

ТАБЛЕТКИ ФОРТЕЖ (АЛАРСІН) надійний сперматогенний препарат

ПОРІВНЯЛЬНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ПРЕПАРАТІВ ФОРТЕЖ ТА КЛОМІФЕН:

Лікування олігоспермії цитратом Кломіфену та Фортежем, а також пережесним лікуванням при потребі.

Параметри низького сперматогенезу при чоловічому безплідді

Кількість сперми		Рухливість
Легкий тип	49-15 млн./мл.	нище 40 %
Важкий тип	менше 15 млн./мл.	нище 15 %

Загальні результати: Кломіфен та Фортеж

Препарат	Всього	Покращення	%	Без покращення	%	Перевага Фортежу
Кломіфен	253	65	25,7	188	74,3	-
Фортеж	350	212	64,2	118	35,8	38,5

Висновки: Група пацієнтів, які приймали Фортеж, показала на 38,5% вищий результат покращення, в порівнянні з тими, хто лікувався цитратом Кломіфену. У так званій Кломіфен групі мали місце 4 випадки серйозних побічних ефектів: 2 випадки облісіння та 2 випадки висипів на шкірі, в той час як у Фортеж групі не було виявлено жодного.

- Доктор Дірай Гада, доктор медицини; Акушер – гінеколог, доктор С.М. Шах, магістр природничих наук, Індаур, Антисептики, т. 84, сс. 267-270, Березень, 1987.

УСПІШНІСТЬ ФОРТЕЖА У ЛІКУВАННІ ОЛІГОСПЕРМІЇ ТА НИЗЬКОЇ РУХЛИВОСТІ СПЕРМАТОЗОЇДІВ (КОНТРОЛЬНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ)

- 48 випадків олігоспермії та 8 випадків низької рухливості з нормальною кількістю сперматозоїдів було розділено на дві рівні групи: Фортеж група та Контрольна Група.

Через 3 місяці у Фортеж групі у 60,7 % випадків виявився нормальний стан сперми, а в контрольній групі покращення спостерігалось лише у 14,3 %.

У Фортеж групі також спостерігалось збільшення кількості сперми. Крім поліпшення стану сперми, Фортеж покращує самопочуття та сексуальну активність. Під час лікування Фортежем не спостерігалось жодних побічних ефектів.

Доктор Р. К. Шелат, доктор медицини, Товариство Королівського коледжу хірургів, Сурат.

Витяги з клінічних, патологічних та пережесних досліджень.

Документ представлений на Першому азіатському конгресі фертильності та безпліддя, Бомбей: 19-23 лютого 1977.

ЗАСТОСУВАННЯ ФОРТЕЖУ ПРИ ЧОЛОВІЧОМУ БЕЗПЛІДДІ ВНАСЛІДОК ОЛІГОСПЕРМІЇ

- У випадках, коли кількість сперматозоїдів менша 30 млн./мл. та рухливість нище 60% при лікуванні Фортежем спостерігалось покращення.

ТАБЛИЦЯ:

Результати лікування олігоспермії препаратом Фортеж.

Олігоспермія	Кількість випадків	Покращення	%	Без покращення	%
Нормальна рухливість	66	55	83,1	11	16,7
Низька рухливість	12	9	75	3	25
Загалом	78	64	82,1	14	17,9

- Застосування Фортежу підвищило кількість сперматозоїдів та їх рухливість у 82,1 % випадків.

Після повторної перевірки через 3 місяці було виявлено, що покращення збереглося як у кількості, так і у рухливості.

- Крім того, Фортеж покращує сексуальну активність для необхідного запліднення та поліпшує загальне самопочуття.

- Жодних побічних ефектів при застосуванні Фортежу не виявлено.

Доктор Д. Ягдішан, магістр природничих наук, магістр хірургії (Урологія), Мадрас Антисептики, т. 78, №12 сс. 678-81, Грудень, 1981.

АНАЛІЗ СПЕРМИ:

Забір сперми проводився в патологічній лабораторії, а не за місцем проживання та оцінювався протягом однієї години після збору. Перед тестом вимагалось утримання від статевих зносин протягом двох днів. Біопсія яєчка проводилася в усіх випадках азооспермії і у випадках обструктивної патології було рекомендовано хірургічне втручання.

Кількість сперматозоїдів 30 млн. /мл. та більше, з рухливістю 60% і вище була взята за норму. 2-3 мл. еякуляту та відхилення у межах 20% теж було прийнято за норму.

Серед 200 спермограмм у 60,5% (121) була нормальна кількість сперми з нормальним відсотком рухомих сперміїв, у 24% (48) була олігоспермія, 4% (8) мали низький відсоток рухомих сперміїв, але кількість сперми була в нормі.

Було 23 випадки азооспермії (11,5%) серед усіх 200 випадків, біопсія яєчка показала, що 4,0% (8) мали обструктивний тип азооспермії і 7,5% (15) - необструктивний тип азооспермії.

Серед випадків олігоспермії, як правило, мала кількості сперматозоїдів не відповідали низькій рухливості.

Кількість еякуляту становила 2-3 мл. а відхилення не перевищувало 10-20%, таким чином була в межах норми. Деталі перевірки сперми двохста осіб наведені в таблиці № 1.

ТАБЛИЦЯ №1:

Результати аналізу сперми

Число пацієнтів		%
Сперма в нормі (30 млн./мл. і вище)	121	60,5 %
Олігоспермія (30-10 млн./мл.)	48	24,0 %
Низька рухливість при нормальній кількості сперміїв (%40 і вище)	8	4,0 %
Азооспермія - обструктивна	8	4,0 %
Азооспермія - необструктивна	15	7,5 %
	200	%0 ,100

ФОРТЕЖ ЛІКУВАННЯ:

48 випадків олігоспермії та 8 випадків низької рухливості при нормальній кількості сперматозоїдів, а загалом 56 випадків було поставлено на клінічні випробування. 24 випадки олігоспермії та 4 випадки низької рухливості приймали X капсули (Плацебо), по 2 капсули три рази на день протягом трьох місяців. Інші 24 випадки олігоспермії і 4 випадки низької рухливості отримували Y капсули (Фортеж) аналогічно. Таким чином, група, що приймала X капсулу сформувала Контрольну групу, інша відповідно стала Фортеж групою.

РЕЗУЛЬТАТИ. ОЛІГОСПЕРМІЯ: ФОРТЕЖ ТА КОНТРОЛЬНА ГРУПА

Серед 24 випадків олігоспермії, завдяки лікуванню Фортежем, кількість сперматозоїдів щомісяця поступово збільшувалася від 10 до 20 млн./мл. По закінченні трьох місяців, 15 випадків (62,5%) показали нормальну кількість сперміїв (50-60 млн./мл.) з рухливістю 50-60%. Результати лише 9 випадків (37,5%) не показали нормальну кількість сперматозоїдів, хоча в кожному спостерігалось деяке

збільшення і кількості, і рухливості. З метою поліпшення Фортеж терапії, мінімум 50-60 млн./мл. з 50-60% рухливих сперміїв було визначено як покращення.

Серед 24 випадків олігоспермії з Контрольної групи, в кінці трьох місяців, тільки в 4 випадках (16,7%) було покращення, а у 20 випадках (83,3%) воно було відсутнім. Дані реакцій на лікування олігоспермії у Фортеж та Контрольній групах наведені в таблиці № 2.

ТАБЛИЦЯ №2:

Реакція на лікування олігоспермії у Фортеж та Контрольній групах

Олігоспермія	загалом	покращення	%	без покращення	%
Фортеж (Y капсули)	24	15	62,5	9	37,5
Контрольна (X капсули)	24	4	16,7	20	83,3

НИЗЬКА РУХЛИВІСТЬ РЕАКЦІЯ У ФОРТЕЖ ТА КОНТРОЛЬНІЙ ГРУПАХ

У Фортеж групі у 4 випадках низької рухливості з нормальною кількістю сперміїв рухливість збільшилася до 50-60% і вище у 2 випадках (50%). У Контрольній групі не було жодного випадку покращення.

Дані наведені в таблиці. №3

ТАБЛИЦЯ №3:

Реакція на лікування низької рухливості з нормальною кількістю сперміїв:

Фортеж та Контрольна групи:

низька рухливість з нормальною кількістю сперміїв (%40)	загалом	Покращення %60-50 і вище	%	Без покращення	%
Фортеж (Y капсули)	4	2	50	2	50
Контрольна (X капсули)	4	-	-	4	100

ПІДСУМКИ ФОРТЕЖ ТЕРАПІЇ:

У 24 випадках олігоспермії у 15 – відбулося покращення. У 4 випадках низької рухливості з нормальною кількістю сперматозоїдів, 2 - покращилися. В цілому, 17 випадків з 28, тобто 60,7% показали нормальну кількість і рухливість сперматозоїдів, і лише 11 випадків, тобто 39,3% не відчували покращення після Фортеж терапії.

З 24 випадків олігоспермії у Контрольній групі, 4 відчували покращення. У 4 випадках низької рухливості з нормальною кількістю сперматозоїдів, покращення не було. В цілому, з 28 випадків в Контрольній групі тільки 4 випадки, тобто 14.3% відчували покращення, а 85,7% - ні.

Дані загальних підсумків покращення у Фортежа та Контрольній групах представлений в таблиці. № 4.

ТАБЛИЦЯ №4 :

Підсумки реакції на Фортеж терапію:

	загалом	покращення	%	без покращення	%
Фортеж (Y капсули)	28	17	7,60	11	39,3
Контрольна (X капсули)	28	4	3,14	24	85,7

Доктор Р. К. Шелат, доктор медицини, Товариство королівського коледжу хірургів, Член Американського коледжу хірургів (США) доктор (Міс) Муктібен Маджумдар, бакалавр медицини, бакалавр хірургії, диплом в області гінекології та акушерства;
Доктор (Міс) Бартібен С. Бандерія, бакалавр аюрведи, медицини та хірургії, Лабораторна медицина та патобіологія
Доктор (Міс) К.Н.Басу, бакалавр медицини, бакалавр хірургії, диплом в області гінекології та акушерства Лікарня м. Сурат та Пологовий будинок муніципалітету Лакпаті, Сурат, Гуджарат

Документ представлений на Першому азіатському конгресі фертильності та безпліддя, Бомбей: 19-23 лютого 1977 рік.

ВСТУП

У нашій країні, коли пара не може мати дітей, у цьому завжди звинувачують жінку. Та у всіх випадках бездітних пар, важливим є обстеження обох: як дружини так і чоловіка, тому що причина безпліддя може бути у кожному з них. Після дослідження 1000 випадків безпліддя, в тому числі 750 випадків Первинного Безпліддя і 250 випадків Вторинного Безпліддя, пані Кеткар¹⁴ повідомила, що в 52,1% і чоловік, і дружина були здоровими, в 19,8% причина була в жіночому здоров'ї, в 23,6% - в чоловічому та в 4,5% проблема була в обох. Згідно цього дослідження і чоловік, і дружина майже в рівній мірі відповідальні за безплідний шлюб. На жаль, сьогодні в медицині приділяється більше уваги саме жіночому безпліддю, аніж чоловічому, хоча воно настільки ж важливе, як і жіноче.

Зробивши аналіз сперми у 1000 випадків, пані Кеткар¹⁴ виявила, що у 7 % була невиражена олігоспермія, у 12 % - виражена олігоспермія, в 11,7 % - азооспермія, і в 69,3% аналіз був в нормі. Коли чоловік веде нормальне статеве життя, про аномалії сперми задумуються найменше і часто не беруться до уваги, коли бездітна жінка приходиться за порадою.

Причини аномалії сперми, за винятком випадків закупорених протоків, не зрозумілі, тому застосування тестостерону та інших андрогенів було б надто невтішним.

ДАНИ ТА МЕТОДИ:

Було обстежено 200 бездітних пар (первинне безпліддя), які відвідували лікарню у м. Сурат, пологовий будинок Муніципального округу Лакпаті і нашу консультативну клініку протягом 1975 та 1976 років. Пари, де чоловіки страждали на варикоцеле або лімфангіому, чи мали такі соматичні захворювання, як туберкульоз або діабет чи венеричні захворювання, були виключені з дослідження. Ті, хто вживав алкоголь чи наркотики, також не брали участь у клінічних тестуваннях.

Вік бездітних пар коливалися від 21 до 36 років, а тривалість їхнього шлюбу варіювалося від двох до десяти років. Аналіз сперми було зроблено всім двомстам чоловікам перед дослідженням та повторно по завершенні одного місяця, двох та трьох місяців. Біопсія яєчка було зроблено в усіх випадках азооспермії і у випадках обструктивної патології було рекомендовано хірургічне втручання. Проте, аналіз сперми не був повторений у випадках обструктивної та необструктивної азооспермії, і вони були виключені з дослідження. Дослідження тривало три місяці.

Фортеж призначався у випадках олігоспермії і низької рухливості спермій (хоча з нормальною кількістю сперматозоїдів). В той час, коли один випадок олігоспермії застосовував Х капсули, інший приймав Y капсули. Цей же метод також застосовувався у випадках низької рухливості. Ті, хто отримав Х капсули формували Х групу, а ті, хто отримав Y капсули відповідно сформували Y групу. Хоча Х і Y капсули виглядали ідентично, Х капсули містили плацебо, а Y капсули містили Фортеж, еквівалент комерційно доступних таблеток. Однак, відмінність Х та Y капсул була озвучена лише в кінці дослідження, через три місяці, з метою уникнути упередженості, яка могла б виникнути, коли стало б відомо, що Х капсули містять плацебо, а Y капсули – Фортеж.

ФОРТЕЖ

Фортеж – аюрведичний препарат, призначається для покращення якості та кількості сперми. Вказано, що він зміцнює ендокринну та сечостатеву системи, підвищує життєві сили та енергію. Також сказано, що він поліпшує сексуальну активність та покращує самопочуття.

Кожна таблетка Фортежу містить, в мг:

лептаденія сітчаста – 56,5 мг., брейнія – 56 мг., макуна пекуча – 30 мг., шавлія – 15 мг., гінандропсис – 30 мг., женьшень індійський – 15 мг., гвоздика – 7,5 мг., перець довгий – 7,5 мг., аїр звичайний – 7,5 мг., перець чорний – 7,5 мг., імбир – 7,5 мг., перець Кубеба – 7,5 мг., римська ромашка – 7,5 мг., сантал білий – 7,5 мг., мускатник запашний – 7,5 мг.

Фортеж був обраний для клінічного дослідження головним чином тому, що це негормональний препарат, який не викликає побічних ефектів та широкий спектр дії.

КІЛЬКІСТЬ ЕЯКУЛЯТА:

Хоча усі 56 піддослідних мали кількість еякуляту не менше 2 мл., у 17 з них (з Фортеж групи) спостерігалось його збільшення на 0,2 - 0,5 мл.

ПОБІЧНІ ЕФЕКТИ:

При Фортеж терапії ніяких побічних ефектів не спостерігалось.

ВИСНОВКИ:

У чоловічому безплідді, головною причиною є аномалії сперми. Фортеж добре впливає на лікування випадків олігоспермії і низької рухливості з нормальною кількістю сперматозоїдів, які разом складають основну частку дефектів сперми. Чоловіче безпліддя майже настільки ж поширене як і жіноче. Регулярне використання Фортежу чоловіками допоможе бездітним парам, де олігоспермія і низька рухливість є причинами безпліддя. Крім поліпшення стану сперми, Фортеж покращує самопочуття та сексуальну активність.

ПІДСУМКИ:

48 випадків олігоспермії та 8 випадків низької рухливості з нормальною кількістю сперматозоїдів було розділено на дві рівні групи: Фортеж група та Контрольна Група. Аналіз сперми проводився до початку дослідження та повторно щомісяця протягом 3 місяців. Через три місяці у Фортеж групі у 60,7 % випадків виявився нормальний стан сперми, тоді як в контрольній групі покращення спостерігалось лише у 14,3 %.

ПОДЯКА:

Висловлюю безмежну вдячність керівництву лікарні за надання необхідного лабораторного обладнання. Також велика подяка фармацевтичній компанії АЛАРСІН, Бомбей-23, за поставки капсул Фортежа та Плацебо.