

*Яковец Я. В., Неймарк А. И., Яковец Е. А.*

ГОУ ВПО «Алтайский государственный медицинский университет» Росздрава, кафедра урологии и нефрологии, г. Барнаул.

**Введение** Аденома предстательной железы (простаты) – АПЖ – одно из наиболее распространенных заболеваний мужской пожилого возраста. Дутастерид – как блокатор фермента 5 $\alpha$ -редуктазы двух типов - приводит к достаточно быстро и продолжительному снижению продукции активной формы тестостерона – дигидротестостерона (ДГТ) – и, следовательно, уменьшению размеров узла. Это сопровождается возможным снижением уровня неактивной формы тестостерона и при запуске принципа «обратной связи» нарушает качество жизни современного мужчины. Нами изучены возможности и продолжительность этиотропной терапии больных при развитии АПЖ больших размеров с включением блокатора 5 $\alpha$ -редуктазы обоих типов дутастерида.

**Материал и методы.** Пролечено 36 больных средний возраст 52,7 лет, у которых выявлялось узловое образование в центральной зоне предстательной железы больших размеров, размер предстательной железы был также увеличен в значительной степени. Назначался дутастерид (Аводарт, Glaxo) 5 мг \* 1 раз/день в течение полугода. Всем больным проводилось пальцевое ректальное исследование, анализ секрета предстательной железы и его микробиологическая оценка, бактериологический посев эякулята, УЗИ почек, трансректальное УЗИ предстательной железы с доплерографией. Клиническая симптоматика оценивалась по шкале IPSS и QL. Полный курс обследования проводился через 4 и 6 месяцев после начала лечения и через 6 месяцев после его окончания.

**Результаты и обсуждение.** До лечения IPSS 19,3. Минимальная скорость потока мочи 3,5 мл/с. Уровень ПСА 2,8. Изменение качества жизни отметили все пациенты. Ректально – признаки АПЖ. Трансректальное УЗИ - размер простаты в среднем до 77,6 см<sup>3</sup>, размер узла, расположенного в центральной зоне, в среднем 43,9 см<sup>3</sup>. Динамика показателей IPSS, минимальной скорости потока мочи и уровня ПСА также была положительной к концу 4-го месяца приема препарата. Наблюдались достоверное уменьшение размеров узла, предстательной железы в среднем на 18 см<sup>3</sup> уже через 4 месяца после начала приема терапии. Мы не наблюдали один из основных побочных эффектов от назначения препаратов – блокаторов 5 $\alpha$ -редуктазы – эректильной дисфункции (вероятно, за счет более быстрого наступления эффекта). Все положительные изменения были стабильны и сохранились на протяжении еще 6 месяцев.

**Заключение.** Дутастерид – как блокатор фермента 5 $\alpha$ -редуктазы двух типов-, выпускаемый под торговым названием Аводарт, приводит к снижению продукции активной формы тестостерона – ДГТ – и, следовательно, уменьшению степени инфравезикальной обструкции уже к 4-му месяцу от начала терапии. В результате адекватной терапии не нарушается качество жизни современного мужчины.

### **Возможности комплексной терапии больных хроническим простатитом и эректильной дисфункцией с использованием метода абдоминальной декомпрессии**

*Яковец Я. В., Неймарк А. И., Яковец Е. А., Аванесов С. С., Александрова Н. Ф.*

ГОУ ВПО «Алтайский государственный медицинский университет» Росздрава, кафедра урологии и нефрологии, КДЦ «Здоровье», г. Барнаул.

**Введение.** Хронический простатит – частое воспалительное заболевание половой сферы мужчин. До 30-40% урологических больных страдают простатитом, причем в наиболее трудоспособном возрасте, что имеет огромное социальное и экономическое значение. Как