

БОЛЬШОЙ ЭНЦИКЛОПЕДИЧЕСКИЙ СЛОВАРЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ

Учебное пособие

Под редакцией Г. П. Яковлева

3-е издание, исправленное и дополненное

Санкт-Петербург
СпецЛит
2015

УДК 378 030 598 615
Б79

Авторы:

*Г. А. Белодубровская, М. Ю. Гончаров, Е. В. Жохова, Л. И. Крупкина,
А. А. Мистрова, Н. Н. Надель, М. Н. Повыдыш, Н. И. Пряхина,
Н. В. Скляревская, И. В. Соколова, Л. С. Теслов, Н. П. Харитонова,
Г. П. Яковлев*

Рецензенты:

Андрей Львович Буданцев — заведующий отделом растительных ресурсов Ботанического института им. В. Л. Комарова РАН, доктор биологических наук, профессор;

Ирина Александровна Самылина — заведующая кафедрой фармакогнозии ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова», член-корреспондент РАМН, доктор фармацевтических наук, профессор

Большой энциклопедический словарь лекарственных растений :
Б79 учебное пособие / под ред. Г. П. Яковлева. — 3-е изд., испр. и доп. —
Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. — 759 с. : ил.

ISBN 978-5-299-00528-8

Словарь включает официальные растения, входящие в Государственный реестр России, Британскую травяную фармакопею, фармакопеи западноевропейских и североамериканских стран, а также некоторые растения из традиционных медицинских систем, разрешенные к применению в западноевропейских странах и Северной Америке. Кроме морфологического описания растений в статьях указаны их распространение, сырье, биологически активные вещества (с приведением формул), применение в аллопатической и гомеопатической медицинах.

Энциклопедический словарь содержит расширенные этимологические сведения о латинских названиях растений.

Словарь предназначен в качестве учебного пособия для студентов фармацевтических вузов (факультетов) и колледжей, а также практических работников в области фармации и медицины.

УДК 378 030 598 615

ISBN 978-5-299-00528-8

© «ООО Издательство „СпецЛит“», 2012

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Белодубровская Галина Александровна — доцент кафедры фармакогнозии Санкт-Петербургской государственной химико-фармацевтической академии (СПХФА), кандидат фармацевтических наук, педагог. Работает в академии с 1985 года. Сфера научных интересов — изучение гомеопатических лекарственных средств. Автор более 50 научных и методических трудов.

Гончаров Михаил Юрьевич — ботаник, фармакогност, доцент кафедры фармакогнозии СПХФА, кандидат фармацевтических наук. Выпускник СПХФА, с 1999 года работает на кафедре фармакогнозии. Сфера научных интересов — систематика растений, фармакогнозия. Автор более 30 научных работ.

Жохова Елена Владимировна — доцент кафедры фармакогнозии СПХФА, кандидат фармацевтических наук. Выпускница СПХФА, с 1997 года работает на кафедре фармакогнозии. Сфера научных интересов — гомеопатическая фармация, фармакогнозия. Автор более 50 научных и методических трудов.

Крупкина Людмила Ивановна — старший научный сотрудник отдела Гербарий высших растений Ботанического института им. В. Л. Комарова (БИН) РАН, кандидат биологических наук. По специальности работает с 1975 года. Сфера научных интересов — систематика сосудистых растений, флора Восточной Европы (сосудистые растения), охрана растительного мира, Красные книги. Автор более 200 научных и научно-популярных работ.

Мистрова Анастасия Алексеевна — ассистент кафедры фармакогнозии СПХФА, кандидат фармацевтических наук. Выпускница СПХФА. Сфера научных интересов — фармакогностическое изучение растений флоры Северо-Запада, перспективных к внедрению в научную медицину. Автор 18 научных и методических работ.

Надель Нина Николаевна — латинист, педагог, длительное время работала в СПХФА на кафедре иностранных языков.

Повыдыш Мария Николаевна — доцент кафедры фармакогнозии СПХФА, кандидат фармацевтических наук. Выпускница СПХФА, работает в академии с 2003 года. Сфера научных интересов — биохимия и систематика растений. Автор более 40 научных и методических работ.

Пряхина Нина Ивановна — фармакогност, педагог, ученица К. Ф. Блиновой. Кандидат фармацевтических наук, доцент. Выпускница Ленинградского химико-фармацевтического института (ЛХФИ), работает на кафедре фармакогнозии с 1971 года. Сфера научных интересов — фитохимическое изучение представителей рода ирис и препаратов на их основе. Автор более 40 научных и методических работ.

Скляревская Нелли Владимировна — доцент кафедры фармакогнозии СПХФА, кандидат фармацевтических наук, педагог, работает в академии с 1997 года. Сфера научных интересов — фармакогностическое изучение растений флоры Северо-Запада, перспективных к внедрению в научную медицину. Автор более 25 научных и методических работ.

Соколова Ирина Викторовна — научный сотрудник БИН РАН, кандидат биологических наук. Работает в БИН РАН с 1985 года. Сфера научных интересов — систематика и номенклатура высших растений. Автор более 30 научных работ, член редколлегий ряда научных изданий БИН РАН, редактор и переводчик биологической литературы.

Теслов Леонид Степанович — фармакогност, фитохимик, педагог, ученик К. Ф. Блиновой. Кандидат фармацевтических наук, доцент, работает в СПХФА с 1969 года. Сфера научных интересов — изучение химии представителей флоры Забайкалья и Северо-Запада России. Автор более 130 научных и методических работ.

Харитонова Нина Петровна — фармакогност, ресурсовед, педагог, ученица выдающегося отечественного фармаколога А. Ф. Гаммерман. Работала в Перми, с 1982 года — в СПХФА.

Яковлев Геннадий Павлович — ботаник, фармакогност. Выпускник ЛХФИ. Доктор биологических наук (1974), профессор (1979), заведующий кафедрой фармакогнозии (с 1982 г.), ректор СПХФА (1992–2003). Является также ведущим научным сотрудником БИН РАН. Сфера научных интересов — систематика растений, фармакогнозия, тибетская медицина. Один из ведущих специалистов в мире по систематике бобовых. Автор более 200 научных работ и около 20 учебников и монографий.

*Памяти замечательных ученых-фармакогностов
Клавдии Федоровны Блиновой (1920–2008)
и Нины Викторовны Сыровежко (1940–2007)*

ПРЕДИСЛОВИЕ

Причины, побудившие авторов-составителей подготовить предлагаемый читателям словарь, достаточно очевидны. Перечень пользователей такого рода литературы заметно расширился, их требования к информативности существенно возрастают, но очевидно, что «словарный» дефицит сохраняется.

Разумеется, книжный рынок предлагает значительное число изданий, посвященных лекарственным растениям, а современная полиграфия позволяет сделать их иногда редкостно привлекательными, но они в большинстве не являются справочниками. Кроме того, следует признать, что существует сравнительно немного авторов и авторских коллективов, чьи публикации отличаются достаточной точностью и по-настоящему заслуживают читательского доверия.

Между тем, «открытие» границ привело к появлению в странах бывшего СССР значительного количества препаратов, включающих растения, ранее практически неизвестные не только широкой публике, но и большинству специалистов. Появились также разнообразные пищевые добавки, основа которых во многих случаях — измельченные растения или извлечения из них. Нет оснований обсуждать здесь, в какой степени они — эти добавки — обоснованны и рациональны, но краткая информация об их компонентах, разумеется, необходима в самых различных ситуациях.

Следует упомянуть еще о «гомеопатических» растениях. Многие из них известны большинству лишь по названиям. Иначе говоря, мы вновь возвращаемся к высказанному тезису о дефиците словарей.

Настоящий словарь отличается от большинства ранее издававшихся тем, что список упоминаемых в нем растений существенно шире и в значительной мере иной. Разумеется, все официальные лекарственные виды растений, включенные в Государственный реестр лекарственных средств, в словаре упомянуты. Кроме того, предлагается информация о растениях, включенных в фармакопеи главнейших стран Европы, Азии и Северной Америки, Международную фармакопею и Британскую травяную фармакопею (БТФ). Читатель, просматривающий словарь, может встретить пометки типа «разрешено к применению в Великобритании». Здесь речь идет об одном из итогов колониального владычества Англии. В бывших колониях Англии, и прежде всего в Индии, главнейшую роль в лечении коренного населения играли не европейская, а различные традиционные медицины. Выходцы из колоний, обосновавшиеся в метрополии, продолжали и отчасти продолжают прибегать к услугам традиционных врачей с их специфическим арсеналом лекарственных средств. Эти средства часто не входят в Британскую официальную фармакопею, но формально разрешены к использованию на территории всего Британского содружества наций. Помимо всякого рода фармакопейных растений, в словаре упомина-

ются и виды, используемые в гомеопатии. Всего в книге упомянуто около 1600 видов растений.

Для всех видов лекарственных растений, включенных в словарь, даны латинские названия сырья. Они приведены в соответствии с Государственной фармакопеей XI и действующими нормативными документами (НД). Однако в ряде случаев мы посчитали нужным внести исправления в неправильно приведенные в этих документах латинские названия.

В отдельных случаях даны названия сырья, общеизвестного в широкой практике, но не включенного в Государственный реестр России. Латинские названия лекарственных растений, заготавливаемых на территории бывшего СССР, даны в основном в соответствии со сводкой С. К. Черепанова (1995). Названия «внесоюзных» лекарственных растений приведены согласно третьему изданию международного справочника Мэбберли (Mabberly, 2009). Некоторые названия были уточнены с учетом систематических работ, появившихся после выхода упомянутых сводок, и современных правил номенклатуры растений.

Разумеется, на лекарственном рынке России ныне встречаются и растения, не включенные в словарь. В частности, это могут быть сугубо китайские средства, лекарственные растения медицины Тибета и т. п. Однако мы вынуждены были отказаться от их упоминания в тех случаях, когда они не признаны в той или иной форме в европейских и североамериканских странах. Эта «дискриминация» обусловлена в том числе чисто техническими возможностями настоящего издания.

Структура словаря проста. Его основной справочный блок — «Лекарственные растения и некоторые их продукты» (грибы и лишайники условно включены в растения). Материал в этом блоке расположен в порядке алфавита, согласно русским или транслитерированным на русский язык названиям растений. В случаях, когда существуют широко употребляемые русскоязычные названия-синонимы, даны перекрестные ссылки.

Чаще всего в алфавитный список внесены видовые названия растений, но если в медицине используется несколько видов или один и тот же продукт получают от разных источников, то в алфавитный перечень помещено именно название рода (см. напр. Аконит) или продукта (см. напр. «Драконова кровь»), а в пределах общей статьи упоминаются отдельные виды.

Структура большинства статей, посвященных отечественным лекарственным растениям, унифицирована и примерно соответствует структуре НД на то или иное лекарственное сырье. В случаях, где речь идет о малоиспользуемых видах или растениях, имеющих хождение преимущественно на внероссийском рынке, характеристика объектов дается по сокращенной схеме. Иногда информация сводится лишь к упоминанию медицинского применения того или иного вида.

Составители стремились упомянуть все основные регионы, в которых встречаются приведенные в словаре виды. Названия регионов даны в соответствии с их современным написанием в русскоязычной географической литературе. Особо отметим, что традиционная Средняя Азия в тексте чаще всего обозначена как Центральная Азия.

Помимо основного блока, словарь включает целый ряд вспомогательных разделов, например раздел, содержащий общие сведения о лекарственных растениях и лекарственном растительном сырье, раздел, где приведены краткие сведения о важнейших группах биологически активных

веществ, и др. В конце книги помещен ряд приложений, которые касаются фармакологического действия лекарственных растений, клинических исследований фитопрепаратов и т. д. Для удобства пользования словарем составлены указатели латинских и русских названий, а также приведен список химических формул, имеющих в книге.

Характеризуя растения, авторы посчитали нужным пояснить этимологию их родовых и видовых названий. В ряде случаев это достаточно сложный вопрос, и при его решении возможны два основных подхода. Первый — поиск информации в ботанической литературе, прежде всего пояснений, данных самим автором названия, например указаний на местонахождение, особенности морфологии объекта, имя или фамилию лица, в честь которого названо растение. При отсутствии этих сведений (а таких случаев, следует отметить, подавляющее большинство) использовался классический — сугубо лингвистический подход, при реализации которого происхождение того или иного названия объясняется с точки зрения классических значений греческих и латинских слов, лежащих в основе современного названия таксона. Лингвистическая информация для словаря была собрана и тщательно проработана известным латинистом Ниной Николаевной Надель, а «ботаническая» часть работы выполнена сотрудником Ботанического института им. В. Л. Комарова РАН Ириной Викторовной Соколовой. На долю редактора остались лишь усилия по объединению предоставленной информации.

При подготовке словаря авторы стремились удовлетворить интересы различных групп читателей. Разумеется, мы ориентировались в первую очередь на лиц, близких в своей деятельности к фармации и медицине или готовящихся к таковой. Именно эта группа читающей публики, как мы надеемся, может использовать словарь в качестве пособия для расширения профессиональных знаний. Однако он может быть полезен широкому кругу образованной отечественной интеллигенции (прежде всего учителям, студентам биологических специальностей), которая владеет исходной долей знаний и желает, с одной стороны, эти знания уточнить и углубить, с другой — иметь под рукой справочное пособие по лекарственным растениям. Наконец, книга может быть использована школьниками старших классов для уточнения различных моментов общеобразовательных биологических программ.

Несколько слов об авторах словаря. Большинство из них — сотрудники кафедры фармакогнозии Санкт-Петербургской химико-фармацевтической академии (СПХФА) и Ботанического института им. В. Л. Комарова (БИН) РАН. Для уточнения ряда вопросов, возникших при подготовке словаря, мы воспользовались советами профессоров Е. Е. Лесиовской (Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова), В. И. Дорофеева (БИН РАН), Е. И. Саканян (Центр фармакопей и международного сотрудничества НЦЭСМП), А. И. Солопова (Московский государственный университет им. М. В. Ломоносова), доцентов Р. К. Шатохиной и В. Г. Регир, сотрудников БИН РАН И. О. Бузуновой, Д. В. Гельтмана, Д. Е. Гимельбранта, Г. Ю. Конечной, В. М. Котковой, Т. А. Михайловой, Р. А. Уфимова, а также А. Кинтанара Санчеса (Мадридский ботанический сад), Д. В. Логунова (Манчестерский университет), Ю. А. Ребриева (Институт аридных зон ЮНЦ РАН), Е. А. Яровой (Государственный Эрмитаж), коим выражаем нашу искреннюю признательность.

Хочу особо сказать несколько слов об Ольге Анатольевне Куцый. Она не упомянута среди авторов словаря, но оказала существенную и квалифицированную помощь при подготовке раздела, касающегося этимологии названий растений. Я весьма благодарен также заведующей кафедрой иностранных языков СПХФА Н. Л. Шевкун, рекомендовавшей мне преподавателя О. А. Куцый для участия в нашей работе.

Все замечания и пожелания, касающиеся словаря, авторы просят направлять по электронной почте:

yakovlevgp@yandex.ru
isokolova@yandex.ru

Редактор

МЕДИЦИНА, ФИТОТЕРАПИЯ И ЗООТЕРАПИЯ

Медицина — отрасль научной и практической деятельности, основной задачей которой является сохранение и укрепление здоровья человека, а также разработка методов диагностики, предупреждения и лечения болезней.

Существует значительное число медицинских систем, подчас резко различающихся между собой по взглядам и подходам к решению основной задачи медицины. В принципе, все они могут быть разделены на две большие группы, главным образом по особенностям накопления информации. Речь идет о группе эмпирических медциин, где основой знаний и используемых приемов врачевания является опыт одного или многих поколений людей, и о научной медицине. Последняя базируется на эксперименте и этим существенно отличается от любых эмпирических медциин. Эмпирические медциины, в свою очередь, могут быть подразделены на народные и традиционные.

Под *народной медициной* понимают совокупность лечебных и гигиенических мероприятий, практикуемых в локальных человеческих популяциях. Эти знания основаны на опыте одного или ряда поколений людей, но, как правило, передаются устно. Каждая более или менее стабильная человеческая популяция обладает своим набором лечебных и профилактических средств и приемов. Поэтому «народных медциин» достаточно много, и время их возникновения следует отнести к тому моменту, когда стали складываться более или менее устойчивые локальные человеческие общности. Естественно, что народные медциины весьма эфемерны. Накопленный опыт легко теряется при распаде человеческих общин или смерти главных носителей этого опыта — знахарей. Поэтому фиксирование всех сведений народной медицины представляет важный раздел деятельности лиц, связанных со здравоохранением и этнографией.

Традиционные медциины, несомненно, формировались на основе народных. Под *традиционными медциинами* понимают медицинские системы, сложившиеся в более или менее крупных регионах земного шара и основанные на опыте значительного числа поколений людей. Почти каждая человеческая цивилизация имела свою сложившуюся медциину, которая в той или иной мере отражена в письменных источниках (так называемых медицинских трактатах). Эти медицинские трактаты подчас сложны для восприятия в связи с существенными расхождениями понятий и терминов в традиционных и современной научной медциинах. Анализ трактатов — серьезная научная проблема, требующая совместных усилий медиков, ботаников, этнографов, лингвистов и специалистов в области фармации.

Традиционные медциины, как правило, связаны с определенными философскими системами, а лечение осуществляется специально подготовленными лицами, профессионально занимающимися врачеванием. Среди традиционных медциин наиболее известны древнеиндийская, китайская, тибетская и арабская. Греческая и римская медциины времен Диоскорида и Галена также являлись традиционными. Один из вариантов возможного взаимоотношения некоторых традиционных и научной медциин показан на схеме.

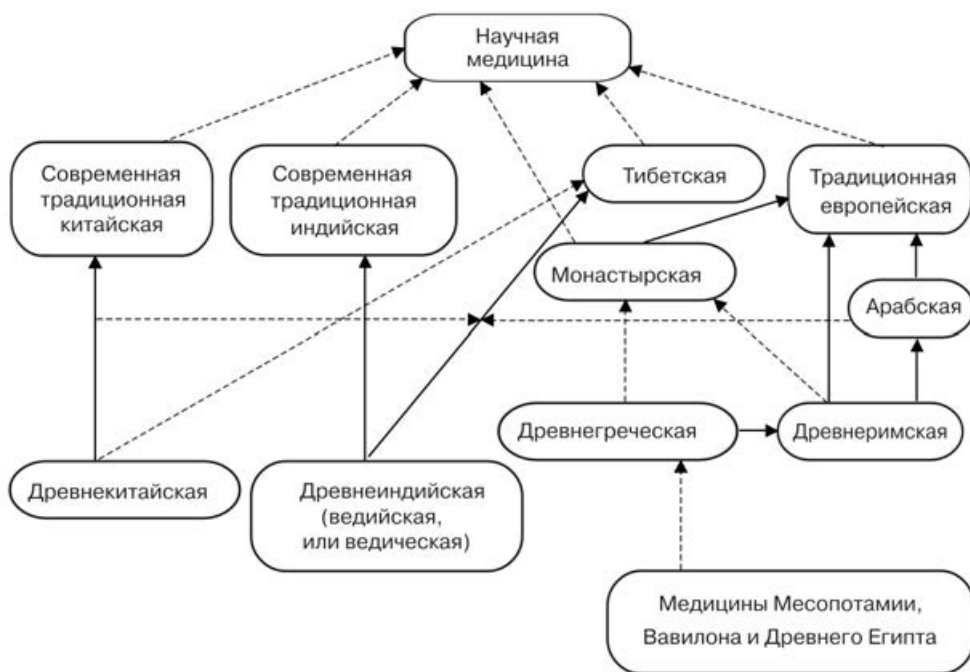


Схема. Главнейшие связи основных традиционных евразийских медицинских систем и научной медицины

Современная *научная медицина* начала складываться в конце XVIII в. в Европе и отчасти — в Северной Америке. В настоящее время она настолько развита, что врачи, имеющие современное медицинское образование, практикуют даже в странах, где достаточно сильно влияние собственных традиционных медицины (Индия, Китай). Сначала формирующаяся научная медицина базировалась главным образом на наследии греческой, римской, средневековой европейской и отчасти арабской медицины, но позднее ассортимент лекарственных средств существенно расширился. Арсеналы лекарственных средств из растений в западноевропейской и отечественной научных медицинах в XX в. определенным образом различались, но в связи с явлениями глобализации эти отличия существенно уменьшаются.

Как традиционные, так, разумеется, и научная медицины складываются из ряда разделов: хирургии, терапии и т. д. Терапия, в зависимости от методов и средств, применяемых для лечения больного, подразделяется на химиотерапию, физиотерапию, фитотерапию, зоотерапию и др.

Фитотерапия — раздел терапии, связанный с применением лекарственного растительного сырья, лекарственных средств из него и продуктов жизнедеятельности растений для предупреждения и лечения заболеваний. Фитотерапия — основа народной и традиционных медицины. В России она официально признана в качестве одного из направлений медицинской практики в 1996 г.

К фитотерапии приложимы основные положения общей терапии, взгляды на болезнь, ее суть, подходы к лечению, хотя и с некоторыми ого-

ворками об определенной специфике действия лекарственных растений и способах их применения.

В большинстве эмпирических медицинских (народная, монастырская, различные традиционные — китайская, арабская, индо-тибетская) фитотерапия и отчасти зоотерапия являлись основой всякого лечения, но в современной научной медицине они занимают явно подчиненное положение, несмотря на серьезные успехи, достигнутые в области изучения лекарственных растений и животных.

Вещества, входящие в состав растений и животных, принципиально более родственны человеческому организму по своей природе, нежели синтетические препараты. Отсюда и значительно бóльшая их биодоступность, и сравнительно редкие случаи индивидуальной непереносимости и проявлений лекарственной болезни. В этом заключается весьма важная особенность фитотерапии и зоотерапии.

Многообразие веществ, входящих в растительные и животные организмы, и сложная система связей между ними определяют другую важную особенность фитотерапии и отчасти зоотерапии, а именно — их поливалентность. Ибо, несмотря на выраженный фармакологический эффект так называемых действующих веществ, терапевтические результаты в конечном итоге складываются из суммы множественных воздействий всех веществ растения или животного на органы и функциональные системы человеческого организма — «шрапнельный» эффект. Фитотерапия и зоотерапия, с одной стороны, оказываются более емкими, с другой — более щадящими, чем чисто медикаментозное лечение. Но одновременно следует отметить в среднем более медленное наступление видимого положительного эффекта. Именно поэтому применение фитотерапевтических и зоотерапевтических средств особенно показано при лечении хронических вялотекущих заболеваний, когда лечение должно проводиться длительное время (недели, месяцы).

Использование лекарственных растений и животных может во многих случаях способствовать снятию обычного теперь синдрома иммунодефицита, вызванного отрицательным воздействием на человеческий организм различных неблагоприятных экологических факторов.

ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

В гомеопатической медицине лекарственные растения и животные применяются значительно шире, чем в аллопатической медицине.

Основателем гомеопатического метода лечения является немецкий врач Самуэль Фридрих Ганеман, который в 1790 г. провел гениальный опыт: испытал кору хинного дерева на себе — здоровом человеке. При приеме коры внутрь появились признаки, свойственные малярии. Отсюда последовал вывод: для лечения необходимо применять средства, которые в больших дозах вызывают симптомы, напоминающие картину данного заболевания. Этот метод лечения был назван *гомеопатией* (от греч. *homoi-os* — подобный и *pathos* — болезнь).

Классическая гомеопатия основывается на индивидуальном подборе лекарств для каждого пациента с учетом его конституционных особенностей, симптомов заболевания и других факторов, влияющих на течение бо-

лезни. Однако в последнее время появляется все большее количество комплексных препаратов, включающих в себя от 2 до 10 и более гомеопатических субстанций разного происхождения.

Гомеопатические препараты в настоящее время готовятся как в условиях современного заводского производства (главным образом за рубежом), так и в специализированных гомеопатических аптеках или отделах. Получение лекарств в сверхмалых дозах достигается специальными приемами, т. е. в основу технологии положены принципы последовательного снижения концентрации исходного сырья или матричных лекарственных форм путем их разбавления инертным носителем (потенцирование) в сочетании с интенсивным встряхиванием, взбалтыванием или растиранием (динамизация) на каждой стадии приготовления лекарства. Используют так называемые «десятичную» и «сотенную» шкалы разведений. В конечной лекарственной форме концентрация исходного вещества может достигать от 10^{-3} до 10^{-24} .

Существуют различные гипотезы относительно эффекта гомеопатических препаратов. Однако на сегодняшний день единого теоретического обоснования механизма действия сверхмалых доз не существует.

Основными достоинствами метода являются следующие: отсутствие побочных эффектов и тем более случаев отравления организма; отсутствие противопоказаний и возрастных ограничений; возможность широкого применения в детской практике; длительное использование лекарства, особенно при хронических заболеваниях и т. д.

К основным недостаткам следует отнести отсутствие достоверных знаний о механизме действия препаратов. Гомеопатические препараты для лечения онкологических и острых инфекционных заболеваний назначают только на фоне приема необходимых средств научной аллопатической медицины.

Гомеопатия как метод лечения имеет юридическое признание во многих странах мира, особенно в Германии, Великобритании, Франции, Италии, Индии, странах Северной Америки. Гомеопатия в России проходила сложный путь становления, особенно в советский период, иногда переходя на нелегальное положение. В 1995 г. приказом МЗ МП РФ № 335 было разрешено использование метода гомеопатии в практическом здравоохранении. Таким образом были заложены основы правовой и нормативной базы для развития гомеопатии в России. Утверждена номенклатура гомеопатических лекарственных средств. Разработаны общие фармакопейные статьи на настойки гомеопатические матричные, triturации гомеопатические, гранулы гомеопатические и т. п.

Для приготовления гомеопатических средств используется сырье растительного (около 65 %), минерального (около 25 %) и животного (7 %) происхождения. Значительно меньшую часть составляют нозоды (стерильные лекарства, полученные из органов, тканей и метаболитов больных животных или человека с различной патологией) и саркоды (микробиологически измененные продукты из здоровых тканей животных). Арсенал средств растительного происхождения и средств, полученных на основе протоктист, грибов и животных, чрезвычайно разнообразен (более 600 наименований). Есть представители всех групп: грибы, лишайники, водоросли, высшие споровые, голосеменные и покрытосеменные растения и др. В качестве сырья используют разные части растений, животных и грибов в высушенном или чаще в свежем виде. Сырьевая база пополняет-

ся как от дикорастущих и широко культивируемых растений, так и за счет единичных экземпляров экзотических растений, выращиваемых в оранжереях и парках.

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ И ЛЕКАРСТВЕННОЕ РАСТИТЕЛЬНОЕ СЫРЬЕ

Лекарственными растениями (Plantae medicinales) принято называть виды растений и фотосинтезирующих протоктистов, содержащие биологически активные вещества, действующие на организм человека и животных (в ветеринарии), и используемые для заготовки лекарственного растительного сырья и природных продуктов, применяемых с лечебными целями.

Производящее растение — лекарственное растение, являющееся источником лекарственного растительного сырья либо его продуктов.

Биологически активные вещества (БАВ) — первичные метаболиты и продукты вторичного метаболизма, оказывающие при введении в организм человека или животного влияние на те или иные физиологические процессы.

На земном шаре в качестве лекарственных растений использовались или используются 19—20 тыс. видов. Напомним, что общее число растений и фотосинтезирующих протоктистов превышает 350 тыс. видов. Наиболее обширна группа лекарственных растений, применяемых в народной медицине (народная фитотерапия).

Значительное число лекарственных растений используется в традиционных медицинах: арабской, индийской (включая ведическую), китайской, тибетской и др. Например, в тибетской медицине (в ее классическом варианте) применяют около 250 видов лекарственных растений, в арабской (в разных ее школах) — до 800 видов, в китайской — не менее 2000 видов лекарственных растений.

Наиболее ценные лекарственные растения, изученные экспериментально химически, фармакологически и проверенные в клинике, вошли в научную медицину. Растения, разрешенные к применению с целью лечения уполномоченными на то органами соответствующих стран, получили название *официальных* (от лат. officina — аптека). Главнейшие из официальных растений, как правило, включаются в Государственные фармакопеи. Такие растения называют *фармакопейными*¹.

В разное время во все фармакопеи России и бывшего СССР включалось около 440 видов лекарственных растений. В настоящее время в России и странах СНГ в научной медицине более или менее активно используется примерно 250 официальных видов.

Перечень используемых официальных растений в отечественной и западной (западноевропейской и североамериканской) научной медицине определенным образом различается, что связано, главным образом, с длительным периодом закрытости СССР и различиями в составах флор.

По степени изученности и состоянию практического применения лекарственные растения могут быть разделены на три группы: эффективные, перспективные и потенциальные.

¹ На практике фармакопейными часто называют все разрешенные к применению в научной медицине растения.

К *эффективным* относятся виды, используемые в качестве официальных лекарственных растений в настоящее время.

Перспективными считаются виды, возможность применения которых в медицине установлена, но в настоящее время они не используются либо из-за незавершенности работ в области фармакологии и клинической проверки, либо из-за сложности сбора сырья, несовершенства технологии переработки, недостаточности природных ресурсов и т. д. Виды этой группы лекарственных растений после решения перечисленных проблем переходят в разряд эффективных или являются резервом, используемым в экстраординарных случаях.

Потенциальными лекарственными растениями можно считать виды, проявившие тот или иной фармакологический эффект в опытах, но не прошедшие клинические испытания. Возможность практического использования этих видов должна быть выяснена путем дополнительных исследований.

В общем понятие *сырья* включают предметы природы, подвергшиеся воздействию человеческого труда и подлежащие дальнейшей переработке. *Лекарственное растительное сырье* — это собранные различным способом, высушенные или свежие, целые лекарственные растения либо их части, используемые в качестве лекарственных средств или для их получения.

Продукты растительного происхождения — экзогенные и эндогенные выделения растений, используемые в медицинской практике. Чаще всего это смеси веществ, образующиеся в ходе первичного, реже вторичного метаболизма: камеди, смолы, до известной степени эфирные масла и т. д.

Лекарственное средство — средство различного происхождения, обладающее фармакологической активностью и разрешенное в установленном порядке уполномоченным на то органом соответствующей страны с целью лечения, предупреждения или диагностики заболеваний у человека или животного. В зависимости от источника получения можно говорить о лекарственных растительных, грибных или животных средствах и т. д.

Основные морфологические виды лекарственного растительного сырья

Бутоны (Alabastra) — собранные в установленные нормативными документами (НД) сроки нераспустившиеся высушенные цветки.

Клубнекорни (Radices tuberosae, или Radicitubera) — собранные в установленные НД сроки, освобожденные от надземных частей, очищенные от земли, высушенные видоизмененные утолщенные корни.

Клубнелуковицы (Bulbotubera) — собранные в установленные НД сроки, освобожденные от надземных частей, очищенные от земли, свежие, цельные клубневидно разросшиеся основания стеблей, покрытые сухими остатками листьев.

Клубни (Tubera) — собранные в установленные НД сроки, освобожденные от надземных частей, очищенные от земли цельные или иногда разрезанные на куски свежие или высушенные видоизмененные утолщенные подземные побеги.

Клубни с корнями (Tubera cum radicibus) — собранные в установленные НД сроки, освобожденные от надземных частей, очищенные от земли, цельные или разрезанные клубни с неотделенными корнями.

Кора (Cortex) — собранная в установленные НД сроки, высушенная наружная часть стволов, стволиков, ветвей или корней деревьев и кустарников, расположенная снаружи от камбия.

Корневища (Rhizomata) — собранные в установленные НД сроки, освобожденные от надземных частей, очищенные от земли, отделенные от корней, цельные или разрезанные на куски, высушенные или свежие.

Корневища и корни (Rhizomata et radices) — собранные в установленные НД сроки, освобожденные от надземных частей, очищенные от земли, цельные или разрезанные на куски, высушенные или свежие корневища и отделенные от них корни.

Корневища с корнями (Rhizomata cum radicibus) — собранные в установленные НД сроки, освобожденные от надземных частей, очищенные от земли, цельные или разрезанные на куски, высушенные или свежие корневища с неотделенными корнями.

Корни (Radices) — собранные в установленные НД сроки, освобожденные от надземных частей, очищенные от земли, цельные или разрезанные на куски, свежие или высушенные корни и иногда части подземных столонов.

Листья (Folia) — собранные в установленные НД сроки, вполне развитые, высушенные или свежие, простые листья или части сложного листа (листочка, фрагменты рахиса и черешка).

Луковицы (Vulbi) — собранные в установленные НД сроки, освобожденные от надземных частей, очищенные от земли, свежие, реже высушенные подземные видоизмененные побеги, несущие мясистые листья и снаружи покрытые подсохшими пленчатыми чешуями. Известны простые (лук) и сборные (чеснок) луковицы.

Плоды (Fructus) — собранные в фазе технической зрелости, высушенные или свежие плоды, соплодия или их части.

Побеги (Cormi) — собранные в установленные НД сроки, высушенные или свежие одревесневшие побеги деревьев или недревесневшие побеги кустарников и кустарничков.

Почки (Gemmae) — высушенные неразвившиеся вегетативные побеги, собранные до расхождения кроющих чешуй.

Сборы (Species) — смеси нескольких видов высушенного измельченного, реже цельного растительного сырья, иногда с добавлением солей, эфирных масел, используемые в качестве лекарственного средства.

Семена (Semina) — собранные в фазе технической зрелости, высушенные или свежие цельные семена или их части (например семядоли).

Склероции (Sclerotia) — многоклеточные плотные покоящиеся вегетативные тела грибов.

Травы (Herbae) — собранные в установленные НД сроки, высушенные или свежие цельные травянистые растения или их надземные части, длина которых также регламентируется НД, реже смесь листьев, кусочков стеблей, цветков, изредка плодов.

Цветки (Flores) — собранные во время цветения, свежие или высушенные отдельные цветки, соцветия или их части.

Шишки (Strobili) — собранные в установленные НД сроки, высушенные женские шишки (стробилы) хвойных и соплодия («шишки») хмеля.

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	5
МЕДИЦИНА, ФИТОТЕРАПИЯ И ЗООТЕРАПИЯ	9
ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА	11
ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ И ЛЕКАРСТВЕННОЕ РАСТИТЕЛЬНОЕ СЫРЬЕ	13
<i>Основные морфологические виды лекарственного растительного сырья</i> .	14
<i>Сбор лекарственного растительного сырья. Первичная обработка</i>	16
<i>Сушка лекарственного растительного сырья</i>	24
БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ	28
<i>Вещества первичного метаболизма</i>	29
<i>Вещества вторичного метаболизма</i>	32
Список основных сокращений	41
ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ И НЕКОТОРЫЕ ИХ ПРОДУКТЫ	43
ПРИЛОЖЕНИЯ	
<i>Приложение 1. Фармакологическая классификация лекарственных растений</i>	634
<i>Приложение 2. Особенности клинических исследований фитопрепаратов</i> . . .	648
<i>Приложение 3. Растения как компоненты биологически активных добавок (БАД)</i>	654
<i>Приложение 4. Безопасность состава современного фитопрепарата</i>	679
<i>Приложение 5. Влияние экологических факторов на качество лекарственного растительного сырья</i>	686
<i>Приложение 6. Микроэлементы в лекарственном растительном сырье</i>	694
Указатель формул	706
Указатель латинских названий растений и некоторых их продуктов	711
Указатель русских названий растений и некоторых их продуктов	729
Литература	752

**БОЛЬШОЙ
ЭНЦИКЛОПЕДИЧЕСКИЙ СЛОВАРЬ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ**

Редакторы: *Инге-Вечтомова М. С., Атаманенко Н. Н.*
Корректор *Полушкина В. В.*
Дизайн и компьютерная верстка *Илюхиной И. Ю.*

Подписано в печать 04.03.2015.
Формат 70 × 100¹/₁₆. Печ. л. 47,5. Тираж 1000 экз. Заказ №

ООО «Издательство „СпецЛит“».
190103, Санкт-Петербург, 10-я Красноармейская ул., 15,
тел./факс: (812) 495-36-09, 495-36-12,
<http://www.speclit.spb.ru>

Первая Академическая типография «Наука».
199034, Санкт-Петербург, 9-я линия, 12/28

ISBN 978-5-299-00528-8



9 785299 005288