

ID: 2015-04-1276-T-5182

Тезис

Лойко В.С., Кулахметова Д.Р., Давыдов А.П.

Комплексное лечение больных аденомой простаты при сочетанном течении с хроническим простатитом*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра урологии**Научные руководители: д.м.н. Попков В.М., д.м.н. Киричук В.Ф.*

Актуальность. В последнее время появилось новое направление физиотерапевтического лечения – электромагнитное излучение терагерцевого диапазона частот 150,176-150,664 ГГц (ТГЧ-терапия). Многочисленные исследования показали, что ТГЧ-терапия обладает обезболивающим и регенеративным действием, благоприятно действует на тонус сосудов и микроциркуляцию в поврежденных тканях, снижает импульсную активность и пороги восприятия рецепторов, влияет на функциональные параметры периферических нервов, повышает биоэлектрическую активность мышечной ткани. Кроме того ТГЧ-терапия является не тепловым методом воздействия, что дает ему преимущество перед УВЧ, микроволновой, ультразвуковой и другими методами физиотерапевтического лечения, при которых происходит тепловое воздействие на простату и может вызвать стимулирование роста аденомы простаты (АП). Однако эффективность применения ТГЧ-терапии у больных с АП при сочетанном течении с хроническим простатитом (ХП) до настоящего времени не изучена.

Цель: оценить эффективность ТГЧ-терапии в комплексном лечении больных АП с ХП.

Материал и методы. В работе обобщены результаты наблюдения 90 мужчин: 1-я основная группа – 30 больных с АП и ХП, которым проводилась стандартная медикаментозная терапия (СМТ) в сочетании с ТГЧ-терапией; 2-я группа сравнения – 60 больных с АП и ХП, которым проводилась только СМТ; 3-я - группа контроля - 30 практически здоровых мужчин. Всем пациентам проводилась оценка эффективности лечения с помощью анализа показателей симптомов заболеваний простаты (I-PSS), симптомов ХП (NIH – CPSI), индекса оценки качества жизни (QoL), данных инструментального и лабораторного контроля. Динамическая оценка течения заболеваний выполнялась трехкратно в течении года.

Результаты. Сочетание ТГЧ - терапии и стандартного медикаментозного лечения у больных с АП и ХП позволило достичь более выраженных улучшений по системе IPSS, NIH – CPSI и QoL. После курса ТГЧ-терапии выявлено увеличение максимальной скорости кровотока в сосудах простаты, улучшение показателей секрета простаты, улучшение реологических свойств крови ($p < 0,05$).

Выводы. Комплексное лечение больных АП с ХП при стандартной медикаментозной терапии и дополнительном ТГЧ-облучении положительно воздействует на клиническое течение заболевания и благоприятно сказывается на качестве жизни пациентов.

Ключевые слова: аденома простаты, хронический простатит