

## СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие .....	7
Часть 1. ОБОСНОВАНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СРЕДСТВ ФИТОТЕРАПИИ ПРИ ГЕРПЕСЕ .....	11
1.1. Из истории использования лекарственных растений в терапии герпетической инфекции .....	15
1.2. Биологически активные вещества лекарственных растений .....	22
Часть 2. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩИЕ ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКУЮ АКТИВНОСТЬ .....	31
2.1. Растения, используемые в качестве сырья при производстве противогерпетических средств .....	31
2.1.1. Бархат Лавала (амурский). <i>Phellodendron amurense</i> var. <i>Lavallei</i> Sprague; Amur corktree .....	31
2.1.2. Береза повислая, береза бородавчатая. <i>Betula pendula</i> Roth., <i>Betula verrucosa</i> Ehrth.; warty birch .....	33
2.1.3. Десмодиум канадский. <i>Desmodium canadense</i> ; beggarweed Canadian ...	38
2.1.4. Душица обыкновенная. <i>Origanum officinalis</i> L., common origanum ...	43
2.1.5. Зверобой продырявленный. <i>Hypericum perforatum</i> L., common Saint-John's wort .....	46
2.1.6. Картофель. <i>Solanum tuberosum</i> , potato .....	49
2.1.7. Копеечник альпийский. <i>Hedysarum alpinum</i> Ledeb.; Alpine hedysarum	53
2.1.8. Леспедеца копеечниковая. <i>Lespedeza hedysaroides</i> , Pallas Kitag .....	58
2.1.9. Маклея мелкоплодная. <i>Macleaya microcarpa</i> L. ....	60
2.1.10. Манго индийское. <i>Mangifera indica</i> ; mango .....	62
2.1.11. Облепиха крушиновидная. <i>Hippóphae rhamnoides</i> ; common sea buckthorn .....	72
2.1.12. Подофилл щитовидный. <i>Podophyllum peltatum</i> L.; common palmate May apple .....	74
2.1.13. Рододендрон Унгерна. <i>Rhododendron ungeronii</i> Trautv .....	76
2.1.14. Солодка голая (лакричник). <i>Glycyrrhiza glabra</i> L., common licorice ...	78
2.1.15. Хлопчатник шерстистый. <i>Gossypium hirsutum</i> L., upland cotton .....	82
2.1.16. Чистотел большой. <i>Chelidonium majus</i> L., greater celandine .....	86
2.1.17. Щучка дернистая, луговик. <i>Deschampsia caespitosa</i> .....	88
2.1.18. Эвкалипт прутовидный. <i>Eucalyptus viminalis</i> Labill., gum tree .....	90
2.2. Лекарственные растения с установленными противовирусными свойствами, используемые с различными показаниями к применению .....	93
2.2.1. Аир болотный. <i>Acorus calamus</i> L., sedge cane .....	93
2.2.2. Алоэ древовидное, столетник. <i>Alóe arboréscens</i> , arborescent aloe .....	95
2.2.3. Арника горная, облиственная. <i>Arnica montana</i> L., mountain arnica ...	97
2.2.4. Багульник болотный. <i>Ledum palustre</i> L., swamp ledum .....	99

2.2.5. Бадан толстолистный. <i>Bergenia crassifolia</i> L. (Fritsch.), <i>bergenia</i> .....	100
2.2.6. Бессмертник песчаный. <i>Helichrysum arenarium</i> L., <i>yellow everlasting</i> .....	103
2.2.7. Боярышник кроваво-красный. <i>Crataegus sanguinea</i> L., <i>blood-red hawthorn</i> .....	105
2.2.8. Брусника обыкновенная. <i>Vaccinium vitis-idaea</i> L., <i>clusterberry</i> .....	106
2.2.9. Бузина черная. <i>Sambucus nigra</i> L., <i>black elder</i> .....	108
2.2.10. Вальдштейния гравилатолистная. <i>Waldsteinia geoides</i> Willd. ....	110
2.2.11. Гвоздичное дерево. <i>Syzygium aromaticum</i> , <i>Clove tree</i> .....	110
2.2.12. Герань душистая, пеларгония. <i>Pelargonium graveolens</i> .....	111
2.2.13. Герань кроваво-красная. <i>Geranium sanguineum</i> L., <i>blood-red geranium</i> .....	113
2.2.14. Герань Тунберга. <i>Geranium thunbergii</i> Sieb. et Zucc., <i>Thunbergs geranium</i> .....	114
2.2.15. Герань Роберта. <i>Geranium robertianum</i> , <i>Robert geranium</i> .....	115
2.2.16. Гравилат городской. <i>Geum urbanum</i> L., <i>common avens</i> .....	117
2.2.17. Грейпфрут. <i>Citrus paradisi</i> , <i>grapefruit</i> .....	118
2.2.18. Женьшень настоящий. <i>Panax ginseng</i> C. A. Meyer, <i>Chinese ginseng</i> ...	121
2.2.19. Жостер ломкий, крушина ломкая. <i>Rhamnus frangula</i> , <i>Frangula alnus</i> L., <i>common buckthorn</i> .....	124
2.2.20. Жостер Пурша, Каскара Саграда. <i>Rhamnus purshiana</i> , <i>Pursh buckthorn</i> .....	126
2.2.21. Земляника лесная. <i>Fragaria vesca</i> L., <i>wild strawberry</i> .....	127
2.2.22. Змееголовник молдавский, Melissa турецкая, синявка. <i>Dracoscephalum moldavica</i> L. ....	129
2.2.23. Золотарник обыкновенный, золотая розга. <i>Solidago virgaurea</i> , <i>giant goldenrod</i> .....	132
2.2.24. Иван-чай узколистый, кипрей. <i>Chamaenerion angustifolium</i> L., <i>great willow herb</i> .....	135
2.2.25. Имбирь лекарственный. <i>Zingiber officinalis</i> L., <i>ginger</i> .....	139
2.2.26. Ипекакуана обыкновенная. <i>Cephaelis ipecacuanha</i> , <i>ipecacuanha</i> .....	141
2.2.27. Иссоп лекарственный. <i>Hyssopus officinalis</i> L., <i>hyssop</i> .....	143
2.2.28. Истод узколистый. <i>Polygala tenuifolia</i> Willd., <i>thin-leaved milkwort</i> ...	145
2.2.29. Кадило сарматское (мелиссолистное). <i>Melittis sarmatica</i> Klok.; <i>Melittis melissophyllum</i> L. ....	146
2.2.30. Какалия копьевидная. <i>Caecalia hastata</i> L. ....	147
2.2.31. Каланхоэ перистое, бриофиллум. <i>Kalanchoe pinnata</i> .....	149
2.2.32. Календула лекарственная (ноготки). <i>Calendula officinalis</i> L., <i>pot marigold</i> .....	152
2.2.33. Кассия узколистная, сenna, александрийский лист. <i>Cassia angustifolia</i> L., <i>Indian senna</i> .....	157
2.2.34. Коровяк обыкновенный, медвежье ухо. <i>Verbascum thapsus</i> L., <i>great mullein</i> .....	159
2.2.35. Коровяк скипетровидный, медвежье ухо. <i>Verbascum thapsiforme</i> Schrad., <i>mullein</i> .....	160
2.2.36. Котовник кошачий. <i>Nepeta cataria</i> L., <i>catnip</i> .....	163
2.2.37. Крапива двудомная. <i>Urtica dioica</i> L., <i>great nettle</i> .....	166
2.2.38. Кунзея. <i>Kinzea sinklairii</i> .....	167
2.2.39. Курильский чай, лапчатка кустарниковая, дазифора. <i>Pentaphylloides fruticosa</i> L. O. Schwarz .....	169
2.2.40. Лабазник вязолистный (таволга). <i>Filipendula ulmaria</i> L., <i>European meadowsweet</i> .....	171
2.2.41. Лабазник шестилепестной. <i>Filipendula vulgaris</i> Moench., <i>sweet-hay</i> ...	173
2.2.42. Лаванда узколистная. <i>Lavandula officinalis</i> L., <i>lavander</i> .....	174

2.2.43. Лавр благородный. <i>Laurus nobilis</i> L., <i>bay leaf</i> .....	178
2.2.44. Ламинария японская, морская капуста. <i>Laminaria Japonica</i> Aresch ...	180
2.2.45. Лапахо, Пау д'Арко, муравьиное дерево. <i>Lapacho</i> .....	181
2.2.46. Лапчатка прямостоячая, калган прямостоячий. <i>Potentilla erecta</i> L., <i>Hampe</i> .....	183
2.2.47. Левзея сафлоровидная, маралий корень. <i>Leuzea carthamoides</i> (Willd.) DC. = <i>Rhaponticum carthamoides</i> Willd., <i>carthamoid rhapontic</i> .....	185
2.2.48. Липа сердцелистная. <i>Tilia cordifolia</i> L., <i>small-leaved lime</i> .....	187
2.2.49. Лопух большой, репейник, репей. <i>Arctium lappa</i> L., <i>great burdock</i> ...	188
2.2.50. Малина обыкновенная. <i>Rubus idaeus</i> L., <i>red raspberry</i> .....	191
2.2.51. Марена красильная. <i>Rubia tinctorum</i> L., <i>common madder</i> .....	192
2.2.52. Маслина европейская. <i>Olea europaea</i> L., <i>common olive</i> .....	193
2.2.53. Мать-и-мачеха обыкновенная. <i>Tussilago farfara</i> L., <i>common coltsfoot</i> ..	195
2.2.54. Мелисса лекарственная. <i>Melissa officinalis</i> L., <i>common balm</i> .....	197
2.2.55. Мирт обыкновенный. <i>Myrtus communis</i> L. ....	200
2.2.56. Можжевельник обыкновенный. <i>Juniperus communis</i> L., <i>common juniper</i> .....	202
2.2.57. Молочай Палласа (мужик-корень). <i>Euphorbia pallasii</i> (Turcz) .....	205
2.2.58. Момордика харантия, китайская горькая дыня. <i>Momordica charantia</i> .....	207
2.2.59. Монарда дудчатая. <i>Monarda fistulosa</i> L. ....	209
2.2.60. Мох исландский, цетрария исландская, ягель. <i>Sphagnum</i> .....	210
2.2.61. Морковь. <i>Daucus sativus</i> (Hoffm.) Rohl. ....	212
2.2.62. Мухомор красный. <i>Amanita muscaria</i> (Fr.) Hook .....	213
2.2.63. Мята перечная. <i>Mentha piperita</i> L., <i>peppermint</i> .....	215
2.2.64. Овес посевной. <i>Avena sativa</i> L., <i>cultivated oat</i> .....	216
2.2.65. Окопник лекарственный. <i>Symphytum officinale</i> L., <i>common comfrey</i> ...	218
2.2.66. Орех маньчжурский. <i>Juglans mandshurica</i> Maxim., <i>French walnut</i> ...	220
2.2.67. Подорожник большой. <i>Plantago major</i> L., <i>common plantain</i> .....	222
2.2.68. Расторопша пятнистая. <i>Silybum marianum</i> , <i>milk thistle</i> .....	224
2.2.69. Ревень лекарственный. <i>Rheum officinale</i> L., <i>medicinal rhubarb</i> .....	226
2.2.70. Ревень пальчатый. <i>Rheum palmatum</i> L. <i>palmate rhubarb</i> .....	227
2.2.71. Рябина черноплодная, арония. <i>Aronia melanocarpa</i> (Michx) Elliot, <i>black chokeberry</i> .....	228
2.2.72. Рябина обыкновенная. <i>Sorbus aucuparia</i> L., <i>European mountain ash</i> ...	230
2.2.73. Сабельник болотный. <i>Comarum palustre</i> L., <i>marsh cinquefoil</i> .....	232
2.2.74. Смородина черная. <i>Ribes nigrum</i> L., <i>blackcurrant</i> .....	234
2.2.75. Сосна обыкновенная. <i>Pinus sylvestris</i> L., <i>common pine</i> .....	236
2.2.76. Софора японская, софора кавказская. <i>Sophora japonica</i> L., <i>Japanese pagoda tree</i> .....	238
2.2.77. Спорыш, горец птичий. <i>Polygonum aviculare</i> L., <i>knotgrass</i> .....	239
2.2.78. Сушеница топяная. <i>Gnaphalium uliginosum</i> L., <i>Low cudweed</i> , <i>March cudweed</i> .....	241
2.2.79. Тмин обыкновенный. <i>Carum carvi</i> L., <i>caraway</i> .....	242
2.2.80. Толокнянка обыкновенная. <i>Arctostaphylos uva-ursi</i> L., <i>bearberry</i> .....	244
2.2.81. Тополь черный. <i>Populus nigra</i> L., <i>black poplar</i> .....	246
2.2.82. Туя западная. <i>Thuja occidentalis</i> L., <i>eastern arborvitae</i> .....	248
2.2.83. Фенхель обыкновенный, укроп аптечный, укроп волошский. <i>Foeniculum vulgare</i> Mill., <i>common fennel</i> .....	250
2.2.84. Фиалка трехцветная. <i>Viola tricolor</i> L., <i>wild pansy</i> .....	252



2.2.85. Хвощ полевой. <i>Equisetum arvense</i> L., marsh horsetail	254
2.2.86. Хмель обыкновенный. <i>Humulus lupulus</i> L., common hop	257
2.2.87. Чабрец, тимьян ползучий. <i>Thymus serpyllum</i> L., creeping thyme	259
2.2.88. Чага, березовый гриб. <i>Inonotus obliquus</i> Pils.	261
2.2.89. Черёда трехраздельная. <i>Bidens tripartita</i> L., bur beggar-ticks	272
2.2.90. Черника обыкновенная. <i>Vaccinium myrtillus</i> L., blueberry	274
2.2.91. Черноголовка обыкновенная. <i>Prunella vulgaris</i> L., blackcap	276
2.2.92. Чернушка дамасская посевная. <i>Nigella damascena</i> L., black cumin	278
2.2.93. Чеснок посевной. <i>Allium sativum</i> L., garlic	280
2.2.94. Чистотел большой. <i>Chelidonium majus</i> L., greater celandine	281
2.2.95. Шалфей лекарственный. <i>Salvia officinalis</i> L., garden sage	284
2.2.96. Шиповник собачий. <i>Rosa canina</i> L., dog rose	286
2.2.97. Эхинацея пурпурная. <i>Echinacea purpurea</i> L., purple echinacea	288
2.3. Другие растения с установленными противовирусными свойствами	290
<b>Часть 3. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ</b>	292
3.1. Клиника простого герпеса	292
3.2. Клинические проявления первичного ПГ	292
3.3. Клинические проявления рецидивов ПГ	293
3.4. Герпетические поражения слизистых внутренних органов	296
3.5. Клинические формы ПГ на фоне иммунодефицита	297
3.6. Абортивные формы ПГ	299
3.7. Вирус герпеса человека 3-го типа (ВГЧ-3)	300
3.8. Опоясывающий герпес слизистой полости рта	301
3.9. Герпес-вирус Эпштейна – Барр	303
3.10. Цитомегаловирусная инфекция	305
3.11. Псевдокраснуха	309
3.12. Вирус герпеса 7-го типа	310
3.13. Вирус герпеса 8-го типа	311
3.14. Обезьяний вирус Герпеса	314
3.15. <i>Herpesvirus simiae</i> (В-вирус)	314
<b>Часть 4. ЧАСТНЫЕ ВОПРОСЫ ФИТОТЕРАПИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ</b>	316
4.1. Лечение простого герпеса	316
4.2. Фитоароматерапия герпеса	325
4.3. Средства традиционной медицины при лечении герпеса	326
4.4. Фитопрофилактика герпетической инфекции	327
4.5. Фитодиететика при герпетической инфекции	328
<b>Часть 5. ФИТОПРЕПАРАТЫ И БАДЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ТЕРАПИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ</b>	330
Заключение	353
Литература	355

## ЧАСТЬ 2

### ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩИЕ ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКУЮ АКТИВНОСТЬ

В своей работе мы постарались условно разделить лекарственные растения с противогерпетической активностью:

- 1) на растения, используемые в качестве сырья при производстве противогерпетических средств;
- 2) лекарственные растения с установленными противовирусными свойствами, используемые с различными показаниями к применению.

#### 2.1. РАСТЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЮЩИЕСЯ В КАЧЕСТВЕ СЫРЬЯ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ

##### 2.1.1. БАРХАТ ЛАВАЛЯ (АМУРСКИЙ)

*Phellodendron amurense* var. *Lavallei* Sprague;  
*Amur corktree*

Листопадные, двудомные деревья семейства рутовых с красивой ажурной кроной и перистыми листьями, обладающими специфическим запахом, который особенно сильно проявляется при их растирании. Ствол покрыт мягкой пробковой, бархатистой на ощупь, серой, глубокотрещиноватой корой, которая идет на изготовление технической пробки. Цветки мелкие, желтовато-зеленоватые в верхушечных соцветиях. Плод — черная шаровидная костянка с пятью мелкими косточками. Требовательны к плодородию, аэрации и влажности почвы. Лучше развиваются на открытых местоположениях, но нуждаются в защите от иссушающих ветров. Основной способ размножения — свежесобранными семенами. При весеннем посеве необходима трехмесячная стратификация. В качестве



лекарственного сырья используется листья и кора. В коре, кроме берберина, содержится небольшое количество пальматина, а также обакунон и обакулактон (Чхве Тхесоп, 1987).

**Лечебное действие.** Под действием берберина увеличиваются желчеотделение, двигательная активность экспериментальных животных. Кора бархатного дерева оказывает ингибирующее действие на опухолевые клетки, хотя и не вызывает изменений их структуры, однако понижает их биохимические функции.

Доклиническое изучение безопасности нового оригинального противовирусного препарата флакозида, полученного из листьев бархата амурского и бархата Лавалья, провели В. В. Бортникова и др. (2003). Он представляет собой индивидуальное вещество флавоноидной структуры. По химической структуре является 7-b-D-глюкопиранозид-8 (3-метилбут-2-енил)-4',5,7-триоксифлаваномом и близок по структуре к рутину и другим флавоновым соединениям группы витамина Р. Мелкокристаллический порошок белого (с сероватым или зеленоватым оттенком) цвета. Практически нерастворим в воде. Препарат эффективен в отношении ДНК-содержащих вирусов группы герпеса. Назначают взрослым при первичных и рецидивирующих формах простого герпеса (включая герпес половых органов). Экспериментальное и токсикологическое исследование флакозида проведено в полном объеме в соответствии с действующими рекомендациями ФГК МЗ РФ. Проведенные исследования показали, что флакозид при однократном введении является малотоксичным веществом: ЛД<sub>50</sub> для мышей и крыс соответственно составляет 1020–2100 мг/кг (внутрибрюшинно). В условиях хронического эксперимента при введении субстанции препарата в желудок крысам в дозах 20, 100 и 500 мг/кг и таблеток по 0,1 г в желудок собакам в дозе 100 мг/кг не выявлено токсического действия препарата на основные органы и системы организма экспериментальных животных. В испытанных дозах в условиях длительного введения флакозид усиливает антиоксидантную функцию печени крыс. Флакозид не проявляет аллергизирующих, мутагенных, иммунотоксических, раздражающих, эмбриотоксических и тератогенных свойств.

Сочетание специфической противовирусной активности флакозида с гепатозащитными свойствами, выявленными в результате токсикологического изучения, позволяют наметить новые подходы к лечению ряда вирусных инфекций, сопровождающихся поражением печени.

Препарат принимают внутрь по 1 таблетке (0,1 г) 3 раза в сутки. При выраженных общих проявлениях болезни (температура, реакция лимфатических желез) доза может быть увеличена до 2 табле-

т (0,2 г) 3–4 раза в сутки. Длительность курса лечения — 5 дней. Чем раньше с момента начала заболевания будет начато лечение, тем оно эффективнее.

#### Противопоказания

Флакозид противопоказан при употреблении алкоголя, наличии глаукомы, язвы желудка, в детском возрасте, при индивидуальной непереносимости, кормлении грудью.

#### Форма применения

**Флакозид** — флавоноид из листьев бархата амурского и бархата Лавалья. Назначают взрослым при острой и хронической вирусной инфекции.

### 2.1.2. БЕРЕЗА ПОВИСЛАЯ, БЕРЕЗА БОРОДАВЧАТАЯ

*Betula pendula* Roth., *Betula verrucosa* Ehrhth.; warty birch

Листопадное дерево семейства березовых. Береза распространена по всей европейской части бывшего СССР (кроме Крайнего Севера и юга), на Урале, в Западной и частично Восточной Сибири, Северном Казахстане, Западном Тянь-Шане и на Кавказе. Растет на сухих и влажных песчаных, суглинистых, черноземных и каменисто-щебнистых почвах.

С лечебной целью березовые почки и листья, высушенные наросты бесплодной формы трутовика косоугольного — *березового гриба (чаги)*, согласно ГФ XI изд. РФ, разрешены к применению. В почках и листьях березы содержатся эфирное масло, смолы, флавоноиды, дубильные вещества, сапонины, гиперозид, каротин, аскорбиновая и никотиновая кислоты. В коре найдены эфирное масло, содержащее дубильные вещества, фенолы, бегеновая и бетуленовая кислоты, ситостерин, фенольные гликозиды. В чаге содержится гуминоподобная чаговая кислота, полисахариды, щавелевая кислота, стероидные, стеринные и др. соединения. Во всех частях растения имеются вещества, обладающие фитонцидными свойствами.

**Лечебное действие.** В течение многих веков береза служила и служит не только как строительный материал, но и врачует различные заболевания. Травники XVI–XVII вв. содержат многочисленные советы, как лечить внутренние и наружные заболевания настоями и отварами из листьев и почек березы. В старину листья березы применяли как мочегонное, противоглистное средство, при болях в суставах и различных кожных заболеваниях (экзема, псо-



риаз), повышенной потливости стоп (надевали мешок с листьями на ноги). При отеках, ревматизме, подагре и параличах конечностей больного укладывали в постель: на опухшую часть тела накладывали толстый слой листьев, сверху покрывали теплым одеялом и давали обильное теплое потогонное питье. После этого больной обильно потел и сразу чувствовал значительное облегчение.

На Руси использовали молодые листья и кору в качестве мочегонного и потогонного средства. Листья или кору в виде отвара (60 г на 2 л воды) упаривали наполовину и применяли по 50–70 мл несколько раз в день при простудных заболеваниях, аллергических заболеваниях, отравлениях, интоксикации. Березовый сок применяли в качестве противочинготного, мочегонного средства. Его употребляли от песка в мочевых путях, глистной инвазии. Чаще его пили по 100–200 мл 2–3 раза в день за 20–40 мин до еды.

С давних времен на Руси назначают настойку из березовых почек для лечения холеры, туберкулеза легких, лимфатических узлов, почек и других бронхолегочных заболеваний как отхаркивающее, противокашлевое, жаропонижающее, противовоспалительное средство. Брели 100 г почек, заливали 500 мл водки и настаивали месяц. Рекомендовали прием настойки по 40 капель 4 раза в день; при наличии частой рвоты — каждый час.

Русские врачи более 100 лет назад установили мочегонное действие березовых почек. Препараты березы широко используются в Болгарии, Словакии, Франции и других странах в лечении многочисленных заболеваний.

Бетулиновая кислота (3β-гидрокси-20(29)-лупаен-28-овая кислота) (I), выделенная в начале прошлого века под названием гратиолона, привлекла внимание исследователей в последнее десятилетие в связи с обнаружением у нее ряда биологических свойств. Так, в 1994 г. была обнаружена анти-ВИЧ-1 активность тритерпеноида I в культуре клеток H9-лимфоцитов, наиболее перспективным по ингибированию репликации ВИЧ-1 является 3-0-(3',3'-диметилсукцинат)-1. В 1995 г. было показано, что I является селективным ингибитором роста клеток злокачественной меланомы человека. Кроме того, I и ее производные обладают антибактериальной, антималярийной, противовоспалительной, желчегонной и другими видами активности (Бореко Е. И. и др., 2002). Выделение (I) из растительного сырья малорентабельно из-за низкого содержания, поэтому более перспективным путем является ее синтез последовательно из бетулина (II) и бетулоновой кислоты (III).

Т. В. Тополевой и др. (2005) изучена активность «бересты экстракта сухого» (БЭС) компании ООО «Березовый мир» на экспериментальной модели герпетического энцефалита мышей в сравне-

нии с ацикловиром и в комбинации с ним. Установлено, что БЭС при введении мышам *per os* по лечебно-профилактической схеме оказывает положительное действие; ацикловир, введенный по той же схеме, более активен в дозе 200 мг/кг. Но при уменьшении дозы ацикловира до 100 мг/кг его эффективность снижается. При изучении комбинированного действия БЭС и ацикловира для лечения герпетического энцефалита наблюдался синергидный эффект.

Было отмечено, что БАД суперантитокс-100, содержащий бетулинол и фруктозу, оказывает противовирусное действие в отношении вируса гриппа и герпеса. Он обладает антимуtagenным, детоксикационным, антигипоксическим, антиоксидантным действием; снижает риск отрицательного воздействия на организм химических веществ и радиации при прохождении курсов химио- и лучевой терапии. Улучшение сопротивляемости организма происходит за счет стимуляции бетулином (бетулинолом) выработки интерферона и повышения клеточного и общего иммунитета, усиления активности некоторых иммунокомпетентных клеток, в частности, способности фагоцитов разрушать вирусы и бактериальные клетки (Валакшин В. В., Чистяков А. Н. и др., 2007).

Основное содержание экстрактивных веществ бересты составляет бетулин (син. *betulinol*, *messagenin*, *betulol*, *lupendiol*, *trochol*, березовая камфора) — пентациклический тритерпеновый спирт рода лупана, придающий корке белый цвет. Бетулин проявляет противовоспалительное, противоопухолевое действие, а также обладает антивирусными и желчегонными свойствами. Из бетулина химическим путем можно получить бетулиновую кислоту, которая показала специфическую активность против меланомы (рак кожи, герпес (Бореко Е. И. и др., 2002)).

Противовирусная активность бетулина достаточно широка — от различных вирусов гриппа до практически всех видов вируса простого герпеса (HSV-1, HSV-2, HSV-6). Эффективная (EC<sub>50</sub>) концентрация бетулина для вируса простого герпеса варьирует от 0,40 до 8,4 µg/ml (Carlson R. et al., 2003; Толмачева И. А., Гришко В. В., Бореко Е. И. и др., 2009). Известно, что совместное применение бетулина и ацикловира усиливает противовирусный эффект обоих веществ (синергия). При использовании подобной комбинации для лечения герпетической инфекции, вызванной HSV-2 (генитальный герпес), следует использовать более высокую концентрацию бетулина (соотношение ацикловира и бетулина 0,45 µg/ml и 8,4 µg/ml), а при HSV-1 данный эффект проявляется уже при концентрациях 0,068 µg/ml и 0,4 µg/ml соответственно (Gong Y. et al.).

В бересте кроме тритерпеноидов присутствуют соединения, относящиеся к другому классу — сесквитерпеноиды. Из углеводород-



ного экстракта бересты был выделен 6-гидрокси-Р-кариофиллен, являющийся одним из основных компонентов эфирных масел почек березы (Шабанова Н. Ю., 2005). О. Б. Флехтер, Е. И. Бореко, Л. Р. Нигматулина и др. (2004) изучили противовирусные свойства лупановых тритерпеноидов из сухого экстракта коры березы. Производные бетулиновой кислоты и других кислот лупанового ряда, как было недавно установлено Куо-Hsiung Lee et al., проявляют активность против ВИЧ. Некоторые из нативных тритерпеноидов экстрактов коры березы проявляют антимикробное, цитостатическое и гемолитическое действия.

Настои и отвары березовых почек применяют как мочегонные, желчегонные и дезинфицирующие средства. Наиболее эффективны они при отеках сердечного происхождения.

Желчегонные и антимикробные свойства препаратов березы используют в комплексной терапии болезней печени. Березовые почки применяют при болезнях органов дыхания (ларингиты, бронхиты, трахеиты) как антисептическое и отхаркивающее средство, а также при кожных болезнях, в частности при лечении больных с различными формами экземы.

Препараты березы считаются противосудорожным средством. Желудочно-кишечные болезни, даже язвенную болезнь, лечат, в частности, настоек березовых почек, которую принимают по 0,5–1 чайной ложке в день за 20 мин до еды.

Листья березы, по данным многочисленных авторов, оказывают отхаркивающее, противокашлевое, жаропонижающее, противовоспалительное, детоксицирующее, тонизирующее, желчегонное, регулирующее деятельность кишечника, гепатопротекторное, антидеструктивное, противоотечное, мочегонное, глистогонное, антисептическое и многие другие свойства, применяют в виде настоев, отваров и настоек. Особенно настой листьев (чайная ложка на 1 стакан кипятка) по 50–70 мл 3 раза в день полезен при хроническом бронхите, туберкулезе легких и лимфатических узлов (Барнаулов О. Д., 1999), туберкулезной интоксикации, токсическом действии медикаментов, иммунодефиците, снижении детоксикационной функции печени, гемопоэза, лейкопении и анемии. Лучше листья березы сочетать с плодами можжевельника, почками березы, травой душицы, тимьяна, котовника, зизифоры и др. При этом снижается гиперэргическая экссурация при воспалении, уменьшается образование конкрементов в почках, улучшается функция их при мочекаменной болезни, асците, пиелонефрите и др. Если листья березы смешать с корнями солодки, шлемника байкальского, травой череды, черноголовки, то повышаются десенсибилизирующие свойства сбора, что связано с наличием тритерпеновых стероидных соединений.

### Противопоказания

Березовые почки, как установлено в последнее время, следует употреблять с осторожностью (под контролем врача), так как смолистые вещества раздражают почечную паренхиму.

### Форма применения

- **Настой листьев березы.** Две чайные ложки нарезанных листьев заливают 200 мл кипящей воды и настаивают в течение 30 мин. После охлаждения фильтруют через марлю, прибавляют на кончике чайной ложки гидрокарбонат натрия и пьют 3–4 раза в день с интервалом 3–4 ч.
- **Березовый деготь** применяют наружно при кожных заболеваниях в виде 10–30 % мазей, линиментов.
- **Настойка березовых почек.** Готовят на 90 % спирте в соотношении сырья к извлекателю 1 : 5. Назначают по 1 чайной или 1 столовой ложке на прием как желчегонное и мочегонное средство. Наружно применяют для втираний и компрессов.
- **Отвар березовых почек** (10 г на 200 мл) по 1 столовой ложке 3–4 раза в день.
- **Настой березовых почек** (10 г на 200 мл) по  $\frac{1}{2}$ – $\frac{1}{3}$  стакана 2–3 раза в день в теплом виде за 10–15 мин до еды.
- **Березовый сок** собирают весной, принимают по 1 стакану 2–3 раза в день.
- **Карболен** — активированный древесный березовый уголь. Выпускается в виде гранул и таблеток. Принимают 1–2 таблетки 3–4 раза в день.
- **Настой березового гриба** чаги: при опухолях назначают взрослым не менее 3 стаканов в течение суток дробными порциями.
- **Густой экстракт березового гриба** чаги назначают внутрь; суточная доза составляет 3,5 г.
- **Бефунгин** — полугустой экстракт, получаемый из грибных наростов березового гриба чаги, — принимают по 1 столовой ложке 3 раза в день за полчаса до еды.
- **Чаговит** — сухой экстракт чаги в капсулах для приема внутрь.
- **Бетулинол** для получения группы БАД (суперантитокс, бетулагепат, бетулаир, тубелон, диабетулайн и др.), обладающих противовирусным, противоопухолевым, противотуберкулезным, антиоксидантным и противовоспалительным действием.

Rp: Befungini 100,0

D.S. По 1 столовой ложке разводят в стакане теплой воды для приема в течение дня.

Rp: Inf. fol. Betulae 2,0 g/200,0 ml

D.S. По 2 столовые ложки 3 раза в день перед едой.



## ЧАСТЬ 3

### КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ

#### 3.1. КЛИНИКА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА

Причиной развития заболевания служит возбудитель — вирус простого герпеса 1-го и 2-го типов (ВПГ 1, 2), различающихся по антигенному составу, вирулентности и патогенности. В клиническом течении вирусного процесса принято различать *первичный* и *рецидивирующий простой герпес*. Для ВПГ нет недоступных локусов кожи или слизистых, поэтому высыпания возникают на самых разнообразных участках. Наиболее часто клинические проявления встречаются на лице, гениталиях и ягодицах. Реже поражаются кисти, стопы и другие участки туловища.

#### 3.2. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ПГ

*Первичный герпес* — остро возникающее заболевание при первом контакте человека с ВПГ на фоне отсутствия по отношению к нему специфических антител. Он, как правило, наблюдается у детей в возрасте от 2 до 5 лет и значительно реже у взрослых. Отсутствие специфических противогерпетических антител обуславливает выраженную интенсивность клиники первичного герпеса и наличие ряда симптомов, отличающих его от рецидивов инфекции. Заболевание всегда начинается остро. Типичные для ПГ сгруппированные пузырьки на отечно-гиперемизованном фоне занимают большую площадь, отмечаются выраженные общие явления, значительное увеличение регионарных лимфатических узлов, а также резкое нарастание уровня антител к ВПГ в сыворотке крови. Наряду с этим при первичном герпесе нередко наблюдается развитие вирусемии с поражением других органов, что не так характерно для рецидивов инфекции.

Наиболее часто первичный герпес проявляется в виде *герпетического гингивостоматита*. Обычно он наблюдается у детей в возрасте до 5 лет. Клиническая картина герпетического гингивостоматита достаточно характерна. Заболевание начинается остро с появления единичных или множественных везикул на любом участке слизистой ротоглотки. Пузырьки очень быстро вскрываются, образуя болезненные эрозии, которые затем покрываются белесоватым на-

летом. Стадии корок при этом никогда не бывает. Одновременно с началом высыпаний десны становятся отечными, резко гиперемизованными, иногда с цианотичным оттенком и резко болезненными. Появляется повышенное слюноотделение. Болевой синдром настолько выражен, что затрудняет прием пищи и жидкости. Постепенно островоспалительные явления стихают и эрозии начинают эпителизоваться от периферии к центру. Время, необходимое для полного регресса заболевания, зависит от обширности очагов поражения, однако обычно оно не превышает 2–3 недели.

Вторым по частоте встречаемости среди клинических вариантов первичного простого герпеса, после гингивостоматита, является *первичный герпес гениталий*, который развивается у молодых людей после начала половой жизни. Преимущественно он возникает у женщин в виде вульвовагинита, однако в процесс может быть вовлечена и шейка матки (*герпетический цервицит*).

Дерматологической картине первичного простого герпеса сопутствуют повышение температуры до 39 °С, головная боль, общая слабость, а также лимфаденопатия.

Значительно реже, однако крайне тяжело и часто с летальным исходом, протекает *первичный герпес новорожденных*. Заражение обычно происходит при рождении, посредством прямого контакта (генитальный герпес у матери) во время прохождения родовых путей, или внутриутробно при разрыве плодного пузыря. Возможность развития этой формы первичного герпеса в обоих случаях обусловлена массивным обсеменением ВПГ кожи и слизистых плода, при котором имеющиеся в его организме антитела к вирусу не могут предотвратить инфицирования и вирусемии.

Первичный герпес новорожденных — ярко выраженный системный вирусный процесс. Тяжесть его течения и неблагоприятный прогноз связаны в первую очередь с поражением ВПГ жизненно важных внутренних органов. Наиболее часто страдает ЦНС (герпетический менингоэнцефалит), печень, селезенка, бронхи, легкие и надпочечники. Заболевание всегда протекает крайне тяжело. На фоне высокой лихорадки и полиаденопатии, очень характерно быстрое нарастание общей симптоматики. На 4–21-й день болезни может наступить летальный исход.

#### 3.3. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РЕЦИДИВОВ ПГ

Рецидивирующая форма простого герпеса на коже и слизистых встречается значительно чаще первичной, а ее клинические проявления крайне разнообразны как по дерматологической картине, так и по локализации высыпаний.



Наиболее часто встречается **типичная форма рецидивирующего простого герпеса**. Она имеет четко очерченную клиническую картину и, как правило, не вызывает диагностических затруднений. Независимо от локализации высыпаний, обострение в большинстве случаев начинается с различного рода субъективных ощущений — «предвестников рецидива». Возникая в среднем за сутки до появления сыпи на соответствующем участке кожи или слизистых оболочек, где в последующем формируется очаг поражения, они проявляются в виде зуда, жжения, несколько реже боли и/или чувства «ползания мурашек». Интенсивность этих ощущений обычно невелика, но появление их отмечается большинством больных, особенно с частыми рецидивами заболевания.

Вслед за субъективной симптоматикой возникает эритематозное пятно, размеры и насыщенность цвета которого могут варьироваться. Обычно развитие эритемы сопровождается умеренно выраженной отечностью.

Вскоре на эритематозно-отечном фоне формируются округлые пузырьки, полушаровидной формы, величиной не более мелких горошины. Пузырьки располагаются группами, тесно прилегая друг к другу, иногда сливаются и образуют более крупные пузыри с фестончатыми очертаниями, по периферии которых можно обнаружить изолированные мелкие везикулы. Одновременно с этим несколько увеличиваются явления отечности. Содержимое пузырьков вначале прозрачное, затем мутнеет. Везикулы существуют от 2 до 5 дней. В дальнейшем, вследствие их разрыва, они превращаются в эрозии, которые покрываются тонкими серозными корочками. Корочки могут образовываться и в результате ссыхания не вскрывшихся пузырьков. Через 7–9 дней корочки отторгаются, оставляя после себя розоватое или гиперпигментированное пятно, исчезающее через 1–2 недели.

Начиная от момента появления везикул, субъективные ощущения стихают и полностью исчезают на 4–5-й день заболевания.

Согласно P. Natal, герпетический процесс проходит 4 последовательные стадии: 1) эритематозную, 2) везикулезную, 3) корковую и 4) клинического выздоровления (отторжения корок), общая продолжительность которых составляет в среднем 7–14 дней.

Из редких клинических разновидностей ПГ следует отметить **геморрагическую, геморрагически-некротическую, отечную, аэрофантиазоподобную, импетигоподобную и склеродермоподобную формы** заболевания.

**Особенности клиники рецидивов ПГ в зависимости от локализации высыпаний.**

Клиническая картина и течение герпетического процесса во многом зависят от локализации сыпи.

Наиболее часто при рецидивах простого герпеса сыпь локализуется на лице (губы, нос, щеки) или половых органах. Реже на коже

ягодиц, области крестца, бедрах, ушных раковинах, пальцах кистей, ладоней, подошв, туловища.

Манифестации вирусного процесса возникают, как правило, на ладонях и тех же «традиционных местах» кожи и/или слизистых, однако у отдельных больных наблюдается одновременное появление сыпи на различных, часто отдаленных друг от друга участках кожи (**диссеминированная форма**), или при каждом рецидиве высыпания локализируются на новом месте (**мигрирующая форма**).

**На лице** высыпания наиболее часто располагаются на красной кайме губ, щеках, подбородке, преддверии и крыльях носа, реже в области надбровных дуг. Проявления заболевания при таком расположении сыпи, за исключением отечной и рупиоидной форм ПГ, наиболее типичны. Однако в процесс может быть вовлечена и волосистая часть головы.

Также типична клиника **простого генитального герпеса**, когда вирусное поражение кожи развивается на стволе полового члена или лобке.

Однако при локализации герпетических высыпаний в области наружных половых органов у мужчин они достаточно часто возникают на внутреннем листке крайней плоти, в заголовочной борозде, несколько реже на головке полового члена.

Пузырьки здесь обычно существуют крайне непродолжительное время, быстро вскрываясь с образованием болезненных эрозий, которые в силу постоянной мацерации и трения длительно не эпителизируются.

Достаточно полно проявления **генитального герпеса у женщин** описал Unna еще в 1833 г. Позже было отмечено, что при локализации сыпи в области женских наружных половых органов пузырьки могут располагаться на любом участке вульвы. Эволюция высыпных элементов в этой области не обладает какими-либо особенностями и характеризуется ранним образованием эрозий.

Однако при данной локализации герпетического процесса могут наблюдаться и некоторые особенности.

Так, развитие обострения иногда сопровождается значительным отеком области поражений и прилегающих участков, кроме того, часто отмечаются выраженные субъективные ощущения.

Также может наблюдаться распространение высыпаний с вульвы на слизистую оболочку влагалища и шейки матки, что сопровождается усилением субъективных ощущений и появлением выделений.

Довольно часто высыпания простого герпеса возникают на коже ягодиц (**herpes glutealis**). Развитие вирусного процесса в этой области не отличается какими-либо особенностями. Существенным является лишь то, что после регресса высыпаний на их месте длительно, до 5–6 месяцев, сохраняются синюшно-бурые пятна.

Одной из наиболее необычных локализаций сыпи при ПГ, как указывалось ранее, являются пальцы рук и ладони (**herpes digitalis**).



Среди особенностей клиники и течения рецидивирующего герпеса при локализациях на пальцах и кистях особого внимания заслуживают следующие: пузырьки не всегда располагаются на отечно-гиперемированном фоне, а содержимое их бывает геморрагическим. При этом пузырьки, подчас многокамерные, существуют достаточно долго (до 5–7 дней), а регресс их часто происходит без образования эрозий, что, по-видимому, связано с большой толщиной покровов. Наряду с этим у пациентов с данной причужденностью сыпи с большей закономерностью наблюдаются явления специфического лимфаденита и лимфангита, развивающиеся одновременно с везикулами и стихающие параллельно с регрессом пузырьков. Не менее важны и наблюдаемые при высыпаниях на кистях частые невралгии по ходу радиального нерва.

Помимо высыпаний герпеса на кистях, они могут локализоваться и **на стопах**. По мнению L. S. Maschella и H. J. Harley (1983), такое расположение сыпи является наиболее редким. Вместе с тем те же авторы отмечают, что, возможно, герпес стоп часто остается нераспознанным и ошибочно диагностируется как контактный дерматит, экзема, дисгидроз или пустулезный псориаз. При этом теряется такой важный диагностический критерий, как склонность к рецидивам, так как всем выше перечисленным дерматозам также свойственно обостряться.

Особого внимания заслуживает вопрос о **герпетическом поражении слизистых оболочек**. Хорошо известна возможность вовлечения в инфекционный процесс слизистой полости рта. При этой локализации процесса чаще всего пузырьки располагаются на слизистой щек, твердого неба и языка. Заболевание проявляется в виде изолированных пузырей или группы мелких везикул, расположенных на фоне несколько покрасневшей и отекающей слизистой оболочки. Очень скоро покровы пузырей вскрываются, и образуются полициклические эрозии цвета «сырого мяса». При травмировании эрозий, а также в случаях присоединения вторичной инфекции из дна покрывается желтовато-серым, легко удаляющимся налетом.

Такие эрозии по своему внешнему виду весьма сходны с афтами, что часто служит предметом диагностических ошибок.

### 3.4. ГЕРПЕТИЧЕСКИЕ ПОРАЖЕНИЯ СЛИЗИСТЫХ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

**Поражения зева и гортани** при рецидивах ПГ наблюдали А. В. Захер (1902), А. М. Натанзон (1932), В. И. Стрелов (1935) и др. Н. R. Morgan и M. Finland (1949) описали случай **атипичной пневмонии** со смертельным исходом.

J. Pearse и A. Dagradi (1943) сообщили о 4 случаях язв в **пищевод**, в которых при гистологическом исследовании были обнаружены внутриядерные включения в эпителиальных клетках пораженной области. Авторы приписали эти находки вирусной инфекции неизвестного типа.

Имеются также сообщения о локализации герпетических высыпаний на слизистых оболочках **мочеполовых органов и толстого кишечника**.

Впервые описание **герпетического уретрита** было сделано А. Klotz в 1914 г.

Позже W. Schonfeld (1928) также привел данные о возможности поражения уретры и **мочевого пузыря**. Уретроскопия является одним из основных методов диагностики герпетической природы заболевания.

**Герпетический цистит** (Schonfeld W., 1928) характеризуется лихорадкой и болями при мочеиспускании. Моча обычно бывает мутной с примесью крови. Указанные симптомы обычно сочетаются с герпесом на половых органах и исчезают одновременно с ним.

Несомненный интерес представляют указания на возможность развития герпетической сыпи на слизистой оболочке **толстого кишечника**.

### 3.5. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ПГ НА ФОНЕ ИММУНОДЕФИЦИТА

Обострения ПГ могут развиваться на фоне выраженных иммунодефицитных состояний. В этих случаях проявления вирусного процесса, как правило, носят более «злокачественный» характер. При этом отмечается своеобразие клинической симптоматики и крайне тяжелое течение заболевания. К таким ассоциированным с иммунодефицитами формам ПГ относятся **эрозивно-язвенный и генерализованный герпес**. Обычно они наблюдаются у онкологических больных, главным образом страдающих лимфолейкозами и лимфомами и при ВИЧ-инфекции. Однако причинами их развития могут быть аутоиммунные заболевания, длительный прием глюкокортикоидов и цитостатиков, а также другие злокачественные новообразования и, как казуистические случаи, — беременность (Fitzpatrick T. B., 1999).

**Язвенную форму** ПГ впервые наблюдали Н. С. Потеев, А. В. Константинов и М. А. Самгин в 1964 г.

Своеобразие клинических проявлений эрозивно-язвенного герпеса заключается в том, что после вскрытия везикул образующиеся на их месте эрозии очень быстро трансформируются в длительно не заживающие язвы. Особенностью язв является то, что их края имеют характер валика и несколько утолщены. Эти язвенные дефекты могут увеличиваться в размерах за счет периферического роста и в случае обширных высыпаний сливаться между собой,



## ЧАСТЬ 5

### ФИТОПРЕПАРАТЫ И БАДЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ТЕРАПИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ

#### АЛПИЗАРИН (Россия)

*Состав:* 2-С-В-D (глюкопиранозид)-1,3,6,7-тетра-оксиксантон, выделяемый из листьев манго (*Mangifera indica* L.).

*Механизм действия.* Алпизарин обладает противовирусной активностью в отношении ДНК-содержащих вирусов: вируса простого герпеса, вируса опоясывающего лишая и ветряной оспы, цитомегаловируса. Ингибирующее действие алпизарина на репродукцию вируса особенно проявляется на ранних этапах его развития. Механизм действия реализуется внеклеточно. Алпизарин препятствует проникновению вируса внутрь клетки, тем самым нарушая репродукцию вирусов. Алпизарин оказывает умеренное бактериостатическое действие в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, туберкулезных микобактерий и паразитических простейших. Алпизарин оказывает иммуностимулирующее действие на клеточный и гуморальный иммунитет, индуцирует продукцию гамма-интерферона в клетках крови.

*Показания:* у взрослых и детей в качестве противовирусного средства при острых и рецидивирующих формах простого герпеса экстрагенитальной и генитальной локализации, опоясывающего лишая, ветряной оспе, вирусных заболеваниях слизистой оболочки полости рта, герпетической экземе Капоши, цитомегаловирусной инфекции.

*Способ применения.* Таблетки алпизарина обычно назначают в комплексе с мазью. Таблетки применяют внутрь независимо от приема пищи. Взрослым и детям старше 12 лет назначают по 1–2 таблетки 3–4 раза, детям 6–12 лет — по 1 таблетке 2–3 раза, детям 1–6 лет — по  $\frac{1}{2}$ –1 таблетке 2–3 раза в сутки. Мазь применяют местно 4–6 раз в сутки: взрослым назначают на кожу 5% мазь, детям — 2% мазь; на слизистые оболочки взрослым и детям — 2% мазь. Терапевтический эффект алпизарина наиболее выражен при его назначении в начальном периоде заболевания или рецидива. Курс лечения зависит от формы и тяжести заболевания.

*Противопоказания:* I триместр беременности, индивидуальная непереносимость компонентов препарата

*Побочные явления.* Обычно препарат хорошо переносится. При приеме внутрь возможны тошнота, рвота, понос, головная боль, повышенная утомляемость, аллергические кожные реакции.

*Форма выпуска:* 20 таблеток по 0,1 г, 5% мазь в тубах по 10 г, 2% мазь в тубах по 10 г.

*Производитель:* ЗАО «Фармцентр ВИЛАР», тел. 495-388-4700.

#### АНТИВИР (Украина)

*Состав:* мазь, содержащая аир болотный, девясил высокий, дягиль лекарственный, шандру обыкновенную, репешок обыкновенный, календулу лекарственную, котовник кошачий представляет собой смесь экстрактов вышеназванных растений на жировой основе.

*Механизм действия.* Мазь обладает противовирусным, антибактериальным, противовоспалительным, иммуномодулирующим эффектом.

*Показания:* заложенность носа, ОРЗ, контакт с больными ОРВИ, грипп, тонзиллит, насморк, длительно незаживающие раны, свищи, фурункулез, пиодермия, простой герпес кожи и слизистых оболочек.

*Способ применения.* Мазь «Антивир» наносят тонким слоем на очаги поражения. При герпесе ее наносят на слизистую носа 2–3 раза в сутки в течение 5–7 дней, при остальных заболеваниях 1–2 раза в сутки в течение 7–14 дней.

*Противопоказания:* повышенная чувствительность к компонентам препарата.

*Побочные явления* не отмечены.

*Форма выпуска:* в контейнерах и флаконах из стекла.

#### АРОМАГЕМ (Россия)

*Состав:* представляет собой комплексное сочетание известных в медицинской практике натуральных растительных жирных масел (горчичного, календулы, ромашки, череды, касторового), эфирных масел кипариса, можжевельника, лаванды, лимона, мяты, а также растительных экстрактов зверобоя, коры дуба, соцветий каштана, бузины черной, подорожника, изготовленных из экологически чистого сырья по уникальной современной технологии, позволяющей подвергать компоненты минимальной технологической обработке.

*Показания, противопоказания:* см. предыдущие препараты.

#### АЛЬГАВИР (Россия)

*Состав:* содержит фукоидан, галактозу, лектины, фукозу, минеральные вещества из ламинарии японской с добавлением экстракта корбикулы (двустворчатый моллюск).



**Механизм действия.** Фукоидан интересен в первую очередь тем, что обладает ярко выраженным противовирусным, антиоксидантным, антикоагулянтным эффектом. При создании данной маски использовали именно из лечебных свойств фукоидана, который, помимо прямого противовирусного действия, обладает и ранозаживляющим действием. Связываясь с мембранами клеток организма человека, препарат препятствует проникновению внутрь бактерий и вирусов. Он эффективно предотвращает заражение и развитие таких вирусных заболеваний, как герпес, грипп (в том числе птичий грипп), клещевой энцефалит, геморрагическая лихорадка и др. К настоящему времени накоплено много данных о том, что полисахариды из бурых водорослей (фукоиданы) являются регуляторами процессов метаболизма и иммунокорректорами, действие которых основано на активации природных механизмов защиты от патогенных микроорганизмов.

**Показания:** вирусные заболевания кожи, слизистых оболочек.

**Способ применения.** Взрослым по 1 капсуле 3 раза в день во время еды. Больным сахарным диабетом 1-го типа рекомендуется принимать препарат через 30–40 минут после еды, что позволяет стимулировать выброс инсулина как раз в тот период, когда в организме увеличивается содержание глюкозы в крови. Это позволяет стимулировать естественный путь регулирования углеводного обмена у здорового человека. Продолжительность приема — 30 дней. Повторный прием при необходимости.

**Противопоказания:** индивидуальная непереносимость, беременность, кормление грудью.

**Побочные явления** не установлены.

**Форма выпуска:** в капсулах.

### **БИОНОРМ-Т (Белоруссия)**

**Состав:** экстракт лечебного торфа — уникальный природный биостимулятор растительного происхождения.

**Механизм действия.** Концентрат торфа улучшает обмен веществ в клетках, стимулирует восстановление и питание, снимает раздражения кожи, увлажняет. Для ухода за чувствительной и воспаленной кожей концентрат торфа проявляет заживляющие, противовоспалительные, противовирусные, антибактериальные, противоаллергические свойства. Растительные фитостеролы торфа активизируют процессы регенерации кожи и делают ее более упругой. По своей природе фитостеролы имеют такую же структуру, как гидролипидный слой кожи, и оказывают благоприятное воздействие на поддержание липидного и водного баланса.

**Показания:** кератодермии, целлюлит, красный плоский лишай, нейродермиты, очаговая склеродермия, псориаз, рубцы различ-

ной этиологии, экзема, вульгарный ихтиоз, герпес, подострый распространенный аллергический дерматит, кожный зуд, остаточные явления после ожогов и отморожений, спазмофилия сосудов кожи, петехии, гематомы, незаживающие язвы и пролежни.

**Способ применения.** Гель «Бионорм-Т» рекомендуется для ухода за кожей лица, рук, кожно-волосного покрова головы, кожи всего тела человека, при болезнях опорно-двигательного аппарата, периферической нервной системы и применяется наружно для всех типов кожи путем нанесения на кожу полоски геля длиной от 1 до 5 см в зависимости от площади пораженной зоны, затем гель распределяется по коже легкими массирующими движениями.

**Противопоказания:** индивидуальная непереносимость ингредиентов геля.

**Побочные явления** не выявлены.

**Форма выпуска:** герметичный пакет емкостью 1,0 л, 0,5 л (для ванн), или туба 100 мл (для наружного применения).

**Производитель:** ООО «Рубикон», Республика Беларусь, 210002, г. Витебск, ул. Горького, 62 б, т/ф +375-212-246227.

**ГЕДЕЛИКС (Германия)** — содержит экстракт листьев плюща (1 : 10), этанол, пропиленгликоль.

**Действия:** отхаркивающее, муколитическое, противовирусное, спазмолитическое.

**Показания:** катары верхних дыхательных путей; симптоматическое лечение хронических воспалительных и вирусных заболеваний бронхов.

**Способ применения.** Внутрь, взрослым и детям старшего возраста — в неразбавленном виде, детям младшего возраста, грудным детям — разбавляют во фруктовом соке или чае. Капли назначают 3 раза в день; взрослым и подросткам по 25–33 капли, детям 4–10 лет по 17 капель, детям от 1 до 4 лет по 13 капель, детям до 1 года — по 8 капель. Длительность лечения в течение 2–3 дней после исчезновения симптомов заболевания.

**Противопоказания:** гиперчувствительность.

**Побочные действия** не выявлены.

**Форма выпуска:** во флаконах по 50 мл.

**ГИПОРАМИН (Россия)** — сухой очищенный экстракт на основе полифенольного комплекса галлоэллаготанинов листьев облепихи крушиновидной.

**Действие.** Обладает высокой противовирусной активностью в отношении различных штаммов вирусов гриппа А и В, аденовирусов, парамикровирусов, вирусов простого герпеса, опоясы-



вающего лишая, цитомегаловирусов, респираторно-синцитиального вируса путем блокады вирусной нейраминидазы. Оказывает ингибирующий эффект и на грамположительные и грамотрицательные бактерии, туберкулезные микобактерии, кандиды и некоторые микелиальные грибы.

**Показания:** аденовирусная и другая острая респираторная вирусная инфекция, ангины, простой герпес экстрагенитальной и генитальной локализации, грипп А и В, парагрипп, риниты вирусной природы, опоясывающий лишай, ветряная оспа, цитомегаловирусная инфекция.

**Способ применения:** сублингвально (под язык) до полного растворения по 1 таблетке 4–6 раз в день в течение 3–5 дней и др. способы.

**Побочные действия** не выявлены. При длительном применении в дозах, превышающих рекомендуемые, возможно повышение свертываемости крови.

**Противопоказания:** индивидуальная непереносимость. Данные о применении препарата гипорамин при беременности и в период грудного вскармливания не предоставлены.

**Форма выпуска:** таблетки по 0,02 г, в упаковке 10, 25 или 30 штук; мазь 0,5 % по 20 г; суппозитории вагинальные и ректальные 0,05 г, в упаковке по 5 штук; лиофилизированный стерильный порошок для приготовления раствора *ex tempore* по 0,02 г.

**ГОССИПОЛ** (Россия) — натуральный пигмент полифенольной природы, получаемый при переработке семян или корней хлопчатника (*Gossypium* sp.), семейство мальвовых (*Malvaceae*). По химической структуре госсипол представляет собой 2,2'-ди (1,6,7-триоксил-3-метил-5 изопропил-8-нафталдегид).

**Действия:** противовирусная активность в отношении различных штаммов вирусов, в том числе дерматропных штаммов вируса герпеса.

**Показания:** вирусные дерматозы (герпес и др.), в том числе псориаз.

**Способ применения.** Препарат, в виде 3 % линимента, наносит тонким слоем на пораженный участок кожи 4–6 раз в сутки. Лечение продолжают 10–15 дней. Лучший терапевтический эффект наблюдается при экссудативно-инфильтративной форме псориаза. При наружном применении препарат переносится хорошо. Отсутствует раздражающее действие, патологические изменения со стороны картины крови и ее биологических показателей.

**Форма выпуска:** порошок, 3 % линимент в банках оранжевого стекла (по 20 г); используют также 0,1 % раствор при герпетическом кератите.

**ИММУНАЛ** (Словения) — сок эхинацеи пурпурной в растворе этанола.

**Действия:** иммуностимулирующее, лейкопоэтическое, противовирусное, жаропонижающее.

**Показания:** повышение неспецифического иммунитета при повторяющихся простудах, профилактика герпеса, простудных заболеваний и гриппа, предупреждение иммунодефицита при длительной терапии антибиотиками.

**Способ применения:** внутрь по 20 капель 3 раза в день, предварительно растворив в небольшом количестве жидкости.

**Противопоказания:** гиперчувствительность, туберкулез, лейкоз, рассеянный склероз, коллагенозы, грудной возраст (до 1 года).

**Побочные действия** не выявлены.

**Форма выпуска:** во флаконах по 50 мл.

**КАМЕТОН** (Россия) — аэрозольный препарат, содержащий камфару, ментол, масло эвкалиптовое, хлорбутанолгидрат, вазелин.

**Действия:** антисептическое, противовоспалительное.

**Показания:** острые и хронические заболевания глотки и гортани.

**Способ применения:** распыляется в области рта при вдохе в течение 1–2 с 3–4 раза в день. Длительность ингаляции 1–2 мин.

**Противопоказания:** возраст до 5 лет.

**Форма выпуска:** в стеклянных баллонах по 30 мл, снабженных клапанном устройством с распылительной насадкой.

**КАРМОЛИС** (Австрия) — комбинированный фитопрепарат, содержащий высокоочищенные эфирные масла мяты, тимьяна, аниса, китайского коричника, гвоздики, лимона, лаванды, цитронеллы, шалфея и муската.

**Механизм действия.** Снимает отеки слизистой оболочки дыхательных путей, способствует отделению слизи; оказывает успокаивающее и расслабляющее действие на желудочно-кишечный тракт и нервную систему; улучшает кровообращение конечностей.

**Показания:** заболевания верхних дыхательных путей, профилактика герпеса, гриппа и других инфекционных заболеваний, распространяющихся воздушно-капельным путем; функциональные расстройства пищеварительного тракта; неврастения, климакс; артралгии; воспалительные и аллергические заболевания кожи и полости рта.

**Способ применения:** внутрь по 10 капель на стакан воды или 3–5 капель на кусочек сахара с чаем; местно — смазывать крылья носа; при ангине — полоскать горло составом, содержащим 10 капель препарата на 100 мл воды; при суставных болях — в виде компрессов и ванн.