

© ГОНЧАРОВА Е.И., 2015
УДК 615.322.03:616.31-018.73

Гончарова Е.И.

ПРЕПАРАТЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ В ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА

Кафедра нервных болезней и нейростоматологии Института повышения квалификации ФМБА, 125371, г. Москва

В статье представлен обзор данных литературы об использовании препаратов лекарственных растений в лечебной практике при заболеваниях слизистой оболочки рта.

Ключевые слова: *растительные средства; виды их применения; сочетание с химиотерапией.*

Для цитирования: *Российский стоматологический журнал. 2015; 19(4): 55–57.*

Goncharova E. I.

PREPARATIONS OF MEDICINAL PLANTS IN TREATMENT OF DISEASES OF THE ORAL MUCOSA

Department of neurology and neurosonology of the Institute of advanced training FMBA, 125371, Moscow

The article presents a literature review about the use of drugs of medicinal plants in medical practice in diseases of the oral mucosa.

Keywords: *herbal remedies; applications; combination with chemotherapy.*

Citation: *Rossiyskiy stomatologicheskiy zhurnal. 2015; 19(4): 55–57.*

Для лечения заболеваний слизистой оболочки рта используют многие лекарственные препараты. Их выбор зависит от характера течения воспалительного процесса (острый, обострение, хронический), наличия болевых ощущений, вида элементов поражения, в том числе с дефектом мягких тканей, состояния гигиены полости рта. Большое значение имеет установление и устранение причинного фактора. Воспалительный процесс, инициируемый патогенной микрофлорой, требует включения в терапию антимикробных средств: противовирусных, противогрибковых препаратов, антисептиков, иногда антибиотиков. В комплексной терапии используют обезболивающие, противовоспалительные, антисептические, кератопластические средства. Чаще стали применяться иммунокорректирующие препараты.

Для нормального функционирования механизмов естественной защиты тканей полости рта с давних времен используют препараты природной аптеки. Некоторые из них давно применяются в народной медицине, другие вошли в практику недавно, после их лабораторного изучения и апробации в клинике.

Установлена способность лекарственных растительных средств всасываться через слизистую оболочку, влиять на обменные процессы, повышать защитные свойства, нормализовать гомеостаз. Известно также их влияние на микрофлору, изменение ее состава и ферментативной активности.

В ряде случаев при непереносимости лекарственных средств синтетической природы фитотерапия оказывается единственным выходом из положения.

При заболеваниях слизистой оболочки рта используют различные лекарственные формы: отвар, настой, настойку, мазь, фитопасту, фитококтейль и их комбинации. Простота приготовления отвара и настоя из растительного сырья дает возможность их применения в домашних условиях. Для приготовления настоя обычно берут ложку травы или сбора трав заваривают в стакане воды, настаивают, процеживают и применяют для полоскания полости рта. Для приготовления отвара растительное сырье настаивают в холодной воде, затем кипятят 10–15 мин, охлаждают и процеживают. Отвар

и настой применяют не только для полоскания, но и для ротовых ванночек. Наиболее эффективно использование растительных средств при воспалительном процессе.

Фитопрепараты, обладающие антимикробным действием, целесообразно назначать с учетом состава микрофлоры, вызвавшей воспаление, поскольку некоторые из них оказывают избирательное действие. В случаях преобладания кокковой инфекции отдается предпочтение фитопрепаратам с бактерицидным или бактериостатическим действием на данную группу микроорганизмов, такими свойствами обладают препараты ромашки, эвкалипта, календулы, подорожника, зверобоя, тимьяна, шалфея.

Иногда наряду с кокковой инфекцией воспалительный процесс поддерживается анаэробной микрофлорой, простейшими, что определяет упорное и длительное течение заболевания. В таких случаях хороший терапевтический эффект наступает при назначении синтетического антибактериального средства широкого спектра действия, например метронидазола. Кроме того, успешно используют препараты растительного происхождения – сангвиритрин 1% линимент или 0,5% лютенарин. Эти же препараты эффективны при лечении фузоспирохетоза, играющего важную роль в развитии язвенно-некротического гингивита и стоматита.

Широкое использование в медицинской практике антибиотиков, антисептиков, цитостатиков, гормональных препаратов способствует развитию дисбактериоза слизистой оболочки рта с преобладанием дрожжеподобных грибов, а также появлению резистентных форм микроорганизмов к лекарственной терапии. Для лечения кандидоза наиболее эффективные средства – производные имидазола и триазола. Из препаратов растительного происхождения активным действием обладают лютенарин и сангвиритрин. На различную патогенную флору, устойчивую к антибиотикам и особенно на стафилококк, влияют хлорофиллсодержащие лекарственные формы и их производное хлорофиллипт (1% спиртовой или 2% масляный раствор).

Целый ряд заболеваний слизистой оболочки рта и губ имеют вирусную природу: острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай, ветряная оспа, поражения, вызванные цитомегаловирусом, герпетическая ангина, ячур и др. Для их лечения применяют препараты противовирусного действия (ацикловир, валацикловир, ганцикловир и др.), а иногда средства растительного происхождения (алпизарин, флагозид).

Для корреспонденции: *Гончарова Елена Ивановна, innabagno@mail.ru*

For correspondence: *Goncharova Elena Ivanovna, innabagno@mail.ru*

Заболевания слизистой оболочки рта и красной каймы губ, протекающие с нарушением целостности эпителиа с образованием эрозии или язвы, требуют последовательной обработки пораженного участка сначала обезболивающим, затем антисептическим и эпителизирующим средствами. Кроме местных анестетиков (2–10% раствор лидокаина, ксилестезин спрей, ксилонор спрей или гель и др.) можно применять составы, включающие растительные средства и анестетик. Так, в состав «Стоматофита А» входит комплекс растительных средств и анестезин (бензокаин), препарат используют для смазывания пораженных участков. Камистад гель, содержащий лидокаина гидрохлорид и настойку цветков ромашки, предложен для местного применения. Благодаря комбинированному составу он обладает обезболивающим, антисептическим, противовоспалительным и эпителизирующим действием. Камистад гель наносится на пораженный участок слизистой оболочки на 7–10 мин, количество аппликаций от 3–4 до 6 в день, особенно перед профессиональной гигиеной, едой и сном.

Для антисептической обработки слизистой оболочки рта часто применяют 3% раствор перекиси водорода и ополаскиватели, в составе которых имеется антисептик: хлоргексидин (Corsodyl, Peridex), триклозан (Colgate total), гекситидин (President Profi). Для полоскания рта используют также настои и отвары лекарственных растений (дуб, шалфей, аир, душица, календула, эвкалипт, мята перечная, девясил, тысячелистник), которые обладают дезодорирующим, противовоспалительным, противоотечным действием.

Эффективным методом лечения воспалительных заболеваний и поврежденной слизистой является бальзам President Effect с хлоргексидином и экстрактами мальвы и ромашки. Полоскания отваром, настоем трав, эликсиром проводят часто, иногда через 1–2 ч. Они могут сочетаться с ротовыми ванночками и аппликациями. Для стимуляции заживления тканей применяют средства, имеющие растительное происхождение и обладающие репаративными свойствами, такие как масло облепихи, каротоллин, сок и мазь каланхоэ, линимент алоэ.

Заболевания слизистой оболочки рта обычно сопровождаются нарушением естественной очищаемости с накоплением налетов, возникновением неприятного, иногда гнилостного запаха изо рта. Для устранения перечисленных признаков необходимо проведение профессиональной гигиены, удаление налетов, остатков пищи, некротических тканей, гнойного экссудата, детрита. С целью устранения галитоза назначают средства, нейтрализующие серо- и азотсодержащие соединения. Это могут быть ополаскиватели, в составе которых содержатся антисептики (Corsodyl, Colgate total Plax, Лизопак, Peridex, Reach, President Defense). Важна оксигенация полости рта перекисными соединениями, а также полоскания составом, содержащим бикарбонат натрия.

Для восстановления и поддержания биологического равновесия и защиты слизистой оболочки рта применяют растительные средства, обладающие дезодорирующим действием, а именно препараты мяты, корня аира, а также эликсиры «Лесной», «Эвкалипт», «Стоматофит». С этой же целью рекомендуют средства линии Air-lift (Biocosmetic), которые включают спрей, капли, зубную пасту, ополаскиватель, капсулы для перорального применения, а также жевательную резинку с оливковым маслом, маслами петрушки и мяты. В домашних условиях проводят полоскания отварами трав, корня сельдерея, плодов фенхеля, принимают жевательные драже с семенами кардамона. Для скорейшего лечения воспалительного процесса и эпителизации дефектов эпителиа должны соблюдаться основные правила индивидуального ухода за полостью рта. При выборе средств гигиены необходимо учесть состав зубной пасты и ополаскивателя, а также требования, предъявляемые к зубной щетке.

Лечебно-профилактические зубные пасты содержат дополнительные компоненты для лечения и/или профилактики заболеваний слизистой оболочки рта. В их состав вклю-

чаются препараты из природного сырья – растительные средства хлорофилла, зверобоя, ромашки, эвкалипта, аира, тысячелистника, календулы, можжевельника, листьев черники, крапивы, подорожника, мирры, мяты, шалфея. К числу противовоспалительных зубных паст относятся: Lacalut Fitoformula, Lacalut Activ, President Classic, President Activ, President Exclusive, Пародонтол с лекарственными травами, Лесной бальзам, Новый жемчуг 7 трав, Пародонтакс, СПЛАТ Лечебные травы, Corident Natura и др.

Содержащиеся в перечисленных зубных пастах растительные биологически активные вещества оказывают бактерицидное, противовоспалительное, вяжущее и дезодорирующее действие. У лиц с патологией слизистой оболочки рта и пародонта уход должен быть более тщательным. При выборе зубной щетки следует отдать предпочтение щетке с мягкими волокнами (super soft), диаметр которых от 0,15 до 0,2 мм.

При значительной болезненности слизистой оболочки, наличии патологических элементов при остром состоянии или обострении процесса после обезболивания чистку зубов в течение нескольких дней проводят щадящим методом с помощью марлевой салфетки, обернутой вокруг пальца. На поверхность салфетки наносится зубная паста, затем осторожно обрабатывают поверхности всех зубов, после чего рот прополаскивают. Слизистую оболочку промывают марлевым или ватным тампоном, а край десны, межзубные промежутки с помощью распылителя, пародонтальные карманы из шприца. Для перечисленных профессиональных манипуляций могут быть использованы настои и отвары трав, рекомендованные для полоскания. От качества ухода за полостью рта во многом зависят результаты лечения. Однако самостоятельная чистка зубов оказывается недостаточной, более эффективной признана профессиональная гигиена, проводимая врачом-стоматологом или гигиенистом-стоматологическим. Лечение поверхностных и глубоких ожогов, лучевых поражений, трофических язв, эрозивно-язвенных, десквамативных и других поврежденной слизистой оболочки рта целесообразно проводить с помощью аэрозольтерапии. С целью улучшения эпителизации применяют растительные препараты коры дуба, крапивы, зверобоя, ромашки, шиповника, подорожника. При электроаэрозольтерапии частицам лекарственного вещества искусственно придают электрический заряд. В механизме действия аэрозолей играют роль фармакологические свойства препарата, электрический заряд частиц, температура, влажность, электрохимическая активность. Кроме того, для лечения стоматологических заболеваний выпускаются лекарственные смеси в аэрозольных баллонах. В комбинированные составы иногда включаются фитопрепараты, обладающие обезболивающим и эпителизирующим действием (Ингалипт, Олазол).

В план лечения заболеваний слизистой оболочки рта по показаниям вводят лекарственные препараты для общего воздействия на организм: витамины, седативные средства, адаптогены, биостимуляторы, антиоксиданты. Среди лекарственных средств общей терапии имеются растительные препараты. Широкое распространение в качестве седативного средства получили настойки пиона, валерианы, пустырника.

Известна роль витаминов в патогенезе заболеваний слизистой оболочки рта, поэтому обособовано назначение не только поливитаминных препаратов, но и витаминсодержащего чая, приготовленного из плодов шиповника, черной смородины, листьев крапивы.

Адаптогены, биостимуляторы, иммунокорректоры повышают функциональное состояние органов и систем, улучшают неспецифическую резистентность организма, нормализуют обменные процессы, нервный статус, повышают физическую и умственную работоспособность. По показаниям могут быть рекомендованы женьшень, элеутерококк, китайский лимонник, радиол розовая, левзея, сапарал, алоэ и др.

Таким образом, успешное лечение заболеваний слизистой оболочки рта определяется дифференцированным подходом в выборе методов и средств. Их арсенал в значительной

степени расширяется за счет использования лекарственных средств природной аптеки. Препараты растительного происхождения применяются как самостоятельно, так и в сочетании с химиопрепаратами. Возможность использования фитотерапии в стоматологической практике весьма перспективна.

ЛИТЕРАТУРА

1. Атрушкевич В.Г. Использование препарата Камистад в комплексном лечении воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта и десен. *Dental Tribune Russian Edition*. 2007; 2: 13-4.
2. Гончарова Е.И. Препараты лекарственных растений в стоматологической практике: Учебное пособие. М.: ООО «Премьер-продукт»; 2008.
3. Гуськов А.В., Курякина Н.В. *Изучение эффективности действия препарата на микрофлору полости рта и оттисков*. В кн.: *Вопросы стоматологии*. Рязань; 2003: 30-1.
4. Дмитриева Л.А., Романов А.Е., Царев В.Н., Ушаков Р.В., Карнаухов А.Т., Бельх О.Н. Сравнительная характеристика антибактериальной активности новых антисептиков и перспективы их применения в стоматологической практике. *Стоматология*. 1997; 2: 26-7.
5. Егорова С.Н., Уразова Р.З. Лечебно-профилактические средства для ухода за полостью рта и зубами. М.: МЦФЭР; 2004.
6. Зорян Е.В., Николаева И.Н., Зорян А.В. Основные направления лекарственной терапии заболеваний слизистой оболочки рта. В кн.: *Материалы VIII Всероссийского н.-п. конф.* (Москва, 23-26 апреля 2002 г.). *Материалы IX Всероссийской научно-практической конференции и Труды VII съезда Стоматологической ассоциации России* (Москва 9-12 сентября 2002 г.) М.; 2002: 258-61.
7. Курякина Н.В., Алексеева О.А., Третьякова Т.А., Макарова В.Г. *Лекарственные растения и продукты пчеловодства, применяемые в стоматологии*. Н. Новгород; 2000.
8. Максимовская Л.Н., Желудева И.В., Золотарева О.В., Боричевская Л.В. Клинический опыт применения зубных паст на основе растительных компонентов с целью профилактики воспалительных заболеваний. В кн.: *Сборник трудов III Всероссийской научно-практической конференции «Образование, наука и практика в стоматологии»*. М.; 2006: 96-7.
9. Марченко А.В., Баранюк А.И., Левицкая Е.В., Соколовская Е.П. *Лекарственные растения в стоматологии*. Кишинев: ШТИИЦ; 1989.
10. Морозов П.В., Трушелова Е.С. Современные средства ухода за полостью рта. *Военно-медицинский журнал*. 2001; XXII (6): 23-8.
11. Пономарева Н.А. Эффективность применения фитосодержащих средств для ухода за полостью рта и съемными протезами у лиц пожилого и старческого возраста: Дисс. ... канд. мед. наук. М.; 2008.
12. Соловьев А.А. Диагностика, клинические признаки галитоза и методы его устранения: Дисс. ... канд. мед. наук. М.; 2007.
13. Улитовский С.Б. *Индивидуальная гигиена полости рта*. М.: МЕДпресс-информ; 2005.

14. Ушаков Р.В., Царев В.Н., Лопырев В.А. Антибактериальная активность антисептиков, применяемых в стоматологии. *Журнал инфекционной патологии*. 1996; 3(2): 23-5.
15. Фабрикант Е.Г. Возможности применения стоматологического геля Камистад. *Dental Tribune Russian Edition*. 2007; 5: 19.

Поступила 19.05.15

REFERENCES

1. Atrushkevich V.G. Use of the drug Kamistad in treatment of inflammatory diseases of the mucous membranes of the mouth and gums. *Dental Tribune Russian Edition*. 2007; 2: 13-4. (in Russian)
2. Goncharova E.I. Preparations of Medicinal Plants in the Dental Practice: *Uchebnoe posobie*. Moscow: ООО «Prem'er-produkt»; 2008. (in Russian)
3. Gus'kov A.V., Kuryakina N.V. The study of the effectiveness of the drug on the microflora of the mouth and impressions. In: [*Voprosy stomatologii*]. Ryazan'; 2003: 30-1. (in Russian)
4. Dmitrieva L.A., Romanov A.E., Tsarev V.N., Ushakov R.V., Karnaukhov A.T., Belykh O.N. Comparative characteristics of the antimicrobial activity of antiseptics and new prospects for their use in the dental practice. *Stomatologiya*. 1997; 2: 26-7. (in Russian)
5. Egorova S.N., Urazova R.Z. Therapeutic and Prophylactic Agents for Oral Care and Dental Care. Moscow: MTsFER; 2004. (in Russian)
6. Zoryan E.V., Nikolaeva I.N., Zoryan A.V. The main directions of drug therapy of diseases of the oral mucosa. In: [*Materialy VIII Vseross.n.p.konf. (Moscow, 23-26 aprelya 2002 g.)*]. *Materialy IX Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii i Trudy VII S'ezda Stomatologicheskoy assotsiatsii Rossii (Moscow 9-12 sentyabrya 2002 g.)*. Moscow; 2002: 258-61. (in Russian)
7. Kuryakina N.V., Alekseeva O.A., Tret'yakova T.A., Makarova V.G. *Medicinal Plants and Bee Products Used in Dentistry*. N. Novgorod; 2000. (in Russian)
8. Maksimovskaya L.N., Zheludeva I.V., Zolotareva O.V., Borichevskaya L.V. Clinical experience with toothpastes based on vegetable components prophylaxis of inflammatory diseases. In: [*Sbornik trudov III Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii «Obrazovanie, nauka i praktika v stomatologii»*]. Moscow; 2006; 96-7. (in Russian)
9. Marchenko A.V., Baranyuk A.I., Levitskaya E.V., Sokolovskaya E.P. *Medicinal Plants in Dentistry*. Kishinev: Shtiintsa; 1989. (in Russian)
10. Morozov P.V., Trushchelova E.S. Modern means of oral care. *Voennomeditsinskiy zhurnal*. 2001; XXII (6): 23-8. (in Russian)
11. Ponomareva N.A. The Effectiveness of Fitosoderzhaschih Funds for Oral Care and Dentures in Elderly and Senile: Diss. Moscow; 2008. (in Russian)
12. Solov'ev A.A. Diagnosis, Clinical Signs of Halitosis and Methods of its Elimination: Diss. Moscow; 2007. (in Russian)
13. Ulitovskiy S.B. *Individual Oral Hygiene*: Moscow: MED press-inform; 2005. (in Russian)
14. Ushakov R.V., Tsarev V.N., Lopyrev V.A. Antibacterial activity of antiseptics used in dentistr. *Zhurnal infektsionnoy patologii*. 1996; 3(2): 23-5. (in Russian)
15. Fabrikant E.G. Applications of dental gel Kamistad. *Dental Tribune Russian Edition*. 2007; 5: 19. (in Russian)

Received 19.05.15