

Эффективность заместительной терапии андрогенодефицита препаратом андрогель

Макрушин Г. А., Кузнецова Н.Н., Помешкин Е.В., Антонов К.К., Шамин М.В.
Муниципальное учреждение здравоохранения, городская больница №1,
Медицинский центр «Эргин», г. Кемерово.

Введение. По данным различных авторов от 4 до 5 млн. мужчин в мире страдают андрогенодефицитом и только около 5% из них получают адекватную заместительную терапию. В нашей стране проблеме дефицита тестостерона у мужчин в настоящее время уделяется всё больше внимания, что связано не только с увеличивающейся информированностью населения, но и со значительным увеличением числа обращаемости пациентов не только в пожилом, но относительно молодом возрасте с признаками андрогенодефицита. Целью нашего исследования явилось оценка эффективности коррекции андрогенодефицита накожным препаратом АндроГель (Solvay Pharma), как наиболее физиологичного и безопасного препарата тестостерона для организма.

Материал и методы. В исследование были включены 25 мужчин в возрасте от 30 до 66 лет (средний возраст 47,5 года), которые имели клинические и лабораторные признаки гипогонадизма. Всем пациентам проводилось анкетирование с использованием опросников – симптомов возрастных изменений (AMS), международного индекса эректильной функции (IIEF) и комплексной шкалы утомляемости (MFI), а так же определение уровня общего тестостерона в сыворотке крови в утренние часы. Эти исследования проводились перед началом заместительной терапии и через 1 месяц после её начала. В качестве заместительной терапии использовался препарат АндроГель 1%-5,0 мл, содержащий 50 мг тестостерона в виде геля, который пациент наносил самостоятельно ежедневно на область живота, плеч или надплечий в утренние часы.

Результаты. Перед началом заместительной терапии количество баллов по опроснику AMS в среднем составлял 38 баллов, а среднее значение уровня общего тестостерона – 8,81 нмоль/л. После месячного курса заместительной терапии уровень общего тестостерона повысился до 14,37 нмоль/л., а количество баллов по опроснику AMS снизилось до 29 баллов. Все пациенты отметили существенное улучшение общего самочувствия. В течение всего курса никто не отметил каких-либо побочных или нежелательных эффектов данного препарата.

Заключение. Таким образом, терапия накожным препаратом АндроГель является достаточно эффективным и безопасным способом коррекции андрогенодефицита. Суточные колебания концентрации имеют такую же амплитуду, как и при изменениях эндогенного тестостерона, что делает возможным его применение у различных возрастных категорий мужчин. В отличие от инъекционных форм, он не требует инвазивных вмешательств и позволяет достаточно эффективно и легко контролировать лечение.

Опыт работы экстренной андрологической службы города Москвы в 2008 году

Максимов В. А., Данович В. М., Хромов Р. А., Борисик В. И., Карпов В. К., Осин Е. А.
Городская клиническая урологическая больница №47, г. Москва.

Актуальность создания андрологической службы, в условиях специализированного урологического стационара в г. Москве, обусловлена необходимостью повышения качества лечения данной категории больных, прогрессирующим ростом населения мегаполиса, и как следствие, тенденцией к увеличению частоты ургентной андрологической патологии. Андрологическая служба на базе Городской Клинической Урологической Больницы № 47 была создана в январе 2008 года. За время работы к нам за помощью обратилось 96 пациентов, 80 из которых (83,3%) потребовались оперативные вмешательства.