

ДЛЯ ВИКОРИСТАННЯ ТІЛЬКИ ЗАРЕЄСТРОВАНИМ МЕДИЧНИМ ЛІКАРЕМ АБО ЛІКАРНЕЮ, АБО ЛАБОРАТОРІЄЮ

ALARSIN

www.alarsin.com

БАНГШІЛ У ЛІКУВАННІ ПРОСТАТИТУ, ЦИСТИТУ ТА ЗБІЛЬШЕНОЇ ПРОСТАТИ

(Клінічне дослідження)
Джагасідан Д., М.П.Н., хірург
(Урологія), Професор хірургії і
професор урології, Сатіанараянан А.
М., М.П.Н., та Шамала Дж.,
Бакалавр медичних наук,
Асистент професора хірургії,
хірург-практикант в лікарні,
Державна Лікарня Стенлі та
Медичний Коледж Стенлі, Мадрас
600 001.

БАНГШІЛ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ СЕЧОСТАТЕВИХ ІНФЕКЦІЙ

Бангшіл був випробуваний на 110 хворих на простатит, цистит і збільшену простату. 86,3% пацієнтів відчували значне покращення. Панендоскопія показала певне покращення симптомів у пацієнтів, які пройшли курс Бангшілу. Терапевтичний ефект на початкову стадію гіпертрофічної простати I та II стадії (ПСГП) є цілком задовільним. У багатьох випадках терапії Бангшілом хірургічне втручання було відкладено в тих випадках, коли розширення простати було навіть більше, ніж II стадія.

Вступ

Сечостатеві інфекції і скарги на них є світовою проблемою. Це більше стосується простати і сечового міхура. Ми хотіли вивчати препарати, які будуть контролювати інфекцію і дадуть симптоматичне лікування з найменшою кількістю токсичних і побічних ефектів. Таким чином, ми використали Бангшіл для нашого дослідження.

Бангшіл

Формула Бангшілу має синергетичну дію. Вона має протизапальну, антибактеріальну, антисептичну, в'язучу, сечогінну дію, зцілюючі та охолоджуючі властивості. Він детоксифікує сечостатевий тракт і відновлює нормальні фізіологічні функції. Говорять, що він підвищує опірність організму, викликає м'язову релаксацію, заспокоює і дає відчуття благополуччя.

Матеріали і методи

Дане дослідження було проведено в державній лікарні Стенлі, Мадрас, протягом 1973-1976 років.

Загальна кількість піддослідних, які могли бути вивчені було 110. Більшість піддослідних були чоловіками. Там було лише кілька жінок і вони були виключені з дослідження.

Більшість піддослідних приймали різні антибіотики та антисептики багато разів у минулому, і мали рецидиви і загострення. У всіх випадках були проведені: аналіз сечі, посів сечі на культури, гемофілія, цукор крові, сечовина крові, рентген, внутрішньовенна урографія, рН дослідження та панендоскопія. Повторні дослідження сечі і панендоскопія були зроблені після двох тижнів клінічних випробувань з використанням Бангшіл для оцінки результатів. Суб'єктивні відчуття пацієнта щодо полегшення симптомів та об'єктивної оцінки аналізу сечі і контрольна панендоскопія були зроблені в кінці, мінімум через два тижні лікування Бангшілом, і були враховані в остаточній оцінці. Хоча подальше лікування було дано в залежності від клінічного поліпшення кожного з них, остаточна оцінка результатів була зроблена в кінці мінімального курсу лікування - від двох тижнів.

Вікові групи

Групи віком від 20-80 років. Більшість пацієнтів були у віці старше 40 років. У той час як 23,7% були у віці 20-40 років, людей у віці старше 40 років було 76,3%. Деталі вікових груп наведені в таблиці № 1.

Симптоми

Як правило, пацієнт мав більше одного симптому. Частота сечовипускання була симптомом, який найчастіше зустрічався - 87,2%. Потім йшли симптоми: печіння при сечовипусканні - 72,7%, складність при сечовипусканні - 54,5%, поява стрімкості, дизурія і т.д. в тому числі симптоми за віковими групами. Все докладно показано в Таблиці № 2.

Таблиця 1:

| Вікові групи в роках | № | % |
|----------------------|-----|-------|
| 20-25 років | 8 | 7.3% |
| 26-30 років | 6 | 5.5% |
| 31-35 років | 8 | 7.3% |
| 36-40 років | 4 | 3.6% |
| 41-45 років | 3 | 2.7% |
| 46-50 років | 12 | 10.9% |
| 51-55 років | 20 | 18.2% |
| 56-60 років | 17 | 15.5% |
| 61-65 років | 16 | 14.5% |
| 66-70 років | 4 | 3.6% |
| 71-75 років | 10 | 9.1% |
| 76-80 років | 2 | 1.8% |
| Загалом | 110 | 100% |

Таблиця 2:

Показує симптоми та їх зв'язок з віковими групами (№=110)

| | | 20-30 років | 31-40 років | 41-50 років | 51-60 років | 61-70 років | 71-80 років | Загалом | % |
|---|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------|--------|
| 1 | Частота сечовипускання | 10 | 12 | 15 | 27 | 20 | 12 | 96 | 87.2 % |
| 2 | Печіння при сечовипусканні | 8 | 12 | 15 | 14 | 20 | 11 | 80 | 72.7% |
| 3 | Складності при сечовипусканні | 2 | 3 | 6 | 25 | 12 | 12 | 60 | 54.5 % |
| 4 | Стрімкість: | 4 | 5 | 3 | 21 | 11 | 12 | 56 | 50.9 % |
| 5 | Розлади при сечовипусканні | 13 | 12 | 9 | 5 | 3 | 4 | 46 | 41.8 % |
| 6 | Крапельне виділення сечі | 0 | 1 | 2 | 9 | 6 | 12 | 30 | 27.3% |
| 7 | Гематурія | 8 | 2 | 3 | 1 | 2 | 0 | 16 | 14.5 % |
| 8 | Ослаблення або втрата ерекції | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 4.5 % |
| | Кількість піддослідних у вікових групах | 14 | 12 | 15 | 37 | 20 | 12 | 110 | |

Інші супутні захворювання, що були підтверджені дослідженнями.

Було зафіксовано 15 випадків цукрового діабету, 6 випадків туберкульозу легень, 10 випадків анемії та 6 випадків каменів в сечовому міхурі. Всі вони пройшли курс відповідного лікування.

Не було жодного випадку злякисних новоутворень.

Деталі діагнозу

Було зафіксовано 66 випадків збільшення простати (60%), 28 випадків простатиту (25,5%) і 16 випадків циститу (14,5%). Деталі, у тому числі роки, наведені в таблиці № 3.

Таблиця 3:

| | 20-30 років | 31-40 років | 41-50 років | 51-60 років | 61-70 років | 71-80 років | Загалом | % |
|--------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------|--------|
| Збільшена простата | - | - | 12 | 32 | 14 | 8 | 66 | 60,0% |
| Простатит | - | 10 | 3 | 5 | 6 | 4 | 28 | 25,5% |
| Цистит | 14 | 2 | - | - | - | - | 16 | 14,5% |
| Загалом | 14 | 12 | 15 | 37 | 20 | 12 | 110 | 100,0% |

Дозування Бангшілу

Бангшіл давали по 2 таблетки тричі на день протягом мінімального періоду - 2 тижні на початку і подальше лікування залежало від клінічного покращення.

Кінцеві результати

Оцінка була зроблена в кінці мінімального терміну - два тижні лікування Бангшілом. Оцінка була зроблена на основі суб'єктивних відчуттів пацієнтів, таких як полегшення симптомів і об'єктивної оцінки – аналізу сечі та контрольної панендоскопії.

Спостерігалось загальне покращення у 70 випадках (63,6%), часткове покращення у 25 випадках (22,7%), і не було ніякого покращення у 15 випадках (13,7%). Деталі оцінки результатів при збільшенні простати, простатиті і циститі детально описані в таблиці № 4.

Таблиця 4:

| Покращення | Збільшена Простата | Простатит | Цистит | Загалом | |
|---------------------|--------------------|-----------|--------|---------|--------|
| Загальне покращення | 36 | 20 | 14 | 70 | 63.6% |
| Часткове покращення | 18 | 5 | 2 | 25 | 22.7% |
| Без покращення | 12 | 3 | - | 15 | 13.7% |
| Загалом | 66 | 28 | 16 | 110 | 100.0% |

Порівняльна оцінка результатів

Серед випадків збільшення простати, спостерігалось загальне покращення у 54.5%, серед випадків простатиту спостерігалось загальне покращення у 71.4% Серед випадків циститу спостерігалось загальне покращення у 87.5%. Деталі показані в таблиці №5

Таблиця 5:

| | Кількість випадків | Повне покращення | % Часткове покращення | | Без покращення | % |
|--------------------|--------------------|------------------|-----------------------|------------|----------------|---------|
| Збільшена простата | 66 | 36 | (54.5%) | 18 (27.3%) | 12 | (18.2%) |
| Простатит | 28 | 20 | (71.4%) | 5 (17.9%) | 3 | (10.7%) |
| Цистит | 16 | 14 | (87.5%) | 2 (12.5%) | | - |
| Загалом | 110 | 70 | | 25 (22.7%) | 15 | 13.7% |
| | 100% | 63.6% | | | | |

Контрольна панендоскопія показала певне зникнення симптомів після двох тижнів лікування Бангшілом в тих випадках, коли повне покращення було видно. Терапевтичний ефект на збільшену простату I і II стадії був цілком задовільним. У тих випадках, коли збільшення простати було навіть більше, ніж II стадія, терапія Бангшілом відтермінувала хірургічне втручання. Це було варто уваги в цьому клінічному дослідженні з Бангшілом. Використання Бангшілу буде великою допомогою, особливо в тих випадках, коли хірургічне втручання протипоказане.

Токсичність та побічні ефекти

Не було ніяких доказів будь-яких несприятливих побічних ефектів у будь-кого з наших пацієнтів, навіть тих, які отримували препарат протягом тривалого періоду.

Висновок:

Дані спостережень нашого дослідження впливу Бангшілу (Аларсіну) на простатит.

- (I) Загальна вікова група 50-60 років.
- (II) Загальні симптоми - Частота/ Печіння при сечовипусканні.
- (III) Немає певного зв'язку між симптомами і віком, окрім Дизурії/Частоти, синдром був частішим після 50 років, пов'язаний з ДГП (Доброякісна гіпертрофована простата) і є поширеним явищем.
- (IV) Контрольна панендоскопія виявила певне зникнення симптомів після проходження курсу Бангшілу (Аларсіну) в тих випадках, коли повне зникнення було досягнуто.
- (V) Реакція I та II стадії ДГП (Доброякісна гіпертрофована простата) при простатиті є цілком задовільною.
- (VI) Доза Бангшілу: дві таблетки тричі на день протягом початкового періоду в 2 тижні і потім продовжувати залежно від симптомів.
- (VII) Не існувало жодних доказів побічних ефектів у наших пацієнтів, які отримували препарат протягом тривалого періоду часу.
- (VIII) У багатьох випадках лікування з Бангшіл відтермінувало хірургічні втручання в тих випадках, коли збільшення простати було навіть більше, ніж II стадія.

Заключення

Це дослідження показало, що Бангшіл має певну роль в лікуванні збільшеної простати, простатиту і циститу. 70 випадків (63,6%), показали повне полегшення. 25 випадків (22,7%) показали часткове полегшення і 15 випадків (13,7%) не показали ніякого полегшення. При використанні Бангшілу не спостерігалось несприятливих побічних ефектів, навіть у тих випадках, коли рекомендувалось приймати його протягом тривалого терміну. Пацієнти, які показали часткове покращення, як правило ті, хто мав супутні захворювання, такі як діабет, незначні збільшення передміхурової залози I та II стадії, уретрити і захворювання сечового міхура. Ті випадки, які не показали полегшення мали величезні збільшення простати (від II до III стадії), які вимагали хірургічного втручання. Варто відзначити, що були представлені випадки ускладненого сечовипускання і страх майбутньої операції. Коли такі пацієнти пройшли 10 денний курс лікування Баншілом, симптоми зникли повністю, і не повертались більше двох років.

Подяка

Ми дякуємо директорам, Лікарні Стенлі і Медичного коледжу, Мадрас, які дозволили нам використовувати лікарняних пацієнтів і записи для даного дослідження.

Ми дуже вдячні пацієнтам, за їх співпрацю у випробуванні ліків і в подальших дослідженнях.

Ми вдячні Аларсін Фармасьютикалз, Бомбей 400 023, за їх співпрацю.

Посилання

1. Bapat, S.S. (1975): "Double Blind Crossover-Recheck Study on Bangshil: Paper read at XXI Annual Conference of International College of Surgeons, Gul*barga (Indian Section): 5-7 Oct. 1975.
2. Agarwal, R. S.: (1975): Burning Micturition: Rajasthan Med. J.: XIV:1:1975.