



ASOCIAȚIA ROMÂNĂ
A MEDICILOR FITOTERAPEUȚI

AL II-LEA CONGRES AL MEDICILOR FITOTERAPEUȚI DIN ROMÂNIA

Tema:
"ABORDAREA FITOTERAPEUTICĂ
ÎN PRACTICA MEDICALĂ"

20 - 22 mai 2011
Hotel Germisara - stațiunea Geoagiu-Băi



Mulțumiri sponsorului

S.C. Laboratoarele Fares Bio Vital S.R.L.
Orăștie



profesioniștii plantelor

COMITET ȘTIINȚIFIC

prof. univ. dr. Pavel Chirilă
prof. univ. dr. Simona Drăgan
dr. Dalia Faur
dr. Gabriela Staicu

COMITET ORGANIZATORIC

dr. Carmen Nonn
dr. Rusu Rodica
ec. Janina Dumitru
ing. Loredana Filote



PROGRAM CONGRES





Vineri 20.05.2011

ora 17.00 - Secretariat. Primirea participanților.
Validarea participării. Înscrieri. Înmânarea mapelor.
HOTEL GERMISARA

ora 19.00 - Cocktail de bun venit!
HOTEL GERMISARA

Sâmbătă 21.05.2011

ora 9.00- 9.30 - Deschiderea Congresului

ora 9.30-11.00 - Conferințe. Referate. Comunicări.

ora 11.00-11.30 - Pauza de cafea

ora 11.30-13.00 - Conferințe. Referate. Comunicări.

ora 13.00-14.30 - Pauza de prânz

ora 14.30-17.00 - Conferințe. Referate. Comunicări.

ora 17.00-17.30 - Pauza de cafea

ora 17.30-19.00 - Conferințe. Referate. Comunicări.

ora 19.00-19.30 - Masă rotundă.

ora 19.30 - Închiderea lucrărilor Congresului.

ora 20.30 - Cina festivă.

Moderatori: Prof. univ. dr. Pavel Chirilă
Prof. univ. dr. farm. Viorica Istudor
Conf. univ. dr. farm. Cerasela Gîrd
Prof. univ. dr. farm. Radu Oprean
Acad. prof. univ. dr. Ghe. Mencinicopschi

8.45-9.00

DESCHIDEREALUCRĂRILOR

9.00-9.20

Fitoterapia științifică - o necesitate a practicii medicale actuale

Conf. univ. dr. farm. Cerasela Elena Gîrd, UMF „Carol Davila“ București, Disciplina de Farmacognozie, Fitochimie, Fitoterapie, Facultatea de Farmacie

9.20-9.40

Preparate polifuncționale multicomponente din microalge

Liliana Cepoi, V. Rudic, Ludmila Rudic, Tatiana Chiriac, Vera Miscu, Angela Cojocari, Iulia Iațco, Academia de Științe a Moldovei, Chișinău

9.40-10.00

Necesitatea implementării educației terapeutice la pacientul cu dislipidemie tip IIA și IV, caracteristice populației de pe teritoriul României

Șef de lucrări dr. Celina Stafie, UMF "Gr. T. Popa" Iași

10.00-10.20

Sindrom de citoliză hepatică prin infecții cu adenovirusuri, tratament fitoterapeutic

Prof. univ. dr. Pavel Chirilă, dr. Mădălina Popescu, asist. med. Lavinia Badea

10.20-10.45

Evaluarea eficienței capsulelor Menopauză, în tratamentul unor afecțiuni ginecologice

Dr. Nicolae-Marius Rusu, medic primar obstetrică-ginecologie, dr. Rodica Rusu competență apifitoterapie

Evaluarea eficienței capsulelor Suport Premenstrual și Normoflux în tratamentul unor afecțiuni ginecologice

Dr. Nicolae-Marius Rusu, medic primar obstetrică-ginecologie, dr. Rodica Rusu, competență apifitoterapie

10.45-11.00

Tratamentul aroma-fitoterapeutic al unui caz de erizipel - importanța majoră a terenului în cadrul tratamentului

Dr. Cristina Cîmpean, medic MG, competență apifitoterapie

11.00-11.30

Pauza de cafea/ceai

11.30-12.00

Reacții adverse și interacțiuni ale principiilor active cu unele medicamente

Prof. univ. dr. farm. Viorica Istudor, UMF "Carol Davila" București, Disciplina de Farmacognozie, Fitochimie, Fitoterapie, Facultatea de Farmacie

12.00-12.20

Aspecte privind informația matricei alimentare evidențiate prin analiza cristalizării sensibile

Acad. Prof. Univ. dr. Gheorghe Mencinicopschi¹, dr. Cristina-Daniela Cîmpean², tehn. IT Cornel Hoțiu³, drd. Claudia Ioana Mencinicopschi⁴

ICA R&D Institutul de Cercetări Alimentare, București (1); MG, competență apifitoterapie, Clinica Raphael Medica, București (2); tehnician ITC, Laboratoarele de produse naturale Santo Raphael (3), doctorand (4)

12.20-12.40

Avantajele utilizării terapeutice a extractelor integrale din plantele medicinale față de utilizarea compușilor unici izolați

dr. Andreea Dragomirescu, medic MG, competență apifitoterapie

12.40-13.00

Activitatea antibacteriană a unor fitopreparate din uleiuri esențiale - rezultate clinice și de laborator

dr. Dalia Faur, medic specialist MF, dr. Gabriela Staicu, medic primar MF

13.00-13.15

Leacuri străvechi vrâncene

Gabriela Macovei, cerc st. dr. asoc. la Academia Română, Filiala Iași, dr. Marius Theodor Caba

13.15-13.30

Stabilirea potențialului antiproliferativ și antiinflamator a uleiului volatil de la trei specii de mentă

ing. drd. Radu Moldovan, conf. univ. dr. farm. Camelia Peev, șef lucr. dr. Cristina Dehelean, UMF "V. Babeș", prof. univ. dr. farm. Radu Oprean

13.30-15.00

Pausa de prânz - Restaurantul Hotelului GERMISARA

Moderatori:

Prof. univ. dr. Pavel Chirilă
Prof. univ. dr. Simona Drăgan
Prof. univ. dr. farm. Monica Hăncian
Prof. univ. dr. farm. Iliioara Oniga
Conf. univ. dr. farm. Camelia Peev

15.00-15.15

Plante biblice folosite în fitoterapie

dr. Ramona Jurcău, MG, competență apifitoterapie, UMF Cluj-Napoca, dr. Ioana Jurcău medic primar Anatomie-patologică, Spitalul Clinic de Copii Cluj-Napoca, ing. Nicolae Colceriu, USAMV Cluj-Napoca

15.15-15.30

Utilizări medicinale de actualitate ale speciilor de glycyrrhiza. Ciorânglavul – echivalent al lemnului dulce?

Carmen M. Dobrea, Disciplina Botanică farmaceutică, UMF "V. Babeș" Timișoara, Mircea Tămaș, Disciplina Botanică farmaceutică, Facultatea de Farmacie, UMF "I. Hațieganu" Cluj-Napoca

15.30-16.00

Studiu asupra efectelor hipotensoare și hipolipemiante ale unor fitopreparate

Prof. univ. dr. Simona Drăgan, K. R. Shariff, K. P. Singh, S. Ursoniu, UMF "Victor Babeș" Timișoara

16.00-16.20

Produse vegetale medicinale recomandate în menopauză

Prof. univ. dr. farm. Iliora Oniga, Daniela Benedec, Anca Toiu, Daniela Hanganu, UMF "Iuliu Hațieganu" Cluj-Napoca

16.20-16.40

Prezentare farmacotoxicologică a unor extracte vegetale și principii active vegetale

Conf. univ. dr. farm. Camelia Peev, Corina Tiulea, Cristina Dehelean UMF "Victor Babeș" Timișoara, Facultatea de Farmacie

16.40-17.00

Conduita fitoterapeutică într-un caz de lombosciatică prin hernie de disc

dr. Aurora Repede, medic MG, competență apifitoterapie

17.00-17.15

Pauza de cafea/ceai

17.15-17.30

Importanța corectării terenului general prin fitoterapie și dietoterapie în caz de lipom

dr. Anca Cioltan, medic specialist de medicină de familie, Raphael Medica

17.30-18.00

Studiu de caz privind efectele relaxante ale remediilor fitoterapice asociate cu meloterapie

dr. Daniela Ileana Vasile

Studiu asupra efectelor asocierii de: sunătoare (*Hypericum perforatum*), valeriană (*Valeriana officinalis*), roiniță (*Melissa officinalis*), levănțică (*Lavandula officinalis*) asupra tulburărilor nevrotice, anxioase ușoare și distoniei neurovegetative

dr. Daniela Vasile, medic primar MG, competență în apifitoterapie, dr. Tatiana Uruioc, medic specialist neurolog, competență în apifitoterapie, psiholog Loredana Cornelia Popescu

Evidențe biologice ale conceptului tradițional de "Toxine-Detoxifiere"

dr. Daniela Vasile, medic primar MG, competență în apifitoterapie
prof. univ. dr. Lazăr L. Onisâi, Facultatea de Medicină Brașov, Universitatea
"Transilvania" Brașov

18.00-18.20

Caz clinic de mastoză chistică tratat prin fitoterapie

dr. Cristina Pavel, MG, competență fitoterapie, Raphael Medica București

18.20-18.40

Cardiopatia ischemică (boala cardiacă coronariană) - tratamentul prin metoda Ornish combinată cu fitoterapie și dietoterapie

dr. Monica Maria Pașcalău, MF, competență apifitoterapie

18.40-19.00

Un caz clinic de hipotiroidism (cu afectare autoimună) tratat cu ajutorul plantelor medicinale din flora locală și a plantelor utilizate în medicina ayurveda

dr. Violeta Pârvu, MG, apifitoterapie

19.00-19.30

Masă rotundă:

"Tradiție și cercetare în fitoterapie"

19.30

ÎNCHIDEREALUCRĂRILOR CONGRESULUI

20.30

CINAFESTIVĂ - Restaurantul Hotelului GERMISARA



FITOTERAPIA ȘTIINȚIFICĂ - O NECESITATE A PRACTICII MEDICALE ACTUALE

Conf. univ. dr. farm. Cerasela Elena Gîrd
Disciplina de Farmacognozie, Fitochimie, Fitoterapie
Facultatea de Farmacie

Terapia cu fitopreparate este în plin proces de ascensiune la noi în țară. Este un lucru bun faptul că în rafturile farmaciilor întâlnim o multitudine din asemenea preparate, dar din păcate nu toate formulările/asocierile sunt justificate din punct de vedere terapeutic.

Este îmbucurător faptul că încep să existe studii clinice pentru anumite tipuri de preparate care conțin extracte vegetale, dar sunt multe fitopreparate care nu au nici măcar toată compoziția menționată în prospect.

Afișăm o denumire de medicament minune, fără să ținem cont de datele de specialitate, eventualele cercetări fitochimice, toxicologice, farmacologice. De exemplu, fructele de *Lycium barbarum* cu ce ar fi mai superioare din punct de vedere terapeutic fructele de *Vaccinium myrtillus* sau *Ribes nigrum*? Punem egal între uleiurile volatile și cele esențiale sau eterice, folosim uleiurile volatile în tot felul de terapii, inclusiv aromaterapie. Oare, aromaterapia nu este acea formă de terapie în care întrebuițăm uleiurile volatile? Încă ne referim la asemănarea dintre un produs vegetal și tipul de organ pe care îl tratează, dar omitem aspectul cel mai important și anume compoziția chimică a materiei prime vegetale. Cât ne vom mai folosi oare de utilizarea milenară a acestor specii vegetale?

Deci, avem nevoie de acea fitoterapie științifică care să se bazeze strict pe corelația dintre compoziția chimică și acțiunea terapeutică, evidențierea mecanismului de acțiune, evaluarea efectelor secundare apărute la administrarea nerațională, asocierile benefice cu alte tipuri de principii active, extracte vegetale sau medicamente alopate, dar și contraindicații.

PREPARATE POLIFUNCȚIONALE MULTICOMPONENTE DIN MICROALGE

**Liliana Cepoi, V. Rudic, Ludmila Rudic, Tatiana Chiriac,
Vera Miscu, Angela Cojocari, Iulia Iațco**

Microalgele prezintă obiecte ideale pentru biotehnologie grație calității și diversității componenței biochimice a produselor, ce pot fi obținute din biomasa lor: proteine, aminoacizi, lipide, vitamine, pigmenți, enzime, substanțe de natură hormonală, antibiotice, microelemente și alte substanțe bioactive.

Valorificarea potențialului fiziologico-biochimic al microalgelor în scopul obținerii produselor destinate utilizării în medicină este una din direcțiile de cercetare ale Institutului de Microbiologie și Biotehnologie al Academiei de Științe a Moldovei.

Studiile prezentate au avut ca obiect de cercetare microalgele *Spirulina platensis*, *Porphyrium cruentum*, *Haematococcus pluvialis*. Au fost utilizate metode clasice de cultivare a microalgelor, precum și tehnologii originale de sinteză dirijată a substanțelor bioactive.

În baza principiilor de sinteză orientată a SBA, elucidate în cadrul cercetărilor fundamentale, a fost elaborată o serie de preparate care la momentul actual se află în diferite etape de implementare.

Preparatele Bior-plus și Aterobior se caracterizează prin acțiune hipolipemiantă și antiaterogenă. Ambele sunt elaborate în baza diferitor fracții din biomasa de spirulină obținută în baza tehnologiilor de sinteză dirijată. Preparatele Osteobior și Imunobior obținute în baza componentelor extrase din biomasa de spirulină, care conține microcomponente metalice metabolizate (Cr și Zn corespunzător).

O realizare foarte importantă a cercetătorilor Institutului de Microbiologie și Biotehnologie este obținerea preparatului uleios de astaxantină cu proprietăți antioxidante remarcabile, obținut din biomasa de *Haematococcus pluvialis* prin aplicarea tehnologiei de extragere direct în ulei. Deasemenea, au fost obținute preparate cu proprietăți antiradicalice și antioxidante din biomasa de *Porphyridium cruentum*, *Dunaliella salina*, *Spirulina platensis* ș.a. care acționează asupra mai multor verigi ale stresului oxidativ.

NECESITATEA IMPLEMENTĂRII EDUCAȚIEI TERAPEUTICE LA PACIENTUL CU DISLIPIDEMIE TIP IIA ȘI IV, CARACTERISTICE POPULAȚIEI DE PE TERITORIUL ROMÂNIEI

Sef de lucrări dr. Celina Stafie
UMF "Gr. T. Popa" Iași

Scopul lucrării este de a atrage atenția asupra importanței educației terapeutice - atât în rândul medicilor (este diferită de educația medicală sau sanitară), cât și a pacienților. Practic, prin introducerea educației terapeutice, pacientul devine mai conștient asupra bolii și a riscurilor presupuse de aceasta.

Introducere: dislipidemiile, afecțiuni care sunt incluse fie în obezitate, fie în diabet, fie în cadrul afecțiunilor degenerative cardiovasculare, sunt partea "ascunsă" a principalei cauze de mortalitate în România. Dislipidemia nu doare și nu poate fi diagnosticată clinic, dar ea este placa turnantă a degenerescentei cardiovasculare și metabolice a pacientului.

Material și metodă: pacienți dislipidemici, cu vârste cuprinse între 24-66 ani au fost incluși în studiu; au fost împărțiți pe lot martor și lot intervențional, cu componență egală ca distribuție pe sex și vârstă, dar și ca număr de participanți - 30 în fiecare grup.

Au fost studiate prin chestionar de includere obiceiurile alimentare, antecedentele heredo-colaterale și patologia asociată.

Rezultatele cercetării: în proporție impresionantă, 78,3%, pacienți cu BDCV, dislipidemie sau diabet resimt nevoia de a împărtăși și acumula cunoștințe, practice și deprinderi legate de afecțiunile lor și de posibilele riscuri. O proporție mare (58,91%) consideră mai sigure preparatele pe bază de plante (capsule Colesterol), asociate regimului alimentar, față de tratamentul alopăt. O mare majoritate cunosc riscurile, dar sunt și cazuri de pacienți care au dezvoltat reacții adverse severe la statine (rabdomioliza, dureri musculare, hepatite toxice).

Concluzii: prin studiile comparative realizate s-a putut evidenția oportunitatea de a prezenta pacienților dislipidemici paleta de posibilități de tratament, astfel încât pacientul să poată alege varianta care este considerată cea mai sigură și eficientă.

SINDROM DE CITOLIZĂ HEPATICĂ PRIN INFECȚII CU ADENOVIRUSURI, TRATAMENT FITOTERAPEUTIC

Prof. Dr. Pavel Chirilă, Dr. Mădălina Popescu, Asist. Med. Lavinia Badea
Centrul Medical Naturalia București

Este prezentat cazul unui copil de 2 ani internat la clinica de boli infecțioase cu stare febrilă și sindrom dispeptic.

Investigațiile arată citoliză hepatică și prezența imunoglobulinei M pentru adenovirusuri.

Bolnavul este pus pe antibiotice. Mama refuză tratamentul cu antibiotice și solicită externarea.

Solicită un tratament fito.

Sub Rumex carbo investigațiile și starea clinică se normalizează în 2 săptămâni.

AVANTAJELE UTILIZĂRII TERAPEUTICE A EXTRACTELOR INTEGRALE DIN PLANTELE MEDICINALE FAȚĂ DE UTILIZAREA COMPUȘILOR UNICI IZOLAȚI

Dr. Andreea Dragomirescu

Centrul Naturist de Sănătate Steaua Divină

Deși în conformitate cu anumite cerințe ale farmacologiei moderne există în prezent în fitoterapie o tendință de a izola anumiți compuși activi din plantele medicinale, compuși despre care se presupune la un moment dat că au un efect terapeutic mai intens și avantajul că pot fi dozați cu precizie, există tot mai numeroase studii științifice care demonstrează valoarea terapeutică superioară a extractelor integrale din plante medicinale. Această superioritate se datorează în primul rând efectului sinergic al compușilor activi din plantele medicinale, care fac ca doze mai mici din fiecare compus să aibă, prin însumare, efecte terapeutice mai intense și mai complexe, iar efectele adverse ale acestor extracte integrale să fie mult diminuate.

EVALUAREA EFICIENȚEI CAPSULELOR MENOPAUZĂ, ÎN TRATAMENTUL UNOR AFECȚIUNI GINECOLOGICE

Dr. Nicolae Marius Rusu, medic primar obstetrică-ginecologie
Dr. Rusu Rodica, medic, competență apifitoterapie

Introducere:

Așa cum bine este numită, menopauza este piatra de hotar ce marchează sfârșitul perioadei reproducătoare ale femeii. Deși media de vârstă pentru instalarea menopauzei este de aproximativ 50 de ani, vârstele la care fenomenul se instalează, simptomatologia, bolile asociate, diferă de la caz la caz, motiv pentru care tratamentul acesteia trebuie făcut strict individualizat.

Material și metodă:

S-a efectuat un studiu clinic asupra efectelor capsulelor MENOPAUZĂ, pe un lot de 20 de paciente, cu vârste cuprinse între 49 și 58 de ani. A fost urmărită prezența simptomelor privind bufeuri, cefalee, irascibilitate, palpitații, tulburări ale somnului sau alte simptome (HTA oscilantă, HTA gradul I, lombopelviialgii, amețeli, fatigabilitate, amețeli, transpirații nocturne), la începutul și la sfârșitul tratamentului, monitorizarea făcându-se pe două luni.

Rezultate:

La sfârșitul tratamentului la o primă analiză se constată ameliorarea tuturor simptomelor, la 2 paciente dispărând bufeurile, la 12 dintre acestea, cefaleea, irascibilitatea regularizându-se la 12 paciente, la 11 cazuri au dispărut palpitațiile, la 3 tulburările somnului. În urma acestor ameliorări au dispărut și majoritatea simptomelor asociate.

Concluzii:

- din cele 20 de paciente, tratamentul fitoterapic a fost suficient pentru eliminarea completă a disconfortului datorat instalării premenopauzei sau menopauzei, în cazul a 4 paciente (20%), fără a fi nevoie ca acestea să continue tratamentul

- la 14 (70%) dintre paciente, rezultatele au fost favorabile, simptomele s-au ameliorat, pacientele urmând să continue tratamentul, în scopul instalării unui efect de durată

- în cazul unei paciente, ameliorarea a fost susținută și s-a datorat și asocierii pe perioada tratamentului a capsulelor Diuretic, Tensiune și Colesterol

- deasemenea au fost asociate tratamentului în cazul unei paciente, capsule Noapte Bună.

EVALUAREA EFICIENȚEI CAPSULELOR SUPTOR PREMENSTRUAL ȘI NORMOFLUX ÎN TRATAMENTUL UNOR AFECȚIUNI GINECOLOGICE

Dr. Nicolae Marius Rusu, medic primar obstetrică-ginecologie
Dr. Rusu Rodica, medic, competență apifitoterapie

Introducere:

Terapia cu plante este una din cele mai blânde și eficiente metode de tratament, fiind folosită din cele mai vechi timpuri, în fiecare colț al planetei. Cu certitudine în evoluția sănătoasă a populației, un rol incontestabil au avut-o și ele, plantele, lăsate de Creator pentru a vindeca.

Material și metodă:

S-a efectuat un studiu clinic asupra efectelor capsulelor, SUPTOR PREMENSTRUAL, și NORMOFLUX, pe un lot de 50 de paciente, 30 de paciente pe SUPTOR PREMENSTRUAL și 20 paciente pe NORMOFLUX.

La capsulele SUPTOR PREMENSTRUAL, a fost urmărită simptomatologia privind durerea pelviană, durere lombară, flux menstrual abundent, turgescența sânilor, cefalee, irascibilitate, sau alte simptome (somnolență, insomnie, stare de prostrație, agitație, fatigabilitate, amețeli, polidipsie, transpirații abundente, hipersalivație), la începutul și la sfârșitul tratamentului, monitorizarea făcându-se pe două cicluri menstruale.

La capsulele NORMOFLUX, a fost urmărită simptomatologia privind menoragia (hipermenoreea), metroragia precum și alte simptome cum ar fi dismenoree, turgescența sânilor, lombopelviagii, polimenoree, cefalee, tulburări vegetative, vertij, fatigabilitate, sindrom anemic, insomnie.

Rezultate:

Support Premenstrual:

-din cele 30 de paciente, tratamentul fitoterapeutic a fost suficient pentru eliminarea completă în principal a disconfortului menstrual, în cazul a 14 paciente (47%), urmând ca acestea să continue tratamentul în următoarele 4 luni, în scopul instalării unui efect de durată

-la 11 paciente (37%) dintre paciente, rezultatele au fost favorabile, simptomele s-au ameliorat, pacientele urmând deasemenea să continue tratamentul

-5 paciente (17%), nu au prezentat semne de ameliorare sau situația s-a ameliorat doar în asociere cu medicație alopată.

Normoflux:

-pe perioada urmărită s-a constatat că tratamentul fitoterapeutic a fost suficient pentru stoparea hemoragiei, a fluxului abundent, și/sau a duratei fluxului menstrual, încă din prima lună de tratament. Într-un caz de hipermenoree, efectele s-au instalat după a doua lună de tratament (fișa 3)

-unui număr de 6 paciente li s-a recomandat reluarea tratamentului cu Normoflux, după o pauză de 2 luni pentru consolidarea efectelor

-un segment de 4 paciente, continuă cu Suport Premenstrual având în simptomatologie predominente fenomene algice

-8 paciente au continuat tratamentul cu capsule Menopauză pentru eliminarea tulburărilor vegetative.

TRATAMENTUL AROMA-FITOTERAPEUTIC AL UNUI CAZ DE ERIZIPEL - IMPORTANȚA MAJORĂ A TERENULUI ÎN CADRUL TRATAMENTULUI

Dr. Cristina Cîmpean

Centrul Naturist de Sănătate Steaua Divină, Raphael-Medica

Erizipelul este o afecțiune infecțioasă acută a tegumentelor (rar a mucoaselor) cauzată de streptococul β -hemolitic de grup A (streptococ piogen), care nu lasă imunitate și predispune la recidive. Cazul clinic prezentat aici a beneficiat de tratament etiologic cu uleiuri esențiale de cimbru (*Thymus vulgaris*), de rozmarin (*Rosmarinus officinalis*), de lavandă (*Lavandula vera*), de eucalipt (*Eucalyptus globulus*) și de geraniu (*Pelargonium graveolens*). Tratamentul fitoterapeutic a constat în administrarea internă de rădăcină de brusture (*Arctium lappa*), parte aeriană de trei-frați-pătați (*Viola tricolor*), frunze de păpădie (*Taraxacum officinale*), frunze de urzică (*Urtica dioica*), flori de coada-șoricelului (*Achillea millefolium*), flori de mușețel (*Matricaria chamomilla*), parte aeriană de *Sausurea lappa* și frunze de *Azadirachta indica*, însoțită de tratament local fitoterapeutic cu comprese antiinflamatoare și antiseptice și aplicații topice de uleiuri volatile.

Sub acest tratament evoluția a fost lent favorabilă, trenantă, cu agravări determinate de greșeli de alimentație. Din acest motiv s-a instituit și un regim dietetic specific. După stabilizarea erupției infecțioase, pacienta a beneficiat de un tratament de drenare masivă a pielii, de eliminare a produșilor reziduali de metabolism prin purgație și de corectare a terenului metabolic general, tratament soldat cu o îmbunătățire spectaculoasă a stării generale, a stării pielii, reducerea considerabilă a tuturor semnelor și simptomelor clinice și stoparea evoluției bolii.

Putem concluziona că în cazul tratamentului erizipelului, terenul general are o importanță majoră. Corectarea metabolismului prin terapii specifice și prin urmarea strictă a unei diete corect alese, are o influență decisivă asupra evoluției erizipelului.

REAȚII ADVERSE ȘI INTERACȚIUNI ALE PRINCIPIILOR ACTIVE CU UNELE MEDICAMENTE

Prof. univ. dr. farm. Viorica ISTUDOR, UMF „Carol Davila“ București
Disciplina de Farmacognozie, Fitochimie, Fitoterapie

Practica medicală a demonstrat că orice substanță chimică, naturală sau de sinteză, în funcție de doză și de durata tratamentului, pe lângă acțiunea farmacoterapeutică, poate prezenta unele reacții adverse (alergii, iritație a mucoaselor și pielii, fotosensibilizare, hematotoxicitate, hepatotoxicitate, nefrototoxicitate, citotoxicitate, carcinogenitate) și/sau interacțiuni cu alte principii active sau cu substanțe medicamentoase alocate.

Pentru ilustrarea afirmațiilor de mai sus aducem următoarele exemple:

- poliinele (falcarinol, falcarindiol), lactonele, chinonele - produc alergii;
- cumarinele - anticoagulante, furanocumarinele (psoralen, bergapten) - folosite în PUVA-terapie, diantronele (hipericina - antidepresivă, fagopirina) sunt fotosensibilizatoare;
- timolul, carvacrolul - au acțiune antiinfecțioasă remarcabilă, dar sunt hepatotoxici și iritanți dermici (ca și p-cimenu); vasodilatația rezultată conduce la efecte analgezice (cu aplicații în patologia dureroasă a articulațiilor);
- saponozidele steroidice au proprietăți antiinflamatoare, cicatrizante, expectorante sau diuretice, dar sunt și iritanți ai mucoaselor și pielii, produc hemoliza eritrocitelor (hematotoxice);
- uleiurile volatile care conțin cetone sunt antimicotice, antiinflamatoare, cicatrizante, mucolitice, lipolitice; în funcție de doză manifestă proprietăți sedative - în doze mici, ori excitante SNC - în doze mari, deoarece produc perturbații ale potențialului electric neuronal, manifestate prin convulsii (neurotoxice) și sunt abortive; de aceea sunt contraindicate unor categorii de pacienți (copii, gravide, mame care alăptează, epileptici, bolnavi cu scleroză multiplă); dioxizii (apiol), eteroxizii (ascaridol) sunt excitanți SNC;
- uleiurile volatile cu anetol, folosite pentru efect antispastic și galactagog, la administrare îndelungată scad sau chiar opresc galactogeneza prin acțiune estrogenă (inhibă prolactina);
- uleiurile volatile care conțin aldehide sunt sedative (hipnotice și anxiolitice), hepatoprotectoare, dar și iritante dermice și tisulare (activează eliberarea de bradikinină) – pot fi folosite ca vasodilatatoare în arterite;
- salicilatul de metil este hiperemiant (rubeifiant), mecanism prin care devine decongestiv al țesuturilor și organelor subiacente (angină pectorală) și analgezic (artroze, artrite, lumbago, entorse); senevolii volatili, capsaicina prin contact dermic prelungit devin vezicanți și necrozanți;
- glucosinolatele produc steatoză hepatică;
- alcaloizii pirolizidinici (senkirina, lasiocarpina, echinidina, echinatina, licopsamina, simfitina)-hepatotoxicitate cu necroză hemoragică, ocluzii venoase și hipertensiune portală, insuficiență hepatică.

Un alt aspect al practicii în domeniul fito- și aromaterapiei îl constituie interacțiunile: între principiile active sau între acestea și medicamentele alocate, interacțiune din care poate rezulta potențarea (intensificarea), scăderea sau anihilarea acțiunii lor, de exemplu:

- potențare - asocierea sedativelor cu produse pe bază de Valeriana officinalis - activ prin reducerea degradării acidului -aminobuirc (GABA) la nivelul sinapselor și creșterea biodisponibilității lui; medicație IMAO (inhibitori ai monoaminoxidazei)- cu extracte conținând hipericină;
- anihilare a acțiunilor – asocierea produselor care conțin taninuri (reduc tranzitul intestinal) cu cele care conțin antracenozide (stimulente ale tranzitului intestinal), în afara cazului când taninurile se folosesc pentru alte acțiuni (hipoglicemiantă, hipolipemiantă), iar întârzierea tranzitului intestinal reprezintă un efect secundar care trebuie anihilat.

Din cele câteva exemple reiese că succesul medicului în practicarea fitoterapiei se datorează în bună parte cunoașterii principiilor active sub toate aspectele (mecanisme de acțiune, reacții adverse, interacțiuni, contraindicații). Chiar și cunoașterea proprietăților fizico-chimice este o necesitate, pentru evaluarea calității produselor de uz fitoterapeutic.

ASPECTE PRIVIND INFORMAȚIA MATRICEI ALIMENTARE EVIDENȚIATE PRIN ANALIZA CRISTALIZĂRII SENSIBILE

Acad. Prof. Univ. dr. Gheorghe Mencinicopschi¹, dr. Cristina-Daniela Cîmpean², Tehn. IT Cornel Hoțiu³, drd. Claudia Ioana Mencinicopschi⁴

Institutul de Cercetări Alimentare, București (1),
MG, competență apifitoterapie, Clinica Raphael Medica, București (2),
tehnician ITC, Laboratoarele de produse naturale Santo Raphael, București (3),
doctorand (4)

Universul în care trăim, în viziunea holistică, sistemică apare ca un întreg armonios și indivizibil, o rețea de relații dinamice, care includ observatorul uman și conștiința sa. Universul nu este însă o hologramă statică, ci conține o ordine – informație împachetată la nivel subatomic. Universul subatomic (cuantic) și cel atomic emergent din primul, este organizat de o matrice informațională (ISET – informațional, substanțial, energetic-temporal) dinamică, care îl străbate din adâncurile cuantice până la ultimul termen al lumii supraatomice: molecule, entități vii, galaxii. Toate ființele vii, existente pe Pământ, precum și omul, sunt organizate și funcționează pe baza unei matrici informaționale. Racordarea ființei umane la matricele ISET se realizează la toate nivelurile subsistemelor și suprasistemelor lui prin canale informaționale diverse, unul dintre cele mai puternice fiind reprezentat de aliment.

Alimentele și implicit plantele medicinale sunt părți din mediul înconjurător, purtătoare de informație, ingerate și prelucrate prin procesele de digestie-absorbție, metabolizare și apoi integrate în informația entității consumatoare, ca semnale epigenetice, care interacționează direct cu matricea informațională umană. Prin procesare, matricea alimentară suferă modificări informaționale cu atât mai profunde, cu cât procesarea este mai avansată, furnizând totodată mașinăriei informatice a organismului care o consumă și nivelul de antropizare al hranei, ca un puternic semnal stresat pentru tiparul de organizare al entității umane. Din această interacțiune rezultă însăși starea de sănătate sau boală atât la nivel individual, dar și social.

Această abordare holistică se referă la experiențele de cristalizare sensibilă realizate pe mai multe extracte de plante medicinale și alimente.

ACTIVITATEA ANTIBACTERIANĂ A UNOR ULEIURI ESENȚIALE - REZULTATELE EVALUĂRII CLINICE ȘI DE LABORATOR

dr. Dalia Faur, dr. Gabriela Staicu

Introducere

Utilizarea fără discernământ a antibioticelor a condus la dezvoltarea de germeni rezistenți care nu mai răspund la medicamentele clasice. La două decenii după descoperirea antibioticelor, comunitatea medicală a început să remarce că infecțiile bacteriene care erau odată tratabile necesită medicație în doze tot mai mari, sau chiar nu mai pot fi eradicate.

În conformitate cu datele tradiționale sau etnofarmacologice numeroase plante medicinale și uleiuri esențiale din întreaga lume sunt utilizate eficient împotriva infecțiilor.

Progresele făcute în înțelegerea științifică a modului de acțiune a uleiurilor esențiale conduce la posibilitatea de utilizare mult mai largă a acestora în procesul de prevenire și tratare a bolilor, chiar și acolo unde există rezistență la antibiotice.

Material și metodă

În prima etapă au fost examinate în laborator mai multe tipuri de probe biologice -urină, secreție faringiană, nazală, conjunctivală, pustula - din care s-a efectuat în paralel antibiograme (cu antibioticele uzuale) și aromatoame (cu 5 uleiuri esențiale care conform tradiției și datelor din literatură prezintă un puternic efect antibiotic: lavandă, rozmarin, geraniu, ti-tree, cuișoare, cimbru).

În a doua etapă s-a urmărit evaluarea clinică a efectului antibiotic a 2 combinații de uleiuri esențiale Biosept Forte și Biosept Plus. Acestea au fost testate clinic și prin analize de laborator la pacienți cu faringo-amigdalite și cu infecții urinare. Administrarea uleiurilor s-a făcut pe baza aromatoamei efectuate din exudate faringiene, uroculturi.

Rezultate

Cele 5 uleiuri esențiale luate în studiu au demonstrat clare efecte antibiotice pe germenii testați (E. Coli, Stafilococ auriu, Klebsiella, Pocianic, Proteus, Strepto beta hemolitic). Efectul a fost constatat și asupra unor bacterii care au prezentat rezistență la toate antibioticele clasice testate în paralel pe antibiograme.

Cele 2 combinații de uleiuri esențiale au prezentat eficiență într-un procent semnificativ: Biosept Forte 98% în din cazuri și Biosept Plus în 80% din cazuri, cu negativarea la control a germenilor identificați prin analizele inițiale (beta hemolitic, Stafilococ auriu, E. Coli, Klebsiella, Pseudomonas, Candida albicans, Streptococ viridans).

Efectul a fost similar cu al antibioticelor (teste efectuate în paralel pe antibiograme), în plus germenii care au prezentat rezistență la antibioticul de sinteză, au fost sensibili la Biosept Forte.

Concluzii

Aromaterapia constituie o alternativă viabilă de tratament al infecțiilor bacteriene, constituind o opțiune terapeutică la pacienții care prezintă intoleranțe, alergii sau nu mai răspund la antibioticele clasice.

LEACURI STRĂVECHI VRÂNCENE

Dr. Marius Theodor Caba

Vrancea muntoasă, “cetatea de piatră” a Moldovei, este considerată, pe bună dreptate, una din cele mai arhaice și mai conservatoare regiuni atât din România, cât și din Europa. Cercetările din diferite domenii demonstrează că a rămas până în zilele noastre un generos “teren de refugiu” și de supraviețuire a nenumărate comori arheologice, lingvistice, etnografice, dar și a unor leacuri străvechi, care ne vin chiar din negura vremurilor. Acestea au fost înregistrate direct de la sursă, în anchete făcute special în cătunele cele mai izolate din Vrancea, de la persoane care le-au practicat de-a lungul zecilor de ani, și a căror competență nu poate fi pusă la îndoială, sau de la rude apropiate, care au asistat și au înregistrat, cu exactitate, procedurile respective. Noutatea pe care ar aduce-o comunicarea noastră, în afară de cea a leacurilor în sine, ține de încercarea de a găsi asemănările, punctele comune între fitoterapia străveche vrâncenească și medicina tradițională chineză.

Vom prezenta, în concluzie, leacuri străvechi pentru ciroză și hepatită, ulcer, mastoză, bube dulci sau herpes, reumatism, răceală și guturai etc., materializate în tot felul de plămădeli, legături, unturi, decocturi și ceaiuri, cu prezentarea unor plante mai puțin cunoscute, cum ar fi Părul Maicii Domnului, Buruienii mărunțele, Limba Vecinei, cu care se tratau boli de piele rebele la tratamentul obișnuit.

STABILIREA POTENȚIALULUI ANTIPROLIFERATIV ȘI ANTIINFLAMATOR A ULEIULUI VOLATIL DE LA TREI SPECII DE MENTĂ

Moldovan Radu¹, conf. univ. dr. farm Peev Camelia², Dehelean Cristina²,
Munteanu Oana², prof. univ. dr. farm. Oprean Radu³

¹Fares Orăștie, Departamentul Cercetare

²Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” Timișoara,
Facultatea de Farmacie, Timișoara,

³Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca,
Facultatea de Farmacie

Dintre speciile de mentă utilizate în sectorul farmaceutic, doar specia *Mentha piperita* (L.) Huds, fam. *Lamiaceae* (*Labiatae*) este oficială în FR X și Ph.Eur.6, cu monografia *Menthae piperitae folium*. *Mentha piperita* este un hibrid care provine din încrucișarea a trei specii (*M.longifolia*, *M.rotundifolia* și *M.aquatica*). Conține ulei volatil 0,5-4%, taninuri 6-12%, flavonoide, structuri triterpenice, substanțe minerale 8-12%.

Se utilizează pentru terapia disfuncțiilor digestive (spasmolitic, carminativ, colagog, coleretic), respiratorii (spasmolitic, antiseptic), dermice, reumatice sub formă de preparate cu administrare internă și externă, cât și ca aromatizant în sectorul farmaceutic, cosmetic și alimentară.

Menthae piperitae aetheroleum este oficial în FR X și Ph.Eur.6. Conține 30-55% mentol, 14-32% mentonă, 3-14% cineol, 1-5% limonen, 5% mentofuran, 0,1% jasmonă, etc.

Uleiul volatil din *Mentha arvensis* este oficial în Farmacopea Germană (DAB); conține în concentrație mare mentonă, e cunoscut sub numele de ulei de mentă japonez, *Menthae arvensis aetheroleum*.

Modern, extractele din frunze de mentă și uleiurile volatile, sunt studiate pentru posibila acțiune antiinflamatoare, antiproliferativă, anticarcinogenică și antiangiogenică.

Studiul de față conturează stabilirea unor corelații între compoziția chimică a uleiului volatil provenit de la trei specii de mentă *Mentha piperita*, *Mentha crispa*-*M.spicata* și *Mentha arvensis*, și potențialul acțiunii antiproliferative și antiinflamatoare a acestora.

Uleiul volatil s-a obținut prin antrenare cu vapori de apă. Avem un randament de extracție, pentru cele 3.

Cele trei uleiuri volatile au fost analizate calitativ prin metoda FT IR, folosind aparatul Spectrum 100/ Perkin, disc KBr, baza de date Fluka Nicolet.

În uleiul volatil de la *M.piperita* și *M.arvensis* s-a evidențiat mentolul și mentona. În uleiul volatil de la *M.crispa* s-a evidențiat carvonă, iar mentolul și mentona lipsesc.

S-a realizat testul fitobiologic pe semințe de cresson *Lepidium sativum*, pentru extractele apoase obținute prin metoda infuziei din frunze și pentru apele aromatice obținute din uleiurile volatile, prin metoda diluției.

S-a realizat testarea cutanată a uleiurilor volatile prin testul patch, prin determinarea eritemului și a modificărilor de melanină, *in vivo*, pe model uman.

S-a realizat determinarea acțiunii antiinflamatoare a celor trei tipuri de uleiuri volatile, *in vivo*, pe model animal.

TREI PLANTE BIBLICE FITOTERAPICE BUSUIOCUL, NALBA ȘI ROZMARINUL

Ramona Jurcău, UMF Cluj-Napoca
Ioana Jurcău, Spitalul Clinic de Copii Cluj-Napoca
Nicolae Colceriu, USAMV Cluj-Napoca

1. BUSUIOCUL

Medical. Ceaiul.

Utilizări interne: respirator, digestiv, endocrin, psiho-emoțional. *Utilizări externe:* comprese sau pulverizări, spălături bucale.

Efecte farmacologice: expectorant, antispastic, antiinflamator, crește apetitul, stimulează digestia, carminativ, tonic stomahic, emolient, balsamic, antiemetic, diuretic, galactagog, antiseptic, bactericid și fungicid, calmant, reconfortant și tonic general. **Siropul. Tinctura. Uleiul volatil.**

Religios. Busuiocul este folosit în sfințire al preotului, este păstrat la icoane și intra în compoziția Marelui Mir.

2. NALBA

Medical.

Efecte farmacologice: antiinflamator, antiviral, antibacterian, antioxidant, imunostimulator, balsamic, calmant, catifelant, emolient, hidratant, maturativ, balsamic.

Indicații: respiratorii, digestive, dermatologice.

Utilizări: planta proaspătă, extract rece, gargară, băi, comprese.

Religios. Există o singură citare în Sfânta Scriptură, în Cartea lui Iov, Cap. 24.24.

3. ROZMARINUL

Medical.

Efecte farmacologice: antiseptic, stimulent puternic al circulației sanguine, tonic amar, stomahic, antispasmodic, coleretic, colagog, carminativ, vermifug, hipocolesterolemiant, diuretic, antireumatic, reconfortant nervos, psihostabilizant, aromatic, stimulent general, încetinește procesul de îmbătrânire, tonic general. *Indicații:* respirator, cardiovascular, digestiv, endocrin, sexual, osteoarticular, nervos, psihic, general, estetic.

Utilizări: intern – infuzie, decoct, externă – pulbere din plantă, băi, cataplasme, ulei.

Religios. Când Maica Domnului a fugit în Egipt l-a binecuvântat pentru a ajuta.

UTILIZĂRI MEDICINALE DE ACTUALITATE ALE SPECIILOR DE GLYCYRRHIZA. CIORÂNGLAVUL – ECHIVALENT AL LEMNULUI DULCE?

Carmen M. Dobrea¹, Mircea Tămaș²

UMF "V. Babeș" Timișoara, Facultatea de Farmacie,
Disciplina Botanică farmaceutică (1)

UMF "I. Hațieganu" Cluj Napoca, Facultatea de Farmacie,
Disciplina Botanică farmaceutică (2)

Glycyrrhiza glabra (lemn dulce) este una dintre cele mai utilizate plante medicinale pe mapamond. Relatări despre utilizarea lemnului dulce datează încă din antichitate, cu documentare din secolul II î. Ch.[1, 2], în medicina ayurvedică este unul dintre cele mai folosite ingrediente [3], a fost utilizat de sciți, greci și romani [4, 5]. *Liquiritiae radix*, produsul vegetal, cuprinde rădăcinile, stolonii și rizomii speciei și prezintă numeroase utilizări în domenii variate: gastroenterologie, reumatologie, oncologie, dermatologie, boli infecțioase etc. [6].

Lemnul dulce a fost utilizat încă din vechime pentru proprietățile sale antiinflamatoare, antiulceroase, hepatoprotectoare, antioxidante, expectorante datorită principiilor bioactive conținute.

În ultimii ani s-au semnalat substituiri între rădăcinile de lemn dulce și rădăcinile speciei *Glycyrrhiza echinata* (ciorânglav). Ciorânglavul este mult mai răspândit în țara noastră, fiind întâlnit la malul râurilor, al canalelor de irigații, în zăvoaie, livezi din zona de stepă [7,10]. Rădăcinile sale servesc la obținerea amestecurilor spumante din extinctoare.

Ciorânglavul prezintă profil chimic diferit de lemnul dulce constatându-se lipsa unor importanți compuși farmacologic activi: acid glicirizic, acid gliciretic și flavonolide. Cele două produse vegetale nu sunt echivalente, substituirile (falsificările) trebuie detectate și evitate. Dintre cele două specii de *Glycyrrhiza*, doar specia medicinală consacrată – lemn dulce – prezintă acțiunile farmacologice menționate anterior.

STUDIUL ASUPRA EFECTELOR HIPOTENSOARE ȘI HIPOLIPEMIANTE ALE UNOR FITOPREPARATE

Prof. univ. dr. Simona Drăgan, K. R. Shariff, K. P. Singh, S. Ursoniu
UMF "Victor Babeș" Timișoara

Utilizarea plantelor medicinale în scop terapeutic este o practică milenară. De-a lungul timpului plantele au fost o sursă importantă de principii active. Numeroși compuși bioactivi au fost izolați din plante. Puțini dintre aceștia se mai extrag astăzi din produse vegetale; cei mai mulți se obțin prin semisinteză, sinteză sau biotehnologie.

Plantele oferă o mare diversitate de structuri chimice și, ca urmare, cu toate progresele făcute în domeniul chimiei de sinteză și semisinteză, rămân o sursă importantă de substanțe cu potențial terapeutic. O dovadă în acest sens o reprezintă numărul în continuă creștere de produse de natură vegetală, cu efecte terapeutice dovedite. Produsele TENSIUNE și COLESTEROL fac parte din această gamă, iar rezultatele obținute în cadrul unor studii desfășurate de către medicii de familie pe o durată de 1-2 luni sunt prezentate în lucrarea de față.

IMPORTANȚA CORECTĂRII TERENULUI GENERAL PRIN FITOTERAPIE ȘI DIETOTERAPIE ÎN CAZ DE LIPOM

Dr. Anca Cioltan
Centrul Naturist de Sănătate Steaua-Divină, Raphael Medica

În această lucrare prezentăm un caz clinic de lipom gigant, care a beneficiat inițial de tratament chirurgical, iar după un an a recidivat. Pacientul a ales atunci să urmeze un tratament fitoterapeutic și dietoterapeutic, timp de câteva luni, în mod constant, tratament recomandat cu scopul corectării terenului general. Pe această cale lipomul recidivant a fost stopat complet din evoluție, fără a-și modifica ulterior dimensiunile după încetarea tratamentului fitoterapeutic și dietoterapeutic.

PRODUSE VEGETALE MEDICINALE RECOMANDATE ÎN MENOPAUZĂ

**Prof. univ. dr. farm. Ilioaara Oniga, Daniela Benedec, Anca Toiu,
Daniela Hanganu**
UMF "Iuliu Hațieganu" Cluj-Napoca

Semnalarea efectelor secundare care pot să apară în cazul terapiei de substituție hormonală și evaluarea raportului risc/beneficiu mai ales la utilizarea pe termen lung a hormonilor de sinteză, a crescut interesul față de alte forme de terapie în perioada menopauzei. Utilizarea produselor vegetale medicinale reprezintă o alternativă tot mai frecventă pentru corectarea tulburărilor de menopauză și prevenirea riscurilor pe care le generează modificările hormonale din această perioadă. Cercetările actuale în acest domeniu urmăresc avantajele, limitele și eventualele riscuri pe care le-ar putea prezenta medicația cu fitoestrogeni, ca înlocuitori ai hormonilor de sinteză sau ca adjuvanți ai unei terapii de bază.

Cea mai importantă categorie de compuși naturali cu acțiune benefică în menopauză este reprezentată de fitoestrogeni, compuși care deși nu au o structură chimică de tip steroidic, au capacitatea de a se fixa pe receptorii estrogenici (afinitate mare pentru ER- β) și de a produce efecte asemănătoare acestora. Fitoestrogenii pot avea structuri de tip izoflavone, lignani, cumestani, derivați de stilben sau alți polifenoli.

Izoflavonele sunt derivați de tip 3-fenil-cromonă, cu o răspândire mai largă în specii din familia Fabaceae (*Glycine max*, *Trifolium pratense*, *Medicago sativa*, *Genista tinctoria*, *Glycyrrhiza glabra*, *Trigonella foenum graecum*, *Ononis spinosa*, *Pueraria mirifica*). Pot exista sub formă liberă (daidzeină, genisteină, gliciteină, formononetină), glicozidată (daidzină, genistină, glicitină) sau esterificată (6-O-acetil-glicozide, 6-O-malonil-glicozide).

Efectele care se pot obține prin utilizarea fitoestrogenilor constau în reducerea tulburărilor neuro-vegetative din menopauză, reducerea sau stoparea avansării osteoporozei, reducerea riscului cardio-vascular, a trombozelor, reducerea atrofiei uro-genitale. Astfel, pentru tratarea simptomelor vegetative (bufeuri, transpirații) se pot recomanda preparate cu extracte de *Cimicifuga racemosa*, *Trifolium pratense*, *Glycine max*, *Salvia officinalis*; pentru stări de neliniște, anxietate, iritabilitate, se pot utiliza preparate cu *Valeriana officinalis*, *Humulus lupulus*, *Melissa officinalis*, *Lavandula officinalis*, iar pentru depresiile ușoare, *Hypericum perforatum*; preparatele cu izoflavone, precum și cele pe bază de *Cimicifuga racemosa*, au acțiune benefică în prevenirea osteoporozei.

Avantajele utilizării produselor vegetale medicinale constau în producerea unor efecte multiple, datorate unei asocieri de principii active, un fitocomplex care determină un răspuns clinic mai complet.

PREZENTARE FARMACOTOXICOLOGICĂ A UNOR EXTRACTE VEGETALE ȘI PRINCIPII ACTIVE VEGETALE

Conf. univ. dr. farm. Camelia Peev, Corina Tiulea, Cristina Dehelean
UMF "Victor Babeș" Timișoara, Facultatea de Farmacie

La ora actuală, extractele vegetale constituie, tot mai pregnant, o direcție de studiu în sensul prestandardizării compoziției chimice, precum și a acțiunii terapeutice complexe.

Studiul farmacotoxicologic realizează corelarea între principiile active vegetale prezente într-un produs vegetal (concentrație, solubilitate, biodisponibilitate) și evidențierea potențialului terapeutic, antiinflamator, antiangiogenic și antiproliferativ, *in vitro*, pe linii celulare, și *in vivo*, pe model animal.

Planta *Glycine max* (L.) Merr. Sin *Glycine hispida* (Moench) Maxim este folosită în sectorul farmaceutic pentru produsul vegetal *Glycine semen*, conține proteine 35-40%, lipide 15-20% (lecitină), glucide 15-35%, izoflavone 1,2-3 g/Kg, saponozide cu genine triterpenice. S-au luat în studiu două soiuri diferite de semințe soia care au fost caracterizate din punct de vedere al conținutului de lipide totale (Soxhlet), proteină (Kjeldahl), polifenoli (Folin Ciocâlțeu), structuri triterpenice și izoflavone, genisteina și daidzeina (HPLC-MS).

S-a stabilit acțiunea antiproliferativă și antiangiogenică a extractelor apoase prin testul fitobiologic pe semințe de *Lepidium sativum* și CAM. In vivo s-a urmărit stabilirea modificărilor anatomice la șoricei (C57BL-6J, Charles River), corelate cu diferite tipuri de dietă (hrană crudă, tratată termic și îmbunătățită cu extract uscat). S-a urmărit recuperarea leziunilor induse la nivel dermic la șoriceii tratați cu soia, precum și acțiunea antiinflamatoare folosind modelul de ureche de șoarece.

S-a observat faptul că cele două soiuri prezintă valori diferite în ceea ce privește concentrația în structuri triterpenice și izoflavonele analizate. Soluțiile extractive apoase, de la concentrația mai mare de 5% pot fi considerate ca având un efect antiproliferativ la nivelul țesutului vegetal și antiangiogenic. Lotul de șoricei tratați cu soia prezintă o rezistență mai mare la inducerea leziunilor dermice, în model experimental. Efectul antiinflamator prin aplicație topică a fost evidențiat histologic și s-a demonstrat faptul că genisteina, în modelul folosit, reduce inflamația în procent de 52%, față de substanța antiinflamatoare folosită la lotul martor.

CONDUITA FITOTERAPEUTICĂ ÎNTR-UN CAZ DE LOMBOSCIATICĂ PRIN HERNIE DE DISC

Dr. Aurora Repede

medic MG, competență apifitoterapie

Introducere:

Prezentarea de față are ca scop comunicarea rezultatelor obținute prin tratamentul apifitoterapeutic al unui caz de lombosciatică hiperalgică produsă de hernierea discului intervertebral L4-L5. Debut brusc cu aproximativ o lună înainte, însoțit de pierderea sensibilității tactile și motorii a gambei și piciorului drept, fără răspuns la tratamentul alopăt și homeopat instituit.

Material și metodă:

Anamneza și istoricul bolii: bărbat în vârstă de 57 ani, jucător de bowling de performanță, prezintă un episod acut de durere puternică, continuă, în zona lombară cu iradiere pe traseul nervului sciatic până la nivelul spațiului popliteu și impotența funcțională, debutat în urma cu aproximativ o lună. Primește de la debut tratament alopăt, în urma căruia simptomele nu remit. Apelează și la tratament homeopat, dar afecțiunea continuă să se agraveze prin apariția paresteziilor și apoi a anesteziei zonei exterioare a gambei și piciorului drept.

Examenul clinic realizat la o lună de la debutul bolii evidențiază contractura musculară paravertebrală în zona dorsolombară și atitudine scoliotică dextroconvexa, testul Laseque și Bonet pozitive pe partea dreaptă, semnul talonului pozitiv, anestezie a zonei laterale a feței dorsale a piciorului drept, a degetelor 4, 5 și a gambei drepte, mers dificil, căutarea frecventă a unei poziții antialgice în timpul discuției.

Examen paraclinic: RMN coloana dorsală cu diagnostic: hernie discală L4-L5, cu indicația de intervenție chirurgicală, pe care bolnavul o refuză.

Tratament: stil de viață corect, sacroterapie, dietoterapie, masaj cu ulei de cuișoare și cedru în scop antialgic și decontracturant zilnic, manipulări vertebrale la început foarte fine, înot, tratament fitoterapeutic cu plante antiinflamatoare și tonice nervine atât intern, cât și local.

Rezultate și discuții

Durerea scade rapid în intensitate, cedând complet la aproximativ 5 zile de la începerea tratamentului, sensibilitatea tactilă se normalizează după aproximativ 10 zile, starea psihoemoțională redevine pozitivă, reluarea completă a activității se face după aproximativ 3 săptămâni. Pacientul este considerat vindecat la o lună de la începerea tratamentului. De la acest episod au trecut aproximativ 3 ani, fără recidive. Areluat jocul de bowling după 5 luni, hobby pe care îl practică și în prezent.

STUDIU DE CAZ PRIVIND EFECTELE RELAXANTE ALE REMEDIILOR FITOTERAPICE ASOCIATE CU MELOTERAPIE

Dr. Daniela Ileana Vasile
doctor în științe medicale

Pentru omul modern, stresul constituie un factor frecvent de alterare a stării de sănătate. Articolul de față își propune să prezinte rezultatele câtorva experimente realizate asupra unor pacienți constând în înregistrări ale electroencefalogrammei (EEG) în timpul ședințelor de meloterapie asociată cu administrare de plante artistres (calmante, relaxante, antispastice). În urma înregistrărilor de EEG efectuate s-a observat apariția fusurilor de unde alfa, specifice stărilor de relaxare și de regenerare profundă. Aceste aspecte recomandă folosirea meloterapiei și fitoterapiei în tratarea și prevenirea maladiilor generate de stres.

STUDIU ASUPRA EFECTELOR ASOCIERII DE: SUNĂTOARE (*Hypericum perforatum*), VALERIANĂ (*Valeriana officinalis*), ROINIȚĂ (*Melissa officinalis*), LEVĂNȚICĂ (*Lavandula officinalis*) ASUPRA TULBURĂRILOR NEVROTICE, ANXIOASE UȘOARE ȘI DISTONIEI NEUROVEGETATIVE

Dr. Daniela Vasile, medic primar MG, competență în apifitoterapie,
dr. Tatiana Uruic, medic specialist neurolog, competență în apifitoterapie,
psiholog Loredana Cornelia Popescu

Efectele sedative și anxiolitice ale plantelor: sunătoare (*Hypericum perforatum*), valeriană (*Valeriana officinalis*), roiniță (*Melissa officinalis*), levănțică (*Lavandula officinalis*) sunt recunoscute pentru eficacitatea lor în disfuncțiile neurovegetative și în tulburările anxioase ușoare. Combinația mai sus menționată prezintă în plus și efecte miorelaxante, antispastice și stimulente ale memoriei.

Această combinație sub formă de comprimate este un remediu util și ușor de administrat și lipsit de efecte adverse sau dependență în condițiile vieții moderne trepidante.

Am studiat efectele acestor comprimate care conțin un amestec de: sunătoare (*Hypericum perforatum*), valeriană (*Valeriana officinalis*), roiniță (*Melissa officinalis*), levănțică (*Lavandula officinalis*) pe mai multe cazuri selectate din mai multe cabinete medicale. Am selectat 60 dintre aceste cazuri în baza unui patern simptomatologic clar și sugestiv: *anxietate, agitație, neliniște, tulburări de somn, irascibilitate, dispepsii, dureri epigastrice, hiperemotivitate*.

12 dintre cazuri au fost tratate exclusiv fitoterapeutic, 10 cazuri au fost tratate prin fitoterapie și meloterapie, 40 dintre cazuri au primit tratament mixt alopatic și fitoterapeutic. Din cele 60 cazuri 38 au fost femei și 22 au fost bărbați.

EVIDENȚE BIOLOGICE ALE CONCEPTULUI TRADIȚIONAL DE "TOXINE-DETOXIFIERE"

Dr. Daniela Vasile, medic primar MG, competență în apifitoterapie
Prof. univ. dr. Lazăr L. Onisâi, Facultatea de Medicină Brașov,
Universitatea "Transilvania" Brașov

Toate marile sisteme medicale tradiționale (Ayurveda-Medicina Tradițională Indiană, Medicina Chineză, Medicina Tibetană sau Medicina Unani) au acordat purificării ființei (la nivel corporal, emoțional, mental și spiritual) un loc de frunte în ceea ce privește obținerea unei sănătăți perfecte și de lungă durată.

Medicina modernă în multe cazuri neagă această necesitate motivația fiind neputința de a obiectiva prin analize de laborator aceste substanțe. Toxinele, termen generic care este folosit curent, sunt substanțe nocive, denumite **ama** în ayurveda, pot fi regăsite în unii produși de metabolism perturbat: LDL- colesterol, amiloid, cristale minerale diverse cu tendința la aglomerare, care produc deformări (osteofiti, calculi), radicali acizi liberi, produse de digestie incompletă.

Acumularea treptată de compuși toxici în corp se datorează câtorva factori principali, foarte cunoscuți: **alimentația incorectă** bogată în alimente excesiv rafinate fără fibre vegetale și substanțe vii (fast food), și proteine animale, chimizată (aditivi alimentari), **poluarea din mediul ambiant**: aer, apa, sol, alimente. **stresul cronic**-generator de nivele crescute de radicali acizi liberi, **sedentarismul**, lipsa de contact cu factorii climatici și de mediu, **expunerea în câmpuri electromagnetice**, **perturbările tranzitului intestinal**, **constipația**.

Prezentul studiu își propune să prezinte echivalente obiectivabile paraclinic ale termenului tradițional de "toxina".

CAZ CLINIC DE MASTOZĂ CHISTICĂ TRATAT PRIN FITOTERAPIE

Dr. Cristina Pavel

MG, competență fitoterapie, Raphael Medica București

Pacienta L.L., în vârstă de 43 ani, se prezintă la consultație pentru dureri la nivelul sânului drept. Ecografia mamară evidențiază numeroase formațiuni chistice în ambii săni, cel mai mare chist (cu volum de 2,4 cm³) fiind în sânul drept. După o lună de tratament fitoterapeutic (care a constat în administrarea a două amestecuri de plante, românești și de import), ecografia constată aspect normal, care se menține și după 2 ani de la tratament. Amestecurile prescrise (pulberi de plante administrate sublingual) au conținut plante precum lipicioasă (*Galium aparine herba*), lumânărică (*Verbasci flos*), gălbenele (*Calendulae flos*), salvie (*Salviae herba*), roiniță (*Melissae herba*), sânziene (*Galium verum herba*), coada-șoricelului (*Achilleae millefolium herba*), isop (*Hyssopi herba*), pătlagină (*Plantago ovata herba*), daruharidra (*Berberis aristata*), sariva (*Hemidesmus indicus*), japa (*Hibiscus rosa-sinensis*), arjuna (*Terminalia arjuna*), lemnul-lui-Avram (*Vitex agnus castus*), yavani (*Trachispermum ammi*), damiana (*Turnera diffusa*). Pacienta a mai primit macerat glicerinat de zmeur (*Rubus idaeus*) și cataplasme locale.

UN CAZ CLINIC DE HIPOTIROIDISM (CU AFECTARE AUTOIMUNĂ) TRATAT CU AJUTORUL PLANTELOR MEDICINALE DIN FLORA LOCALĂ ȘI A PLANTELOR UTILIZATE ÎN MEDICINA AYURVEDA

Dr. Violeta Pârvu

MG, apifitoterapie

Pacienta I.O., 31 ani, cu semne clinice de hipotiroidism și afectare autoimună evidențiată de analizele paraclinice (TSH, A-TPO, A-TG), urmează tratament fitoterapeutic, atât cu plante medicinale din flora locală cât și cu plante utilizate în medicina ayurveda, asociat cu dietoterapie.

După 4 luni de tratament fitoterapeutic și dietoterapeutic, pacienta prezintă o ameliorare a semnelor clinice de hipotiroidism, iar analizele paraclinice evidențiază normalizarea valorilor TSH, A-TPO și a nivelului tiroglobulinei, rezultate care s-au menținut și după 6 luni de la tratament.

Pe întreaga durată a tratamentului cu plante medicinale, pacienta nu a urmat tratament hormonal și nici altă formă de terapie complementară.

CARDIOPATIA ISCHEMICĂ (BOALA CARDIACĂ CORONARIANĂ) - TRATAMENTUL PRIN METODA ORNISH COMBINATĂ CU FITOTERAPIE ȘI DIETOTERAPIE

Dr. Monica Maria Pașcalău
MF, competență apifitoterapie

Pe lângă metodele clasice de tratament ale bolii cardiace coronariene există și alte metode naturale "revoluționare" am putea spune, care pot produce reversibilitatea obstrucției arteriale și vindecarea bolilor de inimă, chiar și la vârste înaintate. Deși pare greu de realizat aceasta, totuși, voi prezenta câteva exemple edificatoare în această direcție care demonstrează valoarea inestimabilă a unei vieți sănătoase din toate punctele de vedere.

Metoda Ornish abordează vindecarea afecțiunilor cardiovasculare din punct de vedere fiziologic, emoțional și spiritual, și a fost verificată cu ajutorul celor mai moderne tehnologii medicale (arteriografie coronariană cantitativă computerizată și tomografie). Această metodă vizează schimbarea radicală a alimentației, eliminarea fumatului, alcoolului și cafelei, participarea la un program psihosomatic de "management al stresului".

METODA ȘI REZULTATE

Am utilizat la mai mulți pacienți metode de tratament naturale combinate astfel încât să obținem eficiența maximă: metoda Ornish, regimul Oshava, tratamente cu plante medicinale. La toți pacienții care s-au prezentat la cabinet cu boala cardiacă coronariană le-am recomandat dieta vegetariană fără excepție.

Câteva dintre metodele utilizate sunt:

- cure cu sucuri din fructe și legume
- cura de crudități
- tratament cu plante medicinale
- exerciții fizice ușoare și/sau plimbări pe jos în aer curat
- suplimente nutritive naturale: polen, miere, propolis.

După doar câteva săptămâni la toți pacienții care au respectat indicațiile terapeutice s-a îmbunătățit foarte mult calitatea vieții, astfel că dacă la prima consultație au venit sprijiniți de însoțitori, viața lor desfășurându-se la acel moment cam peste 50% din zi în pat, ulterior, după doar câteva săptămâni s-au prezentat la control singuri fără a mai avea nevoie de însoțitor la mersul pe jos. S-au observat de asemenea scăderea valorilor colesterolului precum și o îmbunătățire a cineticii peretelui miocardic, și a fluxului sanguin prin arterele coronariene la ecografia Doppler cardiacă.



Mulțumim pentru participare!



profesioniștii plantelor