



Удосконалення патогенетичної терапії простатиту та простатовезикуліту

П.В.Бардов, О.П.Шевченко

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця, Київ

Актуальність проблеми

Питання своєчасної діагностики уражень передміхурової залози не втрачають актуальності. Це зумовлено зростанням захворюваності на хронічний простатит чоловіків молодого і середнього віку, що своєю чергою призводить до зниження їхньої копулятивної та репродуктивної функцій.

За даними деяких авторів, хронічний простатит із супутнім ураженням інших додаткових статевих залоз, зокрема сім'яних міхурців (везикуліт), придатків яєчок (епідідиміт), яєчок (орхіт), у 40—50 % хворих чоловіків є причиною безплідності.

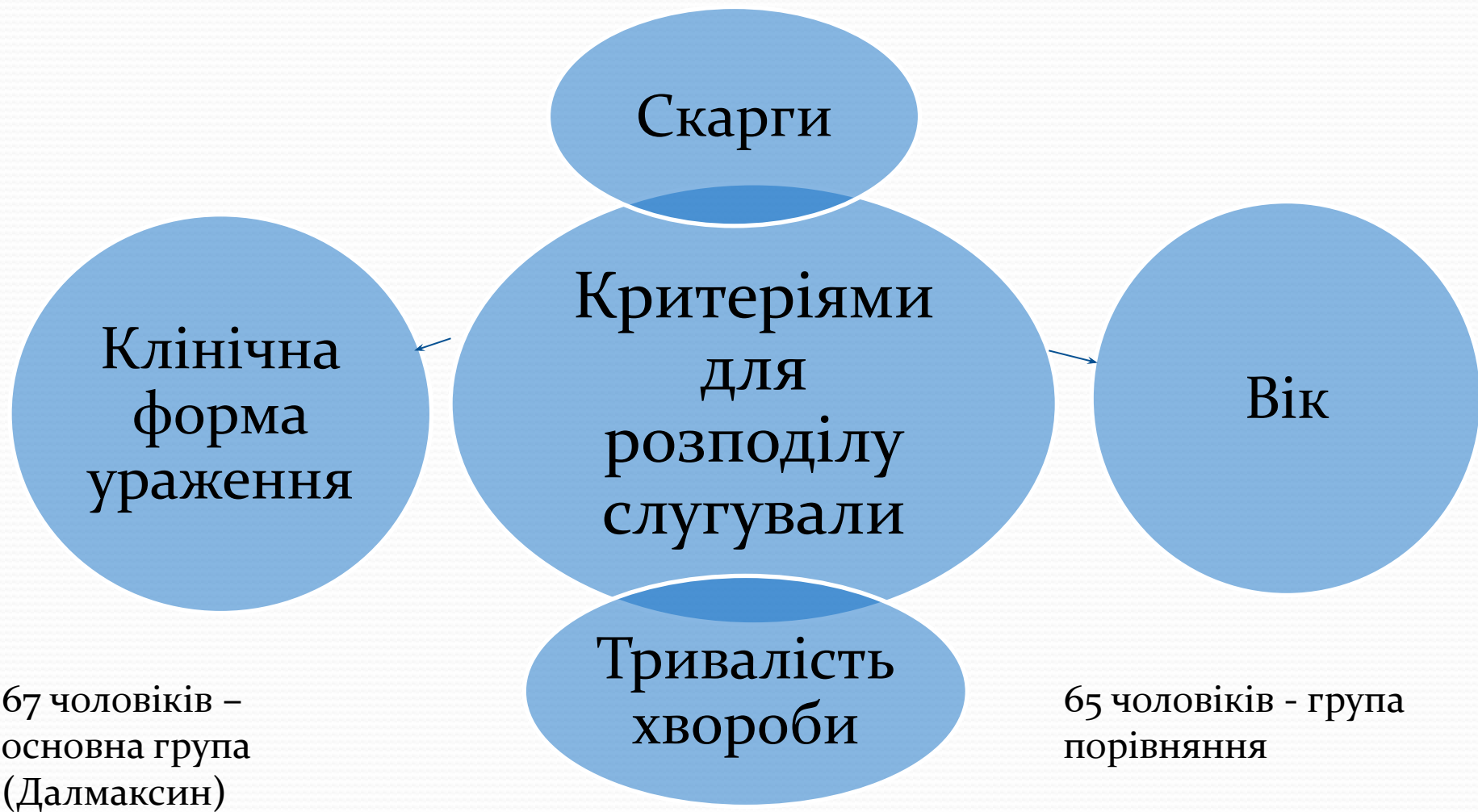
статевих органів, які найчастіше призводять до безплідності



Мета роботи

Удосконалення патогенетичної терапії хворих на хронічний простатит і простатовезикуліт.

132 пацієнта розподілено на дві рівноцінні клінічні групи



Дизайн дослідження

В **основній групі** призначали Далмаксин (діюча речовина тіотріазолін) у формі ректальних свічок раз на добу (на ніч) протягом 20—30 діб.

Властивості препарату

Далмаксін:

Імуномодулююча дія

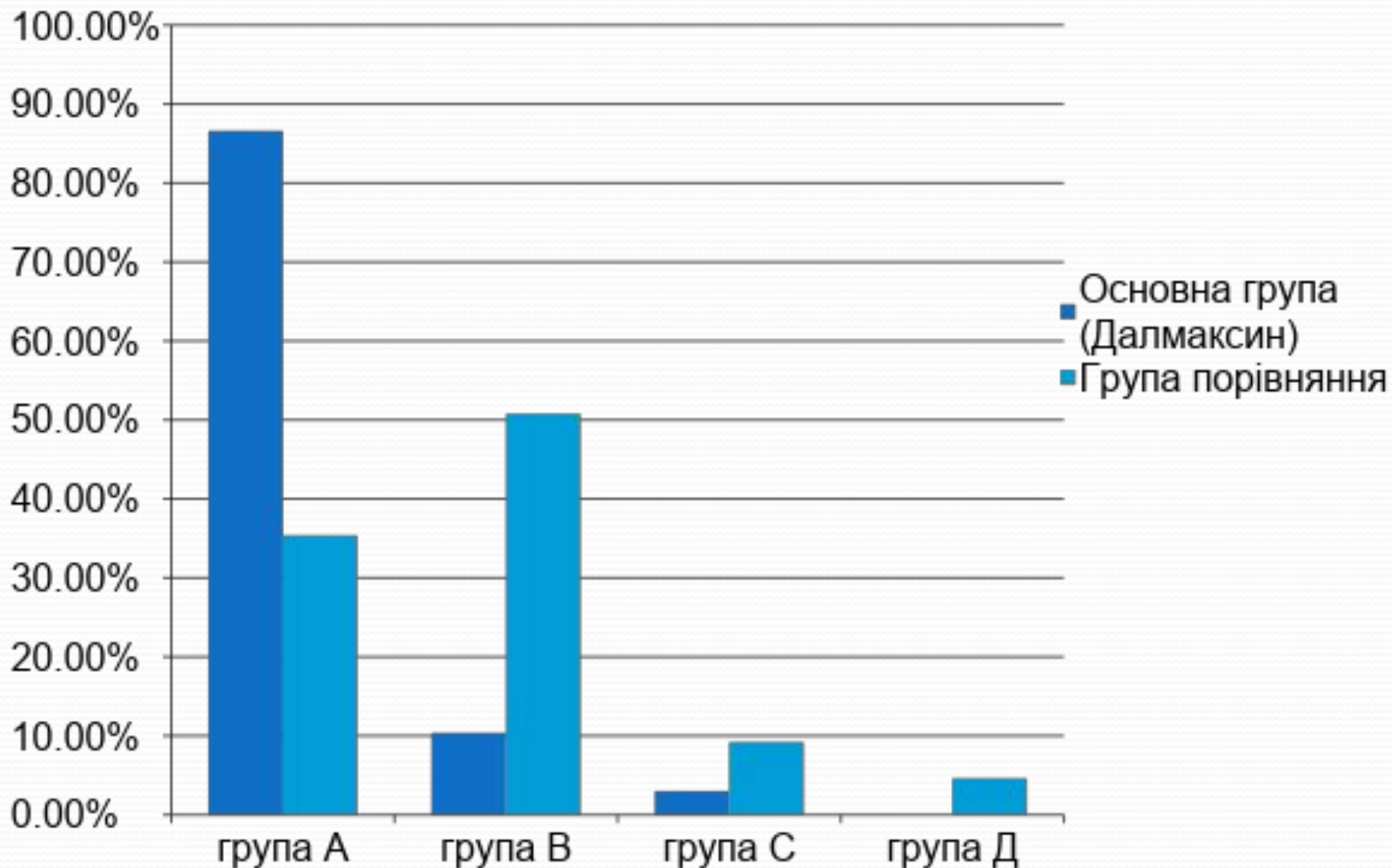
Ранозагоювальна дія

Протизапальна дія

Стимулює проліферацію лімфоцитів

- **Результати**
- **Група А** досягнуто повного клінічного і етіологічного одужання з нормалізацією запліднюючих властивостей еякуляту
- **Група В** етіологічного виліковування з відносною нормалізацією клініко-лабораторних показників
- **Група С** етіологічного виліковування з частковим збереженням клінічної симптоматики за незначної нормалізації лабораторних показників.
- **Група Д** не досягнуто етіологічного виліковування та терапевтичного поліпшення, збереглися порушення запліднювальних властивостей еякуляту (азоспермія)

Результати дослідження



Висновки

Патогенетична терапія хронічного простатиту і простатовезикуліту, ускладнених статевими порушеннями, також передбачає індивідуалізований підхід.

Зокрема, рекомендують комплекс терапевтичних заходів, спрямованих на усунення виявів конгестії в малому тазу, поліпшення відпливу застійного секрету з передміхурової залози та сім'яних міхурців, стимуляцію крово- і лімфообігу, а також нормалізацію функції передміхурової залози, сперматогенезу.

Для цього вважаємо за доцільне призначати препарат «Далмаксин».