

дицине», 8-15 июля 2007 г. Коста Брава (Испания). Поступила в редакцию 13.06.2007.

### НЕКОТОРЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИ-АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА *ECHIMUM VULGARE*

Круглов Д.С., Свечникова О.П.  
Новосибирский государственный медицинский университет  
Новосибирск, Россия

Синяк обыкновенный (*Echium vulgare* L.) – двухлетнее растение семейства *Boraginaceae*, применяется в народной медицине в качестве отхаркивающего и седативного средства. В то же

время, для представителей этого семейства (в частности *Pulmonaria mollissima* A.Kern.) была выявлена антианемическая активность [2]. Учитывая принцип филогенетического родства подобное фармакологическое действие можно ожидать и у синяка обыкновенного. Целью работы являлась количественная оценка биологически-активных соединений с.обыкновенного. В качестве объектов исследования были выбраны надземные части *E.vulgare* собранные в окрестностях г. Новосибирска в фазе цветения в 2005-2006 годах. Количественное определение групп БАС и индивидуальных веществ осуществляли фармакопейными методами.

**Таблица 1.** Содержание биологически-активных соединений в траве с. обыкновенного

№№	Группа БАС или индивидуальное вещество	содержание, % *
1	Кислота аскорбиновая	48,0±6,0 x 10 <sup>-3</sup>
2	Сумма органических кислот, в пересчете на яблочную кислоту	1,3±0,2
3	Сумма флаваноидов в пересчете на рутин	1,7±0,3
4	Сумма антоцианов в пересчете на цианидин	0,7±0,1
5	Водорастворимые полисахариды	9,4±1,4
6	Пектин	0,3±0,1

\* - в пересчете на абсолютно сухое сырье

Анализ полученных данных (таблица 1) в сравнении с результатами аналогичных исследований для медуницы мягчайшей показывает, что по качественному составу БАС обоих растений близок. Вместе с тем по содержанию рутина с.обыкновенный превосходит почти в 2 раза содержание рутина в м.мягчайшей.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Государственная фармакопея СССР: Вып.2 Общие методы анализа. Лекарственное растительное сырье/ МЗ СССР.- 11-изд.- М.: Медицина, 1989. – 400 с.
2. Круглов Д.С. Некоторые аспекты фитотерапии железодефицитной анемии// Д.С.Круглов, М.А.Ханина.- Материалы 1-го Международного съезда фитотерапевтов «Современные проблемы фитотерапии».- М.: Оверлей, 2006. - с. 143-146:

Работа представлена на III научную международную конференцию «Фундаментальные и прикладные проблемы медицины и биологии», Италия, о. Сицилия, 15-22 июля 2007 г. Поступила в редакцию 20.06.2007.

### АНАЛИЗ СОСТАВА ФИТОСБОРОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

Круглов Д.С.  
Новосибирский государственный медицинский университет  
Новосибирск, Россия

Железодефицитная анемия (ЖДА) - группа анемических синдромов, вызванных различными этиологическими факторами, объединенных единым патогенезом, в основе которого лежит нарушение микроэлементного гомеостаза. Фитотерапия ЖДА лишена недостатков, присущих лечению синтетическими лекарственными средствами и незаменима для профилактики железодефицита [2]. Многообразие этиологических факторов железодефицита наряду с тем обстоятельством, что индивидуальные растения редко содержат комплекс действующих веществ, обеспечивающих требуемую поливалентность действия фитопрепарата, современная фитотерапия ЖДА [1] базируется на применении фитосборов, позволяющих создавать композиции с максимальным содержанием необходимых биологически активных соединений.

Был проанализирован состав основных сборов используемых в народной медицине для лечения и профилактики ЖДА [3-5].

Всего в состав описанных фитосборов входят 42 единицы лекарственного растительного сырья, но наиболее часто встречаются в составе сборов (таблица):

- листья крапивы, которая является источником витамина К и протопорфирина, которые