

РАСТЕНИЯ, ЗАИНТЕРЕСОВАННЫЕ В РЕПРОДУКЦИИ ЧЕЛОВЕКА

О.Д. Барнаулов, М.Л. Пospelова. Институт мозга человека РАН им.

Н.П. Бехтеревой, Санкт-Петербург, Россия, pospelovaml@mail.ru
Демографический кризис, снижение рождаемости, сокращение численности населения России, возросшая частота женского бесплодия (ЖБ), мужской импотенции (МП) диктуют задачу анализа эффективных методов фитотерапии, базовой дисциплины традиционных медийн, обзора растений с положительным гонадотропным действием. По доступным источникам литературы нами выбрано 387 таких видов, принадлежащих к 195 родам. В тексте для краткости опущены видовые названия. Лечение синтетическими и природного происхождения веществами, выделенными из денатурированных тем самым природных комплексов соединений характерно для научно-европейской медицины (НЕМ) и грешит стартовой логической ошибкой: человека можно излечить веществом. Но вещество не имеет биологически детерминированной мотивации в размножении животных и человека. Единство биогеоценоза среди прочего заключается в легко просматриваемом положительном взаимовлиянии на репродукцию многих животных и большого количества растений.

К.А. Трескунов привел пример семян подорожника, которые занесли на грязных сапогах в Новый Свет испанцы. Индейцы называли подорожник следом белого человека. Семена подорожника (реже лист) в течение тысячелетий применяют в традиционных медицинах стран Восточной Азии для нормализации менструального цикла, при ЖБ и мужской импотенции (МИ). Известно, что семена омелы (и сама она), моркови, аниса, лимонника, аниса, петрушки, репы, конопли, видов повилики, крапивы, льна повышают МП, причем большинство перечисленных растений эффективно при аменорее, ЖБ. Растения, цепляющиеся за шерсть, одежду способствуют размножению их переносчиков (череда, подмаренник цепкий, репяшок). Съедобные плоды, семена зачастую имеют привлекательную окраску и запах. Животные разносят семена многочисленных ягод с фекалиями (удобрениями), значительно расширяя их ареал. Неудивительно, что виды шиповника (розы), боярышника, земляники, малины, ежевики среди многочисленных лекарственных свойств отличаются еще и положительным гонадотропным действием. Корейский автор Чхве Тхэсоп приводит простой рецепт использования плодов малины при МИ. Многие культивируемые человеком пищевые растения дают не только калории, но и оказывают положительное влияние на нейро-эндокринную регуляцию жизнедеятельности организма, корректируют метаболизм, мобилизуют детоксикационную, иммунную защиту, оптимизируют процессы регенерации, что не может не сказываться положительно на репродуктивной функции. У злаковых НЕМ связывает его с наличием x-токоферола,

препятствующего инволюции половых желез, порою с наличием эстрогенов и проэстрогенов. Правильнее предполагать участие в реализации его всего комплекса природных соединений. Лечение проростками зерновок сегодня общеизвестно. Кукуруза, «хлеб индейцев» стала доминирующим злаком планеты, и все части ее могут быть использованы с лечебной целью.

В традиционных медицинах азбучна истина использования классических адаптогенов, растений семейства Аралиевые для повышения, инициации репродуктивных функций человека. Поскольку в отечественной репродуктологии эти растения не заняли достойного места, перечислю их: виды женьшеня, элеутерококка, акантопанакса, аралии, плюща, полисициас, калопанакс, заманиха. К классическим адаптогенам причислены лимонник, родиола, левзея (рапонтик). Близка к ним по свойствам валериана. К сожалению, громадный пласт работ отечественных ученых под руководством гениального фармаколога Н.В. Лазарева не ассимилирован не только сексопатологами, репродуктологами, но даже фармакологами и фитотерапевтами. Созданная Н.В. Лазаревым и его школой теория состояния неспецифически повышенной сопротивляемости (СНПС) организма, вызываемого адаптогенами и другими растениями, по значимости равномасштабна теории общего адаптационного синдрома Г. Селье, теории адаптационно-трофической функции симпатической нервной системы Л.А. Орбели. Она, несомненно, является теоретической базой фитотерапии. В традиционных медицинах классические адаптогены зачастую сочетают в одной прописи. Однако нами не усвоено правило сочетания широкой ленты синергично действующих растений, поликомпонентности сборов. Доминирующими по частоте применения в традиционных медицинах стран Восточной Азии, по М.А. Гриневич, являются солодка, ремания и только за ними женьшень. На примере этих 3-х и других растений мы можем убедиться в полигландулярном их действии. Растения не выбирают какую-то одну эндокринную железу, но оказывают противодиабетическое действие, иницируют функции надпочечников, особенно при их угнетении, щитовидной железы, то есть действуют системно. Более того, для некоторых из них (элеутерококк, солодка) установлены экспериментально, казалось бы, диаметрально противоположные типы действия: при снижении репродуктивных функций они повышают их, а при высоком их уровне (период гона) снижают, т. е. выступают как корректоры. Анализ показаний к применению растений позволяет отметить еще одну особенность: растения не выбирают не только какую-то одну железу, но не выбирают и пола. Для многих из них, в частности для классических адаптогенов, видов полыни, подорожника, крапивы, спаржи можно отметить эффективность как при нарушениях менструального цикла, ЖБ, так и при МИ, что с позиций биологически детерминированной заинтересованности растений в нашем размножении вполне логично.

Если арсенал традиционных медицинских растений, их *emenogogae*, *aphrodisiacae*, отработанная рецептура при ЖБ и МИ для нас и, вероятно, для многих отечественных фитотерапевтов недоступны, то методы, стадийность лечения, а в целом эффективность вполне могут быть освоены. Чхве Тхэсон (Корея) рекомендует: 1) пролечивание экстрагенитальных заболеваний, очагов воспаления вне зависимости от локализации; 2) нормализацию менструального цикла, либидо, потенции, эректильной функции; 3) назначение растений, способствующих зачатию. Важно усвоить то, что для фитотерапевта не должно быть заболеваний сопутствующих, а стало быть требующих меньшего или никакого внимания.

Анализ показаний к применению позволяет утверждать, что многие растения эффективны на всех стадиях репродукции. Так, будучи стресс-протекторами и модуляторами настроения, они нивелируют депрессивный, невротический, астенический фон. Фитоферомоны повышают привлекательность, атрактивность человека. Для того, чтобы зачать, нужно привлечь. Нами установлено, что подавляющее большинство растений являются вазоактивными, вазопротективными средствами, т. е. улучшающими плацентарное кровоснабжение, предупреждающими гипоксию плода, обеспечивающими тем самым его пренатальную безопасность. Этому же способствуют широко распространенные у растений антиоксидантные (практически у всех), антигипоксантные, детоксикационные свойства. Общеизвестны родовспомогательные, утеростимулирующие свойства растений. Наконец, нам привычны лактогенные их свойства. Тимьян, лаванда, Melissa, мята, крапива, адаптогены - их помощь на том или ином этапе репродукции легко может быть прослежена. Заслуживает внимания широкое применение пряностей как в аюрведической, наиболее древней, так и в других традиционных медицинах. Имбирь, куркума, кардамон, альпиния, мускатный орех, бадьян, гвоздика, корица, виды перца, горчицы, лука, кресс-салат, анис отнесены Авиценной (XI в.), Чжуд-ши (XI в.), Амасиаци (XV в.) и рядом других источников к средствам, полезным для «холодных натур».

Следуя изложенным принципам, используя арсенал из 300-350 растений, мы добились преодоления женского бесплодия в 52 случаях, зачастую даже не ставя перед собою такой задачи. Демонстративна стабилизация и даже редукция основного заболевания у больных рассеянным склерозом с последующим зачатием и рождением нормальных детей. 2 больных лимфогранулематозом на фоне непрогресса заболевания родили первых детей. Мы неоднократно наблюдали, что зачатие и беременность происходят в процессе успешной фитотерапии основного заболевания в виде, так сказать, побочного в большинстве случаев желанного эффекта. Так, применение гепатопротекторов, холеретиков, противовоспалительных растений при заболеваниях гепатобилиарной системы устраняет

осложняющие их мено- и метроррагии, нормализует менструальный цикл, создает условия для зачатия. Фитотерапия позволяет в ряде случаев, предупредить возрастное (гериатрия) и досрочное снижение либидо, потенции, нивелировать агрессивное действие транквилизаторов, антиконвульсантов, нестероидных и стероидных противовоспалительных средств. Использование, а не игнорирование и забвение биологических законов должно быть основой фитотерапии.