

**N. SAAKASZWILI (Н.СААКАШВИЛИ BAINDURISZWILI (З.БАИНДУРИШВИЛИ)
BADANIE SKUTECZNOŚCI LECZENIA CHOROBY
PROSTATY KAMELINEM**

Po latach 40-ch zeszłego stulecia, gdy został stworzony całkowicie naturalny, ekologiczny czysty lek Kamelin, przeszedł on dość długą drogę badań eksperymentalnych i klinicznych. Zostało ustalone, że lek ma właściwości przeciwzapalne, wykazuje antyseptyczne oraz znieczulające działanie. Zwiększa aktywność immunomodulacyjną, zatrzymuje wzrost komórek nowotworowych i zmniejsza rozmiary guzów, hamuje rozwój mikroorganizmów patogenicznych.

Na bazie kliniki balneologicznej przeprowadzone zostały badania, celem których było badanie skuteczności leczenia Kamelinem pacjentów z chorobami urologicznymi: przewlekłym zapaleniem gruczołu krokowego i zapaleniem cewki i pęcherza moczowego, gruczolakiem gruczołu krokowego.

Badania przeprowadzono na 30 pacjentach (wiek 31–66 lat, mężczyźni) z przewlekłym bakteryjnym zapaleniem gruczołu krokowego, wrodzonym zapaleniem pęcherza moczowego, gruczolakiem gruczołu krokowego 1-2 stopnia. Pacjenci skarżyli się głównie na ból i dyskomfort w kroczu, częste oddawanie moczu, pieczenie podczas oddawania moczu, zmniejszoną potencję, wczesną ejakulację.

Przeprowadzono pełne badanie programowe pacjentów: bakterioskopię soku gruczołu krokowego, ogólną analizę moczu, badanie ultrasonograficzne gruczołu krokowego i pęcherza moczowego, w razie potrzeby testy bakteriologiczne i PSA.

Głównymi kryteriami diagnostycznymi były wskaźniki leukocytozy w wydzielinach gruczołu krokowego, liczba komórek nabłonkowych i ziarnistość lecytyny. W badaniu ultrasonograficznym określono również obraz sonograficzny i wielkość gruczołu krokowego.

Po rozpoznaniu leczenie zaczynali rano, wstrzyknięciem 2,0 ml Kamelina-M1, wieczorem przed snem w kanał odbytu wprowadzali czopki Kamelina-M4.

Czas trwania leczenia wynosił 20 dni. Leczenie odbywało się w postaci monoterapii (20 pacjentów) lub kompleksowo: leki przeciwprwotniakowe i przeciwzapalne razem (10).

W wyniku leczenia ogólny stan pacjentów poprawił się, co przejawiało się w istotnym zmniejszeniu masy gruczołu krokowego i leukocytozy w wydzielinach gruczołu, a także w poprawie stanu funkcjonalnego gruczołu krokowego.

Doskonały efekt terapeutyczny uzyskano w 15 przypadkach (50%), dobry w 11 przypadkach (36,6%), zadowolający w 4 (13,3%).

Na szczególną uwagę zasługują 2 przypadki:

1. Pacjent L. D., 49 lat. Diagnoza-przewlekłe zapalenie gruczołu krokowego, gruczolak gruczołu krokowego w stadium 1-2. Wielkość gruczołu krokowego 64,3 g. W warstwie tkanki, w strefie obwodowej stwierdzono formacje objętościowe mieszanej echogeniczności i echostrukturalności o średnicy 22, 21 i 18 mm. Mocz zalegający – 40 ml. Po jednym cyklu leczenia Kamelinem rozmiar 36 g. Obwodowa część gruczołu krokowego bez zmian guzkowych, zmniejszenie leukocytozy z 30–35 do 10–15)
2. Pacjent D. W., 57 lat. Diagnoza: przewlekłe zapalenie gruczołu krokowego, gruczolak gruczołu krokowego w stadium 2-3. Wielkość gruczołu krokowego: 80,4 g. PSA: 11,0. Po jednym cyklu monoterapii Kamelinem wielkość gruczołu krokowego wyniosła 49,96 g. PSA: 6.

„Na podstawie uzyskanych danych możemy stwierdzić, że lek Kamelin w postaci M1 i M4, w postaci mono- lub kompleksowej terapii, wykazał wysoką skuteczność w leczeniu przewlekłego zapalenia gruczołu krokowego i zapalenia cewki moczowej. Dlatego uważamy za wskazane aktywne stosowanie Kamelinu w chorobach urologicznych.