

ПРОТЕФЛАЗИД В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С УРЕТРОПРОСТАТИТАМИ ХЛАМИДИЙНОЙ ЭТИОЛОГИИ

Шведюк С.В., Высоцкая А.Л., Коротин Ю.Л., Желдак Т.Н.

Кожновенерологический диспансер, гЛуганск БЛ «СОЦИУМ»

Цель исследования: выяснение клинической эффективности противовирусного и иммуномодулирующего отечественного препарата «Протефлазид» при лечении хронических уретропростатитов хламидийной этиологии. Актуальность применения низкомолекулярного индуктора эндогенных интерферонов растительного происхождения протефлазида основана на его способности проникать через клеточные и гематологические барьеры и в органы, пораженные хронической инфекцией (предстательная железа).

В динамике наблюдения было проведено клинико-микробиологическое обследование 48 мужчин в возрасте от 25 до 45 лет. Для детекции хламидий использовали ПЦР, цистоскопию мазка, ИФА. Всем больным проводилось УЗИ предстательной железы. Обследованные больные были распределены на две группы:

1 -я группа - 24 мужчины с хроническим хламидиозом, которые получали традиционную противовоспалительную терапию,

2-я группа - 24 мужчины с хроническим хламидиозом, которым проводили противовоспалительную терапию с добавлением протефлазида.

Среди антибактериальных препаратов мы предпочли антибиотик из группы макролидов - рокситромицин в дозе 150 мг 2 раза в сутки в течение 10 дней.

Протефлазид назначали внутрь каплями, нанесенными на кусочек сахара по схеме:

1 - 5-й день - по 10 к 3 р./сутки; 6 - 16-й день - по 8 к 3 р./сутки; 11 - 28-й день - по 5 к 3 р./сутки.

Эффективность проводимой терапии оценивалась по клиническим и лабораторным показателям и на основании изучения состояния предстательной железы.

При лечении хронической хламидийной инфекции путем применения традиционных методов терапии (первая группа), положительный клинический эффект наблюдался в 62,5% случаев, микробиологический - 58,3%, частота возникновения рецидивов за период наблюдения составила 16,7%, состояние предстательной железы (пальпаторно, секрет, УЗИ) улучшилось у 72% больных, что выражалось в уменьшении размеров предстательной железы, уменьшении количества участков сниженной плотности и жидкостных включений.

В группе больных, получавших Протефлазид, положительная клиническая динамика наблюдалась в 87,2% случаев, стабильный микробиологический эффект имел место в 83,2% случаев, частота рецидивов составила 4,8%, улучшение состояния предстательной железы отмечалось у всех наблюдаемых.

Таким образом, полученные результаты позволяют утверждать, что применение протефлазида с целью оптимизации терапевтического эффекта является обоснованным и рекомендовать включение предложенной схемы лечения в комплексную терапию мужчин с хроническим уrogenитальным хламидиозом.

Научно-практический журнал «Иммунология и аллергология» (3) 2002, Киев, Украина. Стр. 54.