

Растительные средства компании "Биолит" для фитопрофилактики и комплексной терапии ДГПЖ

Семена лопуха (капсулы)

Растительное средство на основе растения лопуха большого, собранного в экологически благополучном районе Алтая. Действующие вещества – гликозиды арктиин и арктигенин, которые обладают способностью препятствовать прогрессированию развития опухолевого процесса в предстательной железе за счет подавления факторов разрастания тканей и стимуляции синтеза веществ, подавляющих этот процесс.

Токсидонт-май

Представляет собой концентрированный сок корня лопуха. Содержит кристаллическое вещество – аспарагин, которое обладает противоопухолевой активностью за счет нормализации метаболизма половых гормонов, стимуляции выработки в печени специфического белка, регулирующего уровень гормонов. Инулин, входящий в состав экстракта, связывает и утилизирует токсины, способствует нормализации обменных процессов.

Уролизин

Обладает противовоспалительным действием, нормализует реологические свойства мочи, тормозит образование мочевых конкрементов, способствует растворению и выведению камней.

Простадонт

Оказывает выраженное противовоспалительное и антисептическое действие на мочеполовую систему, является средством профилактики и применяется в комплексной терапии осложнений ДГПЖ вследствие застойных явлений в мочевом пузыре и обратного заброса мочи в чашечно-лоханочную систему почек.

Гепатосол – экстракт травы солянки холмовой

Обладает выраженным гепатопротективным действием, улучшает антиоксидантную функцию печени, которая активно участвует в метаболизме гормонов и их соединений.

ФИТОПРОФИЛАКТИКА И КОМПЛЕКСНАЯ ТЕРАПИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА ОСНОВЕ РАСТИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОТ КОМПАНИИ «БИОЛИТ»

Потребительское общество АРГО
www.rpo.ru, E-mail: info@rpo.ru
Спрашивайте у представителя
Потребительского общества АРГО.
тел.
Изготовитель ООО «Биолит»
информационный отдел (382-2) 492-921
http://biolit.info



Гиперплазию предстательной железы можно остановить!



Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ) – заболевание, характеризующееся увеличением предстательной железы (за счет роста клеток переходной зоны), в результате происходит сдавливание мочеиспускательного канала, нарушение оттока мочи от умеренных проявлений до полной задержки мочеиспускания.

Статистика ДГПЖ

Самое распространенное заболевание мочеполовой системы у мужчин после 40 лет.

Каждый второй мужчина старше 50-ти лет обращается к врачу по поводу доброкачественной гиперплазии предстательной железы.

20 % мужчин в возрасте 40 лет имеют начальные признаки болезни.

К 80 годам распространенность заболевания достигает 90 %. 30 % мужчин, доживающих до 80 лет, подвергаются оперативному лечению по поводу доброкачественной гиперплазии предстательной железы.

Стадии развития и признаки гиперплазии предстательной железы

I стадия

Мочеиспускание становится более частым, менее интенсивным и менее свободным.

Появляется необходимость мочеиспускания в ночное время 1–2 раза.

Днем нормальная частота мочеиспускания может быть сохранена, однако пациенты отмечают период ожидания, выраженный после ночного сна.

Возникают императивные позывы. Струя мочи, которая ранее образовывала параболическую кривую, выделяется вяло и падает практически вертикально.

II стадия

На всем протяжении акта мочеиспускания больной вынужден интенсивно напрягать мышцы брюшного пресса и диафрагмы, что приводит к еще большему повышению внутрипузырного давления. Акт мочеиспускания становится многофазным, прерывистым, волнообразным. Постепенно нарушается ток мочи по верхним мочевыводящим путям. Мышечные структуры теряют эластичность, мочевые пути расширяются. Нарушается функция почек. Пациентов беспокоит жажда, частое мочеиспускание и другие симптомы прогрессирующей хронической почечной недостаточности.

III стадия

Опорожнение невозможно даже при интенсивном напряжении мышц брюшного пресса. Желание опорожнить мочевой пузырь становится непрерывным. Появляются сильные боли внизу живота. Моча выделяется часто, каплями или малыми порциями.

В дальнейшем боли и позывы к мочеиспусканию постепенно ослабевают. Развивается характерная для ДГПЖ парадоксальная задержка мочи – мочевой пузырь переполнен, моча постоянно выделяется по каплям.

Нарастают симптомы хронической почечной недостаточности. Если медицинская помощь не оказывается, больные погибают.

Тест (IPSS). Есть ли у вас ДГПЖ?

Вопросы	Ответы					
	Ни разу	Один раз в сутки	Менее половины случаев	Примерно половина случаев	Более половины случаев	Почти всегда
1. Ощущали неполное опорожнение после мочеиспускания?	0	1	2	3	4	5
2. Захотели снова мочиться раньше, чем через 2 часа?	0	1	2	3	4	5
3. С трудом воздерживались от мочеиспускания при позыве?	0	1	2	3	4	5
4. Отмечали прерывистость мочеиспускания?	0	1	2	3	4	5
5. Ощущали слабый напор струи?	0	1	2	3	4	5
6. Тужились, чтобы начать мочиться?	0	1	2	3	4	5
7. Вставали обычно ночью, чтобы помочиться?	0	1	2	3	4	5 и более

Заполните анкету и посчитайте сумму баллов. Если сумма баллов не превышает 7, это считается легким (ранним) проявлением ДГПЖ, если сумма 8–19, то заболевание перешло во вторую стадию, а при сумме баллов 20 и больше заболевание находится уже в тяжелой форме. Если вы набрали больше 8 баллов, Вам необходимо незамедлительно обратиться к урологу.

Помните!

ДГПЖ на ранних стадиях развития может протекать бессимптомно. Поэтому, чтобы не пропустить начало заболевания, мужчинам старше 40 лет 1 раз в год необходимо проходить обследование у врача-уролога.

Профилактика ДГПЖ

Обязательным атрибутом профилактики является подвижный образ жизни и здоровое питание. Ежедневный рацион должен содержать витамины и микроэлементы. В пище должны присутствовать нежирные блюда, с обилием клетчатки. Количество овощей и фруктов от объема суточного рациона должно составлять не менее 60 %. Отказаться от приёма алкоголя и курения. Сократить употребление жидкости перед сном.

Гиперплазию предстательной железы можно остановить!

