

Нежелательное явление		1 чел	
-----------------------	--	-------	--

*- достоверность различий при $p < 0,05$ по t-критерию Стьюдента с показателем до лечения

Из таблицы 1 видно, что средний уровень тестостерона на фоне терапии Небидо к 42 недели повысился в 3 раза по сравнению с исходным уровнем. Клинически это проявилось повышением полового влечения, снижением эректильных расстройств, повышением настроения, улучшением качества жизни. Масса тела снизилась, за счет уменьшения жировой ткани, что доказывает уменьшение окружности талии. Артериальное давление на фоне терапии не изменилось, что особенно важно для пациентов с сердечно-сосудистой патологией. Досрочно из исследования выбыл один пациент.

Таким образом, терапия «Небидо» позволяет нормализовать уровень тестостерона крови, обладает позитивным действием на сексуальную функцию, настроение и качество жизни пациента, что позволяет рекомендовать его для проведения заместительной гормональной терапии у больных мужским гипогонадизмом.

Применение препарата «гиперпрост» у больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы

Неймарк А.И., Ноздрачев Н.А.

ГОУ ВПО «Алтайского государственного медицинского университет» розздрава, кафедра урологии и нефрологии, г. Барнаул

Введение: В настоящее время ведущее место в лечении больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ) отводится α_1 -адреноблокаторам.

Следует остановиться на препарате «Гиперпрост», производства ЗАО «Макиз-Фарма» (тамсулозин) – одном из протастселективных α_1A – адреноблокаторов на отечественном рынке. Этот препарат обладает рядом свойств, которые позволяют его использовать в плановой и ургентной терапии больных ДГПЖ.

Материал и методы: В исследование было включено 35 больных ДГПЖ, соответствовавших следующим критериям включения:

- мужчины с диагнозом доброкачественная гиперплазия предстательной железы, находящиеся на амбулаторном лечении и наблюдении;
 - пациенты, имеющие умеренно выраженную инфравезикальную обструкцию (максимальная объемная скорость мочеиспускания (Q_{max}) 5,0 мл/с – 15,0 мл/с);
 - пациенты, подписавшие информированное согласие на участие в исследовании;
- Не включались пациенты, которые на момент включения в исследование:
- нуждались в оперативном вмешательстве или применении любого другого вида лечения ДГПЖ (помимо оговоренного ниже);
 - имели диагностированные заболевания МПС: почек, мочевого пузыря, простаты (кроме ДГПЖ и простатита), уретры и другие, которые могли быть причиной нарушения мочеиспускания;
 - имели выраженные нарушения функции печени и/или почек, и/или других жизненно важных органов, сопровождающиеся декомпенсацией их функций;
 - не были способны адекватно отвечать на вопросы исследователя, заполнять необходимые документы и применять исследуемый препарат;
 - участвовали в исследовании какого-либо другого лекарственного препарата и/или метода лечения.

Результаты: Средний возраст пациентов составил $62,5 \pm 11$ года. Наблюдаемым нами больным ДГПЖ, был назначен препарат «Гиперпрост» 0,4 мг по 1 капсуле 1 раз в сутки в течение 30 дней.