

Применение Протефлазида в комплексном лечении больных хроническим неспецифическим простатитом

Л. П. Кирилов, С. А. Золочевский

ДОКТМО

Кафедра урологии и нефрологии Донецкого ГМУ

Одним из наиболее распространенных урологических заболеваний у мужчин является простатит. Согласно статистическим данным, эту болезнь диагностируют у 35–40% мужчин в возрасте 20–45 лет, т.е. в наиболее трудоспособном и репродуктивном возрасте. Распространенность заболевания, трудности его лечения, а также подверженность болезни наиболее трудоспособной категории населения свидетельствуют о высокой актуальности темы и необходимости ее дальнейшего изучения.

Ключевые слова: хронический неспецифический протатит, антибактериальные препараты, Протефлазид.

Наиболее часто воспалительный процесс в предстательной железе развивается в результате инфекции, исходящей из мочеиспускательного канала или передающейся гематогенным и лимфогенным путем на фоне иммунопатологических процессов. В возникновении хронического простатита основную роль играют также застой и распад секрета предстательной железы, нейротрофические расстройства, аллергия и аутоагрессия.

Хроническое воспаление предстательной железы часто вызывают грамположительные и грамотрицательные кокки, кишечная палочка, протеи, трихомонады, хламидии, микоплазмы, вирусы. Поэтому определение инфекционного агента и выбор антибактериального препарата, к которому чувствительна микрофлора, являются важнейшими условиями успешного лечения таких больных. Однако необходимо отметить, что антибиотикотерапия угнетает иммунную систему организма, снижает активность фагоцитарно-макрофагальной системы, в результате чего часто является неэффективной. Поэтому лечение больных хроническим простатитом должно быть комплексным, основываться на патофизиологических процессах, происходящих в предстательной железе и в организме в целом.

Таким образом, комплексное лечение при хроническом простатите включает:

- антибиотики;
- иммуномодуляторы;
- витамины;
- физиотерапию;
- местное лечение;
- симптоматическое лечение;
- лечебную физкультуру;
- санаторно-курортное лечение.

Цель данного исследования – изучение эффективности лекарственного препарата Протефлазид (производства НПК «Экофарм») в комплексном лечении больных хроническим неспецифическим простатитом.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Было обследовано 47 больных хроническим неспецифическим простатитом в возрасте от 19 до 53 лет, которые кон-

сультировались и проходили лечение в поликлинике № 11 ДОКТМО. Всем больным проводили комплексное обследование, включающее общий анализ мочи и крови, микроскопию и бактериальный посев мазка из мочеиспускательного канала и секрета предстательной железы, трансректальное УЗИ предстательной железы с определением количества мочи. У мужчин старше 45 лет определяли PSA. Для выявления возбудителя заболевания использовали метод ПЦР. Исследование гуморального иммунитета проводили путем определения специфических иммуноглобулинов сыворотки крови класса М и G с помощью реакции ПИФ. На основании данных о количестве Т- и В-лимфоцитов анализировали клеточный иммунитет.

У 35 пациентов отмечали боль внизу живота и в области промежности, периодически иррадиирующую в яички; у 17 больных основными жалобами были выраженная дизурия и резь при мочеиспускании, у 12 – наличие выделений из мочеиспускательного канала; 8 мужчин обратились по поводу половой дисфункции.

Согласно анамнестическим данным в прошлом антибактериальную терапию проводили 39 больным хроническим простатитом, что составило 84%. Один курс лечения назначали 12 больным (21%), 2 – 17 больным (36%), 3 курса и более – 10 (20%). Длительность течения заболевания колебалась от 2 нед до 21 года.

Все обследованные были разделены на 2 группы:

I группа – 26 больных хроническим простатитом, которым в комплексный курс терапии включали Протефлазид.

II группа – 21 больной, которому проводили традиционное комплексное лечение воспаления предстательной железы.

Механизм действия Протефлазида заключается в индукции синтеза эндогенного α - и γ -интерферона, что способствует активизации макрофагальной системы и улучшению элиминации возбудителя, оптимизации окислительно-восстановительных процессов в организме и апоптозу. Эндогенный интерферон не обладает антигенностью, и его количество не достигает уровня, способного оказать повреждающее действие на организм. Учитывая иммунопатологические изменения при данной патологии, это является важным аргументом в пользу применения Протефлазида в комплексном лечении больных с воспалением предстательной железы.

Препарат применяют перорально. Он частично всасывается в желудке и в основном в тонкой кишке. Период полувыведения Протефлазида колеблется от 5 до 9 ч, в связи с чем препарат назначают 3 раза в сутки по следующей схеме:

I нед – по 5 капель 3 раза в сутки;

II и III нед – по 10 капель 3 раза в сутки;

IV нед – по 8 капель 3 раза в сутки;

V и VI нед – по 10 капель 1 раз в сутки сразу или через 1 ч после еды.

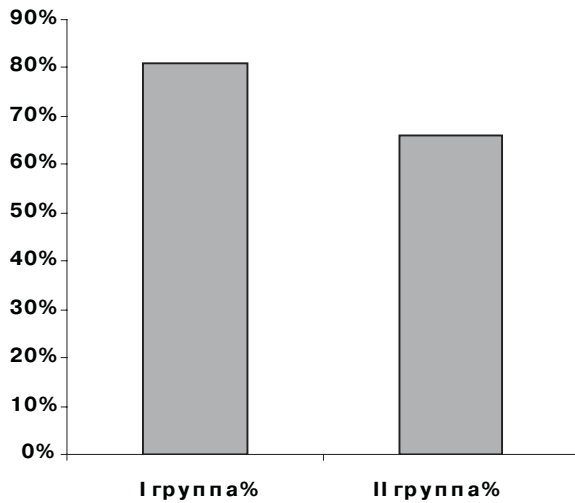


Рис. 1. Клиническая эффективность Протефлазида в комплексном лечении больных хроническим простатитом через 10 дней после окончания терапии

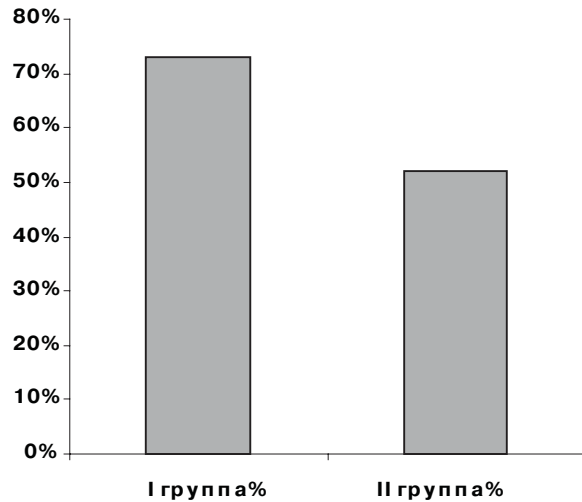


Рис. 2. Клиническая эффективность Протефлазида в комплексном лечении больных хроническим простатитом через 1,5 мес после окончания терапии

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Регресс симптомов после проведенного лечения отметили у 21 больного I группы (81%) и у 14 больных II группы (66%). Это свидетельствовало о значительной позитивной динамике субъективных ощущений у больных I группы в сравнении с больными II группы. Эффективность проводимой терапии подтверждена результатами клинико-лабораторных исследований: элиминация возбудителя через 10 дней после окончания курса лечения выявлена у 19 больных I группы (73%) и у 13 – II группы (62%).

До лечения иммунный статус больных всех групп был одинаков: наблюдали лейкопению и лимфопению, снижение уровня фагоцитарной активности нейтрофильных гранулоцитов, высокое содержание циркулирующего сывороточного интерферона.

После проведенного курса лечения у больных I группы, получавших Протефлазид, отмечали нормализацию уровня циркулирующего сывороточного интерферона, содержания лейкоцитов, Т- и В-лимфоцитов. У больных II группы данные показатели практически не отличались от таковых до проведения терапии.

В результате контрольного исследования, проведенного через 1,5 мес после окончания курса комплексной терапии, было установлено, что положительный клинический эффект отмечали у 19 больных I группы (73%) и у 12 – II группы (57%). У 18 больных I группы, получавших Протефлазид

(69%), и у 11 больных II группы (52%) патогенная микрофлора не выявлялась.

ВЫВОДЫ

Препарат Протефлазид достоверно повышает клиническую эффективность терапии при хроническом неспецифическом простатите, что подтверждено результатами лабораторных исследований. Он нормализует показатели клеточного и гуморального иммунитета. Эффект применения этого препарата более длительный по сравнению с традиционной комплексной терапией, назначенной при хроническом простатите.

Таким образом, препарат Протефлазид может быть рекомендован для широкого использования в комплексном лечении больных хроническим неспецифическим простатитом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Горпинченко И.И., Судариков И.В., Нуриманов К.Р. Применение препарата «Протефлазид» при экскреторно-токсическом бесплодии хламидийной этиологии //Здоровье мужчины. – 2004. – № 2.
2. Лесовой В.Н., Яковлева С.В. Применение препарата «Протефлазид» в комплексной терапии больных урогенитальным хламидиозом и уреоплазмозом //Здоровье мужчины. – 2005. – № 3.
3. Руководство по урологии //Под ред. Н.А. Лопаткина. – 2002.
4. Протефлазид: Информационные материалы по свойствам и методикам применения. – К.: НПК «Экофарм».
5. Гурженко Ю.А. Иммунотерапия воспалительных заболеваний мужских половых органов с использованием препарата «Протефлазид» //Здоровье мужчины. – 2005. – № 1.