

## Сбор № 65 При камнях в желчном пузыре.

### Состав:

1. Трава репешка
2. Трава хвоща
3. Плоды шиповника
4. Рябины плоды
5. Петрушки трава
6. Рыльца кукурузные
7. Цветки календулы
8. Цветки бессмертника
9. Цветки лаванды
10. Земляники трава
11. Трава пол-палы
12. Золотарника трава
13. Корни марены красильной
14. Плоды фенхеля
15. Плоды укропа

Свойства: Способствует растворению камней. Выводит песок, шлаки и застойную желчь из желчного пузыря и протоков. Снимает воспаление.

Этот сбор по действию немного схож со сбором № 3, но имеет основное отличие в том, что у него усиленный состав, потому что камни из желчного пузыря выводятся значительно сложнее, чем из почек и мочевого пузыря. Сам химический состав желчи способствует тому, что камни в желчном пузыре становятся очень твердыми, жесткими. По этой причине сложно сказать, что сбор работает в 100% случаев. В состав сбора входят такие сильнодействующие компоненты, как марена красильная, пол-пала, репешок которые имеют свойство дробить камни на песок. Трава петрушки, хвощ, земляника- это противовоспалительные, мочегонные компоненты. Цветы бессмертника, золотарник и пижма одни из самых лучших средств при заболевании печени и желчного пузыря. В процессе дробления камней бессмертник способствует разжижению желчи и восстанавливает функцию печени, снимает воспаления печени и желчного пузыря, работает как обезболивающее средство, предупреждает обострение. Плоды фенхеля и плоды укропа выводят токсины, продукты распада и газы из организма, снимают воспаления. Лаванда и земляника дают мягкий обезболивающий эффект и успокаивающий. Травы в составе работают по трем направлениям: дробят камни, снимают воспаления печени и желчного пузыря и успокаивают. Кукурузные рыльца, петрушка, календула, хвощ, бессмертник, золотарник и пижма обладают желчегонным эффектом, что способствует выведению песка. Плоды шиповника и рябины очень богаты витаминами, они способствуют снятию воспаления всего желудочно-кишечного тракта, печени и желчного пузыря. Параллельно со своим основным действием сбор имеет свойство восстанавливать работу поджелудочной железы, снимает ее воспаление.

Показания: холелитиаз, холецистит, камни в желчном пузыре.

Способ приготовления и применения: 1 столовую ложку сбора залить 0,5 л кипятка, тепло укутать, 1 час настаивать, процедить. Пить теплым по 0,5 стакана за 30 минут до еды четыре раза в сутки, четвертый раз - перед сном.

Курс применения: 30 дней- профилактика, до 60 дней- лечебный курс. При необходимости повторить после двухмесячного перерыва.

Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов, беременность, лактация.

Совмещение: чтобы предотвратить действие усиленного состава сбора- выведение кальция из организма, после окончания курса сбора можно продолжить лечение совместно корнем шиповника и корнем подсолнуха, так как они не влияют на уровень кальция в организме, снимают воспаление и разжижают желчь. В качестве профилактического курса во избежание обострения возможно совмещение по системе - месяц приема сбора и месяц приема совместно корня шиповника и корня одуванчика, чтобы облегчить нагрузку высококонцентрированными компонентами на организм.

Примечание: перед назначением лечебного курса сбора необходимо пройти обследование. При длительном применении может вымывать кальций из организма. Поэтому рекомендуется делать перерыв -месяц пить, неделю пропустить. Прием сбора особенно актуален как профилактика в весенний период, также можно его чередовать со сбором № 23 по схеме месяц приема сбора номер 65, следом месяц приема сбора № 23 . Перед началом курса сбора № 65 необходимо сделать ультразвуковое обследование, чтобы знать текущую ситуацию, далее пройти двухмесячный курс, после чего снова пройти ультразвуковое обследование. При данном заболевании процесс дробления камней на песок и его введение занимает много времени и представляет собой некоторую сложность. Период лечение может составлять до года.

#### Дополнительная информация:

Желчнокаменная болезнь – это хроническое заболевание желчевыделительной системы (желчного пузыря и желчеводящих путей), которое характеризуется наличием в желчном пузыре одного или нескольких камней. Основными причинами появления камней в желчном пузыре являются: хронические заболевания желчного пузыря и других органов пищеварительной системы, употребление пищи, богатой холестерином, ожирение, сахарный диабет и некоторые другие заболевания, малоподвижный образ жизни. Наиболее характерными симптомами желчнокаменной болезни являются: печеночная колика (внезапные приступы боли в правом подреберье), тошнота, рвота, вздутие живота и др. Диагностика желчнокаменной болезни основана на УЗИ органов брюшной полости, которое выявляет наличие камней в желчном пузыре. Лечение желчнокаменной болезни на ранних стадиях консервативное, заключается в растворении камней желчного пузыря с помощью лекарств и дробления. В случае наличия камней большого размера, а также развития осложнений прибегают к хирургическому удалению желчного пузыря – холецистэктомии.

Как образуются камни в желчном пузыре?

Желчный пузырь – это орган, который расположен рядом с печенью и представляет собой небольшой резервуар с желчью. Желчь непрерывно вырабатывается в печени и скапливается в желчном пузыре, который, опорожняясь, выбрасывает желчь в двенадцатиперстную кишку во время приема пищи. Желчь способствует перевариванию пищи. Таким образом, желчный пузырь выполняет функцию временного хранения желчи и выброса ее в кишечник по необходимости. Желчь состоит из сложных химических веществ и содержит большое количество холестерина и билирубина (пигмент, вырабатываемый печенью). При длительном застое желчи в желчном пузыре холестерин начинает выпадать в осадок и откладываться на белковых каркасах, образованных из компонентов желчи. Постепенное длительное отложение холестерина приводит к появлению микроскопических камней («песок» в желчном пузыре), которые со временем увеличиваются в размерах, сливаются между

собой и образуют крупные камни (конкременты). Образование камня в желчном пузыре это очень длительный процесс, который занимает от 5 до 20 лет.

Виды камней:

холестериновые - образованные холестерином и его производными;

известковые - камни, в которых преобладают соли кальция;

пигментные - образуются из пигмента билирубина.

Причины образования камней в желчном пузыре.

В нормальных условиях у здоровых людей желчь, находящаяся в желчном пузыре, находится в жидком состоянии и не образует камней. Однако существуют некоторые факторы, способствующие изменению свойств желчи и образованию камней в желчном пузыре:

- Повышенное содержание холестерина в желчи.
- Повышение уровня холестерина в желчи возникает по многим причинам: употребление жирной пищи, богатой холестерином (животные жиры), сахарный диабет, ожирение, длительный прием оральных контрацептивов женщинами, нарушения жирового обмена в организме.
- Нарушение оттока желчи из желчного пузыря, застой желчи. Существуют заболевания, при которых возникает затруднение оттока желчи, с ее застоём в желчном пузыре и последующим образованием камней. К таким заболеваниям относятся: дискинезия (нарушение сократительной функции) желчного пузыря, метеоризм (повышенное давление в двенадцатиперстной кишке затрудняет выход желчи), и др.
- К нарушению оттока желчи из желчного пузыря также может привести беременность (повышение внутрибрюшного давления затрудняет опорожнение желчного пузыря), малоподвижный образ жизни (приводит к сниженной сократимости желчного пузыря), неправильный режим питания с большими перерывами между приемами пищи, некачественная пища (с добавлением ГМО, синтетических добавок, жирная, острая, алкоголь)
- Попадание инфекции в желчный пузырь и холецистит. При инфицировании желчного пузыря бактериями из кишечника возникает воспаление слизистой оболочки желчного пузыря, называемое холециститом. Воспаление слизистой оболочки желчного пузыря создает условия для отложения на стенках компонентов желчи и образования камней.

Хронический холецистит считается одной из основных причин развития желчнокаменной болезни, более того, после образования желчных камней течение хронического холецистита значительно ускоряется и усложняется. Именно по этой причине подавляющее большинство больных с хроническим холециститом страдают и желчнокаменной болезнью.

Симптомы и признаки желчнокаменной болезни.

В большинстве случаев желчнокаменная болезнь протекает бессимптомно. Появление тех или иных симптомов болезни зависит от количества камней в желчном пузыре, их величины и расположения.

Основные симптомы и признаки желчнокаменной болезни следующие:

- печеночная колика развивается в результате закупорки камнем желчного пузыря или его протока. Печеночная колика представляет собой внезапный приступ боли, который, как правило, развивается после приема жирной или жареной пищи, тряски в транспорте и т.д. Боль возникает в правом подреберье и отдает в правую руку, лопатку или правую половину шеи. Приступ боли проходит после прикладывания тепла (грелки) на область правого подреберья. Как правило, печеночная колика длится не более 6 часов.
- Тошнота, рвота, ощущение горечи во рту – возникает при попадании желчи в желудок, чего в норме никогда не бывает.
- Метеоризм (вздутие живота), хронические расстройства стула (диарея, запоры).

- Повышение температуры тела, как правило, не выше 37°C, говорит о присоединении инфекции и развитии хронического холецистита (воспаление слизистой оболочки желчного пузыря).

При появлении вышеперечисленных симптомов необходимо обратиться к врачу с целью выяснения диагноза.

Осложнения желчекаменной болезни.

Течение желчнокаменной болезни может осложниться следующими состояниями:

Развитие острого холецистита

Закупорка желчевыводящих путей с развитием желтухи

Прободение желчного пузыря и развитие перитонита

Проникновение крупных желчных камней в кишечник с развитием кишечной непроходимости

Диагностика желчекаменной болезни.

Основным методом диагностики желчнокаменной болезни является ультразвукография (УЗИ) органов брюшной полости. На УЗИ при желчнокаменной болезни в желчном пузыре обнаруживается один или несколько камней. По данным УЗИ судят о величине камня, его местонахождении, а также о состоянии желчного пузыря (например, утолщение стенок желчного пузыря говорит о развившемся холецистите). Существуют и другие более сложные методы диагностики, к которым прибегают, как правило, при затруднениях в постановке диагноза. К таким методам относят пероральную холецистографию (исследование желчного пузыря с помощью препаратов, контрастирующих желчь), ретроградную холангиопанкреатографию (введение контрастного вещества в желчные протоки) и другие.

Желчнокаменная болезнь во время беременности.

Беременность считается одним из факторов риска развития или обострения желчнокаменной болезни. Во второй половине беременности в организме женщины повышается уровень прогестерона – гормона, расслабляющего мышцы почти всех органов. Расслабление мышечной оболочки желчного пузыря приводит к снижению его функции и застою желчи, что способствует образованию камней. Симптомы и признаки желчнокаменной болезни у беременных, как правило, появляются, или усиливаются во время шевелений плода. Лечение камней в желчном пузыре во время беременности основывается на соблюдении диеты, а также употреблении некоторых лекарств, способствующих выведению желчи из желчного пузыря, препятствуя ее застою. При появлении выраженных болей в правом подреберье (печеночная колика) необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью.

Лечение желчнокаменной болезни.

Лечение желчнокаменной болезни основано на нескольких принципах: соблюдение диеты, снижение количества холестерина в организме, а также удаление камней из желчного пузыря.

Диета при желчнокаменной болезни.

Людям с камнями в желчном пузыре необходимо соблюдать определенную диету. При желчнокаменной болезни рекомендуется исключить из рациона питания все жирные сорта мяса (баранину, свинину, говядину), свиное сало, печень, яйца, колбасы, копченые блюда, а также бобовые. Не рекомендуется употреблять в пищу жареные, соленые, перченые блюда. При желчнокаменной болезни рекомендуется употреблять в пищу продукты, способствующие выведению излишков холестерина из организма: гречневую, овсяную кашу. Питание при камнях в желчном пузыре должно быть богато растительными продуктами (овощи, фрукты), рекомендуется употреблять в пищу молоко и молочные продукты. При желчнокаменной болезни полезно пить минеральные воды (например, Боржоми).

Основным принципом лечения желчнокаменной болезни является растворение или удаление камней в желчном пузыре. Существует несколько методов удаления камней из желчного пузыря:

Растворение камней в желчном пузыре (литолитическая терапия).

Растворение камней в желчном пузыре с помощью лекарственных средств помогает вылечить желчнокаменную болезнь без операции. Основными препаратами, применяемыми для растворения камней в желчном пузыре, являются урсодезоксихолевая кислота (Урсосан) и хенодесоксихолевая кислота (Хенофальк). Урсосан и Хенофальк снижают в желчи уровень веществ, способствующих образованию камней (холестерин) и повышает уровень веществ, растворяющих камни (желчные кислоты). Литолитическая терапия эффективна только в случае наличия небольших холестериновых камней, на ранних стадиях заболевания. Дозы и длительность приема препаратов определяет врач на основании данных УЗИ.

Дробление камней в желчном пузыре (экстракорпоральная литотрипсия).

Метод экстракорпоральной литотрипсии основан на воздействии высокого давления на камень в желчном пузыре. Повышенное давление создается ультразвуком. Оно разрушает камень и дробит его на более мелкие части, которые впоследствии растворяют с помощью медикаментов (Урсосан или Хенофальк). Данный метод не требует хирургического вмешательства и эффективен в случае наличия небольших холестериновых камней, на ранних стадиях заболевания.

Удаление желчного пузыря (холецистэктомия).

Удаление желчного пузыря, содержащего камни, является самым распространенным и эффективным методом лечения желчнокаменной болезни. К удалению желчного пузыря прибегают при наличии больших камней в желчном пузыре, при воспалении стенок желчного пузыря, в случае частых мучительных печеночных колик, а также некоторых осложнений желчнокаменной болезни. В настоящее время наиболее частым методом удаления желчного пузыря является лапароскопическая холецистэктомия. Лапароскопическая холецистэктомия заключается в удалении желчного пузыря через небольшие разрезы (отверстия диаметром до 1.5 см) на передней поверхности живота с помощью лапароскопа – трубки с видеокамерой на конце. Этот вид операции имеет некоторые преимущества перед открытой холецистэктомией (удаление желчного пузыря через большой разрез на передней поверхности живота): быстрое восстановление после хирургического вмешательства, отсутствие косметических дефектов в виде шрамов, а также более низкая стоимость операции.

## ДИЕТА.

Когда человеку ставят диагноз острый или хронический холецистит, желчнокаменная болезнь, одним из самых важных условий продления ремиссии после лечения или в течение полугода после оперативного вмешательства, требуется соблюдение диеты. Хронический холецистит практически никогда не бывает изолированным заболеванием, и воспалительный процесс в желчном пузыре часто сопровождается и патологическими нарушениями в желудке, печени, кишечнике, поджелудочной железе, сердечно-сосудистыми и нервными заболеваниями. При хронических и острых холециститах, гепатитах, при камнях в желчном пузыре разработана специальная диета, называется стол №5, что это за диета и что можно есть при холецистите и как соблюдать диету при камнях в желчном пузыре мы расскажем в этой статье. Общие рекомендации по питанию при холецистите

Калорийность дневного рациона, энергетическая ценность продуктов должна составлять 2000-2500 ккал, что определяется физиологическими потребностями организма. В среднем соотношение углеводов должно составлять 300-350 г, жиров 80-90 гр, белков — 80-90 гр. Самое главное, что должен знать пациент, соблюдающий диету при камнях в желчном пузыре: Самым сильным провокатором обострений является прием жареной и очень жирной пищи. Прием большого объема продуктов, то есть переедание. Пища должна быть только теплой, не горячей, не холодной. Должно быть дробное питание, малыми порциями, но частое — 6 раз в день. Категорически исключено употребление тугоплавких жиров, сильных стимуляторов секреции поджелудочной и желудка-специи, экстракты, продукты с высоким содержанием холестерина, продукты с эфирными маслами. Основной рацион должен состоять из овощей и фруктов. Поскольку жареную пищу нельзя употреблять ни в каком виде, все блюда готовятся на пару, в отварном виде, реже запеченном.

Какие фрукты можно при холецистите и камнях в желчном пузыре? Согласно диете №5 самое главное исключить все кислые ягоды и фрукты, то есть нельзя кушать крыжовник, все виды цитрусовые, клюкву, кислые яблоки, кислые сливы, манго, алычу. Многих интересует вопрос можно ли при холецистите бананы, виноград? Да, среди разрешенных фруктов есть: сладкие яблоки, арбузы, бананы, дыня, клубника, авокадо, папайя. Что касается винограда, это сомнительный фрукт, и учитывая то, что в большинстве случаев у пациента помимо холецистита существуют и прочие заболевания пищеварительной системы, к примеру, гастрит, панкреатит, такие фрукты, как виноград, а из овощей- капуста, черный хлеб, квас могут вызывать брожение и воспаление органов. Поэтому всегда следует прислушиваться к своему организму, если вы заметили дискомфорт после приема того или иного продукта, проанализируйте количество съеденного, попробуйте кушать в следующий раз меньше или совсем откажитесь от сомнительного фрукта.

Какие овощи можно при холецистите? Среди овощей практически нет никаких ограничений, то есть употреблять можно любые овощи. Осторожно следует относиться к сырой белокочанной капусте, если пациент не страдает панкреатитом, то в небольших количествах сырую капусту есть можно, но при наличии нарушений функции поджелудочной железы, ее можно употреблять только в отварном, запеченном виде, если вы любите квашенную капусту, то она должна быть не сильно кислая. Очень полезны спелые помидоры, зеленый горошек, морковь, свекла, тыква, картофель, кабачки. Что касается бобовых, то согласно диете №5 они исключаются, но в период ремиссии в очень ограниченном количестве их употребление возможно. Что можно пить при камнях в желчном пузыре? Что можно есть при холецистите становится понятным, что только паровое, вареное, не соленое, не острое и не консервированное, не жаренное и не жирное. А вот что можно пить? Можно пить фруктовые чаи, компоты, кисели, свежевыжатые, но разбавленные фруктовые и овощные соки, особенно полезен морковный, томатный и свекольный соки (свекольный сок следует пить через 3 часа после отжима), отвар шиповника. Особенно хорошо принимать минеральную воду без газов за 30 минут до еды, такую как Смирновская, Славяновская. Полезен некрепкий чай, особенно зеленый, не пакетированный.

Можно ли кофе при холецистите? От кофе, особенно растворимого, следует отказаться, то же касается и разрекламированного цикория, он по действию на слизистую желудка оказывает не меньшее вредное воздействие, чем кофе. Если помимо холецистита, человек страдает болезнями желудка и поджелудочной железы от цикория, какао и кофе лучше отказаться совсем, если это невозможно, тогда следует ограничить его концентрацию, пить с молоком и не натощак. Категорически нельзя употреблять ледяные, холодные напитки, а вред алкогольных напитков для организма известен всем, соблюдая диету при камнях в желчном пузыре и холецистите стоит совсем отказаться от алкоголя. Конечно, на торжество 50 гр. хорошего сухого вина выпить можно, если нет обострения заболевания и болей, все зависит от дозы и качества спиртного напитка. Всегда прислушивайтесь к своим ощущениям, все хорошо в меру. Что можно и что нельзя кушать при камнях в желчном? Хлебобулочные изделия Сегодня многие семьи приобретают домашние хлебопекарни, изготавливая вкусный, порой сдобный хлеб в домашних условиях. Свежеиспеченный домашний хлеб больным с холециститом есть не рекомендуется, лучше подождать и употреблять вчерашний, подсушенный хлеб, более того, он не должен быть сдобным (добавление большого количества жиров). Также нельзя кушать при камнях в желчном пузыре все сдобные изделия из слоеного, песочного теста, исключаются все торты, пирожные, блины, оладьи. Более того, учитывая то, что при промышленном производстве используются кулинарные жиры, чаще всего пальмовое масло, которое для пищеварительной системы является практически ядом, кушать покупную сдобную продукцию опасно даже здоровым людям. Но можно смело употреблять хлеб вчерашней выпечки из пшеничной, обдирной, ржаной муки, отрубной хлеб. А также печеные пирожки с творогом, рыбой, мясом, яблоками из простого теста.