

УДК 616.31-053.2-08:616.831-009.11

ЛЕЧЕБНЫЕ СВОЙСТВА ШАЛФЕЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО И ПЧЕЛИНОГО ВОСКА, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРОФИЛАКТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ С ДЦП

Галеева Р.Р., Егорова Е.Г., Галеев Р.В.

ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России, Уфа, Россия, e-mail: sultanova-rr@rambler.ru

Статья посвящена актуальной проблеме стоматологии детского возраста: нарушению стоматологического статуса у детей с сопутствующей патологией ДЦП. В обзоре проанализированы проблемы профилактики и лечения стоматологических заболеваний у детей с церебральным параличом. Описаны свойства выбранных компонентов (шалфея лекарственного и пчелиного воска), которые входят в состав нового способа комплексной профилактики и лечения стоматологических заболеваний у детей с церебральной патологией. Они полностью отвечают всем требованиям для устранения симптомов, связанных с заболеванием полости рта, присущих детям с ДЦП.

Ключевые слова: детский церебральный паралич, стоматологический статус, шалфей лекарственный, пчелиный воск

MEDICINAL PROPERTIES OF THE SAGE MEDICINAL AND BEESWAX, DIRECTED ON PREVENTION AND TREATMENT OF STOMATOLOGIC DISEASES AT CHILDREN WITH CEREBRAL SPASTIC INFANTILE PARALYSIS

Galeeva R.R., Egorova E.G., Galeev R.V.

Medical University Bashkir State Medical University of Ministry of Health of Russia, Ufa, Russia, e-mail: sultanova-rr@rambler.ru

Article is devoted to an actual problem of stomatology of children's age: to violation of the stomatologic status at children with the accompanying cerebral spastic infantile paralysis pathology. In the review problems of prevention and treatment of stomatologic diseases at children with a cerebral palsy are analysed. Properties of the chosen components (a sage medicinal and beeswax) which are a part of a new way of complex prevention and treatment of stomatologic diseases at children with cerebral pathology are described. They completely meet all requirements for elimination of symptoms, coherent with a disease of an oral cavity, inherent in children with cerebral spastic infantile paralysis.

Keywords: children's cerebral palsy, stomatologic status, sage medicinal, beeswax

Исследования многих авторов показали, что наличие стоматологических заболеваний тесно связано с соматической патологией [10, 18, 22, 23, 24, 25, 28, 30]. Основные стоматологические заболевания широко распространены среди детей, особенно среди детей с сопутствующей патологией.

Детский церебральный паралич (ДЦП) – одно из самых распространенных заболеваний в мире, которое приводит к инвалидности в детском возрасте вследствие нарушений двигательного развития. Возникает оно из-за поражения головного мозга в период внутриутробного развития, родов и новорожденности и проявляется двигательными расстройствами – парезами, параличами, гиперкинезами мышц рук, шеи, туловища и языка, что неблагоприятно сказывается на самообслуживании. У 60-80% детей, страдающих церебральным параличом, наблюдается изменение психики и речи [2]. Таким образом, при детском церебральном параличе страдают самые важные для человека функции: движение, речь, психика.

Исследования З.А. Хуснутдиновой и соавторов (1997) показали, что уральская зона России, куда входит Республика Башкортостан, считается наиболее неблагоприятной по уровню детской инвалидности. Причиной высокой распространенности детской инвалидности является высокая концентрация промышленных предприятий на данной территории [3, 21]. Самый высокий процент детской инвалидности в Республике Башкортостан имеют дети с детским церебральным параличом, хронической почечной недостаточностью и врожденной расщелиной верхней губы и неба, при которых наблюдается высокая распространенность стоматологических заболеваний [4, 5, 29, 31, 32, 33, 34].

Средний возраст ребенка с диагнозом детский церебральный паралич составляет 11,5 лет. Учитывая то, что с 12 лет начинается период становления постоянного прикуса, особенно важным является применение мер по профилактике и лечению стоматологических заболеваний. В таком случае необходимо проводить работу с детьми в ситуации двигательной депривации максимально активную и организовывать совместную деятельность по рациональному уходу за их полостью рта.

Ерзиной С.В. (2005) была разработана схема комплексного лечения хронического катарального гингивита, который наиболее часто встречается у детей с церебральным параличом. Схема комплексного этиопатогенетического лечения включала сочетание препаратов антимикробного и трофического действия, гимнастики для мышц, окружающих зубные ряды, и дыхательной гимнастики [8]. Слущким Д.Б. (2005) была разработана программа ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий у детей с церебральным параличом [19]. Огогян В.Р. (2005) была разработана программа стоматологической диспансеризации для детей, страдающих церебральным параличом [17]. Захаровой И.В. (2007) был предложен разработанный фитопрепарат на основе растительных лекарственных средств, позволяющий исключить препарирование кариозной полости при лечении кариеса у детей с церебральным параличом [9].

Растения играют важную роль в жизни человека. На сегодняшний день в медицинской практике используется большое количество препаратов, на основе лекарственных растений и трав, так как при применении фитосредств редко наблюдают аллергические реакции, токсичные и побочные эффекты и нет привыкания к ним. Фитопрепараты применяются с профилактической и лечебной целью, в них содержатся различные микроэлементы, витамины, эфирные масла, биогенные вещества и многое другое [14, 26, 27].

Одним из лекарственных растений, обладающим множеством ценных лечебных свойств является шалфей лекарственный. Его название *Salvia* происходит от латинского «*salvere*» – лечить. Его использовали еще древние народы и считали самым полезным лекарством, это подтверждал и знаменитый древнегреческий врач Гиппократ. В средние века

шалфей воспринимался как панацея, лекарство от всех болезней. Даже сейчас в народной медицине считается, что шалфей укрепляет все тело, предотвращает и лечит паралич [11].

Шалфей активно использовали и используют при заболеваниях дыхательных путей, при заболевании почек, при гастритах, при повышенной потливости, для подавления лактации у женщин, при бесплодии, при заболеваниях полости рта, нервной системы, в качестве аромотерапии и в парфюмерии [1]. В стоматологии шалфей тоже нашел широкое применение, его применяют в качестве настоя или примочек при стоматитах, гингивитах, хейлитах, кровоточивости десен. Противопоказанием применения шалфея является только беременность.

Листья шалфея лекарственного (*Sālvia officinālis*) (ГОСТ 6715-53) содержат эфирное масло (0,8-2,5%), максимальное количество его накапливается в листьях, в его состав входят 1,8-цинеол (до 15%), α -пинен, борнеол (5,0%), камфора (до 25,0%), цедрен, лимонен, виридифлорол, п-цимол, терпинолен, линалоол, β -кариофиллен, гумулен, мирцен, d-димен, эвгенол, тимол, ментол, гераниол, камфен, α -терпинеол. Кроме того в листьях найдены иридоиды (4,8-диметил-5,9-циклопентил-пиран-2-3(4)-ен), алкалоиды, флаваноиды до 5,0%, фенольные вещества, кумарины (кумарин, эскулетин), дубильные вещества до 10,0%, тритерпеновые кислоты (олеановая, урсоловая и др.), дитерпеновые кислоты (карнозоловая кислота и др.), витамины группы В, Р, аскорбиновая и никотиновая кислоты, фитонциды, стерины (β -ситостерин, даукостерин), липиды (триглицериды жирных кислот), аминокислоты, ферменты, полисахариды [16]. Доказана антиоксидантная активность листьев шалфея лекарственного [7].

Эфирные масла, входящие в состав шалфея, обладают бактерицидным действием. За счет дубильных веществ, алкалоидов, флавоноидных соединений шалфей имеет терпкий вкус и обладает вяжущими, бактерицидными, противовоспалительными свойствами [15].

Противовоспалительный эффект шалфея обусловлен снижением проницаемости стенок сосудов и капилляров, а также наличием у растения кровоостанавливающих и вяжущих свойств. Органические кислоты (олеаноловая, урсоловая, хлорогеновая и др.) шалфея лекарственного стимулируют выделение слюны. Тритерпеновые и дитерпеновые кислоты, которые относятся к смоляным кислотам, стимулируют процесс регенерации клеток. За счет карнозоловой кислоты проявляются противовоспалительные и антиоксидантные свойства шалфея. Также карнозоловая кислота может самостоятельно ингибировать рост опухолевых клеток и задерживает размножение золотистого стафилококка [6].

Витамины участвуют в обмене веществ, уменьшают проницаемость сосудов. Аскорбиновая кислота является мощным антиоксидантом, нормализует окислительно-

восстановительные процессы. Фитонциды (органические соединения) обладают бактериостатическим и бактерицидным действиями, и поэтому шалфеем мягко воздействует на слизистую оболочку полости рта и приятен на вкус [13].

Помимо перечисленных свойств шалфей лекарственный обладает дезинфицирующим, болеутоляющим, отхаркивающим, мочегонным, ветрогонным, эстрогенным, противогнилостным действием.

Полученные данные по изучению пряно-ароматических и эфиромасличных растений, изучению особенностей химического состава видов рода *Salvia* L. свидетельствуют о содержании в нем ценных биологически активных веществ, макро- и микроэлементов, и о том, что могут быть использованы в качестве сырьевой базы при создании новых лекарственных препаратов [6].

С древних времен также отмечены лечебные свойства пчелиного воска. Продукты пчеловодства (в том числе и воск), являясь компонентами множества лекарственных препаратов, используются как в традиционной медицине, так и в официальной. Пчелиный воск является биологически активным продуктом, который обладает бактерицидными, консервирующими и другими свойствами. Пчелиный воск, ГОСТ 21179-2000 – твердое зернистое вещество, выделяемое восковыми железами молодых пчел при употреблении меда, цветочной пыльцы и перги. Цвет пчелиного воска от белого до темно-желтого оттенка. В нем более 300 различных соединений (сложные эфиры, свободные жирные кислоты, углеводороды, вода, ароматические вещества, почти все макро- и микроэлементы) [20].

В пчелином воске 13-15 свободных жирных кислот, 12-17% составляют предельные углеводороды. В нем также содержатся каротиноиды – 12,8 (4096 МЕ) в 100г воска, что в 400 раз больше, чем в моркови. В пчелином воске помимо каротиноидов содержатся почти все группы витаминов: витамины группы В (тиамин, рибофлавин, никотиновая кислота, пантотеновая кислота, пиридоксин, цианокобаламин и др.), аскорбиновая кислота, витамины D, E, H, K, P, фолиевая кислота, рутин. Содержится в нем множество ферментов: жирные кислоты, белки, глобулины, аминокислоты, питательные микроэлементы [12]. Пчелиный воск является средством противовоспалительного, ранозаживляющего, адсорбирующего, смягчающего действия. Используют его для очищения полости рта, укрепления десен, для усиления выделения слюны.

Шалфеем лекарственным и пчелиным воском использовались нами для разработки и изготовления жевательного фитокомплекса для комплексной профилактики и лечения стоматологических заболеваний у детей с церебральным параличом.

Обоснованием выбора лечебно-профилактических средств для комплексной профилактики и лечения заболеваний ротовой полости у детей с церебральной патологией

явились безвредность лекарственных средств, удобство их изготовления и применения, пролонгированность действия, очищающие, кровоостанавливающие, ранозаживляющие, противовоспалительные, антиоксидантные, адсорбирующие и успокаивающие свойства шалфея лекарственного и пчелиного воска.

Список литературы

1. Войткевич, С.А. Эфирные масла для парфюмерии и ароматерапии / С.А. Войткевич. - М.: Пищевая промышленность, 1999. – 242 с.
2. Галеева Р.Р. Стоматологическая заболеваемость и биохимические показатели ротовой жидкости у детей, страдающих церебральным параличом / Р.Р. Галеева, С.В. Чуйкин // Современные проблемы науки и образования. – 2012. – № 4. – С. 35.
3. Галеева Р.Р. Клинические результаты стоматологического обследования детей с детским церебральным параличом / Р.Р. Галеева, С.В. Чуйкин // Уральский медицинский журнал. – 2014. – № 3 (117). – С. 36-38.
4. Галимова А.З. Применение жевательного фито-субстрата в профилактике и лечении стоматологических заболеваний у детей с хронической почечной недостаточностью, находящихся на гемодиализе/ А.З. Галимова, С.В. Чуйкин, Н.В. Кудашкина // Современные проблемы науки и образования. – 2012. – № 3. – С. 71.
5. Галимова А.З. Некоторые биохимические показатели ротовой жидкости у детей с хронической почечной недостаточностью до и после гемодиализа / А.З. Галимова, С.В. Чуйкин, Ф.Х. Камилов // Практическая медицина. – 2012. – № 3 (58). – С. 104-105.
6. Доля, В.С. Особенности химического состава видов рода *Salvia L.* / В.С. Доля, С.Д. Тржецинский, В.И. Мозуль, Н.И. Третьяк // Актуальные вопросы фармацевтической и медицинской науки и практики. – 2013. - №3(13). – С.83-85.
7. Дудченко, Л.Г. Пряно-ароматические и пряно-вкусовые растения: справочник / Л.Г. Дудченко, А.С. Козьяков, В.В. Кривенко; отв. ред. К.М. Сытник. – Киев: Наукова думка, 1989. – 304 с.
8. Ерзина, С.В. Комплексная этиопатогенетическая терапия хронического катарального гингивита у детей, больных детским церебральным параличом: автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.00.21 / Ерзина Светлана Владимировна. – Новосибирск, 2005. - 22 с.
9. Захарова, И.В. Лечение деструктивных форм кариеса у лиц с детским церебральным параличом с применением фитотерапевтических средств: автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.00.21 / Захарова Ирина Викторовна. – Рязань, 2007. – 22 с.

10. Кашинец Т.А. Психофизиологический статус детей с соматической патологией при стоматологическом лечении // Земский врач. – 2011. - №5. – С. 25-29
11. Константинов Ю. Шалфей от 100 болезней / Ю. Константинов. – М.: ЗАО Издательство Центрполиграф, 2012. – 160 с.
12. Лавренов, В.К. Энциклопедия меда / В.К. Лавренов. – СПб.: Диалог, 2007. – 288 с.
13. Лекарственные растения и продукты пчеловодства, применяемые в стоматологии / Н. В. Курякина, О. А. Алексеева, Т. А. Третьякова, В. Г. Макарова. - М.: Мед. кн.; Н. Новгород : Изд-во НГМА, 2000. - 280с.
14. Лекарственные растения, применяемые для профилактики и лечения стоматологических заболеваний / сост.: С.В. Чуйкин, Н.Н. Егорова, Е.Г. Егорова [и др.]. – Уфа, БГМУ, 2003. - 95 с.
15. Носов, А.М. Лекарственные растения / А.М. Носов. – М.: ЭКСМО-Пресс, 1999. – 350 с. 92.
16. Обухов, А.Н. Лекарственные растения, сырье и препараты / А.Н. Обухов. - Краснодар, 1962. - 296 с.93.
17. Огонян, В.Р. Эффективность программы стоматологической диспансеризации детей, страдающих церебральным параличом: автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.00.21 / Огонян Валентина Размиковна. – Волгоград, 2003. - 13 с.
18. Павлов Н.Б., Сабгайда Т.П. Влияние сопутствующей патологии на распространение стоматологических заболеваний и стоимость их лечения // Электронный научный журнал «Социальные аспекты здоровья населения». – 2011. - №5.
19. Слуцкий, Д.М. Состояние зубочелюстной системы у детей, страдающих различными формами детского церебрального паралича: автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.00.21 / Слуцкий Дмитрий Борисович. – М., 2005. – 20 с.
20. Херольд, Э. Лекарство из улья: мед, пыльца...: пер. с нем. / Э. Херольд, Г. Лейбольд. – М.: Астрель, 2006. – 238 с. 135.
21. Хуснутдинова, З.А. Социально-гигиенические проблемы детской инвалидности в связи с церебральным параличом: монография / З.А. Хуснутдинова, Э.И. Эткина. – Уфа, 1997. – 146 с.
22. Чуйкин С.В. Изучение биохимических и физико-химических показателей ротовой жидкости у детей с ДЦП после применения жевательного комплекса / С.В. Чуйкин, Н.В. Кудашкина, Р.Р. Галеева // Международный журнал экспериментального образования. – 2014. – № 11-2. – С. 53-54.

23. Чуйкин С.В. Изучение стоматологического статуса у детей с ДЦП после применения жевательного комплекса / С.В. Чуйкин, Н.В. Кудашкина, Р.Р. Галеева // Международный журнал экспериментального образования. – 2014. – № 11-2. – С. 71.
24. Чуйкин С.В. Особенности биохимических показателей ротовой жидкости у детей с детским церебральным параличом / С.В. Чуйкин, Ф.Х. Камилов, Р.Р. Галеева // Институт стоматологии. – 2014. - № 2 (63). – С. 50.
25. Чуйкин С.В. Изучение физико-химических показателей ротовой жидкости у детей с детским церебральным параличом / С.В. Чуйкин, Ф.Х. Камилов, Р.Р. Галеева // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2014. – Т. 13, № 2. – С. 12-14.
26. Чуйкин С.В. Разработка и обоснование применения фитокомплекса с полиэкстрактом шалфея лекарственного на основе пчелиного воска в комплексной профилактике и лечении стоматологических заболеваний у детей с детским церебральным параличом / С.В. Чуйкин, Н.В. Кудашкина, Р.Р. Галеева // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2014. – Т. 13, № 3. – С. 12-15.
27. Чуйкин С.В. Изучение эффективности применения фитосредства с шалфеем лекарственным в комплексной профилактике и лечении стоматологических заболеваний у детей с церебральным параличом / С.В. Чуйкин, Н.В. Кудашкина, Р.Р. Галеева // Медицинский вестник Башкортостана. – 2014. – Т. 9, № 6. – С. 50-54.
28. Чуйкин С.В. Стоматологический статус у детей с хронической почечной недостаточностью, находящихся на гемодиализе / С.В. Чуйкин, А.З. Галимова // Современные проблемы науки и образования. – 2012. – № 4. – С. 26.
29. Чуйкин С.В. Оценка субъективных ощущений в полости рта у детей с хронической почечной недостаточностью, находящихся на гемодиализе / С.В. Чуйкин, А.З. Галимова, Н.В. Кудашкина, Ф.А. Шакирова // Уральский медицинский журнал.. – 2012. – № 8 (100). – С. 79-83.
30. Чуйкин С.В. Распространенность зубочелюстных аномалий и определение факторов риска у детей, проживающих в крупном промышленном городе / С.В. Чуйкин, С.В. Аверьянов, С.А. Гунаева, Т.В. Снеткова, Г.Г. Акатьева, Е.Ш. Мухаметова // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2010. – Т. 9, № 1. – С. 69-72.
31. Чуйкин С.В. Врожденная расщелина верхней губы и неба / С.В. Чуйкин, Л.С. Персин, Н.А. Давлетшин. – М., 2008. – 195 с.
32. Чуйкин С.В. Клинико-анатомическая характеристика, частота рождаемости и соматическая заболеваемость детей с врожденной расщелиной верхней губы и неба, проживающих в Республике Башкортостан / С.В. Чуйкин, Н.А. Давлетшин, Ю.В. Андрианова // Институт стоматологии. – 2007. – Т. 4, № 37. – С. 26-27.

33. Чуйкин С.В. Распространенность зубочелюстных аномалий у детей в регионе с развитой нефтехимической промышленностью- Республике Башкортостан / С.В. Чуйкин, С.В. Аверьянов // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2007. – Т. 6, № 3. – С. 75-78.

34. Чуйкин С.В. Особенности микроэлементного состава слюны и крови у детей с хронической почечной недостаточностью / С.В. Чуйкин, Е.В. Капустина // Уральский медицинский журнал. – 2007. – № 3. – С. 58-60.

Рецензенты:

Давлетшин Н.А., д.м.н., профессор кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом института последиplomного образования ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа.

Кабирова М.Ф., д.м.н., профессор кафедры терапевтической стоматологии с курсом ИДПО ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа.