

ID: 2015-04-1276-T-5093

Тезис

Долгов А.Б.

**Метод локальной бароимпульсной терапии в лечении пациентов с хроническим абактериальным простатитом***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра урологии**Научный руководитель: д.м.н. Попков В.М.*

**Актуальность.** Хронический абактериальный простатит (ХАП) является часто встречающейся урологической патологией. В настоящее время в большинстве исследований определяется тенденция к рассмотрению ХАП в качестве мультифакторного заболевания. Многочисленные аспекты патогенеза обуславливают многообразие методов лечения, применяемых при ХАП. Однако, учитывая частую несостоятельность проводимого лечения, на данный момент активно продолжаются поиски новых методов лечения для повышения эффективности терапии ХАП.

**Цель исследования:** оценить эффективность метода локальной бароимпульсной терапии в комплексном лечении ХАП.

**Материал и методы.** В исследование было включено 64 пациента с ХАП в возрасте от 25 до 55 лет, которые были рандомизированы на 2 группы. Группы были сопоставимы между собой по возрасту. Диагноз ХАП устанавливался на основании стандартных клинико-лабораторных критериев. Пациенты основной группы (n=33) получали органотропную терапию (простатилен, 5 мг, внутримышечно, N10); цитофлавин (внутривенно капельно 10,0 мл на 200,0 мл NaCl 0,9% N 10, затем 20 дней по 2 таб. 2 раза в сутки), пневмовибромассаж органов малого таза (локальную бароимпульсную терапию) со следующими параметрами: первые 5 минут – с частотой 5 Гц, затем 10 минут с частотой 10 Гц, длительность импульсов 3 секунды, пауз 2 секунды, курс лечения 10 сеансов. Пациенты группы сравнения (n=31) получали только базисную медикаментозную терапию. Клинико-лабораторный и инструментальный мониторинг эффективности лечения осуществляли перед началом терапии и на 30-й день исследования. Оценка результатов проводилась по данным опросника СОС-ХП (Лоран О.Б., Сегал А.С.; 2001г.); ТРУЗИ предстательной железы с доплерометрией; урофлоуметрии.

**Результаты.** У пациентов обеих групп отмечена положительная динамика по шкале СОС-ХП: снижение общего среднего балла симптоматики, а также его отдельных компонентов. У пациентов основной группы выявлен более выраженный регресс симптоматики: с 19,6 до 8,3 баллов в среднем, тогда как в группе сравнения – с 19,8 до 11,2 баллов соответственно ( $p < 0,05$ ). Также у участников исследования в основной группе выявлен более существенный регресс воспалительной инфильтрации в предстательной железе по данным ТРУЗИ: до лечения она определялась у 60% пациентов, после – у 15 %; тогда как в группе сравнения эти показатели составили 56 и 33% соответственно ( $p < 0,05$ ). По данным урофлоуметрии выявлено улучшение качества мочеиспускания в обеих группах, однако в основной группе положительная динамика качества мочеиспускания более выражена ( $p < 0,05$ ).

**Выводы.** Метод локальной бароимпульсной терапии повышает эффективность комплексного лечения ХАП.

**Ключевые слова:** хронический абактериальный простатит, пневмовибромассаж