Journal of Chemistry of Goods and Traditional Medicine

J Chem Good Trad Med, Volume 5, Issue 5, 2026 Traditional Medicine

НЕКОТОРЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, И ВОЗМОЖНОСТИ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ

Ибрагим Рахманович Аскаров
Андижанский государственный университет, профессор кафедры химии, доктор химических наук, Заслуженный изобретатель Узбекистана, председатель Академии ТАБОБАТ Узбекистана
https://orcid.org/0000-0003-1625-0330

Санжарбек Тойирович Сайдуллаев
Андижанское региональное отделение Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра онкологии и радиологии, Врач
https://orcid.org/0009-0003-9026-8501

Миржалол Мукимжон угли Муминджонов
Андижанский государственный университет, Исполняющий обязанности профессора кафедры химии, доктор химических наук, заместитель председателя Академии "Табобат" Узбекистана
https://orcid.org/0009-0002-8896-202X
E-mail: mirjalolmominjonov0@gmail.com

DOI: https://doi.org/10.55475/jcgtm/vol5.iss5.2026.782

Ключевые слова:
рак молочной железы, химиотерапия, побочные эффекты, народная медицина

Аннотация
В статье освещены преимущества и побочные эффекты основных синтетических лекарственных средств, применяемых при лечении рака молочной железы. Также проанализированы возможности применения методов народной и интегративной медицины в сочетании со стандартным лечением, а также их научно обоснованный потенциал.

Как цитировать
Аскаров, И. Р., Сайдуллаев, С. Т., & Муминджонов, М. М. у. НЕКОТОРЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, И ВОЗМОЖНОСТИ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ. Журнал химии товаров и народной медицины, 5(5). https://doi.org/10.55475/jcgtm/vol5.iss5.2026.782

ВВЕДЕНИЕ

Рак молочной железы является наиболее распространённым злокачественным новообразованием среди женщин. В 2022 году во всём мире было зарегистрировано более 2,3 миллиона новых случаев заболевания и около 670 тысяч случаев смерти [1]. В нашей стране данное заболевание также занимает первое место среди онкологических заболеваний у женщин. Заболеваемость раком молочной железы составляет 27,8 случая на 100 тысяч населения [2].

В настоящее время лекарственные препараты, применяемые для лечения рака молочной железы, оказывают положительное влияние на выздоровление пациентов. Однако практически все эти препараты обладают серьёзными побочными эффектами, и не секрет, что пациенты страдают не только от самого онкологического заболевания, но и от осложнений, возникающих в процессе его лечения. В связи с этим разработка безопасных методов народной медицины и натуральных средств, способствующих облегчению побочных эффектов и осложнений лечения, является одной из актуальных научно-практических задач.

1. Полезные свойства, побочные эффекты и осложнения основных лекарственных препаратов.

Химиотерапевтические препараты (доксорубицин, эпирубицин, паклитаксел, доцетаксел, циклофосфамид, капецитабин, карбоплатин) уничтожают быстро делящиеся опухолевые клетки. На ранних стадиях заболевания они значительно снижают риск рецидива и смерти [3, 4]. Однако эти препараты также повреждают здоровые быстро делящиеся клетки. В результате возникают выпадение волос, сильная тошнота и рвота, язвенные поражения слизистой оболочки полости рта, снижение количества клеток крови и повышенный риск развития тяжёлых инфекций. Антрациклины (доксорубицин, эпирубицин) могут вызывать необратимое повреждение сердечной мышцы, приводящее к развитию сердечной недостаточности [5]. Таксаны вызывают нейропатию, сопровождающуюся онемением и болевыми ощущениями в руках и ногах, которая иногда сохраняется в течение нескольких лет даже после завершения лечения [6]. Некоторые лекарственные препараты могут стать причиной бесплодия и преждевременной менопаузы.

Гормональные препараты (тамоксифен, летрозол, анастрозол) снижают риск рецидива и смерти при гормонозависимых формах рака, однако их необходимо принимать в течение 5–10 лет. Тамоксифен повышает риск образования тромбов и развития рака матки, тогда как ингибиторы ароматазы способствуют повышению хрупкости костей и увеличению частоты переломов [7].

Таргетные препараты и иммунотерапия (трастузумаб, трастузумаб дерукстекан, пембролизумаб) значительно увеличивают продолжительность жизни пациентов с определёнными типами рака. Вместе с тем трастузумаб может вызывать снижение функции сердца, а трастузумаб дерукстекан — воспаление лёгких, которое в некоторых случаях может привести к летальному исходу. Данное осложнение было зарегистрировано у 12,1% пациентов [8]. Иммунотерапия, в свою очередь, может спровоцировать атаку иммунной системы на собственные органы организма (щитовидную железу, кишечник, лёгкие, печень) [9].

Таблица 1.

Краткая характеристика основных групп лекарственных препаратов

Группа препаратов	**Польза**	**Вред**
Антрациклины	Снижают риск рецидива заболевания и смерти	Вызывают повреждение сердца, рвоту и выпадение волос
Таксаны	Оказывают эффективное действие на ранних и поздних стадиях заболевания	Вызывают нейропатию, инфекции и отёки
Гормональные препараты	Обеспечивают длительную защиту здоровых клеток	Вызывают повышение хрупкости костей, тромбозы и боли в суставах
Таргетные препараты	Продлевают жизнеспособность здоровых клеток	Могут вызывать поражения сердца и воспаление лёгких, приводящие к летальному исходу
Иммунотерапия	Эффективна при агрессивных формах рака	Вызывает аутоиммунные воспалительные процессы

Осложнения не только снижают качество жизни пациентов, но и ставят под угрозу сам процесс лечения. Например, более чем у половины пациентов, принимающих ингибиторы ароматазы, наблюдаются сильные боли в суставах, при этом почти половина таких пациентов прекращает приём препарата или снижает его дозировку [10]. Это, в свою очередь, повышает риск рецидива заболевания.

Многие эффективные противоопухолевые препараты также были получены из растений. Например, паклитаксел был получен на основе соединения, выделенного из коры тихоокеанского тиса (*Taxus brevifolia*) [11], тогда как доцетаксел производится путём синтеза из вещества, содержащегося в хвое европейского тиса (*Taxus baccata*). Винорелбин и винкристин являются полусинтетическими производными алкалоидов катарантуса розового (*Catharanthus roseus*). Эрибулин, в свою очередь, был разработан на основе соединения, обнаруженного в морской губке.

Однако, поскольку основная часть этих лекарственных средств относится к полусинтетическим препаратам, они также не лишены вредных свойств и осложнений [12]. Эти примеры свидетельствуют о том, что поиск противоопухолевых активных веществ в растительном мире является перспективным направлением исследований.

2. Возможности народной медицины в лечении рака молочной железы.

В настоящее время не только в нашей стране, но и во всём мире, как и при других заболеваниях, интегративное применение методов народной медицины в сочетании со стандартным лечением рака молочной железы оказывает многостороннее положительное воздействие. Особенно эффективными являются методы и средства народной медицины в снижении побочных эффектов и осложнений лекарственных препаратов, применяемых в стандартной терапии. Наряду с этим методы народной медицины способствуют повышению иммунитета организма, предотвращению распространения онкологического заболевания, увеличению продолжительности жизни и повышению сопротивляемости организма заболеванию.

В частности, нами на основе растительных экстрактов и концентратов, содержащих такие соединения, как куркумин (куркума), катехины и ресвератрол, были разработаны композиционные натуральные пищевые добавки «Ascurcumin», «Aslidoksifen», «Antivir», «Majmui Rahmoniy». Их положительное воздействие на опухолевые клетки, а также безопасность и отсутствие осложнений были изучены в лабораторных испытаниях, а эффективность при лечении различных видов рака у пациентов была доказана в ходе клинических исследований. В результате на основании научных данных данные пищевые добавки были зарегистрированы в Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан и внедрены в практику на основании соответствующих разрешений. Применение этих натуральных пищевых добавок, особенно после лучевой и химиотерапии, способствует повышению сопротивляемости организма заболеванию за счёт укрепления иммунитета. Одновременно они способствуют размножению здоровых клеток и укреплению тканей, а также ограничивают возможности питания раковых клеток, замедляя их размножение и развитие [13, 14].

Во всём мире наряду со стандартной терапией также применяются физические упражнения и методы народной медицины, оказывающие влияние на физическое и психоэмоциональное состояние организма [15]. Например, Американское общество клинической онкологии (ASCO) и Общество интегративной онкологии (SIO) разработали рекомендации по применению подобных методов при раке молочной железы [16, 17]. Эффективность некоторых из них была научно доказана. В частности, установлено, что применение имбиря и других лекарственных растений после химиотерапии способствует повышению иммунитета и уменьшению тошноты и рвоты [18]. Акупунктура, в свою очередь, рекомендуется для уменьшения метастазирования [19]. В клинических исследованиях было доказано, что у женщин, проходивших сеансы акупунктуры два раза в неделю в течение шести недель, уменьшались боли в суставах, вызванные приёмом ингибиторов ароматазы [20]. Эти методы способствуют облегчению осложнений и помогают пациентам завершить полный курс лечения. Именно в этом заключается их наиболее значимое преимущество.

Заключение. Синтетические и полусинтетические лекарственные препараты, применяемые при раке молочной железы, имеют важное значение для сохранения жизни пациентов, однако могут вызывать серьёзные повреждения сердца, нервной системы, крови, костной ткани и других органов. Эти осложнения резко снижают качество жизни пациентов и нередко становятся причиной прекращения лечения и даже летального исхода. Народная медицина, в свою очередь, может оказывать положительное воздействие без осложнений при использовании в качестве профилактической меры у здоровых людей, а также на ранних стадиях заболевания у пациентов даже без применения синтетических лекарственных препаратов. На поздних стадиях заболевания интегративное применение методов народной медицины в сочетании со стандартной терапией за счёт повышения иммунитета организма, во-первых, способствует облегчению осложнений химиотерапии или лучевой терапии, во-вторых, предотвращает размножение и развитие раковых клеток, в-третьих,

оказывает положительное влияние на жизнеспособность и размножение здоровых клеток. Поэтому пациентам с онкологическими заболеваниями рекомендуется регулярно использовать методы и средства народной медицины, прибегая к применению синтетических лекарственных препаратов только в необходимых случаях.

Литературы

1. Bray F., Laversanne M., Sung H. va boshq. Global cancer statistics 2022: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries // CA: A Cancer Journal for Clinicians. – 2024. – Vol. 74, №3. – P. 229–263.
2. O‘zbekistonda onkologik yordam modernizatsiya qilinmoqda // Anhor.uz. – URL: https://anhor.uz/uzl/news/ozbekistonda-onkologik-yordam-modernizatsiya-qilinmoqda/
3. Loibl S., André F., Bachelot T. va boshq. Early breast cancer: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up // Annals of Oncology. – 2024. – Vol. 35, №2. – P. 159–182.
4. Early Breast Cancer Trialists’ Collaborative Group (EBCTCG). Comparisons between different polychemotherapy regimens for early breast cancer: meta-analyses of long-term outcome among 100 000 women in 123 randomised trials // Lancet. – 2012. – Vol. 379, №9814. – P. 432–444.
5. Lyon A.R., López-Fernández T., Couch L.S. va boshq. 2022 ESC Guidelines on cardio-oncology // European Heart Journal. – 2022. – Vol. 43, №41. – P. 4229–4361.
6. Loprinzi C.L., Lacchetti C., Bleeker J. va boshq. Prevention and management of chemotherapy-induced peripheral neuropathy in survivors of adult cancers: ASCO guideline update // Journal of Clinical Oncology. – 2020. – Vol. 38, №28. – P. 3325–3348.
7. Early Breast Cancer Trialists’ Collaborative Group (EBCTCG). Aromatase inhibitors versus tamoxifen in early breast cancer: patient-level meta-analysis of the randomised trials // Lancet. – 2015. – Vol. 386, №10001. – P. 1341–1352.
8. Modi S., Jacot W., Yamashita T. va boshq. Trastuzumab deruxtecan in previously treated HER2-low advanced breast cancer // New England Journal of Medicine. – 2022. – Vol. 387, №1. – P. 9–20.
9. Schmid P., Cortes J., Dent R. va boshq. Overall survival with pembrolizumab in early-stage triple-negative breast cancer // New England Journal of Medicine. – 2024. – Vol. 391, №21. – P. 1981–1991.
10. Acupuncture reduces joint pain due to breast cancer treatment // NewYork-Presbyterian. – 10.07.2018. – URL: https://www.nyp.org/news/acupuncture-reduces-joint-pain-due-to-breast-cancer-treatment
11. Wani M.C., Taylor H.L., Wall M.E., Coggon P., McPhail A.T. Plant antitumor agents. VI. The isolation and structure of taxol, a novel antileukemic and antitumor agent from Taxus brevifolia // Journal of the American Chemical Society. – 1971. – Vol. 93, №9. – P. 2325–2327.
12. Newman D.J., Cragg G.M. Natural products as sources of new drugs over the nearly four decades from 01/1981 to 09/2019 // Journal of Natural Products. – 2020. – Vol. 83, №3. – P. 770–803.
13. И.Р.Асқаров. Табобат қомуси. Мумтоз сўз. Тошкент – 2019. – 1590 б.
14. И.Р.Асқаров. Сирли табобат. – Т: Фан ва технологиялар нашриёт-матбаа уйи. 2021. – 1084 б.
15. Guideline addresses use of integrative therapies for cancer-related pain management // Healio. – 30.11.2022. – URL: https://cm.healio.com/news/hematology-oncology/20221130/guideline-addresses-use-of-integrative-therapies-for-cancerrelated-pain-management
16. Greenlee H., DuPont-Reyes M.J., Balneaves L.G. va boshq. Clinical practice guidelines on the evidence-based use of integrative therapies during and after breast cancer treatment // CA: A Cancer Journal for Clinicians. – 2017. – Vol. 67, №3. – P. 194–232.
17. Lyman G.H., Greenlee H., Bohlke K. va boshq. Integrative therapies during and after breast cancer treatment: ASCO endorsement of the SIO clinical practice guideline // Journal of Clinical Oncology. – 2018. – Vol. 36, №25. – P. 2647–2655. doi:10.1200/JCO.2018.79.2721

18. SIO guideline on the use of integrative therapies for breast cancer // Medical Dialogues. – 20.06.2018. – URL: https://speciality.medicaldialogues.in/sio-guideline-on-the-use-of-integrative-therapies-for-breast-cancer

19. Integrative Therapies During and After Breast Cancer Treatment: Key Recommendations // Guideline Central. – URL: https://guidelinecentral.com/guideline/39773

20. Hershman D.L., Unger J.M., Greenlee H. va boshq. Effect of acupuncture vs sham acupuncture or waitlist control on joint pain related to aromatase inhibitors among women with early-stage breast cancer: a randomized clinical trial // JAMA. – 2018. – Vol. 320, №2. – P. 167–176. doi:10.1001/jama.2018.8907