

Клиническое тестирование эффективности препарата ГЕСАВИТ 50

Гинекологическое и родильное отделение Пршеров
«Центрально-моравская больница» - Больница Пршеров
751 52 г. Пршеров, ул. Дворжакова д. 1800/1875

Главный врач отделения: вр. Ярмила Реповска
Тестирование препарата координировала: вр. Мария Алдгаббагова

Продолжительность тестирования: 21.4.2011 - 31.8.2011

Цель: тестирование эффективности препарата ГЕСАВИТ 50 в клинической практике.

Целью являлось тестирование эффективности препарата ГЕСАВИТ 50, принимаемого по 3 капсулы в день на протяжении 60 дней, у 10 пациенток с эндометриозом.

Число наблюдаемых пациенток: 10 - нами выбраны пациентки с пероперативно и гистологически подтвержденным диагнозом эндометриоза

Распределение согласно диагнозу: N 90.8 эндометриоз - 10 пациенток из которых
D 25.9 миома матки – 4 пациентки

Наблюдаемые параметры: хронические боли в области таза
нарушение менструального цикла
диспареуния
субъективно воспринимаемый дискомфорт

Используемые сокращения: 0 без изменений
+ улучшение
- ухудшение
LSK - лапароскопия
LAVH + BSO - Лапароскопически-ассистируемая вагинальная гистерэктомия с двусторонней аднексэктомией

У всех выбранных пациенток перед установлением диагноза проявлялись минимально 2 из тестируемых признаков.

Оценка производилась спустя 1 месяц и в течение третьего месяца применения препарата ГЕСАВИТ50

Ф.И.О.	Год рождения	Диагноз	Диагноз установлен	Операция	Боли	Нарушение цикла	Диспареуния	Дискомфорт	Общая оценка
U.V.	1956	D259, N90.8	гистологически	LAVH BSO	+	не определялось	+	+	+
J.L	1980	N90.8	пероперативно	LSK	0	0	0	+	0
D.L.	1977	N90.8	пероперативно	LSK	+	0	+	+	+
T.I.	1980	N90.8	пероперативно	LSK коагуляция	0	+	0	+	+
D.G.	1983	N90.8	пероперативно	LSK	+	+	0	+	+
J.Z.	1958	N90.8D 25.9	гистология	LAVH BSO	0	не определялось	0	+	0

Результаты:

Для исследований мы выбрали 10 пациенток с доминантным клиническим признаком хронической боли в области таза, у 4-х пациенток была также обнаружена миома матки.

У пациенток с миомой матки была установлена гистерэктомия, гистология подтверждает аденомиоз. У одной пациентки без миомы матки, однако, с учётом возраста и определения кисты на яичнике также была установлена гистерэктомия с двусторонней аднексэктомией.

2 пациентки в детородном возрасте с поражённой тазовой брюшиной, крестцово-маточными связками и пузырно-маточной складкой мы передали выше, где им была проведена хирургическая операция.

У оставшихся пациенток была пероперативно проведена деструкция мелких очагов эндометриоза с помощью коагуляции.

Через месяц после операции пациентки были приглашены на контрольное гинекологическое обследование.

У пациенток всё зажило, без каких-либо признаков послеоперационного инфильтрата.

Субъективно у всех пациенток наблюдалось улучшение самочувствия.

В течение следующего месяца у пациенток с маткой было отмечено уменьшения дисменореи, а также улучшение общего состояния.

Ни у одной из пациенток не была выявлена аллергическая реакция, а также непереносимость применения препарата.

Пациентки положительно оценивали препарат.

Заключение:

Препарат ГЕСАВИТ 50, принимаемый по 3 капсулы в день, положительно проявлялся у пациенток с эндометриозом, а также у пациенток в послеоперационный период. Пациентки оценивали в первую очередь уменьшение боли и улучшение общего состояния.

Несмотря на то, что при заключительной оценке препарата все пациентки отмечали улучшение состояния и уменьшение своих субъективных проблем, следует, однако, отметить, что наша группа слишком мала, а период наблюдения слишком короткий для того, чтобы дать объективную оценку влияния препарата ГЕСАВИТ 50 на пациенток с эндометриозом.

Главный врач отделения: Ярмила Реповска

Тестирование препарата координировала: вр. Мария Алдгаббагова

Заключение специалистов при применении препарата ГЕСАВИТ

Оценка препарата ГЕСАВИТ (дипл. Доктор Йозеф Рейндл)

Центр гинекологии и акушерства

Заключение:

Препарат ГЕСАВИТ 50, а главным образом препарат ГЕСАВИТ 50 БГ - это отличное средство при воспалительных состояниях, при функциональных кишечных проблемах, при лечении преинвазивных (предопухолевое состояние) различных органов, при лечении малигний. Своим воздействием однозначно убедил меня в своей эффективности.

MUDr. Josef Reindl

Náměstí Republiky 53/27, Plzeň 1, 301 00

Tel: +420 377 222 536, +420 603 442 158

reindl@gynekolog.cz

Оценка препарата ГЕСАВИТ (дипл. Доктор Вера Адамцова)

Гинекологическая клиника

Заключение:

Препарат ГЕСАВИТ является ярко выраженным биологическим препаратом, без побочных эффектов, который снижает размножение раковых клеток, а также повышает обороноспособность организма в случае пониженного количества Т-лимфоцитов.

MUDr. Věra Adamcová

Pod Strání 406/4,

500 06 Hradec Králové-Třebeš

Telefon +420 495 263 710, +420 606 151 794

vadamcova@seznam.cz

Оценка препарата ГЕСАВИТ (дипл. Доктор Илона Мюллерова)

Клиника общей терапии

Заключение:

ГЕСАВИТ 50 БГ считаю важным средством при лечении онкологических заболеваний, а также всех заболеваний, которые значительно снижают эффективность иммунной системы человека.

MUDr. Ilona Müllerová

Mrkvičková 1353/38

16300 Praha 6 Řepy

Tel. + 420 737 001 612

imullerova@seznam.cz

Оценка препарата ГЕСАВИТ (дипл. Доктор Яна Петрова)

Клиника гастроэнтерологии

Заключение:

Я использую препарат ГЕСАВИТ при лечении воспалительных процессов кишечника, заболеваний желудочно-кишечного тракта, толстой и прямой кишки. Отличное воздействие препарата ГЕСАВИТ могу подтвердить уже по истечении одного месяца регулярного применения.

MUDr. Jana Petrová

Národní 31, Rýmařov

Tel.: +420 777 050

petrova.jana@seznam.cz

Оценка препарата ГЕСАВИТ (дипл. Доктор Отакар Моравек)

Центр здоровья

Заключение:

На сегодняшний день результаты применения препарата ГЕСАВИТ у 62 пациентов являются очень хорошими, причём как в качестве профилактического средства, так и в качестве средства при лечении онкологических заболеваний. Ни у одного пациента не возникли побочные эффекты или отрицательные реакции. После применения средства ГЕСАВИТ большинство пациентов констатирует улучшение общего состояния, третья часть заявляет о значительном улучшении состояния, пациенты буквально говорят о периоде „до применения средства ГЕСАВИТ и после применения средства ГЕСАВИТ,..”. Учитывая эффективность и механизм воздействия, ГЕСАВИТ занимает особое место среди препаратов, рекомендуемых для лечения онкологических заболеваний.

MUDr.Otakar Morávek

K Blahobytu 1596,53002

Pardubice

tel: +420 466 530 296,+420 724 965 479

jona@jona.cz

Оценка препарата ГЕСАВИТ (дипл. Доктор Зузана Шкодова)

Клиника общей терапии

Заключение:

ГЕСАВИТ 50 BG я использую в своей практике в качестве средства при лечении таких заболеваний, как острая миелоидная лейкемия, рак груди, восстановление после курса химиотерапии. Средство очень хорошо усваивается организмом, у пациентов наблюдается усиление функции иммунной системы. У всех пациентов наблюдается очень хорошая адаптация к классической химиотерапии, а также сравнительно быстрое выздоровление.

MUDr. Škodová Zuzana

K Hrnčířům 263

149 00 Praha-Šeberov

Tel: +420 603 287 016,+420 244 910 673

z.skodova@seznam.cz

Оценка препарата ГЕСАВИТ (дипл. Доктор Марта Кафкова)

Центр гомеопатического лечения

Заключение:

Средство ГЕСАВИТ подаёт большие надежды на профилактику и лечение опухолевых заболеваний. ГЕСАВИТ может оказывать сильное воздействие на заболевания, предшествующие опухолевым заболеваниям, а это все виды гепатита, вирус Эпштейна-Барра, герпетическая вирусная инфекция, ретро-вирусы, а также ряд грибковых заболеваний. Средство можно также эффективно использовать после частого или длительного лечения антибиотиками, когда значительно понижен иммунный статус организма.

MUDr. Marta Kafková

Liptaň-Horní Povelice 1, 793 99

Tel: +420 605 578 278,

MartaKafkova@seznam.cz

Оценка препарата ГЕСАВИТ (дипл. Доктор Вера Ришава)

Клиника общей терапии

Заключение:

ГЕСАВИТ 50 я начала использовать для лечения пациента с диагнозом рак ректосигмоидного отдела толстого кишечника (dg.rectosig.Ca). Была проведена лапароскопическая резекция опухоли. После хирургического вмешательства был назначен препарат ГЕСАВИТ 50 БГ (по 1 капсуле 3 раза в день). Улучшилась переносимость последующей химиотерапии. На сегодняшний день уже был проведён 7-й курс химиотерапии. Благодаря средству ГЕСАВИТ 50 БГ лечение протекает без особых проблем, аппетит хороший, субъективно без расстройств, анализ крови и тесты функции печени в норме, опухолевые маркеры негативные. Лечение средством ГЕСАВИТ 50 БГ будет продолжаться и далее.

MUDr. Věra Ryšavá

Modrá 1977, 547 01 Náchod

tel: +420 491 424 622,

rysavavera@seznam.cz

Оценка препарата ГЕСАВИТ (дипл. Доктор Анна Беднарова)

Клиника общей терапии

Заключение:

Исходя из моей диагностической терапии, препарат ГЕСАВИТ 50 можно отнести к очень хорошему средству не только с точки зрения профилактики здоровья. Его неоднократно требуют пациенты, которые проходят курс химиотерапии, а также те пациенты, у которых данный курс уже завершился.

MUDr. Anna Bednářová

Ondříčka 16, 37011 Č. Budějovice:

Tel: +420 606201567,

dysporuchy@volny.cz

Оценка препарата ГЕСАВИТ (дипл. Доктор Ирина Бероунова)

Клиника общей терапии

Заключение:

С препаратом ГЕСАВИТ я работаю пока 1 год. По рекомендации доктора Шарковой я начала работать главным образом с препаратом ГЕСАВИТ 50 BG, который отношу к очень ценным препаратам с точки зрения воздействия на иммунную систему. Препарат я использую в качестве средства в случае неоплазматических процессов, а также при онкологических заболеваниях. Пока что данный препарат я рекомендовала пациентам с раком груди и меланомой кожи, разумеется, в качестве средства при конвенциональном лечении. Данный препарат лучше всего применять в начальной стадии заболевания, что может повлиять на развитие метастатического процесса. Рекомендую применение препарата на протяжении длительного времени для пациентов с неоплазмой и онкологическими заболеваниями.

MUDr. Jiřina Berounová

Potoky 5145, Zlín

Tel. +420 577 437 815

ordinace.zlin@tiscali.cz

Оценка препарата ГЕСАВИТ (дипл. Доктор Анна Галамбошова)

Клиника общей терапии

Заключение:

Препарат ГЕСАВИТ был мною назначен семи пациентам – трём пациентам в качестве профилактики на основании серьёзного родового анамнеза и четырём пациентам в качестве

терапии после операции с серьёзным диагнозом. При применении данного препарата у пациентов не было и нет никаких побочных эффектов. У двух пациентов было отмечено лучшее заживание послеоперационных ран, исчезновение отёков, а также уменьшение чувствительности и негативных ощущений в области рубцов. У трёх пациентов было отмечено уменьшение чувства усталости и повышение работоспособности, а также улучшение настроения. У двух пациентов значительно улучшились показатели лабораторных анализов.

MUDr. Anna Galambošová
Tř. Václava Klementa 869,
293 01 Mladá Boleslav
Tel. +420 326 812 944
galambosova.anna.dr@skoda-auto.cz

Оценка препарата ГЕСАВИТ (дипл. Доктор Ленка Траушкеова)

Центр природной медицины

Заключение:

ГЕСАВИТ 50 и ГЕСАВИТ 50 БГ я использую в своей практике главным образом в качестве препарата при лечении онкологических заболеваний, предраковых состояний различных органов, а главным образом преинвазивного (предракового состояния) шейки матки. ГЕСАВИТ является хорошо переносимым препаратом, не оказывает никаких побочных действий, а у большинства пациентов с преинвазивным состоянием было выявлено объективное улучшение диагностированного заболевания.

MUDr. Lenka Trauškaová
Ostrovského 3/253,
Praha 5 – Ženské domovy
Tel: +420 608 524 421,
trauske@prirodnimedicina.cz

Оценка препарата ГЕСАВИТ (дипл. Доктор Вера Долейшова)

Клиника общей терапии

Заключение:

ГЕСАВИТ рекомендуется для лечения онкологических заболеваний.

MUDr. Věra Dolejšová
Dejvická 919/38,
160 00 Praha-Bubeneč
Tel. +420 224 314 194,
v.dolejsova@seznam.cz

Влияние активного вещества Пенексал на рост человеческого карцинома (линия НСТ 116-карцином толстой кишки)

Факультативное медицинское учреждение Карлового университета, Чешская Республика

Руководитель темы: доцент RNDr. Павла Поучкова, к.н.

Руководитель эксперимента: RNDr. Марие Задинова

1. Цель исследования:

Целью проведённого исследования было установить противоопухолевое воздействие вещества Пенексал на рост человеческой карциномы colon (линия НСТ 116) подкожно (s.c.) трансплантированного под кожу nu/nu мыши.

2. Линия опухоли

Первично была получена из Европейского банка опухолей ECACC (European Collection of Cell Cultures, CAMR, Salisbury, Wiltshire SP4 0JG, United Kingdom). Данная линия опухоли была размножена в тканевой культуре, а мыши nu/nu было подкожно (s.c.) введено 1×10^7 опухолевых клеток одновременно с 0,1 мл Matrigela – на правый бок мыши.

Фотодокументы при опытах с Пеноксал



**Подопытная мышь с применением
Пеноксал**

**25-й день после инокуляции опухолевых
клеток COLON - НСТ 116
(карцином толстой кишки)**



**Контрольная мышь без применения
Пеноксал**

**25-й день после инокуляции опухолевых
клеток COLON - НСТ 116
(карцином толстой кишки)**

3. Результаты и обсуждения

Из полученных результатов видно, что вещество Пеноксал ингибировало рост человеческой карциномы colon у мыши nu/nu, особенно проявилось положительное воздействие профилактического применения активного вещества, начиная с первого дня эксперимента – ещё перед трансплантацией опухолевых клеток

4. Заключение

Профилактическое применение Пеноксал на протяжении 10 дней перед подкожной (s.c.) инокуляцией опухолевых клеток (потом ежедневно применяемый и после их введения), статистически значительно продлевали период времени увеличения са colon – линия НСТ-116 у подопытных мышей nu/nu по сравнению с контрольной группой мышей, а именно на 74%.

Обобщение токсикологического исследования вещества Пеноксал

**Научно-исследовательский институт фармацевтики и биохимии (VÚFB),
Чешская Республика**

Заведующий QAU: Йиржи Марган

Заведующий лаборатории: Ян Забский

- Острая токсичность (SLP – безошибочная лабораторная практика), оральное введение, мыши, р.о. через пищеводный зонд, даже при дозе 2000 мг/кг не было выявлено какое-либо воздействие на поведение и клиническое состояние животных, не были установлены какие-либо макроскопические признаки патологии.
- Раздражительность кожи у кроликов (SLP) - раздражительность кожи не была обнаружена.
- Раздражительность глаз у кроликов (SLP) - было обнаружено незначительное раздражение конъюнктивы средней степени, которое исчезло по истечении 72 часов.
- Скрининговая бактериальная мутагенность (Amesův test - Salmonella typhimurium, non-SLP), дозы 100, 500, 1000, 2500 и 5000 мкг/пластина, мутагенный эффект не был выявлен.

- Скрининговый микронуклеус-тест на мышах (non-SLP), дозы 2, 15 и 50 мг/кг р.о., изменения на хромосомах или митотическом аппарате не были обнаружены.
- Субхроническая 90-дневная токсичность на крысах, дозы 0.5, 10 и 25 мг/кг р.о., клиническое наблюдение, офтальмологическое, гематологическое, биохимическое и гистопатологическое обследования не подтвердили какие-либо негативные результаты.
- Тест бактериальных реверсивных мутаций в дозах 0.1, 0.5, 1, 2.5 и 5 мг/пластина. Мутагенность не была обнаружена.
- Микронуклеус-тест на крысах после однократного введения вещества в дозах 100, 500 и 1000 мг/кг р.о. Какие-либо изменения на хромосомах и митотическом аппарате не были обнаружены.
- 14-дневные пилотажные исследования на крысах в дозах 500 и 1000 мг/кг р.о. - даже при максимальной дозе не было выявлено какое-либо воздействие на клиническое состояние животных. Никаких токсических результатов гистопатологическое обследование не подтвердило.
- 14-дневные пилотажные исследования на собаках в дозах 500 и 1000 мг/кг р.о. – у собак, как и у крыс при максимальной дозе не был выявлен какой-либо токсический эффект.

Вывод:

Перед началом введения, в конце аппликационного периода и в завершающий период жизни было проведено гематологическое, биохимическое и офтальмологическое обследование, а также взят анализ мочи. Каждую неделю контролировался вес тела. Макроскопическое вскрытие и гистопатологическое обследование было проведено у всех животных.

Заключение:

Все животные остались живыми до конца экспериментального периода. Дневная вводимая доза была хорошо освоена, не были выявлены какие-либо признаки токсичности или изменения поведения животных. Вес тела животных и количество принимаемой пищи особо не изменился. Гематологическое и биохимическое обследования не выявили какие-либо существенные различия между отдельными группами. Макроскопическое патологическое обследование не выявило какие-либо изменения на органах грудной и брюшной полости. Гистопатологическое обследование не выявило никаких гепатотоксических или нефротоксических воздействий. Не были обнаружены какие-либо изменения в гастроинтестинальном тракте, а также в других органах.

Дозировка и показания к применению:

***Гесавит 50 БГ рекомендуется применять как дополнительную терапию при:**

- **онкологических заболеваний**
груди, толстой кишки, легких, матки и шейки матки, простаты - 4 капсулы в день
- **предраковых заболеваний**
гиперплазия, кожные или слизистые изменения, полипы, аденомы в желудочно-кишечном тракте, мастопатия – 4 капсулы в день
- **при прохождении курса химио или радио-терапии**
4 капсулы в день
- **хронических заболеваниях печени**
гепатит, цирроз - 4 капсулы в день

- **заболеваниях желудочно - кишечного тракта**
язвы желудка и 12-перстной кишки, энтерит, колит, болезнь Крона - 2 капсулы в день
- **заболеваниях женских репродуктивных органов**
миома, аденомиоз, эндометриоза – 2 капсулы в день
- **заболеваниях предстательной железы**
простатит, уретрит, доброкачественная гиперплазия – 2 капсулы в день
- **вирусных и бактериальных заболеваниях**
папиллома вирус, герпес вирус, ретро вирус – 2 капсулы в день

Курс приема препарата Гесавит 50 БГ составляет минимально 3 месяца. Принимать по 2 капсулы 2 раза в день 30мин. до принятия пищи

Рекомендуем профилактическое применение препарата Гесавит 50 БГ (1 капсулу в день) после прохождения лечения, для уменьшения риска, связанного с рецидивом заболевания.

***Препарат Гесавит 50 БГ (2 капсулы в день) рекомендуется применять в классической и пластической хирургии для предотвращения осложнений и полного зарубцевания ран в послеоперационный период.**