

*Гориславская Елена Андреевна,
студентка 6 курса, Медицинский институт
Белгородский государственный национальный
исследовательский университет
Россия, г. Белгород*

АЮРВЕДИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

***Аннотация:** железodefицитная анемия-это самое распространенное расстройство питания в мире. В Аюрведе имеется ряд препаратов для коррекции железodefицитной анемии. Таким образом, это исследование было проведено для изучения эффективности двух аюрведических препаратов Dhatri louha и Novayas louha у пациентов с анемией. Всего тридцать пациентов были разделены на три группы. В каждой группе было по 10 человек. 1-я группа (контрольная группа) получала по одной капсуле крахмала ежедневно в течение 30 дней, а 2-я и 3-я группы получали два аюрведических препарата Дхатри лоуха и Новаяс лоуха соответственно в дозе 250 мг два раза в день в течение 30 дней.*

***Ключевые слова:** Железodefицитная анемия, аюрведа, аюрведическая медицина, гомеопатия.*

AYURVEDIC DRUGS FOR THE TREATMENT OF IRON DEFICIENCY ANEMIA

***Abstract:** Iron deficiency anemia is the most common eating disorder in the world. In Ayurveda, there are a number of drugs for the correction of iron deficiency anemia. Therefore, this study was conducted to investigate the efficacy of the two*

Ayurvedic medicines Dhatri louha and Novayas louha in anemic patients. A total of thirty patients were divided into three groups. Each group consisted of 10 people. Group 1 (control group) received one starch capsule daily for 30 days, and groups 2 and 3 received two Ayurvedic drugs Dhatri Louha and Novas Louha, respectively, at a dose of 250 mg twice a day for 30 days.

Key words: *Iron deficiency anemia, Ayurveda, Ayurvedic medicine, homeopathy.*

Железодефицитная анемия (ЖДА) является наиболее распространенным типом анемии и вызвана недостаточным потреблением и всасыванием железа, и/или потерей железа. Это является проблемой общественного здравоохранения как в развивающихся, так и в промышленно развитых странах и затрагивает приблизительно 30 процентов населения мира.

Многочисленные железосодержащие современные лекарственные средства доступны на всем рынке, и они содержат одну или несколько солей железа в виде сульфата железа, фумарата железа, сульфата железистого глицина, полимальтозного комплекса гидроксида железа, цитрата железного аммония, декстрана железа, цитрата холина железа, цитрата сорбита железа, цитрата железистого кальция, глюконата железа, коллоидного гидроксида железа, сукцината железа и гидроксида железа. Пероральное введение препаратов железа эффективно и недорого. Но длительное лечение может вызвать изжогу, тошноту, дискомфорт в верхних отделах желудка, запоры и диарею. И недавние исследования также показали, что длительное пероральное введение этих препаратов не может исправить анемию. Потому что избыточное количество свободного железа накапливается в двенадцатиперстной кишке, и оно может провоцировать перекисное окисление тканей. Следовательно, альтернативная аюрведическая медицина может сыграть важную роль в минимизации этой проблемы.

Существуют различные травяные и гербоминеральные препараты, упоминаемые в аюрведической классике для лечения железодефицитной анемии. В этой статье рассмотрим препараты Дхатри Лауха и Наваяса лауха, потому что они наиболее доступны во всех странах.

Исследование представляло собой рандомизированный, плацебо-контролируемый контроль у людей с клинически установленным диагнозом железодефицитной анемии, что было подтверждено лабораторными исследованиями. После выполнения следующих критериев включения и исключения всего 30 пациентов (женщины-18 и мужчины-12) были отобраны в возрасте от 18 до 70 лет, как мужчины, так и женщины, с концентрацией гемоглобина менее 12 г/дл у мужчин или менее 11 г/дл у женщин. Критериями исключения были случаи, когда концентрация гемоглобина была менее 6 г/дл, пациенты с диагнозами, как талассемия, серповидноклеточная анемия, апластическая анемия, гемолитическая анемия, отравление свинцом, сидеробластная анемия, злокачественные новообразования, врожденное отсутствие железосвязывающего белка, наследственный сфероцитоз и любая ассоциация тяжелых осложнений.

Рандомизированные пациенты были разделены на 1-ю группу(контрольную), 2-ю группу и 3-ю группу. Каждая группа содержала 10 пациентов. Группа-1, или плацебо-контрольная группа, получала по одной капсуле крахмала ежедневно перорально в течение 30 дней. Во 2-й и 3-й группах вводили Дхатри лоха и Новаяс лоха в дозе 250 мг соответственно два раза в день в течение 30 последовательных дней.

До и после лечения были взяты пробы крови на концентрацию гемоглобина (Hb%), PCV, MCV, MCH и MCHC.

В Группе 2 результаты были лучше, чем в Группе 3. До лечения уровень PCV составлял 30,48%, 29,65% и 28,91% в трех соответствующих группах. В конце лечения было обнаружено значительное улучшение во 2-й и 3-й группах. С другой стороны, в 1-й группе улучшения не наблюдалось. среди

групп MCV был достоверно изменен во 2-й группе после лечения. MCH до лечения в 1-й, 2-й и 3-й группах составлял 23,90, 22,50 и 23,60 соответственно. После завершения лечения он также был значительно повышен как во 2-й, так и в 3-й группе.

Железо является важным элементом в метаболизме человека. Он играет центральную роль в эритропоэзе и участвует во многих других внутриклеточных процессах во всех тканях организма. Через 30 дней лечения результаты показали, что Hb, PCV, MCV, MCH и MCHC постепенно снижались в 1-й группе. Потому что в 1-й группе ему вводили не железосодержащее вещество. С другой стороны, во 2-й и 3-й группах уровень концентрации гемоглобина, PCV и MCH был достоверно выше (MCV был увеличен только во 2-й группе, А MCHC-в 3-й. Это может быть связано с кроветворным эффектом Дхатри Лоухи и Новаяас Лоухи. Потому что Dhatri louha и Novayaas louha содержат общие активные ингредиенты Emblica officinalis, Zinziber officinale, Louha Bashma. Emblica officinalis, широко использующиеся в индийской системе медицины и тем самым усиливает защитный механизм организма. Это самый богатый источник витамина С или аскорбиновой кислоты, которая помогает в усвоении железа. Он также полезен как общеукрепляющее, слабительное, печеночное, желудочное, общеукрепляющее, альтеративное, пищеварительное средство. Zingiber officinale состоит из белков, жиров, углеводов, тиамин, рибофлавин, никотиновой кислоты, кальция, железа и фосфора. Эти компоненты имбиря могут способствовать лучшему усвоению железа. Лауха бхасма широко используется в различных аюрведических препаратах в виде сжигаемой формы железа и показан при различных заболеваниях, в частности при малокровии. Уже сообщалось, что Лауха бхасма обладает значительной эффективностью регенерации гемоглобина по сравнению с контрольным и стандартным препаратом, содержащим сульфат железа. Еще один компонент Emblica ribes отвечает за антигельминтную активность. Таким образом, можно

сказать, что Dhatri louha и Novayaas louha являются эффективным препаратом для лечения железодефицитной анемии при минимальных побочных эффектах.

Использованные источники:

1. Zhu A, Kaneshiro M, Kaunitz JD (2010) Evaluation and treatment of iron deficiency anemia: a gastroenterological perspective. Dig Dis Sci 55: 548-559.
2. Prakash V B, Pandey S, Singh S. (2000). Ayurvedic Preparation in the treatment of Nutritional Anemia. Indian J. Hemat& Blood Transf. 18 :(4):79-83.
3. Kumar KV, Patel Kalpana S, Shukla VJ, Harish CR. (2012). Pharmacognostical and Phyto-chemical Evaluation of PunarnavadiMandur: An Effective Formulation for Iron Deficiency Anaemia. IJRAP 3(2): 215-221.
4. Sharma DC, Chandiramani D, Riyat M, Sharma P (2007) Scientific evaluation of some Ayurvedic preparations for correction of iron deficiency and anemia. Indian J ClinBiochem 22: 123-128.
5. Ganesan K, Gani SB (2013) Ethnomedical and Pharmacological Potentials of Plumbagozeylanica L-A Review. AJPCT. 1(3): 313-337.