

# Комплексна терапія хворих на хронічний простатит та уrogenітальний хламідіоз

Є.А. Литвинець, Р.В. Бабелюк

Івано-Франківський національний медичний університет

У роботі наведено результати лікування 36 хворих на хронічний простатит та супутній уrogenітальний хламідіоз з використанням препарату Хемоміцин (азитроміцин) компанії «Немофарм», препарату Лавомакс та супозиторіїв Вітапрост ВАТ «Нижфарм» групи компаній STADA. Відзначено високу ефективність та добру переносимість даних препаратів, що дозволяє рекомендувати їх для терапії хворих на хронічний простатит із супутнім уrogenітальним хламідіозом.

**Ключові слова:** хронічний простатит, хламідійна інфекція, інфекційні асоціації, Хемоміцин, Лавомакс, Вітапрост.

Хронічний простатит на сьогодні залишається доволі поширеним, недостатньо вивченим, таким, що погано піддається лікуванню, захворюванням. Згідно з даними більшості урологів, на хронічний простатит страждають 30–45% чоловіків [1–4, 6]. Уражує простатит переважно чоловіків молодого і середнього віку, тобто найбільш сексуально активних і нерідко ускладнюється порушенням копулятивної та репродуктивної функції. Тому проблема підвищення ефективності діагностики і лікування хронічного простатиту має не тільки медичне, але і соціальне значення. Найбільш авторитетні мікробіологічні дослідження свідчать про те, що в якості причинного фактора хронічного бактеріального простатиту найбільш часто виступають грамнегативні мікроби: в першу чергу – *E.coli*; дальше йдуть *Proteus*, *Enterobacter*, *Klebsiella*, *Pseudomonas*. Грампозитивні бактерії (*Enterococci*, *Staphylococci*, *Streptococci* та інші) зустрічаються рідко [3, 5, 9, 10]. Нові наукові дані підтверджують роль хламідій у формуванні хронічного простатиту. Так, при обстеженні хворих із хламідійною інфекцією, ознаки простатиту виявляються більше ніж у 46% хворих. У 15,7% пацієнтів, одночасно з хламідійним простатитом виявляють везикуліт [1, 6]. Уrogenітальна хламідійна інфекція дає ускладнення у 37–51% випадків. Хламідії є причиною безпліддя більше ніж у половини чоловіків [5]. Не дивлячись на вивчення уrogenітального хламідіозу та застосування для лікування хворих високоефективних препаратів, рецидиви інфекції спостерігаються в 10–45% випадків [2, 6, 7]. Тому проблема лікування хламідійної інфекції надзвичайно актуальна.

Метою нашого дослідження було вивчення ефективності та безпечності використання препаратів Хемоміцин (азитроміцин) компанії «Немофарм», препарату Лавомакс та супозиторіїв Вітапрост ВАТ «Нижфарм» групи компаній STADA при лікуванні хворих на хронічний простатит та супутній уrogenітальний хламідіоз.

## МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ

У нас на лікуванні та під спостереженням знаходились 36 хворих на хронічний простатит та супутній уrogenітальний хламідіоз. Хламідійна та інші інфекції діагностовані за допомогою полімеразної ланцюгової реакції

(ПЛР) та імуноферментного аналізу (ІФА). Діагноз верифікували також на основі пальцевого дослідження передміхурової залози (ПЗ), простатиту в анамнезі, лабораторних досліджень виділень з сечівника на специфічну та неспецифічну флору, ультрасонографії ПЗ абдомінальним та трансректальним датчиками. Також проводили анкетування при зверненні та в процесі лікування за модифікованою Міжнародною системою оцінювання симптомів при захворюваннях передміхурової залози (IPSS) та якості життя.

Хворим призначали для лікування препарат Хемоміцин (азитроміцин) компанії «Немофарм», препарат Лавомакс та супозиторії Вітапрост ВАТ «Нижфарм» групи компаній STADA. Хемоміцин – за схемою: 1 г на вживання – у 1-у добу; 500 мг на вживання на 2-у–3-ю добу; та по 1 г на 8-у та 15-у добу всередину. Лавомакс по 1 таблетці на добу перші 2 дні лікування, далі по 1 таблетці через день. На курс – 10 таблеток. Вітапрост по 1 свічці на ніч через день, на курс 15 свічок.

Поряд з даними препаратами призначали трансректальну ультразвукову терапію апаратом «Барвінок» та противірусні препарати. Ультразвук стимулює обмінні процеси, сприяє розсмоктуванню інфільтратів і рубців, має знеболювальну та протизапальну дію.

Крім цього, пацієнтам проводили мікроклізми з настою трави ехінацеї пурпурової. Настій готували згідно з вимогами Державної Фармакопії України. Для приготування настою використовували 15 г трави, яку запарювали 200 мл окропу, настоювали 2–3 год в термосі, охолоджували до 38–40 °С і вводили по 80–100 мл у пряму кишку на ніч. На курс лікування 15 мікроклізм через день чергуючи їх зі свічками Вітапрост.

Хемоміцин – антибактеріальний препарат з групи макролідів. Препарат виявляє антибактеріальну активність за допомогою пригнічення синтезу протеїну, зв'язуючи його 50S-рибосомальною підгрупою. При застосуванні всередину азитроміцин добре абсорбується, володіючи високою ліпофільністю, добре проникає в тканини і біологічні рідини організму, де досягає концентрації, яка в 10–100 раз перевищує концентрацію в сироватці. Дуже важливим аспектом дії препарату є його здатність проникати всередину у клітину, яка і забезпечує йому переваги при лікуванні інфекцій, спричинених внутрішньоклітинними мікроорганізмами, зокрема хламідіозу. Крім цього, препарат у великій кількості накопичується в фагоцитах, які транспортують його в місця інфекції та запалення, забезпечуючи достовірно більшу концентрацію антибіотика у вогнищі інфекції, ніж у здорових тканинах, при цьому не впливаючи негативно на функцію фагоцитів [7]. У бактеріцидних концентраціях у вогнищі запалення препарат зберігається протягом 5–7 днів після вживання останньої дози.

Лавомакс стимулює утворення в організмі альфа-, бета- і гаммаінтерферонів. Основними продуцентами інтерферону у відповідь на введення Лавомаксу є клітини епітелію кишечника, гепатоцити, Т-лімфоцити і ней-

Динаміка показників за IPSS та якості життя, запальних змін в секреті ПЗ, середнього об'єму ПЗ у хворих до і після лікування

Час дослідження	Сумарний бал за IPSS	Індекс оцінки якості життя	Оцінка загального стану за сумою балів	Кількість лейкоцитів в секреті ПЗ	Середній об'єм ПЗ, см <sup>3</sup>
До лікування	24,6±0,26	3,9±0,05	28,5±0,4	86,8±1,82	36,2±1,2
Після лікування	2,6±0,05**	1,5±0,05*	4,1±0,1**	8,2±0,1*	32,8±0,8

Примітка: \* – p<0,05; \*\* – p<0,01.

трофільні гранулоцити. Після вживання всередину максимум продукції інтерферону визначається в послідовності: кишечник – печінка – кров через 4–24 год. Лавомакс володіє імуномодулювальним та протівірусним ефектом.

Вітапрост має здатність відновлювати або значно покращувати кровообіг у ПЗ. При застосуванні препарату зменшується вираженість симптомів запалення і больового синдрому, покращується статева функція. Вітапрост підвищує ефективність антибіотикотерапії за рахунок покращання мікроциркуляції та доступу антибіотика до вогнища інфекції.

Контроль лікування хламідійної інфекції проводили методом ПЛР через 1 міс після закінчення терапії. Ефективність лікування оцінювали на основі наступних критеріїв: видужання – повне зникнення симптомів, від'ємні результати ПЛР; покращання – неповне зникнення симптомів, від'ємні результати ПЛР; відсутність ефекту – наявність симптомів захворювання, позитивні результати ПЛР.

### РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

Середній вік пацієнтів склав 29,2±2,4 року (від 19 до 45 років), тривалість захворювання від 8 міс до 5 років (в середньому 2,6±1,2 року). У 12 (33,3%) пацієнтів крім хламідій було виявлено уреоплазми, у 8 (22,2%) хламідії поєднувалися з мікоплазмами і у 6 (16,6%) була комбінація трьох інфекцій. Характерними скаргами хворих були відчуття дискомфорту в сечівнику (печія, різі, свербіж), незначні виділення, дизуричні розлади, відчуття важкості або біль внизу живота, пахових ділянках, промежині з іррадіацією в яєчка, крижі. Більшість хворих відзначали еректильну дисфункцію, яка найчастіше проявлялась зниженням лібідо і пришвидшеною еякуляцією. При ректальному пальцевому дослідженні ПЗ збільшена в розмірах, пастозна, тістуватої консистенції, спостерігається згладження серединної боріздки, болючість під час пальпації.

Так, при аналізі результатів лікування через 1 міс хламідії та інші інфекції не виявлені в жодного пацієнта, видужання констатовано у 34 (94,4%) пацієнтів, у 2 (5,6%) – покращання, тобто наявні від'ємні результати ПЛР, але залишилися помірні симптоми простатиту. Даним хворим продовжено курс лікування простатиту.

Також після завершення запропонованого нами курсу терапії відзначено зникнення запального процесу в ПЗ. Так, кількість лейкоцитів в секреті ПЗ не перевищувала 6–8 в полі зору, відзначено підвищення кількості лецитинових зерен. У сечі та секреті ПЗ росту мікрофлори не виявлено. Пацієнти також відзначали істотне зменшення суб'єктивних проявів, часто з повним зникненням больового синдрому, а також значне поліпшення загального ста-

ну і копулятивної функції. Так, сумарний бал за IPSS до лікування становив 24,6±0,26, а після лікування – 2,6±0,05; індекс оцінки якості життя до лікування – 3,9±0,05, а після лікування – 1,5±0,05; оцінка загального стану за сумою балів до лікування – 28,5±0,4, а після лікування – 4,1±0,05 (таблиця). Також констатовано незначне зменшення об'єму ПЗ (дані УЗД).

Препарати добре переносилися хворими. Лише у двох пацієнтів виникала помірна нудота, яка не потребувала відміни препарату.

Таким чином, результати проведеного дослідження свідчать, що Хемомицин (азитроміцин) компанії «Немофарм», препарат Лавомакс та супозиторії Вітапрост ВАТ «Нижфарм» групи компаній STADA є високоефективними та безпечними препаратами для лікування хворих на хронічний простатит та супутній урогенітальний хламідіоз і демонструють високу активність по відношенню до хламідій та інфекційних асоціацій, які є відповідальними за розвиток запального процесу.

### ВИСНОВКИ

1. Застосування Хемомицину, Лавомаксу та супозиторіїв Вітапрост при лікуванні хворих на хронічний простатит та супутній урогенітальний хламідіоз дозволяє добитися позитивних результатів клініко-лабораторних показників та стійкого клінічного ефекту.

2. Великою перевагою даних препаратів є добра переносимість, що дозволяє використовувати ці препарати в амбулаторній практиці.

### Комплексная терапия больных хроническим простатитом и урогенитальным хламидиозом Е.А. Литвинец, Р.В. Бабелюк

В работе представлены результаты лечения 36 больных хроническим простатитом и сопутствующей хламидийной инфекцией с использованием препарата Хемомицин (азитромицин) компании «Немофарм», Лавомакс и супозиторийе Витапрост ВАТ «Нижфарм» группы компаний STADA. Установлена высокая эффективность и хорошая переносимость данных препаратов, что позволяет рекомендовать данные средства для терапии больных хроническим простатитом и сопутствующей хламидийной инфекцией.

**Ключевые слова:** хронический простатит, урогенитальная хламидийная инфекция, Хемомицин, Лавомакс, Витапрост.

### The complex therapy of the patients with the chronic prostatitis and urogenital chlamydial infection

Ye.A. Lytvynets, R.V. Babelyuk

In this work the results of treatment of 36 patients with the chronic prostatitis and chlamydial infection with the using of Hemomycini (Asitromycini) "Nemofarm company", Lavomaks and

suppositores of Vitaprost VAT "Nischfarm" of the company STADA are showed. The high effectiveness and good bearing are noticed. These results allowed the recommending this remedy for treatment of patients with chronic prostatitis with chlamydial infection.

**Key words:** *chronic prostatitis, urogenital chlamydial infection, Hemomycini, Lavomaxi, Vitaprosti.*

#### ЛІТЕРАТУРА

1. Возианов А.Ф., Люлько А. В. Атлас – руководство по урологии. – Дніпропетровськ: Днепр-VAL, 2000. – Т. 2. – С. 473–512.
2. Горпинченко И.И., Гибнер С.М. Хламидиоз в урологической и андрологической практике: Методические рекомендации. – К., 2000. – 19 с.
3. Горпинченко И.И., Гурженко Ю.Н., Клименко П.М. Современная комплексная патогенетическая терапия больных хроническим простатитом с применением препарата группы макролидов Фромилид // Здоровье мужчины. – 2006. – № 4. – С. 55–58.
4. Литвинець Є.А. Сучасні погляди на патогенез, діагностику і напрямки медикаментозного впливу у хворих на хронічний простатит // Галицький лікарський вісник. – 2004. – № 4. – С. 114–118.
5. Литвинець Є.А., Козак О.О. Лікування безпліддя у чоловіків, обумовленого хламідійною інфекцією // Здоровье мужчины. – 2003. – № 3. – С. 111–115.
6. Литвинець Є.А., Кравчук В.І., Зелляк М.В. та інші. Інфекції, що передаються статевим шляхом та оптимізація їх лікування // Імунологія та алергологія. – 2003. – № 4. – С. 81.
7. Молочков В.А., Ильин И.И. Хронический уретрогенный простатит. – М.: Медицина, 1998. – 303 с.
8. Ткачук В.Н., Горбачев А.Г., Агулянський Л.И. Хронический простатит. – Л.: Медицина, 1989. – 208 с.
9. Bjerclund Johansen T.E., Gruneberg R.N., Guibert J. et. al. The Role of Antibiotics in the treatment of Chronic Prostatitis: A Consensus Statement. Eur. Urol. 1998; 34: 457–466.
10. Neikel I.C., Downey L, Dark I., Ceri H., Olson M. Antibiotic pharmacokinetics in the inflamed prostate // Journal of Urology. – 1995. – V. 153, № 2. – P. 527–529.
11. Ghobich A. Voiding dysfunction associated with chronic bacterial prostatitis. Eur. Urol. 2002; 42: 159–162.

## НОВОСТИ МЕДИЦИНЫ

### ТЕСТОСТЕРОН, СОН И СЕКСУАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ

Мы многое знаем о важности тестостерона, его роли в организме, однако стоит подчеркнуть, как мало внимания уделяется влиянию тестостерона на сон. Изменение уровня тестостерона происходит во время сна.

Исследования показали, что его максимальная концентрация достигается в утренние часы. Нарушения сна, в том числе прерванный сон или полное его отсутствие, зачастую приводят к снижению уровня тестостерона. И это важно для мужчин и женщин.

Недавние исследования привели к убедительным доказательствам о взаимосвязи между тестостероном и нарушением дыхания во сне, в том числе обструктивного апноэ сна. В ходе проведенных исследований было установлено, что низкий уро-

вень тестостерона наблюдается у мужчин с обструктивным апноэ сна. Кроме того, они чаще страдают от осложнений их половой функции, в том числе эректильной дисфункции и импотенции.

Что это значит для мужчин? Необходимо обратиться к врачу за консультацией. Это первый важный шаг, на который, к сожалению, решаются не все мужчины. Хорошей новостью является то, что лечение обструктивного апноэ сна - в частности, CPAP (индивидуальный медицинский аппарат для автоматизированной длительной вспомогательной интраназальной вентиляции легких постоянным положительным давлением) - безопасно и эффективно.

Что же касается женщин, то некоторые исследования про-

демонстрировали сильную корреляцию между обструктивным апноэ сна и сексуальной дисфункцией. Когда ситуация с обструктивным апноэ сна становится хуже, нарушение половой функции не заставит себя ждать. Женщины, которые лечатся от проблем со сном, должны работать со своим врачом для оценки потенциального эффекта расстройства сна на их сексуальном здоровье.

Чем больше станет известно о том, как тестостерон влияет на сон и сексуальное здоровье, тем велика вероятность того, что врачи смогут помочь восстановить нормальное функционирование двух важнейших аспектов нашей жизни.

<http://dr20.ru>