

© Коллектив авторов, 2010

А.В. Алексеева, Л.И. Мазур, В.А. Куркин

МЕЛИССА ЛЕКАРСТВЕННАЯ: ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

ГОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет Росздрава», г. Самара, РФ

В обзоре обсуждаются перспективы использования мелиссы лекарственной (*Melissa officinalis* L.) в педиатрической практике. Установлено, что препараты на основе травы мелиссы лекарственной сочетают в себе безопасность и широкий спектр фармакологической активности, включающий седативные, анксиолитические, антидепрессантные, противовирусные, иммуномодулирующие, антигистаминные, антиоксидантные, противовоспалительные и антимикробные свойства. Особого внимания в плане более широкого применения в педиатрической практике заслуживает такая лекарственная форма, как настой.

Ключевые слова: мелисса лекарственная, трава, химический состав, эфирное масло, терпеноиды, фенилпропаноиды, фармакологическая активность, нейротропные свойства, анксиолитик, лекарственные средства, настой, педиатрия.

Authors discuss prospects of *Melissa officinalis* L. usage in pediatric practice. Examination showed that preparations based on Melissa herb were characterized by both safety and broad spectrum of pharmacological activity, including sedative, anxiolytic, antidepressive, anti-viral, immunomodulating, antihistamine, antioxidative, anti-inflammatory and antibiotic activity. Such drug form as tincture deserves special consideration for more extensive use in pediatric practice.

Key words: Herb of *Melissa officinalis*, chemical composition, essential oil, terpenoids, phenylpropanoids, pharmacological activity, neurotropic activity, anxiolytic, pediatrics.

Мелисса лекарственная (*Melissa officinalis* L., сем. Яснотковых – *Lamiaceae*) является фармакопейным растением во многих странах мира [1–8], в том числе в Российской Федерации с 1996 г. Однако до сих пор многие вопросы, связанные со стандартизацией, созданием, внедрением и применением отечественных лекарственных средств на основе сырья (трава, листья) данного растения по-прежнему остаются нерешенными. Это приводит к тому, что фармацевтический рынок РФ насыщается зарубежными дорогостоящими препаратами, причем в подавляющем большинстве комбинированными [1, 5]. К сожалению, на этом фоне не уделяется должного внимания научному обоснованию применения такой доступной

лекарственной формы, как настой (из травы и фильтр-пакетов). Трава мелиссы лекарственной имеет регистрационный номер 96/282/10 от 09.07.1996 в Государственном реестре лекарственных средств (2008), фармакопейную статью ФС 42-3645-98 и не обладает противопоказаниями для применения в педиатрической практике [1, 5]. В этом отношении показательным является тот факт, что на протяжении 2000-летней истории применения мелиссы лекарственной не отмечено ни одного побочного эффекта [7]. В Каноне врачебной науки Авиценна (980–1037 гг.) указывал на лечебные свойства этого растения, называя мелиссу «усладой для сердца» [4]. Высоко ценил мелиссу лекарственную и Т. Парацельс (1493–1541 гг.),

Контактная информация:

Куркин Владимир Александрович – докт. фармацевтических наук, проф., зав. каф. фармакогнозии с ботаникой и основами фитотерапии ГОУ ВПО СамГМУ

Адрес: 443029 г. Самара, ул. Чапаевская, 89

Тел.: (846) 260-33-59, E-mail: vakur@samaramail.ru

Статья поступила 15.03.10, принята к печати 30.09.10.

который приравнивал свойства Melissa по силе действия к золоту и считал это растение лучшим из всего, что «рождает земля для сердца» [4].

В научной литературе имеется ряд обзоров [2, 3, 6, 7], посвященных Melissa лекарственной, однако, во-первых, в последние 5–7 лет появились новые данные относительно химического состава и фармакологических свойств данного растения, во-вторых, нередко результаты исследований трактуются противоречиво, и, наконец, в-третьих, в большинстве работ не уделяется должного внимания научному обоснованию целесообразности более широкого применения препаратов на основе Melissa лекарственной в педиатрической практике.

Целью настоящей работы является обобщение и систематизация литературных данных, а также результатов собственных исследований в плане оценки перспективы применения Melissa лекарственной в педиатрии.

Ботаническое описание. Актуальность обсуждения данного раздела обусловлена тем обстоятельством, что за Melissa лекарственную часто ошибочно принимают другие, близкие в морфологическом отношении, растения сем. *Lamiaceae* – котовник кошачий (*Melissa limonная*) и змееголовник молдавский (*Melissa турецкая*), не разрешенные к применению в медицинской практике в РФ [4, 5].

Melissa лекарственная – это многолетнее травянистое растение высотой 30–125 см. Листья растения яйцевидные с клиновидным основанием, с городчатым краем и перистым жилкованием, слегка опушенные, зеленые. Стебли четырехгранные, продольно-желобчатые, слабоопушенные, от светло-зеленого до зеленовато-серого цвета, толщиной до 3–4 мм [2, 4]. Цветки и бутоны в ложных мутовках, в пазухах верхних листьев. Прицветники эллиптические, заостренные или продолговатые, с черешками. Чашечка двугубая, зеленая, венчик (длиной 13–15 мм), как правило, желтоватобелый.

Характерными морфологическими отличиями потенциально примесного растения – котовника кошачьего, широко культивируемого в Российской Федерации, являются листовая пластинка треугольной формы сизоватого цвета, наличие мелких цветков (в виде мутовок) на концах стеблей. Кроме того, и котовник, и змееголовник в отличие от Melissa лекарственной имеют более выраженный запах, напоминающий аромат лимона.

Родиной Melissa лекарственной являются страны Средиземноморья. Melissa лекарственная культивируется во многих странах, в том числе в Российской Федерации (Краснодарский край, Самарская область), на Украине (Крым), в Литве.

Биологически активные вещества сырья и препаратов. Трава Melissa лекарственной в качестве ведущей группы биологически активных соединений (БАС) содержит эфирное масло (около 0,05 %) [2–8]. Наиболее характерными компонентами эфирного масла являются

сы монотерпены – цитраль (гераниаль+нераль), гераниол, нерол, цитронеллол, цитронеллаль. Эфирное масло Melissa содержит также линалоол, геранилацетат, мирцен, η-цимол, β-кариофилленоксид, β-кариофиллен и другие терпеноиды, причем в общей сложности выделено и описано более 200 соединений, входящих в состав эфирного масла, из которых за приятный, напоминающий лимонный запах отвечают нераль и гераниаль [2–8]. Второй группой БАС являются фенилпропаноиды, среди которых наиболее характерной является розмариновая кислота. Фенилпропаноиды представлены также этиловым эфиром розмариновой кислоты, кофейной кислотой, хлорогеновой кислотой, η-кумаровой кислотой, феруловой и синаповой кислотами, которые одновременно являются и фенольными соединениями [2–14].

Среди фенольных веществ в растении содержатся также флавоноиды – апигенин, космосин, лютеолин, цинарозид, рамноцитрин (7-метилкемпферол), изокверцитрин (3-глюкозид кверцетина), рамназин (3,7-диметилкемпферол) [2–15]. Кроме того, в сырье содержатся фенолкарбоновые кислоты – гентизиновая, салициловая η-гидроксibenзойная, ванилиновая, сиреневая, протокатеховая кислоты, а также дубильные вещества и кумарины [2–11].

Среди стероидов в растении обнаружен даукостерин [13], а из сапонинов – урсоловая и олеаноловая кислоты. Витамины представлены следующими соединениями: В₁, В₂, С, β-каротин (провитамин А) [2–11].

Фармакологические свойства. Melissa лекарственная более 2000 лет успешно используется в народной и научной медицине многих стран мира. Следует отметить, что результаты современных фармакологических исследований во многом объясняют популярность данного растения на протяжении тысячелетий.

Трава Melissa лекарственной – седативное средство, обладающее анксиолитическими, антидепрессивными, спазмолитическими, иммуномодулирующими, противовирусными, антиаллергическими, антиоксидантными и антимикробными свойствами [1–8, 16–41]. Широкий спектр терапевтического действия препаратов Melissa лекарственной обусловлен содержанием различных биологически активных веществ. Седативное действие препаратов на основе сырья Melissa лекарственной преимущественно обусловлено эфирным маслом, причем выраженный седативный эффект описан для одного из характерных компонентов эфирного масла – цитронеллала, а спазмолитические свойства – для другого терпеноида – цитронеллола [2, 3]. Фенилпропаноиды (розмариновая, кофейная, хлорогеновая и другие гидроксикоричные кислоты) следует рассматривать как БАС, ответственные за анксиолитические, антидепрессантные, противовирусные, иммуномодулирующие, антигистаминные, антиоксидантные и антимикробные свойства субстанций данного растения [2, 3]. На наш взгляд, принципи-

ально важным отличием Melissa лекарственной от других седативных растений является сочетание мягкого успокаивающего эффекта с достаточной степенью выраженности анксиолитического действия [23–25, 32]. Это дает основание считать Melissa лекарственную растительным дневным анксиолитиком, причем эта идея нашла свое воплощение в отечественном препарате «Фито НовоСед» [24]. На этом фоне не меньший интерес представляют и выявленные для препаратов травы Melissa лекарственной ноотропные и антидепрессантные свойства [21, 22]. В опытах на мышах установлено, что полифенолы водного экстракта Melissa стимулируют первичный и вторичный гуморальный иммунный ответ на эритроциты барана [2, 3]. На наш взгляд, Melissa лекарственную можно рассматривать как перспективный иммунокорректор [19, 25, 30].

Заслуживают также особого внимания противовирусные свойства препаратов Melissa лекарственной, а также доминирующего фенилпропаноида – розмариновой кислоты [2–8, 33–35]. По данным ряда авторов, Melissa лекарственная обладает также гипополипидемическими и противоопухолевыми свойствами [2, 3, 41].

Экспериментально доказана терапевтическая эффективность препаратов Melissa при вегетососудистой дистонии [2, 3]. Сообщается, что Melissa повышает аппетит, стимулирует секрецию желудочного сока, корригирует ферментопатии. Настойка Melissa проявляет протективное действие при экспериментальной язве желудка [2, 3]. При этом установлено, что данный препарат усиливает моторику желудка, обладает желчегонными и гемостатическими свойствами [2, 3]. На подопытных животных установлено также спазмолитическое действие настойки Melissa, которая уменьшает напряжение гладких мышц кишечника, проявляет бронхолитические свойства [2, 3]. Кроме того, трава Melissa обладает вяжущими, гипогликемическими и мочегонными свойствами [2, 3].

Исследования противомикробной активности компонентов эфирного масла Melissa в отношении ряда патогенных грибов и микобактерий туберкулеза показали, что наиболее активными являются альдегиды (цитраль, цитронеллаль), а менее активными — спирты (гераниол) [2, 3]. Противомикробные свойства у эфирного масла Melissa выражены сильнее, чем у эфирных масел других представителей семейства Губоцветных, в частности, лаванды и розмарина [2, 3]. Обнаружено, что компоненты Melissa лекарственной, в особенности, розмариновая кислота обладают противовирусной активностью в отношении вирусов герпеса, гриппа [2–8, 36–38]. При этом отмечено, что противовирусное действие препаратов Melissa имеет низкую селективность, проявляя активность в отношении вирусов гриппа

А и В [2–8, 33–35]. Установлено также, что розмариновая кислота блокирует связывание интегразы вируса иммунодефицита человека с ДНК провируса и, видимо, таким образом тормозит ее интеграцию в хромосому клетки [2, 3, 40].

Именно с розмариновой кислотой в значительной степени связано противовоспалительное и антиоксидантное действие водно-спиртового экстракта Melissa, причем данные эффекты проявляются как в опытах *in vitro*, так и в опытах *in vivo* [37, 38]. На наш взгляд, вклад в антиоксидантную активность вносят также флавоноиды, в частности, апигенин, космосин, лютеолин, цинарозид и другие фенольные вещества. Розмариновая кислота рассматривается как перспективное нестероидное противовоспалительное средство [2, 3]. В опытах на животных подтверждена эффективность розмариновой кислоты при местном лечении экспериментального гингивита. Считается, что противовоспалительная и антикомплементарная активность лежит в основе противоаллергического действия розмариновой кислоты [2, 3]. В экспериментах на крысах выявлены антитромботические свойства розмариновой кислоты, которые связывают с угнетением агрегации тромбоцитов и повышением фибринолитической активности плазмы крови [1, 6, 7]. Экспериментально подтверждено цитостатическое действие водных экстрактов Melissa [2, 3, 41].

Применение в медицинской практике. Melissa лекарственная – одно из самых популярных лекарственных растений, из сырья которой производится свыше 300 различных препаратов. В Российской Федерации наиболее известны настой (из травы и фильтр-пакетов), «Фито НовоСед», а также зарубежные препараты: «Новопассит», «Персен», «Нервофлюкс», «Ломоагерпан» (мазь) и др. [1–8, 24].

Показаниями к применению препаратов травы Melissa лекарственной являются неврозы, нейрорегуляторная дистония по гипертензивному типу, мягкая форма артериальной гипертензии, легкие формы ишемической болезни сердца, тахикардии, острые и хронические желудочно-кишечные заболевания, дискинезии, дисбактериоз, ферментопатии, метеоризм; острые и хронические воспалительные заболевания органов дыхания (бактериального и вирусного генеза), экзема, дерматиты, сопровождающиеся зудом, трофические язвы, нарушения менструального цикла, климактерические расстройства, токсикозы беременности, иммунодефицитные состояния [1–8].

Детям, особенно в дошкольном и школьном возрасте, в отличие от взрослых показан сравнительно ограниченный набор растений [5, 42], к числу этих растений относится и Melissa лекарственная, которая рекомендуется для лечения детских неврозов, артериальной гипертензии, ревматизма, для фитотерапии детей с порока-

ми сердца, для лечения хронических гастритов, холециститов, пиелонефритов, сахарного диабета и ожирения.

Мягкий седативный эффект препаратов Melissa лекарственной, широта терапевтического действия, отсутствие побочных эффектов позволяют рекомендовать лекарственные средства на основе данного растения для широкого применения в детской практике. Кроме того, препараты Melissa лекарственной в силу вышеперечисленных причин, на наш взгляд, целесообразно применять для лечения многих хронических заболеваний, в том числе экологически и профессионально обусловленной патологии.

На кафедре фармакогнозии с ботаникой и основами фитотерапии Самарского государственного медицинского университета (СамГМУ) разработаны новые лекарственные средства «Мелиссы настойка», «Мелиссы сироп», «Мелиссы гель» и др. [4, 5, 19, 20, 43–50]. В СамГМУ проводятся также исследования по созданию различных комбинированных лекарственных сборов («Седафит», «Антисклерин», «Нефроиммунофит», «Нефрофит-К», «Гепатофит», «Бронхофит» и др.), в состав которых входит трава Melissa лекарственной [5, 43–45].

Достоинством Melissa лекарственной является ее высокая безопасность – частота побочных эффектов при ее применении не отличается от таковой при применении плацебо. Очень важным является ее мягкое успокоительное действие без снотворного эффекта и угнетения ЦНС, что позволяет применять ее даже в утренние часы без опасения воздействия на трудовую активность.

К сожалению, за Melissa лекарственную часто ошибочно принимают другие близкие растения того же семейства – *Lamiaceae*: котовник кошачий (мята лимонная, Melissa лимонная) и змеголовник молдавский (Melissa турецкая). Необходимо отметить, что в настоящее время в продаже имеется много средств на основе Melissa лимонной, при этом она не обладает тем полным набором ценных свойств, что характерны для Melissa лекарственной, и часто может вызывать аллергические реакции (в противоположность Melissa лекарственной, которая обладает противоаллергическим свойством и может применяться у детей со склонностью к атопии). Следует отметить, что многие инструкции сырья травы Melissa лекарственной имеют разночтения с аннотацией из Государственного реестра лекарственных средств [1]. В частности, некоторые производители в противопоказаниях указывают детский возраст до 12 лет, а в некоторых – до 18 лет, что противоречит рекомендациям Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, которые являются приоритетными. Таким образом, считаем перспективным разработку и внедрение однозначных рекомендаций по применению настоя травы

Melissa лекарственной с подбором дозировки для каждой возрастной группы отдельно.

Данное растение назначают при состояниях общего нервного возбуждения, истерии, вегетосудистой дистонии, бессоннице, мигрени, функциональных болях в сердце, тахикардии, нарушениях сердечного ритма и изменениях артериального давления под влиянием эмоциональных факторов, атеросклерозе, головокружении, шуме в ушах, болезненных менструациях, послеродовой слабости [2, 3, 5]. Лекарственные средства из Melissa назначают также для повышения аппетита, при нарушениях пищеварения, болях в эпигастрии, неврозах желудка, гастритах, колитах, метеоризме, астме, невралгиях [2, 3]. В литературе сообщается также о положительном влиянии этого растения при некоторых функциональных расстройствах пищеварительной системы [2, 3].

Настой и другие препараты Melissa целесобразно использовать для ванн и компрессов при аллергических дерматозах, фурункулезе, а также в косметологии. В стоматологической практике ее применяют для полоскания ротовой полости при гингивитах [2, 3].

В последние годы в отечественной и зарубежной литературе активно дискутируется тема функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) [51, 52]. Актуальность проблемы обусловлена повсеместной распространенностью данной патологии и сопряженными многочисленными медицинскими и социально-экономическими проблемами. По статистике, каждый второй житель нашей планеты страдает такими заболеваниями, как неязвенная (функциональная) диспепсия (НД), дисфункция желчевыводящих путей, синдром раздраженного кишечника, которые существенно ухудшают качество жизни, ограничивают социальную и трудовую деятельность [51, 52]. Причины и механизмы первичного возникновения и формирования рецидивов НД до сих пор не изучены в полном объеме. Одной из важных причин возникновения НД, ее обострения, а также усиления интенсивности диспептических расстройств, является нарушение нервной регуляции, которое возникает вследствие стресса. Это объясняется определенной связью между изменениями психоэмоционального статуса и реакцией секреторного и моторного аппарата желудка на стрессовые воздействия. Повышенная возбудимость и легкая истощаемость центральной и вегетативной нервной системы у детей, образование висцеро-висцеральных рефлексов приводят к нарушениям двигательной и секреторной функции органов гастроудоденальной зоны, причем ведущую роль играет нарушение корковых механизмов регуляции [51, 52]. В основе коррекции любого заболевания неврогенного характера лежит профилактика. Очень важно, на наш взгляд, проводить седативную терапию детям с НД именно на

амбулаторном этапе для предупреждения рецидивов. Лечение невротических состояний, как правило, длительное, поэтому особое значение приобретают безопасность и переносимость применяемых лекарственных средств. Выбор препарата с седативным эффектом для детей является очень ответственным и сложным. Детям, в отличие от взрослых, показан сравнительно ограниченный набор растений и к числу этих растений относится Melissa лекарственная, которая рекомендуется для лечения детских неврозов.

Нами обоснована целесообразность и проанализирована эффективность применения настоя травы Melissa лекарственной в комплексе противорецидивных мероприятий у детей с НД [53]. В течение 3-месячного периода наблюдений отмечается более интенсивная положительная динамика медицинских показателей качества жизни у детей школьного возраста с НД по сравнению с контрольной группой на фоне проведения комплекса противорецидивных мероприятий с при-

менением настоя травы Melissa лекарственной. У детей основной группы отмечается более гладкое течение периода реконвалесценции и более длительный период ремиссии [53]. Применение настоя травы Melissa лекарственной в комплексе противорецидивных мероприятий является перспективным вариантом профилактики НД у детей школьного возраста на амбулаторном этапе, что нашло отражение в разработанной комплексной программе профилактики данной патологии.

Таким образом, многочисленные литературные данные, а также результаты собственных исследований свидетельствуют о перспективности применения в педиатрической практике Melissa лекарственной, сочетающей в себе безопасность и широкий спектр фармакологической активности, включающий седативные, анксиолитические, антидепрессантные, противовирусные, иммуномодулирующие, антигистаминные, антиоксидантные, противовоспалительные и антимикробные свойства.

ЛИТЕРАТУРА

1. Государственный реестр лекарственных средств. Официальное издание. М., 2008.
2. Зузук Б.М., Куцук Р.В. Melissa лекарственная (*Melissa officinalis* L.) (аналитический обзор). <http://www.provisor.co.ua/2008/1>.
3. Зузук Б.М., Куцук Р.В. Melissa лекарственная (*Melissa officinalis* L.) (аналитический обзор). <http://www.provisor.co.ua/2008/2>.
4. Куркин В.А. Фармакогнозия: Учебник для студентов фармацевтических вузов (факультетов.). 2-е изд. Самара: ООО «Офорт», ГОУ ВПО «СамГМУ Росздзрва», 2007.
5. Куркин В.А. Основы фитотерапии: Учебное пособие. Самара: ООО «Офорт», ГОУ ВПО «СамГМУ», 2009.
6. Koch-Heitzmann I, Schultze W. Eine alte Arzneipflanze mit neuen therapeutischen Wirkungen. *Deutsche Apotheker Zeitung*. 1984; 124 (11): 2137–2145.
7. Koch-Heitzmann I, Schultze W. 2000 Jahre *Melissa officinalis*. *Z. Phytotherapie*. 1988; 9 (3): 77–85.
8. Wagner H. Pharmazeutische Biologie. Drogen und ihre Inhaltsstoffe. Gustav Fischer Verlag. Stuttgart-New York, 1993.
9. Куркин В.А., Куркина Т.В., Запесочная Г.Г. Химическое исследование травы *Melissa officinalis*. *Химия природных соединений*. 1995; 2: 318–320.
10. Болтабекова З.В. Фармакогностическое исследование по стандартизации новых лекарственных средств на основе травы Melissa лекарственной (*Melissa officinalis* L.): Автореф. дисс... канд. фармацевт. наук. М., 2003.
11. Куркин В.А., Запесочная Г.Г., Авдеева Е.В. и др. Качественный и количественный анализ сырья и настоек Melissa лекарственной *Melissa officinalis* L. *Растительные ресурсы*. 1999; 35 (3): 116–121.
12. Куркин В.А., Болтабекова З.В., Авдеева Е.В. О новых подходах к стандартизации сырья и препаратов Melissa лекарственной *Melissa officinalis* L. 2-я междунар. научн. конференция «Биологическое разнообразие. Интродукция растений». СПб.: Ботанический сад Ботанического института им. В.Л. Комарова, 1999: 199–201.
13. Болтабекова З.В. Химический состав травы Melissa лекарственной, культивируемой в Самарской области. Конф. молодых исследователей «Аспирантские чтения – 2001». Самара: СамГМУ, 2001: 35–36.
14. Avdeeva EV, Kurkin VA, Zapesochnaya GG et al. The polyphenols of *Melissa officinalis* L. *Polyphenols Communications* 2002: XXI International Conference on Polyphenols. Marakesh-Morocco, 2002: 517–518.
15. Авдеева Е.В., Болтабекова З.В., Куркин В.А. и др. Аналитические и фармакотерапевтические аспекты исследования сырья и препаратов Melissa лекарственной. Научно-практ. конф., посвященная 80-летию фармацевтической службы Самарской области, Самарского государственного медицинского университета и Самарского аптечного склада «Современные тенденции развития фармации». Самара: СамГМУ, 2000: 75–76.
16. Mulken A, Kapetanidis I. Flavonoids of the leaves of *Melissa officinalis* L. *Pharm. Acta Helv*. 1987; 62 (1): 19–22.
17. Багинская А.И., Соколов С.Я., Городнюк Т.И. и др. К фармакологии Melissa лекарственной. Всесоюз. конф. «Результаты и перспективы научных исследований в области создания лекарственных средств из растительного сырья». М., 1985: 127–128.
18. Болтабекова З.В., Запесочная Г.Г., Авдеева Е.В. и др. Melissa лекарственная – перспективный источник седативных лекарственных средств. VI Междунар. конгресс «Экология и здоровье человека». Самара: Самарский областной Дом науки и техники, 1999: 42–43.
19. Куркин В.А., Акимова Н.Л., Авдеева Е.В., Ежков В.Н. Иммунная система и иммунокорректоры (учебное пособие). Самара: СамГМУ, 2003: 176.
20. Куркин В.А., Запесочная Г.Г., Авдеева Е.В., Ежков В.Н. Фенилпропаноиды лекарственных растений. Самара: ООО «Офорт», ГОУ ВПО «СамГМУ», 2005.
21. Куркин В.А., Дубищев А.В., Ежков В.Н. Ноотропная активность некоторых фитопрепаратов и фенилпропаноидов. *Растительные ресурсы*. 2007; 43 (2): 76–88.
22. Куркин В.А., Дубищев А.В., Ежков В.Н., Тимова И.Н. Антидепрессантная активность некоторых фитопрепаратов и фенилпропаноидов. *Химико-фармацевтический журнал*. 2006; 3: 33–38.
23. Куркин В.А., Дубищев А.В., Ежков В.Н., Тимова И.Н. Анксиолитическая активность некоторых фитопрепаратов и фенилпропаноидов. *Растительные ресурсы*. 2007; 43 (3): 131–139.
24. Воскобойникова И.В., Колхир В.К., Минеева М.Ф., Стрелкова Л.Б. Фито Ново-Сед – новое лекарственное средство растительного происхождения с анксиолитическими и седативными свойствами. *Вопр. биол., мед. и фармацевт. хим.* 2008; 1: 38–45.
25. Куркин В.А., Дубищев А.В., Тимова И.Н. и др. Исследование нейротропной активности некоторых фитопре-

паратов, содержащих фенилпропаноиды. «Актуальные вопросы диагностики, лечения и реабилитации больных» IX научно-практ. конф. Пензенского института усовершенствования врачей МЗ РФ с участием регионов России. Пенза, 2002; 2: 246–249.

26. Болтабекова З.В., Куркин В.А., Осипов Ю.А. и др. Перспективы использования лекарственных средств на основе травы Melissa лекарственной для коррекции иммунодефицитных состояний. VIII Всерос. Конгресс «Экология и здоровье человека». Самара: Самарский областной Дом науки и техники, 2002: 21–24.

27. Браславский В.В., Первушкин С.В., Куркин В.А. и др. Проблемы создания и стандартизации антибактериальных лекарственных растительных средств. IV Рос. нац. Конгресс «Человек и лекарство» М.: РЦ «Фармединфо», 1997: 311.

28. Куркин В.А., Запесочная Г.Г., Авдеева Е.В. и др. Фенилпропаноиды растений – перспективный источник препаратов. VII Рос. нац. конгресс «Человек и лекарство». М.: «Фармединфо», 2000: 513–514.

29. Болтабекова З.В. Аналитические и фармакотерапевтические аспекты исследования Melissa лекарственной. Конф. молодых исследователей «Аспирантские чтения – 2000». Самара: СамГМУ, 2000: 31–32.

30. Болтабекова З.В., Куркин В.А., Маковецкая Г.А. и др. Обоснование возможности использования лекарственных средств на основе травы Melissa лекарственной для коррекции иммунодефицитных состояний. VII Всерос. конгресс «Экология и здоровье человека». Самара: Самарский областной Дом науки и техники, 2001: 28–29.

31. Вайс Р.Ф., Финтельманн Ф. Фитотерапия. Руководство: Пер. с нем. М.: Медицина, 2004.

32. Титова И.Н. Определение фармакологической активности препаратов, содержащих фенилпропаноиды: Автореф. дисс... канд. мед. наук. Уфа, 2004.

33. Dimitrova Z, Dimov B, Manolova N et al. Antihyperp effect of *Melissa officinalis* L. extracts. Acta Microbiol. Bulg. 1993; 29 (1): 65–72.

34. Herrmann ECJr, Kucera LS. Antiviral substances in plants of the mint family (Labiatae). II. Nontannin polyphenol of *Melissa officinalis*. Proc. Soc. Exp. Biol. Med. 1967; 124 (3): 869–874.

35. Kucera LS, Herrmann ECJr. Antiviral substances in plants of the mint family (Labiatae). I. Tannin of *Melissa officinalis*. Proc. Soc. Exp. Biol. Med. 1967; 124 (3): 865–869.

36. Кулагин О.Л., Куркин В.А., Додонов Н.С. и др. Антиоксидантная активность некоторых фитопрепаратов, содержащих флавоноиды и фенилпропаноиды. Фармация. 2007; 55 (2): 26–31.

37. Lamaison JL, Petitjean-Freytet C, Carnat A. Medicinal Lamiaceae with antioxidant properties, a potential source of rosmarinic acid. Pharm. Acta Helv. 1991; 66 (7): 185–188.

38. Lamaison JL, Petitjean-Freytet C, Carnat A. Rosmarinic acid, total hydroxycinnamic derivatives and antioxidant activity of Apiaceae, Boraginaceae and Lamiceae medicinals. Ann. Pharm. Fr. 1990; 48 (2): 103–108.

39. Larrondo JV, Agut M, Calvo-Torras MA. Antimicrobial activity of essences from Labiatae. Microbios. 1995; 82 (332): 171–172.

40. Mazumder A, Neamati N, Sunder S et al. Curcumin analogs with altered potencies against HIV-1 integrase as probes for biochemical mechanisms of drug action. J. Med. Chem. 1997; 40 (19): 3057–3063.

41. Chlabicz J, Rozanski A, Galasinski W. Studies on substances of plant origin with anticipated cito- and oncostatic activity. Part 1: The influence of water extracts from *Melissa officinalis* on the protein biosynthesis in vitro. Pharmazie. 1984; 39 (11): 770.

42. Корсун В.Ф., Корсун Е.В., Захаров Ю.А. Лекарственные растения в педиатрии. Справочник. М.: Издательский дом «Русский врач», 2003.

43. Куркин В.А., Попова Л.Л., Суздальцев А.А. и др. Способ лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей. Патент РФ № 2102999. А61К 35/78; Бюлл. № 21 от 27.07.2002 г.

44. Куркин В.А., Маковецкая Г.Г., Авдеева Е.В. и др. Лекарственный сбор для лечения пиелонефрита. Патент РФ № 2155054. А61К 35/78; Бюлл. № 24 от 27.08.2000 г.

45. Куркин В.А., Волобуев А.Н., Крюков Н.Н. и др. Средство для лечения гипертонической болезни и способ его получения. Патент РФ № 2154489. А61К 35/78; Бюлл. № 23 от 20.08.2000 г.

46. Куркин В.А., Запесочная Г.Г., Авдеева Е.В. и др. Итоги и перспективы исследований в области создания препаратов на основе лекарственного растительного сырья, содержащего фенилпропаноиды. Междунар. научная конф. «Поиск, разработка и внедрение новых лекарственных средств и организационных форм фармацевтической деятельности». Томск, 2000: 40–42.

47. Куркин В.А., Запесочная Г.Г., Авдеева Е.В. и др. Новые фитопрепараты на основе флавоноидов и фенилпропаноидов. VIII Рос. нац. Конгресс «Человек и лекарство». М.: «Фармединфо», 2001: 583.

48. Болтабекова З.В., Куркин В.А., Скупченко В.В. и др. Настойка Melissa лекарственной – новое успокаивающее средство. V Всерос. конгресс «Здоровый образ жизни – системный подход». Сер. «Экология и здоровье человека». Самара: Самарский областной Дом науки и техники, 1998: 128–129.

49. Болтабекова З.В. Настойка Melissa – перспективное седативное лекарственное средство. Научная конф., посвященная 35-летию фармацевтического факультета Курского государственного медицинского «Достижения, проблемы, перспективы фармацевтической науки и практики». Курск: КГМУ, 2001: 195–196.

50. Куркин В.А., Запесочная Г.Г., Авдеева Е.В. и др. Фенилпропаноиды как потенциальные иммуномодуляторы. IX Рос. нац. Конгресс «Человек и лекарство». М.: «Фармединфо», 2002: 646.

51. Белоусов Ю.В., Белоусова О.Ю. Функциональные заболевания пищеварительной системы у детей. Х.: ИД «ИНЖЭК», 2005: 176–181.

52. Шентулин А.А. Механизмы возникновения и современные принципы лечения диспептических расстройств у больных хроническим гастритом. Consilium medicum. 1999; 4: 30–34.

53. Алексеева А.В., Мазур Л.И. Перспективы использования Melissa лекарственной в педиатрической практике. Мед. альманах. 2009; 9 (4): 177–181.