

СТАНОВИЩЕ

От д-р Лъчезар Теодосиев - Специализирана болница за активно лечение по онкология-, „Св. Мина” ЕООД-Благоевград

Становището се отнася до получени резултати от клинично наблюдение за въздействието на хранителната добавка **МАОЛО** върху пациенти, със солидни тумори с различна локализация, провеждащи адювантна (постоперативна / химиотерапия). Проучването се осъществи с предоставени мостри на МАОЛО от Агенция по качество и безопасност на стоките “СМИЛО”, както и с количества, които си осигуряваха самите пациенти.

Бяха наблюдавани **102** хоспитализирани и амбулаторни пациенти – 68 мъже и 34 жени, в отделението и консултивния кабинет по медицинска онкология на СБАЛО «Св.Мина» ЕООД – Благоевград, както и в “Комплексен онкологичния диспансер”, ж.к.”Младост-I ” в София. Клиничното наблюдение беше извършено за периода от 20 Август 2010 г. до 18 октомври 2015 г..

Според указанията в листовката на препарата, МАОЛО се приложи при случаи на лека и умерено тежка левкоцитопения, тромбоцитопения, неутропения и нисък хемоглобин. Пациентите бяха групирани по диагнози по следния начин:

- 1) Карцином на белия дроб – 45
- 2) Карцином на млечната жлеза - 28
- 3) Карцином на дебелото черво - 17
- 4) Карцином на маточната шийка - 10
- 5) Карцином на панкреаса - 2

При започване на цитостатичното лечение се извършваха предварителни лабораторни изследвания на периферна кръв и се правеха записи на изходните данни, като база за сравнение. Изходните стойности на Левкоцитите бяха между $2,1$ и $3,2 \cdot 10^9 / L$ при което се предписваше МАОЛО - 2 - 3 пъти на ден по 1 капсули, след хранене. Кръвната картина и по-специално нивото на левкоцитите се проследяваха контролно, в интервали от 10 дни, между две вливания на цитостатиците, които обично бяха на 21 дена. В зависимост от резултатите се коригираше и дозировката.

В наблюдаваните случаи, след прилагане на МАОЛО, левкоцитите се увеличаваха над референтните $3,5 \cdot 10^9 / L$. след 5-7 дни., в отделни случаи до 10 дни. Когато приемането на МАОЛО продължава профилактично през цялото време на цитостатичното лечение, в дозировка по 1-2 капсули дневно, стойностите на левкоцитите се поддържаха до $5-6 \cdot 10^9 / L$., в отделни случаи и повече, но в референтните граници, до завършване на предписаното лечение в клиниката, както и след това. По този начин пациентите, които приемаха регулярно МАОЛО, завършиха курса на химиотерапия, без да се наложи прекъсването му поради левкоцитопения и прилагане на растежни фактори.

Натрупания клиничен опит ни позволи да използваме МАОЛО, както при хоспитализирани, но предимно при амбулаторни пациенти.

Проследяването на стойностите на левкоцитите при амбулаторните пациенти веднъж седмично показва положителна тенденция и стабилизиране на левкоцитите над $3,5 g/L$, при изходни стойности $1,8 - 2,9 \cdot 10^9 / L$. И в тази група пациенти, левкоцитите се

нормализираха, като в повечето случаи и при тях стойностите също така бързо достигаха до $4\text{--}5 \cdot 10^9/\text{L}$.

В рамките на общия запис на кръвните показатели, при някои от пациентите бяха отчетени и увеличаване стойностите на тромбоцитите и неутрофилите, но дозировката трябваше да се увеличава до 3 пъти по 2 капсули дневно, с продължителност минимум 10 – 20 дни.

Същата дозировка 3 пъти по 2 капсули дневно се прилагаше при пациенти с нисък хемоглобин. Продължителността на прилагане при него беше около 1 месец, за да се стабилизира и да започне постепенно увеличаване.

По време на цитостатичното лечение и след това, приемащите Маоло в продължение на 4 – 6 месеца, не съобщиха за странични ефекти с произход от препарата.

Заключението ни след наблюдение в посочения период е, че МАОЛО има изразен левкостимулиращ ефект по време и след завършване на химиотерапия, в съответните цитостатични режими. Позволява да се провежда основното лечение, без да се налага спирането му, поради причина на спаднали под нормата на левкоцити, тромбоцити, хемоглобин и неутрофили. Профилактичното му приемане създава увереност, че няма да се достигне до рязко спадане на тези показатели, което да доведе до отлагане на химиотерапията.

В случаите, когато пациентите са вече с ниски левкоцити т.е под нормата, чрез МАОЛО се достига бързото им нормализиране за кратък период от време.

Имаме наблюдения при пациенти за паралелно благоприятно повлияване и върху стойностите на тромбицитите и неутрофилите, в смисъла на стабилизиране и тенденция към повишаване.

В допълнение към левкостимулирация ефект, болните съобщават че се чувствуват по-добри и с по-добро самочувствие по време на приема на Маоло. Не се установиха странични реакции от препарата.

В заключение, препарата Маоло има много добър левкостимулиращ ефект при болни с лека и умерено тежка лекопения, индуцирана от химиотерапия. Понася се добре от болните, без да се установяват нежелани лекарствени реакции.

Благоевград
01. 02. 2016 г.

Д-р Лъчезар Теодосиев
СБАЛО "Свети Мина" ЕООД гр. Благоевград

