

БАНГШІЛ ТА ФОРТЕЖ В ЛІКУВАННІ НАБРЯКІВ ПРОСТАТИ

Лікар Джозеф. М. К.,

Хірург і Уролог, Доцент кафедри хірургії,

Медичний коледж і лікарня, АЛЛІППІ (Керала)

(Адреса: міська лікарня, Кочін, 682011, Керала)

Передруковано з СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ПРАКТИКИ, том 24, № 8, серпень 1980 стор. 311-315

ALARSIN

www.alarsin.com

ВСТУП

В той час як збільшенню простати приділяється більше уваги, набряк простати, хоча й звичайне явище, але часто не береться до уваги взагалі. Набряк простати може виникнути в будь-якій віковій групі, хоча є найбільш поширеними явищем в 20-40 років. З іншого боку, доброякісний набряк частіше спостерігали у тих, кому більше 40 років і в старечому віці. Його захворюваність збільшується з віком.. Багато пацієнтів з невизначеними скаргами на сечостатеву систему відносяться до цього розділу. Аналіз сечі та інші дослідження не підтверджують сечового захворювання в більшості випадків. Сучасна медицина може запропонувати правильний антибіотик тільки тоді, коли присутня інфекція, і в поєднанні з масажем передміхурової залози це дає добрий результат. Серед хірургів існує тенденція вдаватися до простатектомії частіше і прийшов час зрозуміти, що простатектомія здійснюється вибірково. Пацієнтом до операції не зауважуються симптоми, такі як після простатектомічний синдром, втрата сексуальної сили і т.д. Маючи це на увазі, ми хотіли спробувати аюрведичну комбінацію препаратів і оцінити їх користь у випадку набряку передміхурової залози.

Бангшіл та Фортеж :

Бангшіл, як описується, має антисептичні і антибактеріальні властивості, підвищує опірність організму. Фортеж, як описується, тонізує сечостатеву систему. Комбінована терапія препаратами Бангшіл і Фортеж діє синергічно і знімає набряки передміхурової залози і пов'язані з ним симптоми, а особливо такі симптоми, як печіння при сечовипусканні, часте сечовипускання, ускладнене сечовипускання і ін.

МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ

Сто шість пацієнтів, які відвідували відділення урології в період між січнем 1978 року і червнем 1979 були включені в це дослідження. Пацієнти були вибрані навмання - ті, які можуть спостерігатись регулярно, наприклад, їх доступність, близькість і т.д.. Було 2 випадки діабету з артеріальною гіпертензією, і вони були виключені з дослідження, тож тільки 104 випадки були розглянуті в дослідженні. Випробувальний термін був 6 тижнів. Пацієнти отримували Фортеж і Бангшіл разом протягом шести тижнів в рівних дозах. Аналіз сечі і посів сечі були зроблені в усіх випадках. ВВП було зроблено у 72 випадках. У більшості випадків було зроблено цистоуретроскопію. Діагноз був поставлений після пальцевого дослідження прямої кишки. Тест на венеричні захворювання було зроблено в чотирьох випадках. Тим не менш, тест на венеричні захворювання був негативним в цих випадках. Результати терапії Бангшіл + Фортеж були проаналізовані після 6 тижнів лікування. Повтор ендоскопії було зроблено там, де це було необхідно. Повторний посів на культури сечі було зроблено тільки в тих випадках, коли він був позитивним до терапії. Повторна ВВП була зроблена в тих випадках, коли раніше був сильний біль і спазм нижньої частини сечоводу.

Композиція препаратів Бангшіл і Фортеж

Кожна таблетка Бангшілу містить :

Мумійо	60.0 мг
Камедь коміфори	40.0 мг
Сульфат заліза	30.0 мг
Кориця цейлонська	12.0 мг
Кориця малабарська	12.0 мг
Баліоспермум гірський	12.0 мг
Корінь турпети	12.0 мг
Кардамон	9.0 мг

Кожна таблетка Фортежу містить:

Лептаденія сітчаста	56.5 мг
Брейнія	56.0 мг
Макуна пекуча	30.0 мг
Гінандропсис	30.0 мг
Шавлія	15.0 мг
Женьшень індійський	15.0 мг

Вікова група:

Набряк простати майже рівномірно розподілений серед вікової групи 20-45 років (табл. 1).

Таблиця 1

Вікова Група	Кількість випадків	%
17-19 років	4	3.8%
20-25 років	16	15.4%
26-30 років	16	15.4%
31-35 років	16	15.4%
36-40 років	16	15.4%
41-45 років	14	13.5%
46-50 років	8	7.7%
51-55 років	8	7.7%
56-60 років	6	5.7%
Загалом	104	100%

Супутні Скарги:

8 пацієнтів мали болі в нижній частині живота, 8 мали болі в спині і 28 хворих мали біль в нижній частині спини, 2 - в попереку і у 2 - біль в яєчках (табл. 3).

Таблиця 3

Симптоми: (№ = 104)

Скарга	Кількість випадків (№ 104)	
Біль в нижній частині живота	8	7.7%
Біль в спині	8	7.7%
Біль в нижній частині спини	28	26.9%
Біль в попереку	2	1.9%
Біль в обох яєчках	2	1.9%

Посів сечі на культури:

Посів сечі показав, що кишкова паличка в 14 і стрептокок у 4 випадках, та культури були негативні в 86 випадках (табл. 5).

Таблиця 5

Культура	Кількість випадків	
Кишкова паличка	14	13%
Стрептокок	4	3.8%
Негативний	86	82.7%
Загалом	104	100.0%

Урологічні симптоми:

Кожен пацієнт мав більше одного симптому. Печіння при сечовипусканні і часті сечовипускання є найбільш поширеними симптомами 67,3%. Було 2 випадки виділень з сечовипускного каналу, 20 випадків гематурії. Під час ендоскопії було знайдено джерела кровотечі. Не було жодного випадку виділення мізерної кількості сечі або затримки сечі.

Далі йшли такі симптоми, як печіння під час сечовипускання і часті сечовипускання. Частим симптомам було хворобливе сечовипускання (30,8%) і ускладнене сечовипускання (13.5). Середнє число симптомів одного пацієнта склало 2,1 (таблиця 2).

Таблиця 2

Симптоми: (№ = 104)

Печіння при сечовипусканні	70	67.3%
Болісне сечовипускання	32	30.8%
Часте сечовипускання	70	67.3%
Гемату рія	20	19.2%
Ускладнене сечовипускання	14	13.5%
Стрімкість	4	3.8%
Крапання	2	1.9%
Виділення	2	1.9%
Дуже мала кількість сечі	0	-

Затримка сечі:

середнє число симптомів на пацієнта 2.1

Аналіз сечі:

Аналіз сечі показав, що в 56 випадках еритроцити були помічені в межах 1-30. БКК в межах 1-40. Лейкоцити були помічені в 10 випадках. Білок був знайдений в 2 випадках і в 2 зразках сперми, де були помічені кислотостійкі бактерії, результат був негативним у всіх випадках. У 34 випадках сеча була нормальна (НАД) (табл. 4).

Таблиця 4

Сеча	Кількість випадків (№ =104)	%
Еритроцити (1-30)	56	53.8%
БКК (1-40)	56	53.8%
Лейкоцити	10	9.6%
Білок	2	1.9%
Сперма	2	1.9%
Кислотостійкі бактерії	0	-
НАД	34	32.7%

ВВП:

2 випадки показали, що залишились проблеми роботи нирок, 2 випадки показали 2-3 унції залишкової сечі, 2 випадки показали невеликі нирки (обидві), 2 випадки показали, що подвоєння нирки залишилось, 2 випадки показали затримку виділення секрету, 4 випадки показали спазм в нижній частині правого сечоводу і 2 випадки показали спазм в нижній частині лівого сечоводу (табл. 6).

Таблиця 6

ВВП	Кількість випадків	%
Проблеми роботи нирок		
Залишились (Нормальний розмір)	2	1.9%
Залишкова сеча (2-3 унції)	2	1.9%
Спазм в нижній частині сечоводу (справа)	4	
Спазм в нижній частині сечоводу (зліва)	2	5.8%
Маленькі нирки (обидві)	2	1.0%
Подвоєння нирки (залишилось)	2	1.9%
Затримка виділення секрету (залишилось)	2	1.9%
НАД	56	53.9%
Не зроблено	32	30.8%
Загалом	104	100%

Простата:

Була поведена цифрова діагностика передміхурової залози, ректально: В той час як збільшення передміхурової залози спостерігалось тільки у 2 пацієнтів, більшість пацієнтів мали набряк передміхурової залози (86 випадків). Шістнадцять випадків (15,4%) мали набряк передміхурової залози, а також збільшення. Набряк передміхурової залози був складним у 46 випадках, помірним у 38 випадках і незначним у 2 випадках (табл. 7).

Таблиця 7

Стан	Кількість випадків	%
Набряк простати		
Сильний		
Помірний		
Незначний		
Збільшена простата	2	1.9%
Набряк і збільшення	16	15.4%
Загалом	104	100.0%

РЕЗУЛЬТАТИ І ОБГОВОРЕННЯ

Набряк простати повністю зник у 42 випадках (40,4%). Задовільне (значне покращення) в 44 випадках (42,3%). Тобто, значне покращення відбулось у 82,7%. Було деяке покращення у 6 випадках (5,8%) і ніяких покращень в 12 випадках (11,5%). Симптоматичне покращення стало очевидним практично у всіх випадках, коли зникли симптоми печіння під час сечовипускання та ін.. Де гематурія була симптомом, після лікування у всіх випадках вона зникла. Було два випадки захворювання з симптомом виділень з уретри і вони зупинені. Ті, хто страждає від пов'язаного болю, болю в попереку і т.д. мали чудове покращення і ці пацієнти були щасливі, оскільки це впливало на них як фізично, так і психологічно. Покращення відбулося у більшості випадків протягом перших 2 тижнів. Тільки у 2 випадках була ремісія симптому крапання після декількох днів зловживання алкоголю, але після відмови від вживання алкоголю і повторного лікування вони знову відчували покращення.

Ті 4 пацієнти, які мали історії зараження і раніше, але чіі тести на венерологічні захворювання були негативними, також відчували покращення, як і інші пацієнти. Було 2 випадки болю в яєчках, які відступили після проходження терапії. Були 2 випадки втрати ерекції статевого члена, які були відновлені після покращення стану набряку передміхурової залози і пов'язаних симптомів. Сеча, посів на культури, що раніше були позитивними, стали негативними при повторному посіві сечі, після терапії Бангшіл + Фортеж. Покращення в кількості сперматозоїдів було очевидним у випадку олігоспермії (у чотирьох випадках) (табл. 8.).

Бангшіл плюс Фортеж режим прийому

Бангшіл + Фортеж приймали по 2 таблетки три рази на день, протягом двох тижнів, а потім по 1 таблетці три рази в день протягом чотирьох тижнів.

Таблиця 8

Результат	Кількість випадків	%
Повне покращення (Зцілення)	42	
Помірне (Значне покращення)	44	
Незначне покращення	6	5.8%
Без покращення	12	11.5%
Загалом	104	100.0%

ВИСНОВКИ:

Лікування Бангшіл + Фортеж мало певний вплив на покращення стану набряків передміхурової залози, де було збільшення передміхурової залози (в 2 випадках) симптоми зникли. У цих 16 випадках, коли збільшення передміхурової залози було присутнім разом з набряком передміхурової залози, набряки повністю зникли.

Деякі випадки згадані автором як кольки сечоводу, але ВВП не показала каменів, та були присутні спазми в нижній частині правого або лівого сечоводу. Навіть Баралган не допоміг цим хворим. Було приємно бачити, що кольки зникли і повторна ВВП в цих випадках після терапії Бангшіл + Фортеж показала зникнення спазмів сечоводу. Повторна ендоскопія у випадках гематурії показала зникнення осередків кровотечі.

Набряк передміхурової залози часто не береться до уваги. Оперативне діагностування та лікування Бангшіл + Фортеж знімає цю проблему у більшості пацієнтів за два тижні. Терапія Бангшіл + Фортеж є корисною в цьому стані. При використанні цієї аюрведичної комбінації ніяких побічних або токсичних ефектів не спостерігалось.

ПОДЯКА:

Я вдячний Аларсін Фармасьютікалз, Бомбей-400 023, за їх співпрацю.

ПОСИЛАННЯ:

1. Singh; T. B. and Chauhan, N. S.: Clinical study with Fortege and Bangshil in cases of Benign Enlargement of Prostate, National Medical Gazette, Gwalior, Vol. 13, No. 9, Sent. 1974.
2. Wahab, M.A., Tejwani, B. N., Fathak, L., and Surinder Singh. : Bangshil and Fortege in Benign Prostatic Hypertrophy, Current Med. Pract. 15:12, p 1078, Dec. 1971.