

НЕКОТОРЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ ТРАДИЦИОННЫХ И НАРОДНЫХ МЕДИЦИН ДЛЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ ИМПОТЕНЦИИ. ПРИМЕРЫ ИХ ЭФФЕКТИВНОГО ПРИМЕНЕНИЯ

О.Д. Барнаулов

Институт мозга человека им. Н.П. Бехтерева РАН (г. Санкт-Петербург)

Medical plants in traditional and folk medicines for treating impotence. Some examples of their effective use

O.D. Barnaulov

N.P. Bechtereva Human Brain Institute RAS (St. Petersburg, Russia)

РЕЗЮМЕ

В статье приведены лекарственные растения, используемые в традиционных и народных медицинах для восстановления и поддержания потенции мужчин. Основой их эффективности являются биологические законы, обуславливающие заинтересованность растений в здоровье и размножении их распространителей. Одним из методов традиционных медийн является сочетание лекарственных растений для создания поликомпонентных, персонифицированных, а не стандартных композиций. Ассимиляции опыта традиционных медийн способствует теория состояния неспецифически повышенной сопротивляемости организма, созданная великим русским фармакологом Николаем Васильевичем Лазаревым. Одним из проявлений этого состояния является повышение репродуктивной способности человека. Внедрение многотысячелетнего опыта традиционных медийн в практику может стать одним из путей преодоления демографического кризиса в России. Несколько показательных примеров эффективности лекарственных растений при купировании нарушений репродуктивных функций у мужчин, прописи поликомпонентных сборов приведены в статье.

Ключевые слова: фитотерапия, традиционные и народные медийны, импотенция.

RESUME

Remedial plants which are used in traditional and folk medicine for restoration and maintaining male potency are listed. Biological rules postulating interest of plant in health and reproduction of human beings spreading them are the basis for their efficiency. Individual creation of multicomponent combinations of remedial plants is one of the methods of traditional medicine. Theory of state of nonspecific raised resistance created by great Russian pharmacologist N.V. Lazarev facilitates assimilation of traditional medicine experience. One of manifestations of this state is increased reproductive ability of human. Introduction of long-term experience of traditional medicine in medical practice can be one of the ways to overcome demographic crisis in Russia. Several illustrative cases of remedial plants efficiency in treatment of disturbances of reproductive function in man as well as samples of polycomponent prescription are presented.

Keywords: phytotherapy, traditional and folk medicines, impotence.

ВВЕДЕНИЕ

Резкое снижение рождаемости в России, касающееся прежде всего европеоидной расы, но также и угрофиннов (вепсы, карелы, ижора, ингерманландцы), малых народностей, народов Крайнего Севера, приводит к незаселенности громадных пространств, исчезновению деревень, сельского населения, крестьян как таковых. При отсутствии или резком снижении детородного населения в деревнях среди городского населения на 1 мужчину за его

жизнь приходится не более 1,4 родившихся детей, хотя для простого воспроизводства населения, а не прироста его эта цифра должна быть равна 2,15. В обзоре «Бесплодный брак» (он беспрецедентно высок в России – 17,5% – и не имеет тенденции к снижению) специалисты-репродуктологи так отметили актуальность работы в направлении повышения рождаемости: «Сохранение и восстановление репродуктивного здоровья населения выступают важнейшей медицинской задачей государ-

ственного значения, благополучное решение которой определяет возможность воспроизводства вида и сохранения генофонда» [6]. В этой связи логично обратиться к выверенным фитотерапевтическим методам традиционных медицинских практик сохранения и повышения потенции мужчин. Однако в центрах планирования семьи, а также у сексопатологов, андрологов, эндокринологов, неврологов на деле отсутствуют, казалось бы, обязательные для врачей всех специальностей хотя бы элементы фитотерапии.

Цель данной работы заключается в кратком перечислении многочисленных лекарственных растений, используемых в традиционных и народных медицинах для преодоления нарушений репродуктивных функций у мужчин, подтверждение высокой эффективности фитотерапии клиническими примерами.

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ ИХ ПРИМЕНЕНИЯ

Помимо возрастного, как правило, преждевременного угасания, венерических, тяжелых соматических болезней, травм, скрытых инфекций, лидирующую роль в снижении детородных способностей мужчин играют так называемые средовые, социальные факторы. Устранить их невозможно любыми медицинскими, в том числе фитотерапевтическими методами. Нет пилюль от социальных болезней. Однако смягчение социального прессинга, восстановление репродуктивных функций у относительно молодых мужчин входят в компетенцию фитотерапии. Для краткости изложения видовые, латинские названия общеизвестных растений опущены.

Одним из приоритетных направлений медицины XXI века ВОЗ считает ассимиляцию методов и арсенала традиционных медицинских практик, что нашло отражение в ряде отечественных публикаций [12, 13]. В системах традиционных медицинских практик стран Восточной и Средней Азии, в арабских медицинах при устоявшейся гаремной полигамии в течение многих тысячелетий пристальнейшее внимание уделяли мужской потенции. *«Если мужчина не обладает предметом своей страсти, то женщина будет как дерево без ветвей – от прикосаний и взглядов она не забеременеет. Поэтому мужчина, который хочет иметь детей, должен заботиться о своей потенции.»* Это постулат основного трактата тибетской медицины «Чжуд-ши», экстракта амриты – восьмичленной тантры тайных устных наставлений,

XII век [20, 21], глава «Усиление потенции». Он детализирован в более позднем трактате «Вайдурья онбо» [2, 11]. Опуская подробности, характеристику компонентов животного происхождения, детали приготовления сложнейших сборов, перечислю лишь некоторые растительные компоненты. Из прочих упомяну лишь рога и панты копытных, «тушку воробья», «царя мяса ящерицы Да-Бйид», которое *«лучше всех укрепляет тело и накапливает семя»*, но конечно, недоступно для отечественных фито-, натуротерапевтов. Для укрепления потенции применяют блок «пять корней»: купена, спаржа, горичник, витания, якорцы. Блок «три плода» состоит из мироболанов хебула, м. беллерических, м. эмблика. Это легендарный в традиционной индийской и тибетской медицинах блок «трипахала», который считают универсальным лекарством, оказывающим общеукрепляющее действие, показанным при многих заболеваниях, *«укрепляющим разум»*, оказывающим положительное влияние на репродуктивные функции как у мужчин, так и у женщин, мягким слабительным действием (им уделяется особое внимание в Тибете и Индии). В собственной практике периодически имеем возможность с успехом применять этот блок и наиболее чтимый в Тибете м. хебула (м. кабульский – средство от 404 болезней, т.е. от всех) в основном при деструктивных заболеваниях мозга, как правило, сочетающихся со снижением или отсутствием потенции. В ту же композицию (оцените ее сложность, поликомпонентность) включают плоды кардамона настоящего, корневище имбиря лекарственного, перец длинный, подробные характеристики которых, в том числе положительного гонадотропного действия, даны мною в монографии «Лекарственные свойства пряностей» [5].

Подобного типа композиции *«быстро восстанавливают образование семени – хоть каждую ночь можно сходиться с сотней женщин»*. Возможно, это красочное преувеличение, но было бы, что преувеличивать. М. кабульский и другие позитивно оценивает Амирдовлат Амасиаци (XV век), отмечая среди прочих положительное действие на мозг, омолаживающий эффект, проявляющийся в дополнении ко всему в улучшении цвета лица, предупреждении поседения [1]. В работах отечественных авторов м. кабульский не упоминается. Для повышения потенции в состав сложных сборов рекомендованы пузырчатка, кунжут белый и кунжут черный, мускатный орех, постоянно применяемые в нашей прак-

тике [5]. Кунжут позитивно влияет на людей астенической конституции, «холодных натур» с дефицитом массы, сниженной потенцией, холодными конечностями, гипотензией. Он проявляет анаболические свойства, способствует быстрой реабилитации после тяжелых болезней и травм, а мускатный орех, среди прочего, является модулятором настроения, *«веселит сердце»* [1]. Преодоление депрессии приводит к повышению потенции.

В другом сборе, *«восстанавливающем образование семени»*, рекомендовано использовать пузырчатку, спаржу, ятрышник, которые подробно охарактеризованы мною ранее [4]. При его применении *«даже восьмидесятилетний старец справится со всеми»*. Здесь и в ряде других разделов Чжуд-ши («Лечение болезней старости») уделено внимание возрастному снижению потенции, гериатрическим аспектам в противовес тому, что в нашем отечестве гериатрическая фитотерапия, вполне имеющая право на существование, отсутствует.

Из лекарств нерастительного происхождения следует упомянуть мумие, «драг шун», чрезвычайно популярное в Индии и Тибете как общеукрепляющее средство с выраженным позитивным влиянием на репродуктивные функции мужчин и женщин. Его считают универсальным лекарством, продлевающим жизнь.

Применение таких классических фитоадаптогенов, как левзея (маралий корень) и родиола (золотой корень) более характерно для Алтая и монгольской ветви тибетской медицины [17, 19]. На Алтае корень родиолы и пант марала дарили на свадьбу лучшему другу, дабы продолжился род его. В связи с определенной герметичностью Тибета, влияние на потенцию в какой-то мере завуалировано для родиолы. Так, в «Атласе тибетской медицины» [25] родиола позиционируется как очиток, и о ее влиянии на потенцию не упоминается. Впрочем, и ботаники до определенного времени считали родиолу очитком. Очиток пурпурный, называемый в народе «живой водой», равно как и другие виды, применяют при импотенции. Не только корень, но и надземную часть родиолы, считающуюся съедобной, подобно очиткам также рекомендуют для повышения детородных функций.

Существенным пояснением механизма действия родиолы и, скорее всего, многих других лекарственных растений, было открытие А.С. Саратикова и его школы опосредованности положительного гонадотропного эффекта нашими метаболитами, нашими половыми гор-

монами, тестостероном [17]. Отходя от темы мужской потенции, вспомним, что лечебное действие фитопрепаратов при атероматозе артерий опосредуется мобилизацией противоатерогенной защиты, повышением продукции наших метаболитов – липопротеидов высокой плотности, холеретическим действием со снижением обратного всасывания желчных кислот. Фитотерапия мобилизует нашу антиоксидантную защиту, повышая продукцию фермента быстрого реагирования супероксиддисмутаза. Инсулиногенное действие противодиабетических растений доказано. Многочисленны подтверждения мобилизации механизмов клеточного и гуморального иммунитета на фоне фитотерапии [18, 23]. Эти факты утверждают состоятельность и высокую клиническую значимость теории Состояния Неспецифически Повышенной Сопротивляемости (СНПС) организма, созданную великим русским фармакологом Николаем Васильевичем Лазаревым и его школой [14, 15]. К сожалению, теория СНПС не освоена врачами-интернистами и даже многими фитотерапевтами. Повышение либидо, потенции, продукции тестостерона, эректильной функции на фоне фитотерапии является одним из проявлений СНПС организма.

В ограниченности своей мы выделяем растения, применяемые при импотенции у мужчин, не замечая, что те же растения применяют и при нарушениях репродуктивных функций у женщин, а зачастую и при сахарном диабете, гипотиреозе, подавлении функций надпочечников, в частности, в последнее время при неумемной, не всегда оправданной терапии кортикостероидами. Нами не освоено полигландулярное действие растений не на одну какую-то железу, которой занимается узкий специалист (диабетолог, гинеколог-эндокринолог, сексопатолог), а на эндокринную регуляцию жизнедеятельности организма, на ансамбль эндокринных желез, разобщенность которых существует только в нашем воспаленном воображении.

Преимущества фитотерапии в сравнении с терапией заместительной несомненны. Заместительная гормональная терапия по механизму обратной связи отнюдь не оптимизирует, а подавляет функцию той эндокринной железы, гормон которой назначен в качестве лечебного средства. Таким образом, назначение золотого корня позволяет добиться именно тонизирующего (не стимулирующего) эффекта, касающегося не только репродуктивной

сферы, но и функций островкового аппарата поджелудочной железы, щитовидной железы, сопротивляемости инфекциям, повышения умственной работоспособности и физической выносливости... Едва ли возможны какие-то аналоги среди синтетических препаратов в отношении широты спектра лечебного действия. Кстати, родиола великолепно произрастает в наших условиях на садовых участках, в огородах, если, конечно, ее туда посадить, что снимает вопрос о перспективах ресурсов корня и надземной части.

Ошибка наших фармакогностов, препаратотворцев со все продолжающимся применением «маральева корня», который марал физически не может выкопать и потреблять, в какой-то мере исправлена Ц. Хайдавом и соавторами, представляющими монгольскую ветвь традиционной тибетской медицины [19]. Жвачкой изюбря (марала) в период гона являются цветки, надземная часть левзеи (рапонтника, большеголовника), а не ее корень: «Изюбрь во время гона кормится исключительно большеголовником одноцветковым. Считается, что этот цветок должен обладать чудодейственной способностью укреплять организм, поддерживать его половую функцию. У человека значительно повышается жизненная сила организма, пробуждается величие, краса, он чувствует прилив необыкновенных физических сил». Корень левзеи, тем не менее, также положительно влияет на потенцию, эрекцию, поэтому его применяют народы Сибири, но более правильное использование надземной части во много раз расширяет ресурсы, рационально по природоохранным соображениям, поскольку левзея – многолетник, успешно интродуцированный сотрудниками Ботанического института РАН. Она положительно влияет на детородные функции, не только мужчин, но и женщин, повышает лактацию, т.е. разносторонне заботится о нашей репродукции. Быстрейшее внедрение листа и цветков (надземной части левзеи) в качестве, к примеру, чая (настоя), устраняющего снижение потенции и эректильной функции, является актуальнейшей задачей для Фармакологического и Фармакопейного комитетов Минздрава.

В китайской традиционной медицине основными лекарственными растениями, повышающими потенцию, являются классические адаптогены преимущественно семейства Аралиевые (аралия, женьшень, заманиха, элеутерококк, акантопанакс, калопанакс, палисциас), среди которых вполне обоснованно лидирует

женьшень [3, 4, 7, 8, 9, 10]. А.Н. Гевайлер описывает традиционный способ приготовления водного (не спиртового!) извлечения женьшеня, по сути, чая для достижения общеукрепляющего эффекта и повышения потенции. Возможно использование с этой целью и надземной части женьшеня [3, 9]. В списке элитных лекарственных растений традиционных медицин стран Восточной Азии женьшень занимает 3-е место после солодки и ремании. Если солодка «не способствует деторождению» [1], возможно в связи с высоким содержанием эстрогенов, то вареный на пару корень ремании клейкой применяют при импотенции и при множестве других показаний.

Среди 30 элитных лекарственных растений, вычисленных М.А. Гриневиц [10], фигурирует лимонник китайский со свойственными ему не только тонизирующими, но выраженными стимулирующими свойствами, а потому длительное злоупотребление большими дозами его едва ли показано (за стимуляцию нужно платить).

Несмотря на то, что элеутерококк не вошел в список элитных растений, его на протяжении не менее 3 тысячелетий применяли в Китае в качестве общеукрепляющего и повышающего потенцию средства. Доказательства повышения потенции экстрактом корня элеутерококка, полученные в клинике, приведены И.И. Брехманом [8]. Один из поликомпонентных сборов Китая, вызвавшего высокий интерес японских исследователей, приводит в своей монографии М.А. Гриневиц [10]. В Японии под названием Wujiari этот сбор применяют для достижения общеукрепляющего эффекта и повышения потенции. В него входят: *Acanthopanax divaricatum*, *A. giraldii*, *A. gracilistylus*, *A. nipponicus*, *A. sessiliflorus*, *A. sieboldianus*, *A. trifoliatum*, *Eleuterococcus senticosus*, *E. henryi*, *E. setchuenensis*, *Aralia palmata*, *Periploca sepium*.

Коль скоро речь идет об ассимиляции методов из арсенала традиционных медицин, то следует отметить тот факт, что подобного типа сборы не японской, а нашей медициной не переняты, равно как не усвоен принцип поликомпонентности сборов. В аптечной сети мы находим спиртовые извлечения из одного растения (женьшеня, элеутерококка, аралии, левзеи, родиолы, лимонника и других), представляющего группу классических фитоадаптогенов или какие-то другие группы (валериана, пустырник, пион, боярышник). Наш опыт объединения настоек и экстрактов, создания «коктейля адаптогенов» (патент) положитель-

лен в отношении астеников со сниженной потенцией, деструктивных заболеваний мозга (рассеянный склероз, ангионеврология) [3, 4, 5]. Корневище валерианы в ряде источников обоснованно позиционируют как корень здоровья, положительно влияющий на потенцию и как бы продолжающий ленту классических фитоадаптогенов. Напомню, что к семейству Аралиевые принадлежит плющ, применяемый в народных медицинах при импотенции. Вопросов о его ресурсах не возникает, но тяжел вопрос о легализации его применения в России, о внедрении в практику.

Среди многих растений, используемых в традиционных медицинах для повышения потенции, особо следует выделить пряности. Корневище имбиря лекарственного занимает 5-е место в списке 30 элитных лекарственных растений стран Восточной Азии [10]. Список показаний к нему весьма широк. В отношении влияния на потенцию он может быть воспринят как конституциональное средство, показанное астеничным, «холодным натурам», со сниженным артериальным давлением, холодными, даже ледяными конечностями, тонкими, порою нитевидными лучевыми артериями, быстро устающим, субдепрессивным. Имбирь считается лекарством для пожилых и старых людей. К семейству Имбирные принадлежит куркума, корневище которой, помимо положительного влияния на пищеварение и мощных детоксикационных свойств, положительно влияет на либидо и потенцию. Особо выделяют из этого семейства корневище альпинии галанги или калгана истинного, которое торговцы пряностями в Африке называют женьшенем и навязывают покупателям-мужчинам. «Принятый, он умножает желание и действие почек» (Одо из Мена, XI век), оказывая также выраженное позитивное действие на пищеварение [16]. Амирдовлат Амасиаци (XV век) трижды повторяет о том, что галанга «укрепляет силу, потенцию, усиливает половое влечение и укрепляет половой член». Этот же автор рекомендует кардамон («мелегетский перец»), который помимо своего общепризнанного детоксикационного действия (применяют для снижения токсичности крепкого турецкого кофе) еще и «укрепляет члены» [1].

Перечислю еще некоторые пряности, показанные при импотенции: виды перца, аир, анис, бадьян, гвоздика, виды горчицы, дягиль, любисток, каперсы, корица, кресс-салат, кунжут, лук, лук-чеснок, мелисса, можжевельник, мускатный орех, семена моркови, виды

полыни, сельдерея, хрен, черемша, шафран, петрушка. При знании лекарственных свойств каждого вида пряностей и правил их сочетания [1, 5] право на существование и успешное применение имеет не только «коктейль адаптогенов», но и применяемые в традиционных медицинах «коктейли пряностей».

Более широкий перечень растений, показанных при импотенции, приведен мною в соответствующей монографии [4], но некоторые из них, доступные отечественным фитотерапевтам, заслуживают упоминания. Это малина, земляника, черника, голубика, брусника, арония, облепиха и другие ягоды (и ягодники), ареал которых расширяют поедающие их млекопитающие. В желудочно-кишечном тракте животных семена ягод повышают всхожесть (ферментно-кислотная стратификация), а затем с удобрениями (фекалиями) попадают в почву. В корейской традиционной медицине отработан рецепт приготовления ягод малины с целью повышения потенции, эректильной функции [22]. Барвинок малый (в переводе с тюркского – большой посох стариков) [1] декоративен, произрастает в садах и может быть высажен в необходимых количествах. Виды володушки произрастают в России, их чаще назначают как гепатопротекторы и противовоспалительные средства. Виды горцев (г. птичий, или спорыш, г. змеиный и другие) имеют биологически детерминированную заинтересованность в размножении млекопитающих. Подорожник, спорыш приспособлены к тому, что выживают при вытаптывании, которого не выдерживают конкуренты. Девясил (девятисил) – просто так названия растениям не дают – издревле высаживали рядом с избами и применяли на Руси для поддержания потенции. Душица и пустырник в сборе повышали эректильную функцию, что доказано клинически, инструментально [24]. Тимьян (thymus – сила), зизифора показаны как afrodiaca, повышающие влечение и потенцию средства, равно как и некоторые другие эфирносы: мята, душица, мелисса, лаванда, обеспечивающие среди прочего атрактивность, за счет выделения компонентов эфирного масла потовыми, слюнными бронхиальными железами (фитоферомоны). Истод, ноготки, виды кассии применяют в традиционных медицинах при импотенции у мужчин. Семена многих растений (крапивы, моркови, горца змеиного, подорожника, льна, овса, фенхеля,...) подтвердили свою эффективность в практике традиционных и народных медийн.

Очевидна биологически детерминированная заинтересованность в размножении животных тех растений, семена которых разносятся на шерсти, одежде, конечностях, обуви: череда, лопух, репейничек, подмаренник цепкий, оме-ла, подорожник. Последний индейцы называли следом белого человека, поскольку конкиста-доры занесли и разносили его на грязных сапо-гах. Лист лещины, березы, семена тыквы более показаны при снижении потенции, обуслов-ленной гиперплазией предстательной железы. Популярны виды омелы, чью заинтересован-ность (липкие семена) в здоровье распростра-нителей понять не трудно. Легендарен петров крест чешуйчатый, ресурсы которого практи-чески отсутствуют. Из растений-паразитов, помимо него применяют также повилику ев-ропейскую, которая, по личному сообщению Ю.Н. Нуралиева, повышает количество ко-пуляций у мышей. Более подробные характе-ристики видов подмаренника, полыни, пиона, рододендрона, щавеля, руты, представителей семейства орхидные и других можно найти в специально посвященной тому монографии «Фитотерапия при импотенции» [4].

Существенными моментами в коррекции ре-продуктивных функций мужчин лекарствен-ными растениями являются высокая эффек-тивность и экономическая доступность всем слоям населения. В этом отношении быстрей-шее внедрение методов фитотерапии станет антикризисной мерой, позволяющей преодо-леть или смягчить не только демографический, но и экономический кризис, зависимость от зарубежных фармацевтических фирм.

Поскольку основной нашей задачей в Ин-ституте мозга человека РАН является фито-терапия больных деструктивными и прочими заболеваниями мозга (рассеянный склероз, це-реброваскулярная болезнь, инсульты, черно-мозговые травмы, осложнения после нейрохи-рургических операций, эпилепсия, арахнои-диты, неврозы), коррекцию репродуктивных функций можно было бы формально отнести к второстепенным задачам. Второстепенных задач для фитотерапевта не бывает, поскольку именно драмы в личной жизни зачастую ведут к прогрессу основного заболевания. До-статочно часто пациенты отчетливо ставят за-дачу перед фитотерапевтом: помимо прочего устранить сексуальную несостоятельность. Опыт фитотерапии в неврологии позволил от-метить, что наряду с устранением неврологи-ческого дефицита, как правило, нормализуют-ся и детородные функции, поскольку растения

в отличие от ксенобиотиков действуют полива-лентно, многонаправленно. Не всегда осущест-вляется обратная связь с пациентом, которому оказана эффективная фитотерапевтическая помощь, а потому регистрация таковой в де-ликатной сфере затруднительна. Однако все, повторно пришедшие 126 мужчин, которым по объективным показателям можно было по-мочь, акцентировавшие ранее внимание на этой проблеме, отметили положительный ре-зультат и хотели закрепить его. В 23 случаях он был подтвержден зачатием и рождением ребенка. Привожу кратко несколько примеров эффективности фитотерапии в преодолении импотенции.

Наблюдение 1

Пациент Я.А.В. родился 13.05.1971 г. На-правлен неврологом в 1997 г. с диагнозом: постинфекционный кистозный арахноидит (подтвержден МРТ), цереброастения. Анам-нестически: нейроинфекция 24 июля 1997 г. длилась 1,5 месяца. Клинически: гипертензия 150–170/100 мм ртутного столба правосто-ронние сильные головные боли (гемикрания), светобоязнь, писк в ушах, вялость, быстрая утомляемость, не может работать, резко сни-жена память, нарушен сон, мучают страхи. Несмотря на некоторое улучшение после те-рапии в стационаре, считает, что до полного восстановления далеко, скептичен. Назначен-ный кавинтон вызывает тревогу, панику. И без кавинтона часты приступы тревоги, боязни го-ловных болей, смерти, будущего, что сопрово-ждается профузными потами, тремором, озно-бами, повышением АД. Симптоматика вполне укладывается в понятие панические атаки с вегетативными проявлениями. С 15–16 часов повышается температура до 37–37,5 °С, озно-бы, гипергидроз, депрессия. ОРВИ 2–4 раза в год в легкой форме за исключением последнего случая. С детства страдает атопическим дер-матозом: сухость кожи ладоней и стоп, зуд, расчесы. Аллерген выявить не удалось. Па-циент по профессии актер. Субдепрессия со-провождается, тем не менее, многословием, быстрая, тревожная, но структурированная, образная речь. Подавлен тем, что со сценой покончено. Либи-до, потенция, эрекция полнос-тью отсутствуют (живет в гражданском бра-ке). В многосимптомной картине заболевания трудно отделить (и нужно ли?) невротическую симптоматику от органической.

Назначен настой следующего поликомпо-нентного сбора: корни элеутерококка колюче-

го, аралии высокой, солодки уральской по 20,0; корневище валерианы лекарственной*, надз. ч. шикши обоеполой, полыни обыкновенной, сушеницы болотной, с. лесной, плоды аронии черноплодной* по 20,0; цветки и плоды* боярышника кроваво-красного по 20,0; надз. ч. володушки многонервной, подмаренника северного, пикульника красивого, дербенника иволистного, хвоща полевого, петрушки огородной*, мяты луговой*, душицы обыкновенной, лист одуванчика лекарственного, шишки хмеля вяющего, шишкоягоды можжевельника обыкновенного*, плоды кориандра посевного, тмина обыкновенного по 10,0; лист кипрея узколистного, цветки купыря лесного, надз. ч. пустырника сердечного*, цветки и лист лабазника вязолистного по 30,0; корень пиона молочноцветкового*, п. низбегающего* по 10,0.

Здесь и далее звездочкой выделены растения с положительным гонадотропным действием.

Приготовление: 2 столовых ложки хорошо перемешанного сбора залить 1 л холодной воды, перемешать, вымочить сырье, вскипятить в эмалированной без сколов посуде, томить на малом огне 5–7 мин., слить все с сырьем в термос. Настаивать в течение ночи. Принимать утром 150–200 мл, затем по принципу: «чем чаще, тем лучше» до еды и в межпищеварительные промежутки. Не принимать на ночь (возможность диуретического эффекта). Элементы приготовления и применения заимствованы из традиционных и народных медицинских, подтверждены многолетней практикой. Преследовали улучшение перфузии, дегидратации мозга, проведение, противовоспалительной, антипароксизмальной, антиневротической терапии, восстановление потенции. Сбор рассчитан на 3 мес. постоянного приема.

Второй раз больной обратился через 9 лет. Упрекает себя за безалаберность. Оставил сцену. Успешно занимается бизнесом. Утверждает, что ФТ полностью купировала головные боли, панические атаки, субфебрилитет, бессонницу, энергодефицит, но явления дерматоза, писк в ушах (эпизодически) остались. Потенция и эрекция полностью восстановились. 20.04.2006 г. после ОРВИ рецидивировали некоторые из ранее приведенных симптомов. Назначен сбор, сходный по составу с предыдущим. В последующем обращался в 2007 и 2010 г. Отмечал высокую эффективность сбора во многих отношениях, но и, в частности, в поддержании потенции. Привел для лечения мать.

Наблюдение 2

Пациент Л.С.В. родился 02.02.1949 г. Обратился за помощью в 1991 г. Закончил биологический факультет университета, в последующем лечебный факультет ленинградского санитарно-гигиенического мед. института. Мануальный терапевт высокой квалификации. Длительная стрессорная ситуация на работе, субдепрессия, низкий уровень материальной обеспеченности, развод, стесненные жилищные условия. Детей в 1-м браке не было. Хочет детей, но и 2-й брак бесплоден (у жены есть дочь). Пациент общителен, тренирован, спортивен (фехтование, у-шу, цигун), физически вынослив. Увлечения: классический романс, поэзия, авторская песня, туризм. Никакими заболеваниями не страдает. Ранее была характерна высокая потенция. Деликатно пожаловался на снижение полового влечения, возможно, реактивного характера, эректильной функции. Единственной причиной, помимо средовых факторов, может быть наличие скрытых инфекций: хламидиоза, микоплазмы, уреоплазмы. Супругам назначены антибиотики, лечение которыми привело к умеренным болям и ощущению тяжести в правом подреберье, горечи во рту, кислой и горькой отрыжке, изжоге, провоцируемым жареной и жирной пищей (гепатотоксический эффект).

В начале фитотерапии назначены типичные противовоспалительные и гепатопротективные растения с включением блока классических адаптогенов (женьшень, аралия, левзея, родиола, лимонник). В последующем с перерывами в течение полугода принимал настой сбора следующего состава: корень солодки уральской, женьшеня истинного*, элеутерококка колючего*, родиолы розовой*, левзеи сафлоровидной* по 20,0; лист левзеи сафлоровидной*, подорожника большого* по 20,0; корневище валерианы лекарственной*, имбиря лекарственного*, куркумы зедоария* по 20,0; петров крест чешуйчатый* 10,0; корень и надз. часть спаржи лекарственной* по 20,0; лист и семя подорожника большого по 20,0; семя расторопши пятнистой*, цветки цмина песчаного, надз. часть Melissa лекарственной* по 20,0; надз. часть пустырника сердечного*, зверобоя продырявленного* по 30,0; плоды шиповника коричневого* 40,0. Приготовление и применение те же, что и в наблюдении 1. Пациент субъективно отметил эффективность сбора, но главным достижением было зачатие и рождение сына.

Наблюдение 3

Пациент М.А.С., родился 03.08.1972. Обратился в марте 2010 г. Наблюдение показательное в том отношении, что параллельно осуществляли ФТ мужа и жены, страдающей рассеянным склерозом (ремиттирующее течение) с минимальными, а затем отсутствующими сенсорными расстройствами. На фоне постоянной массирующей ФТ в стадии стойкой ремиссии пациентка несколько лет не предохранялась. Молодые супруги хотели иметь ребенка, что стало для них большой темой. Нарушений функций яичников у жены не выявлено, начальная фригидность компенсирована ФТ.

У мужа спермограмма, анализ гормонального статуса также не выявили отклонений от нормы. В анамнезе (в армии) зарубцевавшаяся язва 12-перстной кишки. Никаких диспептических симптомов нет. Жалуется на быструю утомляемость, перегрузки на работе (фирма, занимающаяся морскими перевозками), провоцирующие умеренной интенсивности разлитые головные боли, раздражительность, склонность к конфликтам, от которых с трудом удерживается, непродуктивный сон. Курит до 2 пачек сигарет в день. Умеренно крепит. Пациента волнуют асne vulgaris, свидетельствующие скорее о гиперандрогении и, соответственно, о нормальной или высокой потенции. К чести пациента, его искренняя привязанность к жене, исполнение ее желаний, даже капризов (жена экзальтирована, невротична, требовательна, максималистка), осознанное стремление избегать домашних конфликтов, реалистичность, упорство в достижении материальной обеспеченности, затрат на лечение вызывают симпатию. Взволнован, быстрая сбивчивая речь, поспешность, чрезвычайно оживленные мимика, жестикация, угнетен заболеванием жены, которое считается неизлечимым. Умеренно снижена ногтевая капиллярная реакция, инъецированы сосуды склеры, расширены вены языка, болезненна перкуссия проекции желчного пузыря (необходимы вено-, вазопротекторы, холеретики). Сам формулирует просьбу об успокоении, повышении стресс-устойчивости.

Предполагалась следующая тактика терапии: 1) купирование откровенно неврастенической симптоматики, головных болей, назначение антиневротических, общеукрепляющих, умеренно седативных растений, 2) последующее преобладание растений с положительным гонадотропным действием. Однако 2-го этапа не потребовалось. В течение первого же месяца

нормализовались либидо, потенция, эрекция, в значительной мере купирована астеническая симптоматика. Улучшилось состояние кожных покровов (короставник, чистотел, лабазник и др.). На 3-м месяце ФТ жена забеременела и в последующем родила здоровую девочку.

Состав поликомпонентного сбора: корни*, лист кипрея узколистного, корень солодки уральской, цветки купыря болотного, соплодия (шишки) хмеля цепкого, побеги багульника болотного, надз. часть чистотела большого, котовника сибирского, мяты луговой*, пижмы обыкновенной, вероники узколистной, кожура мандарина благородного, плоды каштана конского, облепихи крушиновой* по 20,0; лист ореха грецкого, плоды кориандра посевного, укропа душистого, кмина тминового, аниса обыкновенного*, надз. часть тимьяна ползучего*, Melissa лекарственной*, лаванды колосовидной, лист смородины черной, мускатный орех*, бадьян*, корневище имбиря лекарственного* по 10,0; лист, цветки лабазника вязолистного, надз. часть герани луговой, зверобоя продырявленного*, короставника полевого, плоды льна посевного* по 30,0.

Приготовление и применение такое же, как в наблюдении 1. Параллельно было назначено мумие по 2 таблетки на ночь по рекомендациям специалиста, академика Тадж. АН Ю.Н. Нуралиева.

Наблюдение 4

Пациент Г.Ю.Д., предприниматель, родился 14.01.1958 г. В 2008 г. направлен инфекционистом по поводу гепатита С, сочетающегося с желчнокаменной болезнью, экземой кистей, бессимптомной микроаденомой гипофиза, тяжелейшим астеноневрозом.

Аппетит снижен. Любимая пища: мясо с пряностями, горчица, перец (пациент – осетин) вызывает обострение экземы и боли в правом подреберье. Болезненность при перкуссии проекции желчного пузыря, ферментемия (АЛТ, АСТ), высокая вирусная нагрузка. Данных за цирроз нет. Обстипации 2–3 дня, метеоризм. Низкое АД (115/60–70) с орто- и клиностатическими эпизодами, боли в области сердца при стрессах, но патологии не выявлено (кардионевроз). Боли в промежности, ослабление струи при мочеиспускании, но простатита и гиперплазии предстательной железы не выявлено. У пациента 4 дочери в возрасте от 5 до 20 лет, хочет сына, но жалуется на полную утрату потенции, эрекции. Депрессия, лицо угнетенного страдающего человека. Явно стресс-

неустойчив, подавлен наличием заболеваний. Речь замедлена, сон нарушен. Недоверчив, скрыто негативен.

Не детализируя купирование болей, обстипации, метеоризма, депрессии, обострений atopического дерматоза, нормализацию уровня АЛТ, АСТ, снижение вирусной нагрузки при неоднократных, но нерегулярных обращениях пациента, отмечу его возросшее доверие к фитотерапии и пусть не полное, но купирование сексуальной несостоятельности.

Когда погибла 18-летняя дочь, вся перечисленная симптоматика рецидивировала в тяжелейших ее проявлениях, но была купирована 3-месячным курсом фитотерапии. С этой целью 9.02.2010 г. был назначен сбор: корень солодки уральской, надз. часть пижмы обыкновенной*, короставника полевого, лист крапивы двудомной*, шалфея лекарственного*, цветки и лист лабазника вязолистного по 30,0; надз. часть золотарника обыкновенного, осота полевого, володушки многонервной, зверобоя продырявленного*, череды трехраздельной*, цветочные корзинки ромашки аптечной, цветки цмина песчаного, корень элеутерококка колючего*, кожура мандарина благородного по 20,0; мускатный орех*, гвоздика*, бадьян*, надз. часть Melissa лекарственной*, лаванды колосовой, тимьяна ползучего*, мяты луговой*, цветочные корзинки календулы лекарственной, рыльца и столбики кукурузы, корень одуванчика лекарственного, аралии высокой*, левзеи сафлоровидной*, родиолы розовой*, петров крест чешуйчатый*, корневище имбиря лекарственного*, куркумы зedoария*, надз. часть и корень цикория обыкновенного по 10,0; плоды шиповника коричневого*, облепихи крушиновой* по 40,0. В сбор в полном соответствии с традиционной тибетской медициной включен блок слабительных растений: лист кассии остролистной*, кора крушины ломкой, надз. часть бодяка болотного, б. остролистного, осота полевого, корень лопуха большого, семена льна посевного по 20,0; лист какалии копьевидной 10,0. Тибетский блок гепатопротекторов и холеретиков «полифитохол» (солодка, крапива, пижма, мята, бессмертник) значительно расширен.

Наблюдение 5

Пациент Н.В.Н., родился 25.06.1970 г. Обратился в 38 лет по поводу приступообразных разлитых интенсивных головных болей 1–2 раза в полмесяца, не купируемых полностью анальгетиками и спазмолитиками (по данным

МРТ микроаденома гипофиза, едва ли являющаяся причиной цефалгий). Предъявляет жалобы, характерные для синдрома хронической усталости: быстрая утомляемость вплоть до полной неспособности работать, с чем связана частая перемена мест работы. Образование высшее. Перебывается частными заказами по налаживанию работы компьютеров. Депрессия, апатия, безразличие, неуверенность в себе и в будущем. Стесняясь, заявляет о полном отсутствии либидо, эрекции. Умеренный логоневроз, заикается, избыточная масса тела (107 кг при росте 180 см), метеоризм. Дважды выявлено снижение уровня тестостерона в крови. Имеет двоих детей: девочки 4 и 7 лет. Более года нет интимных отношений с женой. Умеренные ортостатические явления (АД 110/70), пастозность. В анамнезе пиелонефрит. При пульсодиагностике: снижение пульсации на тройном обогревателе (энергодефицит), гонадах и печени (по данным УЗИ «жировой гепатоз»). Пациент интеллигентен, доброжелателен, контактен, но ощущается отсутствие желания бороться за место под солнцем, снижение волевых параметров, адинамия (тип Обломова?), неосознанный victim syndrome, что впрочем, укладывается в симптоматику гипеоандрогении.

В течение 5 лет пациент обращался дважды в год за 3-месячными курсами ФТ.

Пример одного из сборов: корень солодки уральской, родиолы розовой*, элеутерококка колючего*, корневище валерианы лекарственной, надз. часть бодяка разнолистного, хвоща полевого, погремка большого, пустырника пятилопастного*, лист и цветки лабазника вязолистного, рыльца кукурузы, плоды рябины обыкновенной*, боярышника кроваво-красного*, корень и лист левзеи сафлоровидной* по 20,0; лист шалфея лекарственного*, кипрея узколистного, надз. часть бодяка болотного, василька лугового, зверобоя продырявленного*, череды трехраздельной* по 30,0; надз. часть спаржи лекарственной*, повилки европейской*, якорцев стелящихся*, оме-ла белая*, петров крест чешуйчатый*, плоды фенхеля обыкновенного, кориандра посевного, тмина обыкновенного, аниса обыкновенного*, пряности бадьян*, корица*, гвоздика*, куркума*, хвоя и шишкoягоды можжевельника обыкновенного* по 10,0; плоды шиповника майского*, надз. часть василька лугового по 40,0. Сбор приведен не для копирования, но для примера того, как достигается положительный клинический эффект. В первые 3 месяца от на-

чала лечения у пациента снизилась масса тела до 89–90 кг, прекратились семейные неурядицы, повысилась потенция и поддерживалась на удовлетворительном уровне в течение 5 лет. Нашел работу системного администратора с высокой заработной платой, с которой и справлялся, пока не разорилась фирма. Снизились по частоте и интенсивности, но полностью не купированы цефалгии, заторможенность. Превеличивая возможности ФТ, пациент считает, что только на ее фоне произошли позитивные изменения в его жизни.

Наблюдение 6

Пациент Н.Н.Ф., родился 7.08.1940 г. Обратился в апреле 2008 в 67 лет, когда стали беспокоить головные боли, шум в ушах, эпизодические боли в области сердца (стрессы, физические нагрузки), сердцебиения, изредка одышка, снижение памяти, непродуктивный сон. Небрежен по отношению к себе, редко измеряет АД (170–200/90–100 при кризах, хорошо себя чувствует при 130/70–80). От аппаратных обследований отказался. Провокаторы кризов – отрицательные эмоции, стрессы. Принимает эгилок, кардиомагнил. Болеет гипертонической болезнью 10 лет. Кризы участились 3 года тому назад. Присоединились боли в икроножных мышцах. Эта типичная триада атероматоза артерий мозга, сердца, нижних конечностей наиболее упорна в отношении любой терапии, тем более, когда она проводится (если проводится) раздельно ангионеврологом, кардиологом, хирургом. В 1978 г. оперирован в ленинградском ГИДУВ по поводу язвенной болезни желудка с частичной резекцией. Осложнений нет.

Жена умерла 4 года назад. Гражданский брак. Жалуется на неожиданное полное отсутствие потенции и эрекции в течение 2–3 месяцев. Тяжелая депрессия, неверие в излечение. Есть сын 38 лет.

При пульсодиагностике: снижение пульсации на канале желчного пузыря. Корень языка обложен густым желтым налетом, горечь во рту, болезненно поколачивание по проекции желчепузырной области. Присутствуют симптомы раннего старения: мутные склеры, arcus senilis. Не детализируя, приведу полный клинический диагноз: гипертоническая болезнь II ст., цереброваскулярная болезнь, нейросенсорная тугоухость, ишемическая болезнь сердца, стенокардия 2-го функционального класса, облитерирующий эндартериоз, гиперплазия предстательной железы II ст.,

хронический холецистит (обострение), язвенная болезнь желудка (ремиссия).

Тактика фитотерапии: 1) антигипертензивная терапия с попыткой включения механизмов регуляции сосудистого тонуса; 2) предупреждение сосудистых катастроф, прогресса заболевания назначением растений-вазопротекторов, активизация регионарного кровоснабжения; 3) противоатерогенная терапия; 4) назначение растений-церебропротекторов, модуляторов настроения; 5) холеретики, гепатопротекторы, противовоспалительные растения. От гирудотерапии отказался.

Пример одного из сборов: надз. часть зверобоя продырявленного*, лист кипрея узколистного, плоды шиповника майского* по 40,0; корень солодки уральской, цветки купыря лесного, лабазника вязолистного 30,0; надз. часть сушеницы болотной, с. лесной, барвинка малого*, василистника малого, голубики обыкновенной, герани лесной, вероники длинностебельной, пустырника сердечного*, черники обыкновенной, хвоща полевого, василька лугового, погребка большого, донника белого, золотарника обыкновенного, горичвета весеннего, лист березы повислой, малины обыкновенной, шалфея лекарственного*, ивы козьей, плоды боярышника кроваво-красного*, унаби*, рябины* обыкновенной, каштана конского, трутовик косой, кожура мандарина благородного по 20,0; надз. часть астрагала донского, желтушника левкойного, мяты луговой*, душицы обыкновенной, тимьяна ползучего*, плоды аронии черноплодной*, лист манжетки обыкновенной, смородины черной, хвоя можжевельника обыкновенного, пряности: мускатный орех*, бадьян* гвоздика*, лист смородины черной по 10,0.

Пациент, критично настроенный при первичном контакте, через 3,5 месяца пришел повторно, считая основным позитивным результатом повышение потенции, хотя таковое не было одной из основных целей ФТ. Далее ФТ продолжалась в течение 2,5 лет. Позднее удалось отказаться от эгилока и кардиомагнила (АД 130–140/80–90), полностью купировать приступы стенокардии, одышку, стресс-неустойчивость, депрессию. Перемежающаяся хромота предотвращена, хотя изредка боли в икрах беспокоили.

В данном случае, как и во многих других (рассеянный склероз, неврозы, психосоматические заболевания, транзиторные ишемические атаки, болезни гепатобилиарной системы...),

восстановление потенции стало «побочным эффектом» основных направлений ФТ. Повышающие потенцию растения (отмечены звездочкой) включены в сбор с другими целями.

ОБСУЖДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ

Анализ первоисточников традиционных медицины и прочих [1, 2, 10, 11, 16, 19, 20, 21, 25] позволяет констатировать высокое внимание, уделяемое мужской потенции, репродуктивным функциям, воспроизведению потомства. Для достижения этих целей используют широчайший арсенал лекарственных растений, положительное гонадотропное действие которых подтверждено многовековой (многотысячелетней) практикой и не может быть подвергнуто сомнению.

Попытка понять основы успехов традиционных медицины в восстановлении, сохранении, поддержании мужской потенции приводит к осознанию того, что в основе этих успехов лежат базовые биологические законы синерго-симбиоза представителей флоры и фауны планеты. Растения способны влиять на численность популяции животных. Так, при избыточной численности травоядных некоторые луговые растения повышают продукцию эстрогенов, резко ограничивающих рождаемость, действующих в большом количестве онкогенно, являющихся экзогенными конвульсантами. Гинекологи, с легкостью назначающие эстрогены в качестве оральных контрацептивов, бессознательно подражающие тем самым природному, биологическому феномену, не предупреждают пациенток о возможных последствиях. Реактивная выработка растениями экдистеронов, гормонов линьки для гусениц, приводит к их преждевременному окукливанию, отсутствию полноценных, способных размножаться особей, например, шелкопрядов. В то же время у птиц, животных, поедающих этих гусениц и куколок, содержащих много экдистеронов, повышаются репродуктивные способности.

Экдистеронам левзеи приписывают ее положительное действие на потенцию. С наличием тритерпеноидов (аралозидов, панаксазидов,...) несколько механистично связывают гормональную активность растений, их положительное действие на функции коры надпочечников при гипокортицизме, а, соответственно и при снижении продукции андрогенов. Но совершенно очевидно, что растения, не содержащие существенного количества тритерпенов, положительно влияют на потенцию за счет повы-

шения эндогенного тестостерона [17]. Помимо действия веществ природного происхождения, субстратной терапии, это достигается обогащением информационного потока поликомпонентного сбора, что впервые наиболее отчетливо сформулировано М.А. Гриневич [10]. Этот аспект всегда присутствовал в традициях фитотерапии и был наиболее ассимилирован гомеопатией всего 200 лет тому назад.

Растения содержат множество так называемых минорных соединений, в настое, отваре и мало растворимые соединения попадают в ничтожных, сигнальных количествах. Роль потока хемоинформации можно по аналогии сопоставить с ролью восходящей активирующей системы ретикулярной формации, собирающей сигналы со всех: зрительных, слуховых, температурных, тактильных, вкусовых, одори-, хеморецепторов и поддерживающей в активном состоянии кору и нижележащие отделы головного мозга, а следовательно систему нейроэндокринной, нейроиммунной регуляции жизнедеятельности организма. При социально обусловленном алиментарном снижении потока хемоинформации, которой в этом ансамбле принадлежит далеко не последняя роль, очевидно возрастание уязвимости человека. Фитотерапия позволяет восполнить этот пробел и приводит к СНПС организма [14, 15], одной из характеристик которого является повышение репродуктивных функций.

В диссонансе с несомненными достижениями традиционных медицины в доступной отечественной литературе мы не найдем широких обзоров, посвященных теме положительного гонадотропного действия многих и многих растений, продлению репродуктивного возраста человека. Зияющие провалы в теперешнем ремесленном медицинском образовании заключаются в отсутствии фитотерапии в его программе, даже намеков на знание фундаментальных биологических законов, основываясь на которых можно резко повысить планку лечебного эффекта. Одним из них является закон единства биогеоценоза, понимание того, что растения всегда будут стоять на страже здоровья и воспроизводства их распространителей, в частности человека.

Не только идеология, но арсенал и тактика традиционных медицины не освоены практикующими врачами, рядом фитотерапевтов, что можно проиллюстрировать отсутствием в их практике поликомпонентных, индивидуально подобранных, а не типовых, стандартных сборов.

Приведенные выше клинические наблюдения подтверждают высокую эффективность выверенных на протяжении тысячелетий методов восстановления, повышения, сохранения мужской потенции. Создание государством отечественной школы фитотерапевтов, фитотерапевтической службы в России при одновременной социальной поддержке повышения уровня рождаемости могло бы стать одним из определяющих моментов преодоления демографического кризиса, поддержания высокой репродуктивной способности населения, что способствовало бы экономическому подъему государства. Для этого следует осознать, что лечение растениями не является прерогативой человечества, поскольку представители фауны планеты инстинктивно используют многостороннее лечебное действие растений (зоофитотерапия), а с этих позиций фитотерапия – часть программы поддержания жизни на Земле, чего о синтетических медикаментах не скажешь.

ВЫВОДЫ

1. В традиционных и народных медицинах уделяется повышенное внимание репродуктивным способностям человека, благодаря чему за тысячелетия накоплен большой арсенал лекарственных растений и методов их применения для восстановления и поддержания мужской потенции.

2. Эффективность фитотерапии мужской импотенции базируется на биологических законах, обуславливающих заинтересованность многих растений в здоровье и репродукции их распространителей.

3. Клиническая практика подтверждает целесообразность ассимиляции арсенала лекарственных растений традиционных медий и методов сочетания их в поликомпонентных сборах.

4. Внедрение опыта традиционных медий в практику фитотерапии нарушений репродуктивных функций мужчин может быть одним из путей преодоления демографического кризиса в России.

ЛИТЕРАТУРА

1. Амасиаци Амирдовлат. Ненужное для неучей (XV в.). – М. 1990. – 879 с.
2. Базарон Э.Г., Асеева Т.А. «Вайдурья-онбо» – трактат индо-тибетской медицины. – Новосибирск, 1984. – 117 с.
3. Барнаулов О.Д. Женьшень и другие фитоадаптогены. Лекции по фитотерапии. – СПб., 2001. – 140 с.
4. Барнаулов О.Д. Фитотерапия при импотенции. – СПб., 2012. – 416 с.

5. Барнаулов О.Д. Лекарственные свойства пряностей. – СПб., 2015. – 288 с.

6. Бесплодный брак / Под ред. Кулакова В.И. – М., 2006. – 616 с.

7. Брехман И.И. Женьшень. – Л., 1957. – 182 с.

8. Брехман И.И. Элеутерококк. – Л., 1967. – 184 с.

9. Гевайлер А.Н. Дао императора или история женьшеня. – Ростов на Дону, 2006. – 256 с.

10. Гриневич М.А. Информационный поиск перспективных лекарственных растений. Опыт изучения традиционных медий стран Восточной Азии с помощью ЭВМ. – Л., 1990. – 141 с.

11. Дэсрид Санчжай-чжампо. Вандурья онбо. Гирлянда голубого берилла. – М., 2014. – 1286 с.

12. Киселева Т.Л., Ченков В.Н., Карпеев А.А. Традиционные медицинские системы мира в России. – М., 2000. – 57 с.

13. Киселева Т.Л., Смирнова Ю.А. Лекарственные растения в мировой медицинской практике: государственное регулирование номенклатуры и качества. – М., 2009. – 291 с.

14. Лазарев Н.В. Стимуляция лекарственными средствами сопротивляемости организма к инфекциям. – Казанск. мед. ж., 1961. – № 5. – С.7–12.

15. Лазарев Н.В., Люблина Н.И., Розин М.А. Состояние неспецифически повышенной сопротивляемости. – Патол. физиол. и эксп. терапия, 1959 – № 4. – С.16–21.

16. Одо из Мена. О свойствах трав. XI в. – М., 1976. – 272 с.

17. Саратиков А.С. Золотой корень (родиола розовая). – Томск, 1974. – 155 с.

18. Фруентов Н.К. Лекарственные растения Дальнего Востока. – Хабаровск, 1974. – 398 с.

19. Хайдав Ц., Алтынчимэг Б., Варламова Т. Лекарственные растения в монгольской медицине. – Улан-Батор, 1986. – 390 с.

20. Чжуд-ши. Памятник средневековой тибетской культуры. Перев. с тибетск. примечания Д.Б. Дашиева. – Новосибирск, 1988. – 349 с.

21. Чжуд-ши. Канон тибетской медицины. Перев. с тибетск., предисловие, примечания, указатели Д.Б. Дашиева. – М., 2001. – 766 с.

22. Чхве Тхэсоп. Лекарственные растения. – М., 1987. – 606 с.

23. Шанин С.Н. Изменения резистентности организма при стрессе и их коррекция фитопрепаратами. – Дисс. ... канд. мед. наук. – СПб., 1996. – 149 с.

24. Юнда И.Ф., Горпиенко И.И. Применение траволечения у мужчин с сексуальными расстройствами. – Тез. 1-й республ. конф. по мед. ботанике. – Киев, 1984. – С. 193.

25. Tibetan Medical Paintings. Illustration to Blu Beril treatise of Sangue Gyamise (1653-1705). – L., 1992. – V.1, Plats. – 170 p. – V.2. Text. – 336 p.

Адрес автора

Д.м.н. Барнаулов О.Д., в.н.с. Института мозга человека им. Н.П. Бехтерева РАН, член-корр. РАЕ, почетное звание: основатель научной школы «экспериментальная и клиническая фитотерапия»
barnaulovod@rambler.ru