особенностями исследуемой популяции и факторами риска развития этих заболеваний [14].

1. Альберто Ж Алвес, Нир Эйнон, Хосе Оливейра, и Эхуд Голдхаммер / RAAS и адренергические гены при сердечной недостаточности: функция, предрасположенность и последствия выживания//Мир J Кардиол. – 26.07.2010–С.187-197.
2. Дашиева Е.Б., Петрова М.М., Каскаева Д.С. Артериальная гипертензия у лиц молодого возраста: основные факторы риска развития// Сибирское медицинское обозрение. – 2020. - № 4. – С. 12-19.
3. Елькина А.Ю., Акимов Н.С., Шварц Ю.Г. Полиморфные варианты генов ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, ассоциированные с риском развития артериальной гипертензии (обзор)// Саратовский научно-медицинский журнал. – 2020. - № 3. – С. 724-728.
4. Кузьмина С.В., Мутафьян О.А., Ларионова В.И. Полиморфизм генов ренин-ангиотензин-альдостероновой системы у детей и подростков с артериальной гипертензией // Артериальная гипертензия. – 2009. - № 4. – С. 475-480.
5. Кускаева А.В., Никулина С.Ю., Чернова А.А., Аксютин Н.В. Генетические предикторы фибрилляции предсердий // Рациональная фармакотерапия в кардиологии – 12 – 2016 г. С. 331-336.
6. Лямина Н.П., Наливаева А.В., Сенчихин В.Н., Липчанская Т.П., Шварц Ю.Г., Елькина А.Ю.. Полиморфизм генов AGT, AGTR1 и выраженность кардиоваскулярных факторов риска в молодом возрасте при маскированной и стабильной формах артериальной гипертензии. //Современные проблемы науки и образования. – 2016 – № 4.
7. Майер Г. Генотип АПФ и ответ ингибитора АПФ при заболевании почек: перспектива // Am J Kidney Dis. – 2002. - №2. – С. 227-235.
8. Мики Т, Кита Х, Миура Т. Применение ингибиторов АПФ у пациентов с острым коронарным синдромом // Нихон Риншо. – 1998. - №10. - С. 2601-2606.
9. Муженя Д. В., Тугуз А. Р., Шумилов Д. С., Смольков И. В., Ашканова Т. М., Пшидаток А. Р., Кушу Л. Т., Татаркова Е. А. Использование 235Thr полиморфизма гена AGT в донозологической диагностике сердечно-сосудистых заболеваний у квалифицированных спортсменов // Евразийский кардиологический журнал – 2016 г. С.86-87.
10. Муженя Д. В., Тугуз А. Р., Ашканова Т. М., Пшидаток А. Р., Смольков И. В., Шумилов Д. С. Прогностическая роль Met235/235Thr полиморфизмов гена AGT в развитии сердечно-сосудистых заболеваний у квалифицированных спортсменов // Российский кардиологический журнал – 10 – 2016 г. С. 48-52.
11. Рахими З. Полиморфизм инсерции / делеции АПФ (I / D) и диабетическая нефропатия // J Nephropathol. – 2012. -№ 3. – С.143-151.
12. Хэ Ф, Ван Х, Рен Х, Юань М, Сун Л. Связь между полиморфизмом гена АПФ и стенозом сонной артерии и построением связанных регуляторных сетей генов // Saudi J Biol Sci. – 2019. - №8. – С. 2000-2005.
13. Цинфан Хэ, Чунхонг Фань, Мин Ю, Джина Валлар, Цзо-Фэн Чжан, Лисинь Ван, Синьвэй Чжан, Жуй Ху. Связь полиморфизма вставки / делеции гена АПФ, активности АПФ и экспрессии мРНК АПФ с артериальной гипертензией в китайской популяции // PLoS One. – 2013. - №10.
14. Шаханова А.Т., Аукенов Н.Е., Нуртазина А.У. Полиморфизмы генов при артериальной гипертензии: ренин - ангиотензин - альдостероновая система. Обзор литературы // Наука и здравоохранение. - 2018. - №1. С.116-130.
15. Шёлкенс Б.А., Ландграф В. Фенотипирование АПФ в сердце человека // J Physiol Pharmacol. – 2002. - №4. – С. 354-359.

Козонова З.Г.

Листья подорожника. Лечебные свойства

*Северо-Осетинский государственный университет им. К.Л.Хетагурова
(Россия, Владикавказ)*

doi: 10.18411/lj-05-2021-49

Аннотация

Подорожник растет вдоль тропинок, деревенских, дорог, во дворах .Это многолетнее, травянистое растение с короткими корневищами и мочковатыми корнями с сочными листьями в форме эллипса. Цвести подорожник начинает уже весной,

процесс этот продолжается до окончания лета. Плодоносит подорожник с июня по октябрь.

Ключевые слова: подорожник, короткое корневище, лечебное сырье, гликозид, измельчённое сырье.

Abstract

Plantain grows along paths, village roads, roads, in courtyards. It is a perennial, herbaceous plant with short rhizomes and mochkovatye roots with succulent leaves in the form of an ellipse.

Plantain begins to bloom in the spring, this process continues until the end of summer. Plantain bears fruit from June to October.

Keywords: plantain, short rhizome, medicinal raw materials, glycoside, crushed raw materials.

В качестве лечебного сырья используют листья. Их перебирают, промывают проточной водой и сушат в закрытом от солнца месте. Высушенные листья сортируют, и хранят в деревянных ящиках или мешках не более 3 лет.

Листья подорожника также добавляют в витаминные салаты и весенние супы. В косметологии его лечебные свойства используют для устранения угревой сыпи, морщин, повышенной жирности кожи и перхоти.

Лечебные свойства листьев подорожника

Листья подорожника содержат богатый комплекс активных веществ, в том числе гликозид аукубин с широчайшим спектром действия. Это вещество благотворно влияет на работу желудочно-кишечного тракта, обладает антимикробными, антисептическими, антивирусными, спазмолитическим, противовоспалительными и седативными свойствами. Поэтому препараты на основе листьев растения нормализуют работу желудка и кишечника и эффективны в лечении заболеваний сердечно-сосудистой и нервной системы.

Наряду с гликозидом аукубином листки подорожника богаты такими микроэлементами, как кальций и магний, содержат флавоноиды и сапонины, горькие и дубильные вещества, витамины К и U, каротин и пектин, аскорбиновую, лимонную и олеаноловую кислоты. Поэтому настои и экстракты из листьев подорожника применяют для увеличения, секреции желудка.

Слизи в составе растения защищают дыхательные пути, разжиживает мокроту и снимают воспалительный процесс.

Пектиновые вещества защищают желудок при язвах, уменьшают холестерин и в некоторых случаях снижают артериальное давление.

Официальная медицина использует семена и листья подорожника для лечения заболеваний ЖКТ.

Благодаря широкому спектру действия растение входит в состав многих лекарственных препаратов, а также многокомпонентных грудных и отхаркивающих сборов. На основе экстракта листьев подорожника выпускается препарат Пантаглюцид для лечения острых и хронических гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, энтероколитов, дисбактериозов, ринитов, бронхитов, пневмоний и коклюша.

При наружном применении он эффективен при дерматитах, ранах, порезах, ушибах, трофических язв, фурункулов, абсцессах и ожогах.

Подорожник также входит в состав растительных сиропов от кашля Гербион и Эвкабал и общеукрепляющего эликсира Эвалар. Эссенции из свежего подорожника популярны в гомеопатии.

Подорожник называют самым безопасным среди растений, но него есть и противопоказания. Препараты на его основе запрещают использовать при обострении

заболеваний желудочно-кишечного тракта. Листья подорожника нужно заменить семенами этого же растения при гастрите с повышенной кислотностью.

Препараты с подорожником нельзя использовать при тромбофлебитах, склонностям к аллергии и плохой свертываемости крови.

Подорожник используют, как спазмолитическое, стимулирующее и отхаркивающее средство, поэтому он входит в состав многих фитопрепаратов для стимуляции секреторно-моторной функции ЖКТ и бронхов.

В смесях с другими растениями его используют для лечения аденомы простаты, мужского бесплодия и простатитов. Отвары и настои из листьев подорожника, как тонизирующее средство, применяют при воспалениях мочевого пузыря, энурезе.

Листьями подорожника можно лечить гастрит без пониженной кислотности, а также язвы желудка и кишечника, энтероколитах и гастритах с пониженной кислотностью. Для этого используют сок, отвары, настои и сиропы. Горячие настои из подорожника усиливают активность дыхательных путей, что способствует разжиживанию и выведению мокроты с кашлем при ОРВИ, бронхите, бронхиальной астме, коклюше и даже туберкулезе.

1. Фармакогнозия. Лекарственное сырье растительного и животного происхождения-Яковлев Г.П.
2. Основы фармакогнозии. Лекарственное сырье растительного и животного происхождения.А.А Дельцов

Козонова З.Г.

Ингредиенты растительного происхождения в косметологии

*Северо-Осетинский государственный университет им. К.Л.Хетагурова
(Россия, Владикавказ)*

doi: 10.18411/lj-05-2021-50

Аннотация

Растительные экстракты более тысячелетия официально используются в фармакологии для лечения различных заболеваний, нормализации функций организма и для адаптации организма к возникающим неблагоприятным условиям. Значительная часть вторичных метаболитов, которые в обиходе принято называть биологически активными соединениями, у некоторых растений является биологическими ядами и, соответственно, требуют очень осторожного обращения.

Все растительные ингредиенты так или иначе воздействуют не столько на «эстетические» показатели, сколько на обменные процессы организма, тем самым доклинические испытания растительных ингредиентов очень желательны. При такой весьма условной информированности, описывая направленность действия многих косметических средств, производители ссылаются на наличие в рецептурах тех или иных растительных ингредиентов, но при этом, по сути, описание косметологического воздействия этих добавок основывается преимущественно на жизненном опыте.

Ключевые слова: косметология, ингредиенты растительного происхождения, оценка эффективности, сухой экстракт.

Abstract

Plant extracts have been officially used in pharmacology for more than a millennium to treat various diseases, normalize the body's functions and adapt the body to emerging adverse conditions. A significant part of the secondary metabolites, which are usually called biologically active compounds, in some plants are biological poisons and, accordingly, require very careful handling. All plant ingredients in one way or another affect not so much the "aesthetic" indicators, but the metabolic processes of the body, so preclinical tests of plant