікуючий і заспокійливий засіб. Ромашка часто застосовується в комбінації з корінням алтея, листям м’яти і деревію, травою полину, корінням валеріани. Ромашка покращує апетит. Прийнята всередину, сприяє поліпшенню травлення.

**Меліса лікарська**

**Melissa officinalis**

Меліса лікарська – багаторічна трав’яниста рослина родини губоцвітних. Цвіте в липні і серпні.

Стебло прямостояче, чотиригранне, опушене. Нижні бічні паростки повзучі. Листки супротивні, черешкові, яйцевидні, з городчасто-зубчастими краями, знизу залізисто-волосисті, завдовжки 6—8 см. Квіти дрібні, білі, жовтуваті або рожеві, зигоморфні, зібрані по 3—10 шт. в однобокі помилкові колотівки, розташовані в пазухах верхнього листя. Приквітки довгасті, коротші квіток. Чашка дзвонова, при плодах п'ятигранна, з 13 жилками, двогуба. Верхня губа плоска, з 3 зубцями, нижня — двозубчаста. Віночок двогубий, білуватий або рожевий, майже голий, завдовжки 13—15 мм, в 1,5-2 рази більше чашки. Тичинок 4, з них 2 нижні зближені. Маточка з верхньою чотирьох роздільною зав'яззю і довгим дворозщепленим стовпчиком. Плід складається з 4 ясно-бурих горішків, поміщених в чашку. Горішки яйцевидні, ясно-бурі, дрібні, завдовжки 1,8-1,9 мм.

**Поширення:** у дикому вигляді зустрічається лише в південних районах нашої країни. Широко культивується в садах і городах як пряна і лікарська рослина, в лісостеповій та степовій зоні Росії. Погано переносить морози, потребує укриття на зиму.

**Використана частина:** листя і верхівки трави. Листя меліси з приємним лимонним запахом і злегка в’яжучим, гіркувато-пряним смаком. Масло – жовтувата прозора рідина. Володіє приємним лимонним запахом. Сильний лимонний запах меліси обумовлений ефірним маслом, що складається з цитраля, цітронеллаля, мірцена і гераніола. У рослині виявлено слиз, смоли, гіркоти, аскорбінова кислота (до 150 мг%), дубильні речовини, кавова, олеанова і урсолова кислоти. У насінні міститься до 20% жирної олії.

**Застосування:** настої меліси уповільнюють дихання, порідшують серцеві скорочення, знижують артеріальний тиск і діють седативно на нервову систему. Використовують при неврозах, депресії, істерії, мігрені, підвищеній статевій збудливості і безсонні, при гіпертонії, атеросклерозі, запамороченні, при шумі у вухах і при серцебитті. Рекомендується при болях у шлунку і кишечнику, при поганому апетиті, при хронічних запорах і метеоризмі, а також при недокрів’ї і подагрі. У народній медицині мелісу застосовують при жіночих хворобах і називають її «маточником». Мелісу, як і м’яту, додають у салати, до гарнірів других страв, до начинки – м’ясний або овочевий для пельменів і голубців. Як зовнішній засіб вживають для ванн, примочок і клізм.

**М’ята перцева (холодна м’ята, англійська м’ята)**

**Mentha piperita**

Багаторічна трав’яниста рослина з надземними або підземними кореневищами. Квітконоси висотою 30-90 см, прямостоячі, зазвичай у основи розгалужені. Листя супротивне, на черешках, від яйцевидно-ланцетного до ланцетного. Квіти розташовані колотівками в пазухах верхівкових листів, утворюючи колосоподібне суцвіття на верхівках пагонів, продовгуватої форми, довжиною 3-8 см; нерідко є і один або кілька віддалених напівзонтики в пазухах верхніх листків. Віночок лілового або рожевого кольору, трубчастий. Квітне в червні – серпні.

**Поширення.** Вирощується як ефірно-олійна рослина. Вирощений культурний стерильний гібрид, який розмножується лише вегетативно.

**Вміст.** Ефірне (м’ятне) масло 0,4-0,6% (ментол до 60%, ментон, ментілацетат тощо), таніни, гіркоти.

**Основна дія.** Холеретична, спазмолітична, місцево-анестезуюча, антисептична.

**Експериментальні та клінічні дані.** Найбільш істотним в дії м’яти олії, що в ній міститься є жовчогінна та холеретична дії. Встановлено експериментальним шляхом, що витяжка з листя м’яти в 9 разів підвищує секрецію жовчі. Підвищення секреції жовчі, спричинене дією настою з листя м’яти, настає поступово і лише через певний час досягає максимального. З терапевтичної точки зору, важливо відзначити і те, що м’ята, виділяється з організму з жовчю і завяки цьому надає антисептичну дію на жовч і жовчні протоки.

М’ятна олія, подібно до ефірного масла ромашки, має виражену спазмолітичну дію.

На підставі цих властивостей м’яти відвар з її листів затверджений як лікувальний засіб при холецистопатії, гастриті, а також і при шлунково-кишкових та жовчних коліках будь-якої етіології.

Ментол має місцеву анестезуючу, спазмолітичну дії. При місцевому застосуванні охолоджує тканини, позбавляє чутливості чутливі закінчення нервових волокон, викликаючи одночасно судинозвужувальний ефект на периферичні судини. М’ятна олія, як і сам ментол, при прийомі всередину, рефлекторним шляхом викликає розширення судин у деяких областях, в основному коронарних судин, через що ментол самостійно або в комбінації застосовують при спазмі коронарних судин. Крім локального анестетичного ефекту, ментол має також і протиблювотну, жовчогінну, холеретичну, спазмолітичну і кармінативну дію.

Ментол і м’ятне масло збуджують секрецію, як шлункового соку, так і жовчі.

Фармакологічні дослідження препаратів з м’ятою перцевою з метою встановити їх вплив на гладку мускулатуру ШКТ, показали, що ці препарати підвищують тонус і посилюють перистальтику ізольованих сегменті кишок. У пацієнтів, у яких визначили жовчогінний вплив екстрактів м’яти перцевої, встановили, що вони стимулюють секрецію жовчі. Токсичність досліджуваних екстрактів – низька. Вони дають легкий седативний ефект на поведінкові реакції у мишей. При проведенні лабораторних дослідів не було встановлено прямої дії на коронарні судини при експериментальному коронароспазмі, екстракт з м’яти перцевої не надає противиразкової дії на моделі виразки шлунка, викликаної раувазедіном.

**Емпіричні дані**. В давнину м’яту рекомендували як збудливий еротичний засіб. У народній медицині м’яту застосовують при болях у шлунку і кишечнику, при дискінезіях жовчного міхура, захворюваннях печінки, при метеоризмі, а також і для ліквідації симптомів отруєнь шлунково-кишкового походження. М’яту, хоч і рідко, використовують при головних болях, епілепсії, а також і при десперсії. М’яту і, особливо, м’ятну олію застосовують самостійно і в поєднаннях для місцевого лікуванні геморою. Дуже поширеною формою м’ятної олії з хлорофілом є препарати для смоктання при поганому запаху з роту.

**Спосіб застосування.** Найчастіше на практиці м’яту застосовують у поєднанні з іншими лікарськими рослинами. Гарячий настій з м’яти одержують, заливаючи столову ложку її 500 мл окропу і витримуючи протягом 2 годин. Після охолодження настій проціджують і приймають по одній винній чарці 3-4 в день.

М’ятна тинктура – застосовується по 10-20 капель на склянку води кілька разів на день.

**Звіробій продірявлений (звичайний)**

**Hypericum perforatum**

Багаторічна трав'яниста зелена або сизувато-зелена рослина з родини Звіробійні з тонким розгалуженим кореневищем. Стебло прямостояче голе, вгорі розгалужене круглясте від 30 до 60 см заввишки. Листки сидячі супротивні цілокраї з просвітчастими крапчастими залозками. Квітки двостатеві золотаво-жовтого кольору з чорними крапками. Цвіте з червня до вересня. Плід – яйцеподібна тригнізда багатонасінна коробочка.

**Поширення.** Росте по трав'янистих, кам'янистих місцях, проваллях, горбах, ровах, луках, лісах, чагарниках, біля доріг, на парових полях по всій території України, Європейської частини, Сибіру, Середньої Азії, на Кавказі.

**Заготівля.** Збирають траву на початку цвітіння рослини й сушать.

**Застосування.** Препарати звіробою мають протизапальні, антисептичні, антигельмінтні, в'яжучі й кровоспинні властивості, а також стимулюють діяльність серця, підвищують артеріальний тиск, звужують судини. Настій (10 %) і олія (20 %) мають противиразкову властивість.

Застосовують при захворюваннях шлунково-кишкового тракту (гастритах, гастроентеритах, колітах, тривалих проносах небактеріапьного походження, виразковій хворобі шлунку і 12-палої кишки), а також при захворюваннях нирок, печінки, сечового й жовчного міхурів, геморої. Беруть 1 ст. л. трави, заливають 1 склянкою окропу, кип'ятять 15 хв. і п'ють по 1/3 склянки за півгодини до їди З рази на день, або готують настій 10-20:200 і приймають по 1 ст. л. 3-4 рази на день.

При інвазії гельмінтами готують 15 % настій трави і дають дітям по 90-150 мл 3 рази на день впродовж 3 днів з наступним прийомом проносного засобу. Курс лікування – 3 цикли з 10-12-денними перервами.

Випускають брикети трави розміром 120x65x10 мм і вагою 75 г, поділені на 10 частин. Беруть 1 частану, заливають 1 склянкою окропу, кип'ятять 10 хв. і приймають по 1/3 склянки 3 рази на день, а також полощуть рот.

При кровоточивості та запаленні ясен полощуть настоєм рот, роблять примочки при опіках. Настоянку трави 20 % на 40 % спирті вживають при гінгівітах, стоматитах, запаленні ясен, неприємному запаху з рота. Нею змазують ясна або роблять полоскання, для чого до 0,5 склянки води додають 30-40 крапель настоянки.

Препарати "Іманін" та "Новоіманін" у вигляді мазей і розчинів застосовують при ранах, опіках, захворюваннях шкіри. Застосовують 1 % спиртовий розчин цих препаратів як антибактеріальний засіб проти грампозитивних, у тому числі резистентних до антибіотиків бактерій, при гнійних запаленнях шкіри і підшкірної клітковини, абсцесах, флегмонах, інфікованих довгонезаживаючих ранах, опіках II і III ступеню, виразках, маститах, абсцедуючих пневмоніях, емпіємах плеври і пневмотораксах, остеомієлітах, гідроденітах, лімфаденітах, гідронефрозах, після оперативних втручаннях на кістках, аномаліях сечових органів, при гострих ринітах, фарингітах, гайморитах роблять зрошування, промивання, інгаляції та електрофорез 0,01-0,1 % розчинами. Розчини готують перед застосуванням розведенням препарату в 5, 10, 25, 50 і 100 разів дистильованою водою, 5-10 % розчином глюкози, 0,5 % розчином новокаїну, 0,25 % розчином анестезину, 0,5 % розчином хлориду натрію. Новоіманін ефективний для обробки рук хірурга та операційного поля.

**Кукурудза**

**Zea mays**

Кукурудза — однорічна рослина родини Тонконогових. Коренева система мичкувата, добре розвинена, окремі корені проникають у ґрунт на глибину 2-3 м. Стебло у кукурудзи — міцна, пряма, висока, могутня, груба, округла соломина, розділена на вузли, заповнена нещільною паренхімою. Товщина — 2–7 см. Кількість міжвузлів на стеблі у ранньостиглої кукурудзи досягає 8-12, у дуже пізньостиглої — до 30–40 і більше. Листки лінійно-ланцетні, великі, довжина листкової пластинки 70–110 см, ширина 6–12 см і більше. Листок зверху опушений, має невеликий язичок і не має вушок. Розміщуються листки на стеблі почергово, не затінюючи один одного. Краї їхні ростуть швидше, ніж середина, а тому є хвилястими, що збільшує загальну листкову поверхню рослини. Кількість листків на стеблі адекватна кількості стеблових вузлів. У кукурудзи на одній рослині формується чоловіче суцвіття — волоть і жіноче — початок, тобто вона є однодомною роздільностатевою рослиною. Чоловічі квітки зібрані у верхівках, жіночі — на початках, у пазухах верхніх стеблових листків. Волоть у кукурудзи верхівкова, розміщується на кінці центрального стебла або на верхівках бічних пагонів — пасинках. Суцвіття з жіночими квітками — початки — розвиваються з частини найактивніших пазушних бруньок стеблових листків. На стеблі утворюються здебільшого 2-3 початки, решта бруньок не розвиваються. Плід у кукурудзи — гола зернівка різних розмірів і форми, консистенції та забарвлення.

**Фармакологічні властивості.** Рильця кукурудзи володіють жовчогінною дією. Відомо, що кукурузна олія володіє благоприятною дією на обмін речовин, є цінним харчовим і лікувальним засобом.

**Застосування в медицині.** Рідкий екстракт і спиртова настойка кукурудзяних стовпчиків збільшують секрецію, рух жовчі, розріджують її, зменшують кількість білірубіну в жовчі, прискорюють процес зсідання крові. Препарати кукурудзи збільшують кількість тромбоцитів у крові та значно посилюють діурез.

Медичною промисловістю випускається екстракт кукурудзяних стовпчиків рідкий (1 : 1), виготовлений на 70 % спирті. Застосовується як жовчегінний засіб при холециститі, холангіті та порушенні функцій травного каналу. Приймають всередину по 30-40 крапель на 1 ложці води 3 рази протягом доби за 30 хв до їди.

Настій кукурудзяних приймочок здавна використовують при хворобах нирок, зокрема при гломерулонефриті, нефролітіазі, циститі, уретриті, при хворобах печінки, для зниження апетиту при ожирінні, при серцевих і ниркових набряках та при хворобах жіночих статевих органів, зокрема при маткових кровотечах. Беруть 1 столову ложку кукурудзяних приймочок, заливають 1 склянкою води, кип'ятять 10 хв, настоюють 30 хв. П'ють по 1 столовій ложці 3 рази на добу через 2 год після їди.

Оболонка кукурудзи дозволяє приготувати лікувальні чаї, таблетки, порошки.

**Полин гіркий**

**Artemisia absinthium**

Полин гіркий — багаторічна рослина, що належить до родини Айстрових. Визнаний найбільш гіркою рослиною у світі

Вирізняється сріблясто-сірим кольором і специфічним запахом. Уся рослина опушена короткими волосками сріблястого кольору, які щільно прилягають до стебла. Листя розташоване ярусами: знизу — трикутно-округле, розщеплене, з довгим черешком. Посередині — помітно менше, з коротшим черешком. Зверху — дрібне, щільно посаджене на стеблі. Стебло кущисте, розгалужене, висотою до 1,5 м. Квітки непоказні, дрібні, жовтувато-зелені, зібрані у волотисті суцвіття.

Полин гіркий поширений по всій Євразії, росте в Америці і Північній Африці. Надає перевагу середньозволоженому ґрунту, росте уздовж доріг, на луках, полях, лісових галявинах, дачних ділянках, пустирях, руїнах будинків. У степових і лісостепових зонах утворює зарості.

**Склад.** Трава полину гіркого містить олію ефірну (0,5-2 %), до складу якої входять спирти сесквітерпенові, лактони сесквітерпенові, спирт туіловий, кетон туйон, кетолактони моноциклічні, флавоноїди (артемізетин та інші), речовини дубильні, лігнани, кислоти органічні, каротин, вітаміни С, В6.

**Фармакологічна дія.** Збуджує апетит, рефлекторно стимулює діяльність органів травлення, підвищує секрецію жовчі, панкреатичного і шлункового соку, виявляє протизапальну, антисептичну властивості.

**Дія і застосування.** У сучасній медицині полин застосовують при гастроентерологічних захворюваннях, пов'язаних з секреторною недостатністю ШКТ. Полинова гіркота та інші компоненти підсилюють секреторну діяльність, підвищують слиновиділення, сприяють виділенню шлункового ферменту, збільшують кількість жовчі, що виділяється у кишківник. Ефективний полин гіркий від глистів та паразитарних мікроорганізмів.

Полин гіркий покращує стан нервової системи, виявляє кардіотонічну, протизапальну дію, стимулює неспецифічний імунітет, активізує загоєння слизових оболонок.

Відвар полину добре себе зарекомендував при лікуванні підшлункової залози, грипі, застуді, паралічі, судомах, проносі, гастриті, хворобах селезінки, печінки і жовчного міхура, захворюваннях нирок, дисменореї, аменореї, алергічному діатезі, агранулоцитозі.

Полин гіркий ефективний для схуднення, хороші результати дає очищення організму полином.

Полин використовують також від глистів: як усередину, так і у вигляді клізми. Перед тим, як давати полин від глистів дітям, потрібно проконсультуватися з педіатром, оскільки полин є галюциногеном.

Полин гіркий приносить користь, але може завдати шкоди організму при тривалому прийомі. Особливо небезпечний полин для вагітних, оскільки є абортивним засобом.

**Жостір проносний**

**Rhamnus cathartica**

Кущ або невелике деревце родини жостерових (1,5-8 м заввишки) з темною корою і супротивними гілками, які часто закінчуються колючкою. Молоді пагони сірі, блискучі. Листки супротивні (3-6 см завдовжки), яйцеподібні або еліптичні, дрібнозарубчасто-пилчасті, голі, з трьома-чотирма дугоподібними жилками на кожній половині листка, довгочерешкові. Квітки дрібні, здебільшого одностатеві, зібрані пучками по 10-15 у пазухах листків. Оцвітина квіток зеленувата, 4-5-членна, пелюстки чергуються з частками чашечки або їх немає зовсім. Чашечка вузькодзвоникувата. Жіночі квітки з однією маточкою, стовпчик — 24-роздільний, зав'язь верхня. Чоловічі квітки з чотирма тичинками. Плід — чорний, кулястий (6-8 мм у діаметрі), блискучий, містить три-чотири насінини.

**Практичне використання**. Лікарська, вітамінозна, медоносна, танідоносна, фарбувальна, жироолійна, деревинна, декоративна рослина.

У науковій медицині використовують плоди жостеру — Fructus Rhamni catharticae. Вони рекомендуються як проносний засіб, особливо при хронічних запорах. У великих дозах плоди мають блювотну дію і викликають запалення кишково-шлункового тракту. У плодах жостеру містяться цукор, пектин, камеді, смоли, бурштинова кислота, глюкозиди й фарбувальні речовини.

У народній медицині плоди жостеру використовують як проносний і блювотний засіб, проти водянки, подагри, при хронічних хворобах шкіри; настоєм плодів на спирту натираються при ревматизмі. Гілки використовують при виразці і катарах шлунка, а кору — при зниженій кислотності. У ветеринарії плоди й кору використовують також як проносний засіб.

Листки жостеру містять велику кількість вітаміну С (до 800 мг%) і можуть стати сировиною для одержання концентрату.

**РОСЛИНИ, ЩО ВИКОРИСТОВУЮТЬ ПРИ ТЕРАПІЇ ЗАХВОРЮВАНЬ ПЕЧІНКИ**

**Безсмертник піщаний (цмин)**

**Helichrysum arenarium**

Безсмертник – багаторічна трав’яниста рослина заввишки 15-30 см, з кількома прямостоячими стеблами. Цвіте влітку. Досить широко безсмертник поширений в європейській частині Росії, в Західному Сибіру, на Кавказі, в Середній Азії. Росте на сухих піщаних грунтах, у світлих соснових борах, на схилах пагорбів, на полях, утворюючи іноді суцільні зарості.

**Використовувані частини рослини:** квіткові кошики. З квіток виділені фарбувальні речовини, гіркоти, дубильні речовини, смоли, жири, ефірне масло, вітаміни і флавоноїди (глікозиди і вільні аглікони).

**Заготівля безсмертника**: суцвіття кошики збирають до повного розпускання квіток. Їх зрізають разом з квітконосами довжиною близько 1 см і сушать у прохолодному місці або в сушарках при температурі не вище 30 ° С.

**Безсмертник у народній медицині.** Галенові препарати цмину сприяють підвищенню секреції жовчі, змінюють хімізм жовчі (зменшують концентрацію жовчних кислот, підвищують вміст холатів і білірубіну в жовчі), збільшують жовчовиділення, мають протизапальну, антибактеріальну та спазмолітичну дію, стимулюють секреторну функцію шлунка і підшлункової залози, підвищують діурез, діють як кровоспинний засіб. Відвар цмину призначають при хронічних холециститах, холангітах, ангіохолітах, жовчнокам’яної хвороби, дифузних ураженнях печінки. Певний терапевтичний ефект досягається також при розладах шлунка, сечокам’яній хворобі, хворобах нирок і сечового міхура, особливо при гострому циститі, при важкому і хворобливому сечовипусканні, а також при набряках, пов’язаних з нирковою недостатністю, при фурункульозі, при запаленні сідничного нерва і невралгії. Настій цмину використовують як кровоспинний засіб при гиперполіменореї і маткових кровотечах внаслідок дисфункції яєчників, при фіброміомі матки з геморагічним синдромом. Квітки цмину входять до складу жовчогінних чаїв. Препарати цмину не дають побічних реакцій навіть при тривалому застосуванні

**Рецепти з бесмертником**

- приготування настою: настій безсмертника готують з розрахунку 1-2 столові ложки квіток на 1-2 склянки окропу. Випити за 3 рази протягом дня за 20-40 хвилин до їжі.

- екстракт безсмертника сухий – гранульований порошок з квіток безсмертника приймають по 1 г 3 рази на день

- приготування відвару: 1 чайну ложку подрібнених квіток безсмертника заливають 200 мл води кімнатної температури. Закривають кришкою і нагрівають на водяній бані 30 хв. Потім відвар охолоджують протягом 10 хв, проціджують і приймають по 1 ст.л. 3-4 рази на день за 10-15 хв. до їди.

- настій з квіток застосовується для лікування запалення жовчного міхура, запалення нирок і сечового міхура. Для настою беруть 3 чайні ложки подрібнених суцвіть, заливають 2 склянками холодної води, настоюють 8 годин і випивають протягом доби.

**Розторопша плямиста**

**Silybum marianum**

Поширена в центральній та південній смузі європейської частини СНД, на Кавказі, у південній частині Західного Сибіру, у Середній Азії, у Західній Європі, Малій Азії, Північній Африці та південній частині Австралії. В Україні росте як бур’ян, на полях, уздовж доріг, на пустелях, смітниках та сухих місцях. Часто культивується на городах як декоративна та ЛР.

Однорічна невибаглива рослина з прямостоячим стеблом до 150 см завд. Листя велике, перисто-лопатеве чи перисто-розсічене, шкірясте, темно-зелене, поцятковане блискучими білими смугами, звідси видова назва — плямиста, по краю пластинки та по жилках з нижньої сторони вкриті шпичаками. Квітки зібрані в круглі кошики на кінцях кожного стебла. Кошики верхівкові, одиночні, довгасті чи кулясті, на тонких квітконосах. Квітки трубчасті, рожеві, фіолетові чи білі. Кошики починають з’являтися з липня, плодоносить розторопша у серпні–вересні. Розмножується насінням. Плоди — сім’янки яйцеподібної форми, злегка здавлені з боків, довжиною 0,5–8 мм, шириною 2–4 мм. Поверхня гладенька, блискуча, іноді матова і поздовжньо-зморшкувата. Плоди плямисті, від чорного до світло-коричневого кольору, іноді з бузкуватим відтінком. Запах відсутній. Смак ледь гіркуватий.

Офіцинальним видом сировини є плоди Р.п. — Fructus Silybi mariani. Під час заготовки сировину збирають, сушать та очищують від домішок. Сухе насіння зберігають у мішечках у добре провітрюваному місці протягом 3 років.

Основними діючими речовинами плодів є флаволігнани, головними серед яких є силібін, силідіанін, силіхристин, 32% жирної олії, небагато етерної олії (0,08%), смоли, слиз, а також біогенні аміни (тіамін, гістамін) та близько п’яти флавоноїдів (таксифолін, кверцетин, дегідрокемпферол та ін.), глюкоза, фруктоза, рамноза, ксилоза, арабіноза, галактуронова кислота, амінокислоти, гідроксикоричні кислоти, вітаміни К, А, Е, сапоніни, дубильні речовини, а також макроелементи К, Са, Fe і мікроелементи Al, Mg, Mn, Cu, Zn, Cr, Se, V, Sr, Pb.

У медицині застосовують вітчизняні препарати з плодів Р.п.: Силібор, Дарсил, Гепарсил та їх закордонні аналоги — Легалон, Карсил, Гепабене та ін. Їх вживають при різних захворюваннях печінки (у т.ч. гепатиті, цирозі), селезінки, жовчнокам’яній хворобі, коліті, холециститі, цукровому діабеті, захворюваннях крові, відкладеннях солей, болю у суглобах, запаленнях слизової оболонки шлунка та товстої кишки, геморої, атеросклерозі. У дерматології препарати Р.п. застосовують при вітиліго, псоріазі, облисінні, вуграх. Олія насіння Р.п. має протизапальну, епітелізувальну, ранозагоювальну та гепатопротекторну дію, сприяє загоєнню виразок шлунка, покращує імунітет організму. Народна медицина використовує відвар коріння при зубному болю (у вигляді полоскань), проносі, затримці сечі, радикуліті та судомах.

**Шандра звичайна**

**Marrubium vulgare**

Рослина досягає висоти 60 см. Порожнисте стебло має чотиригранну форму і густе повстяний опушок. Нижнє листя городчато-зубчасте з довгими черешками, округло-яйцевидної форми до 3,5 см у довжину. Знизу листя теж має густе опушок. Чим вище стеблом тим черешки стають коротшими, а листя — дрібнішим.

Квіти шандри — білого кольору, розташовуються в пазухах листя. Рослина квітне з червня по вересень. Нектар з високим вмістом цукрів, прозорий, ароматний, доступний для бджіл. Найбільше його виділяється в період від повного розкриття пиляків до дозрівання приймочки. Медопродуктивність до 50 кг/га.

Росте на щебенистих місцях, біля огорож та парканів.

**Лікарське використання**. З лікарською метою збирають рослину коли квіти розкриються. Зрізують верхню частину рослини.

**Діючі речовини:** приблизно 0,3-1,0 % маррубііна (дітерпеновий ряд, гіркота), інші гіркоти, смоли і ефірна олія; дубильні речовини (5-7 %).

**Цілюща дія.** Шандра — дієвий засіб проти проносів різної природи, а також від кашлю, добре збуджує апетит. Гіркоти посилюють секрецію шлункового соку і виділення жовчі. Ефірна олія і дубильні речовини допомагають при проносах, а відхаркувальну дію при кашлі обумовлено маррубііном. Використовують у вигляді чаю (2 чайні ложки з верхом трави шандри на 0,25 л окропу).

**Барбарис звичайний**

**Berberis vulgaris**

Колючий гіллястий кущ, що належить до родини барбарисових. Відомо близько 500 різновидів барбарису, серед котрих є вічнозелені та листопадні рослини. Висота цих рослин може бути як меншою за 1 метр, так і близько 5 метрів. Більшість різновидів барбарису використовується в декоративних цілях у якості живоплотів. Декоративні кущі барбарису особливо ефективно виглядають восени, коли листя рослини набувають різнокольорових відтінків з яскраво-червоними ягодами.

**Фармакологічні властивості.** Рослина характеризується жовчогінною, протизапальною, знеболюючою, бактерицидною, кровоспинною, жаропонижуючою, спазмолітичною та протипухлинною властивостями. Відвар з коренів барбарису звичайного нормалізує відтік жовчі, знімає болі та допомагає при лікуванні запалень.

Відвар листя рослини звичайного вживають при захворюваннях жовчного міхура, печінки та жовчних проток, а також при різних формах гепатиту. Настій листя барбарису звичайного використовують для лікування жовтяниці, а відвар з кори – у випадку хронічного запалення підшлункової залози.

Відвар листя барбарису звичайного, та чай з сушених плодів призначають вагітним жінкам при блювоті. Приймають його також при порушеннях травлення, хронічних проносах, хапальних захворюваннях кишково-шлункового тракту, спазмах, виразці шлунка, дизентерії, кишково-шлункових кровотечах. Також відвар цієї рослини вживають при гарячкових станах, для лікування плевритів, пневмонії, та туберкульозу легень.

Речовини, які містяться в корінні барбарису, листі та корі, покращують роботу серця та зменшують кров’яний тиск. Настій і відвар листя, коренів, кори застосовують як сечогінний засіб при ниркових хворобах, захворюваннях сечового міхура, сечокам’яній хворобі, водянці тощо.

Плоди барбарису відварюють або маринують, бо свіжі ягоди мають досить кислі на смак. Сік ягід барбарису покращує апетит і має проносні властивості. Також сік з плодів цієї рослини є помічним при виразці дванадцятипалої кишки та шлунка, допомагає при геморої.

З відвару коренів можна приготувати ванночки та спринцювання при запаленнях та болях жіночих органів. Настій з кори та коріння застосовують для полоскання ротової порожнини при запаленні ясен. При дифтерії відвар барбарису слід вживати внутрішньо.

При екземі, запаленнях очей, та лікуванні ран роблять примочки та промивання відваром барбарису. Вживають барбарис звичайний внутрішньо, для примочок, компресів, розтирань при ревматизмі, артриті, спазмах м’язів, радикуліті, остеохондрозі, а також як знеболюючий та протизапальний засіб для лікування інших захворювань.

**Відвар листя та кори барбарису:** слід взяти столову ложку подрібнених частин рослини, залити склянкою окропу та кип’ятити 2-3 хвилини. Півгодини настояти, процідити та вживати по столовій ложці вживанням їжі.

**Відвар коренів барбарису:** звичайного (для зовнішнього застосування): 2 столові ложки подрібненого коріння залити двома склянками води, прокип’ятити 2 хвилини, годину настояти та відцідити. Застосовувати при вказаних вище захворюваннях.

**Настій листя барбарису:** столову ложку подрібненого листя залити склянкою горілки або 40-процентного спирту. Настоювати 5-7 днів у темному місці. Процідити та вживати по 20 крапель разом з водою тричі на день перед їжею для профілактики вище вказаних захворюваннях.

**Чистотіл великий**

**Chelidonium majus**

Чистотіл великий – багаторічна трав’яниста рослина заввишки до 1 м, сімейство макових. Корінь стрижневий, гіллястий, іноді пухнастий. При надрізі вся рослина виділяє жовтуватий молочний сік. Стебло щетинисте, гіллясте. Листя непарноперисті, чергові. Квітки невеликі, золотисто-жовті, зібрані в прості парасольки. Цвіте з червня по початок серпня. Плід – стручковидна коробочка, дозріває в серпні – вересні.

**Поширення:** чистотіл виростає в європейській частині Росії (крім Крайньої Півночі), на Уралі, в Сибіру, на Кавказі. Росте на лісових галявинах, як бур’ян в городах, у кам’яних стін, на кам’янистих схилах і лісових галявинах.

**Використана частина:** трава, коріння і свіжий сік рослини. У траві чистотілу містяться алкалоїди хелідонін, гомохелідонин, хелеритрин, метоксіхелідонін, оксіхелідонін, сангвінарін, протопин, а-аллокрінтонін, р-аллокріптонін, спартеїн та ін. Крім алкалоїдів, з рослини виділені ефірні олії, вітаміни (аскорбінова кислота і каротин), флавоноїди, сапоніни і кислоти (лимонна, яблучна, бурштинова і хелідонова). Трава рослини має неприємний, гострий запах і пекучий, гіркий смак.

**Основна дія.** Жовчогінна, спазмолітична і болезаспокійлива.

**Застосування:** має жовчогінну, протизапальну, болезаспокійливу, протипухлинну та сечогінну дію. Його призначають при гепатиті, холециститі, холангіті, панкреатиті, виразковій хворобі шлунка і дванадцятипалої кишки, поліпозі шлунка і кишечника, виразковому неспецифічному коліті. Має легкий послаблюючий ефект.

У народній медицині траву, коріння і свіжий сік чистотілу застосовують при різних шкірних захворюваннях (як всередину, так і зовнішньо), мляво гоячихся ранах, новоутвореннях, при лікуванні мозолів і корости.

Чистотіл діє заспокійливо на нервову систему, надає гіпотензивну та спазмолітичну дію, може бути корисний при лікуванні неврозів, нейроциркуляторної дистонії за кардіальним і гіпертонічним типом, тиреотоксикозі та епілепсії.

**Рецепти:**

- настій чистотілу:

2 чайні ложки трави на 1 склянку окропу – добова доза для прийому всередину.

- настій для зовнішнього застосування:

2 столові ложки трави на 500 мл води.

- приготування настою:

1 ст. л. залити склянкою окропу, охолодити до температури 37 ° С і процідити. Застосовувати зовнішньо.

**Рутка лікарська**

**Fumaria officinalis**

Сім'ядолі завдовжки 15 ... 25 (40), завширшки 2 ... 4 мм, довгасто-лінійні. Перше і друге листя трійчасто-розсічене, сіро-димчасте. Епікотиль не розвинений. Гіпокотиль синювато-червоний. Сходи гіркі на смак. Корінь стрижневий. Стебло пряме, голе, гіллясте, висота – 20...60 см. Листки чергові, двічі перистороздільні, на довгих черешках. Квітки в пазушних китицях. Пелюстки яскраво-рожеві, на верхівці фіолетово-кармінові. Плід – кулястий, не розкривається, односім'яний, на верхівці злегка увігнутий, з невеликим виступом, сірувато- або буро-зелений горішок.

**Хімічний склад.** У рослині виявлено дубильні речовини (близько 3 %), фумарову кислоту, гіркі сполуки, смоли (близько 5 %), алкалоїди (0,2-1,6 %), нафтохінон, глікозиди, вітамін С. До складу алкалоїдів входять санвіранин, криптокавін, протопін, ауретензин, криптотокарпін, рокоптизин тощо. Рослина отруйна, проте народна медицина на це не наголошує.

**Основна дія.** Жовчогінна і спазмолітична.

**Лікувальні властивості.** Рутка лікарська не є отруйною рослиною. Ліки, виготовлені з неї, допомагають виділенню жовчі.

Також рутка має сечогінну дію, завдяки присутності в ній сполук з калію. При цьому дана властивість рослини не шкодить організму людини.

Рутка сприяє стимуляції залоз травної системи. Екстракт, зроблений з рутки лікарської, підходить для вживання на протязі довгого періоду часу.

Організм людини позитивно реагує на вплив рослини, стабілізуючи виробництво і відділення жовчі.

Здавна відомі цілющі властивості рослини. Такі стародавні лікарі як Гален, лікував людей рутки при хворобах печінки.

Народна медицина використовує рослина для підвищення тонусу після лікування від важких хвороб, пов’язаних з інфекціями, також після втрати великої кількості крові.

Також рослина нормалізує діяльність серця, звужує судини, допомагає м’язам матки прийти в тонус, лікують недуги, пов’язані з желчнокаменным захворюванням.

Екстракти на спирту і настої, виготовляються з рутки можна застосовувати проти спазмів при гастриті гіпоацидний, також для лікування метеоризму, коліту, захворювань печінки, жовчного міхура. Дані препарати здатні підняти апетит людини, заспокоїти болі при виразковій хворобі. Також ліки женуть піт з організму, допомагають лікування фурункулів, вугрів, вугрів, лишаю.

Ліки з рутки можуть впоратися з істерією і іпохондрією.

**Цикорій звичайний**

**Cichorium intybus**

Цикорій є трав'янистим багаторічником сімейства складноцвіті, що досягає у висоту метра і більше. Рослина оснащена багатоглавим веретеноподібним кореневищем, що досягає в довжину до півтора метрів, одиночним прямостоячим гіллястим покритим рідкісними волосками стеблом, черговими зібраними в розетки, прикореневими перисто-надрізаними знизу опушеними, черговими острозубчатимі сидячими цільними листками, блакитними рідше рожевими або білими язичковими, зібраними в численні кошики квіточками.

Плоди синьої квітки - призматичні неправильно-клиновидні семянки. Цвісти цикорій починає на початку літнього періоду. Дозрівання плодів припадає на початок осіннього періоду.

**Склад.** У рослині є значна кількість корисних і що важливо цілющих речовин: дубильних речовин; білків; органічних кислот; аскорбінової кислоти; рибофлавіну; тіаміну; ефірних олій; холіну; жирних олій; сахаридов; вітамінів: А, В, РР, Е; смолистих речовин; горечей; мікро- і макроелементів: натрію, калію, фосфору, заліза, марганцю; інуліну.

**Використана частина:** коріння, квітки і квітучі верхівки рослини. Сухий корінь буро-сірий, всередині білий або жовтуватий, без запаху, сільногіркий. У корені цикорію міститься гірка речовина інтібін (до 0,20%), левульоза (10-20%), фруктоза (4,5-9,5%), пентозани, інулін (до 20%) і холін.

**Застосування:** цикорій сприяє нормалізації обміну речовин, виведенню з організму надлишку холестерину, стимулює діяльність травних залоз, діє жовчогінно, протизапально, десенсібілізуюче, вяжуче, седативно і кардіотонічно.

Застосовується при атеросклерозі, ожирінні, порушенні мінерального обміну, нирково-та жовчнокам’яної хвороби, подагрі, остеохондрозі, хворобах суглобів. Цикорій додають у збори для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту, підшлункової залози, його в якості гіркоти використовують для поліпшення апетиту. Препарати цикорію показані при неврозах, істерії і при астенії. Цикорій знижує рівень цукру в крові, і тому його застосовують при легких формах діабету.

У народній медицині рослина в основному відома як «печінкова» трава. Широко застосовується при захворюваннях печінки, холециститах і дискінезіях жовчного міхура. При лікуванні захворювань печінки і жовчовивідних шляхів цикорій, поряд з безсмертником, звіробоєм, пастушої сумкою, кукурудзяними рильцями і буквицею, є одним з основних компонентів лікувального збору.

Вважається, що рослина має протипухлинну дію. Препарати з відвару або настою кореня застосовують при подагрі, ревматизмі і укусах бджіл, ос, скорпіонів і змій. Примочками з настою рослини користуються при лікуванні екземи, шкірних висипів, фурункульозі.