

Клиническая эффективность препарата Гексикон в комплексном лечении больных хроническим уретритом и уретропростатитом

И.И. Горпинченко¹, Ю. Н. Гурженко¹, А.И. Бойко², А.Ю. Гурженко²

¹ГУ «Институт урологии НАМН Украины», г. Киев

²Национальная медицинская академия последилового образования им. П.Л. Шупика, г. Киев

Проведен анализ 42 случаев применения инстилляций раствора препарата Гексикон в комплексном лечении больных с хроническим уретритом и уретропростатитом. Результаты исследования свидетельствуют, что препарат Гексикон является высокоэффективным средством для лечения хронических уретритов и уретропростатитов разнообразной этиологии. Эффективность его применения составила 95,8%.

Ключевые слова: хронический уретрит, хронический уретропростатит, лечение, Гексикон.

Одной из самых актуальных в сексопатологии и андрологии до настоящего времени остается проблема инфекционных заболеваний мужских половых органов. Ежегодно значительно повышается частота воспалительных заболеваний мужских половых органов, в частности хронического уретропростатита и уретрита различной этиологии.

Клиническая картина заболеваний чрезвычайно разнообразна, что затрудняет их диагностику и лечение. Кроме того, часто клинические и лабораторные методы не дают возможности выявить воспалительные изменения в половых органах мужчины, а диагностическая ценность отдельных критериев недостаточна.

Лечение с каждым годом становится все труднее и все больше не удовлетворяет ни врачей, ни пациентов. Хронический простатит является одним из наиболее распространенных инфекционных воспалительных процессов мочеполювых органов. Распространенность заболевания, по данным различных авторов, составляет 30–58% мужского населения популяции [1–3].

Хронический простатит часто поражает мужчин активного в сексуальном отношении возраста, ухудшает их половую функцию и тем самым влияет на семейные отношения. Это свидетельствует о том, что хронический простатит является социальной проблемой.

Терапия хронического уретропростатита – довольно сложная задача, учитывая разнообразную этиологию, резистентность организма мужчины и вирулентность микроорганизма. Разработка новых методов лечения является важным заданием современной андрологии.

Хорошие результаты приносит комбинированная терапия хронического уретропростатита, что достигается сочетанием антибактериального, антипротозойного, иммуностимулирующего и противовоспалительного лечения с местным применением инстилляций мочеиспускательного канала растворами лекарственных препаратов [5].

Для этого используют растворы местных антисептиков, например хлоргексидина биглюконата, нитрата серебра,

протаргола, колларгола, фурациллина путем уретральных инстилляций, бетадина (повидона йодид) [5].

К подобного рода лекарственным средствам относится один из новых препаратов Гексикон, представляющий собой водный раствор хлоргексидина биглюконата для местного применения. Препарат предназначен для уретрального, интравагинального и накожного применения. В урологии препарат применяют в комплексном лечении острых и хронических уретритов специфической и неспецифической этиологии путем эндоуретральных инстилляций, а в венерологии – для профилактики венерических заболеваний.

Целью работы является изучение эффективности препарата Гексикон.

Раствор хлоргексидина биглюконата активен в отношении многих видов бактерий, дрожжей и грибов.

Препарат обладает выраженным бактерицидным действием в отношении грамположительных и грамотрицательных, аэробных и анаэробных бактерий в виде монокультур и микробных ассоциаций, включая госпитальные штаммы с полирезистентностью к антибиотикам. Препарат более эффективен в отношении грамположительных бактерий (*Staphylococcus* spp., *Streptococcus* spp., *Streptococcus pneumoniae* и другие), действует на возбудителей заболеваний, передающихся половым путем (*Chlamydia* spp., *Treponema* spp., *Trichomonas vaginalis*, *Neisseria gonorrhoeae*), а также на вирусы герпеса, иммунодефицита человека и др. Оказывает противогрибковое действие на аскомицеты рода *Aspergillus* и рода *Penicillium*, дрожжевые грибы (*Rhodotorula rubra*, *Torulopsis gabrata* и т.д.), дерматофиты (*Trichophyton rubrum*, *Trichophyton mentagrophytes*, *Trichophyton verrucosum*, *Trichophyton schoenleini*, *Trichophyton violaceum*, *Epidermophyton Kaufman-Wolf*, *Epidermophyton floccosum*, *Microsporum gypseum*, *Microsporum canis* т.д.), а также на другие патогенные грибы, например, *Pityrosporum orbiculare* (*Malassezia furfur*), в виде монокультур и микробных ассоциаций, включая грибковую микрофлору с резистентностью к химиотерапевтическим препаратам. Эффективно предотвращает инфицирование ран и ожогов, активизируя процессы регенерации. Обладает выраженной гиперосмолярной активностью, вследствие чего купирует раневое и перифокальное воспаление, абсорбирует гнойный экссудат, способствуя формированию сухого струпа. Не повреждает грануляции и жизнеспособные клетки кожи, не угнетает краевую эпителизацию. Не обладает алергизирующими свойствами.

При местном применении не всасывается через кожу и слизистые оболочки.

Антибактериальная активность препарата Гексикон

Микроорганизм	Мирамистин	Гексикон
S. aureus ATCC 6538 P	11,72±0,07	17,28±0,07*
S. aureus 1925	11,93±0,07	17,82±0,05*
S. aureus 47	11,37±0,04	17,90±0,06*
S. saprophyticus ATCC 15305	11,45±0,04	17,83±0,09*
S. epidermidis MB	10,62±0,06	19,87±0,12*
S. faecalis № 4163	10,17±0,06	14,07±0,10*
M. luteus ATCC 9341	13,58±0,08*	20,43±0,04*
B. cereus ATCC 10702	9,58±0,05*	15,15±0,10*
C. xerosis 1911	11,68±0,11*	19,10±0,10*
E. coli ATCC 25922	н/з	17,47±0,17*
P. vulgaris HX 19 № 222	н/з	14,10±0,07*
P. mirabilis 73	н/з	14,53±0,12*
E. cloacae A-186	н/з	12,97±0,06*
K. pneumoniae K-7 NCTC 9127	н/з	20,88±0,08*
P. aeruginosa ATCC 9027	н/з	13,38±0,07*
P. aeruginosa «Тесаков»	н/з	15,60±0,06*

Примечания: н/з – зоны задержки роста отсутствуют; * – P<0,05 относительно мирамистина.

Схема применения препарата Гексикон

Для профилактики венерических заболеваний Гексикон эффективен, если он применяется не позже 1,5–2 ч после полового акта. С помощью насадки из флакона ввести в мочеиспускательный канал мужчинам (2–3 мл), женщинам (1–2 мл) и во влагалище (5–10 мл) на 2–3 мин. Обработать кожу внутренних поверхностей бедер, лобка, половых органов. После процедуры не рекомендуется мочиться в течение 2 ч. В комплексном лечении уретритов и уретропростатитов проводят впрыскивание в мочеиспускательный канал 2–3 мл раствора препарата Гексикон 1–2 раза в день, курс – 10 дней.

Преимущества препарата Гексикон: препарат обладает синергичным действием с антибиотиками и другими антимикробными средствами; стимулирует местные иммунные реакции в очаге за счет усиления активности фагоцитов; обладает выраженным противовоспалительным действием.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В клинике сексопатологии и андрологии ГУ «Институт урологии НАМН Украины» обследованы и пролечены 160 больных согласно критериям включения и выключения.

Критерии включения (стандартизированы под исследование):

- пациенты в возрасте от 18 до 35 лет;
- неучастие в других исследованиях;
- наличие информированного согласия пациента.

Критерии исключения (стандартизированы под исследование):

- вирусные заболевания мочеполовой системы;
- гиперактивный мочевого пузыря;
- стриктуры мочеиспускательного канала;

- выраженные нарушения функции печени и/или почек, и/или других жизненно важных органов, сопровождающиеся декомпенсацией их функций;
- неспособность адекватно отвечать на вопросы исследователя, заполнять необходимые документы;
- индивидуальная непереносимость препарата;
- онкологические заболевания мочеполовой системы.

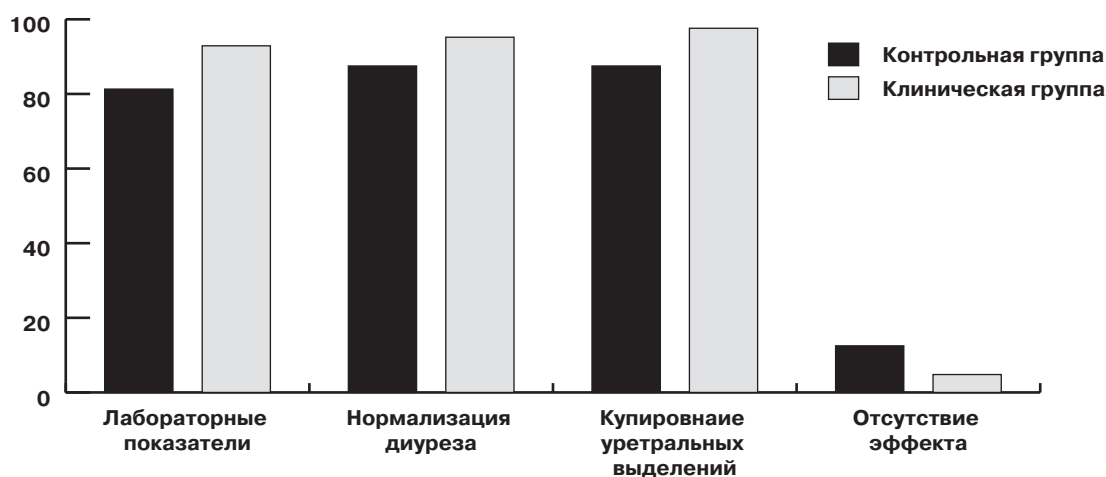
Все пациенты получали комплексное противовоспалительное лечение, включающее антибиотикотерапию, иммуностимуляторы, антипротозойные препараты, антимиотики, гепатопротекторы, физиотерапевтическое лечение.

Контрольная группа – 32 больных хроническим уретритом и уретропростатитом. Из них хронический неспецифический уретрит диагностирован у 8 (25,0%), хронический трихомонадный уретрит – у 8 (25,0%), хронический уретропростатит – у 16 (50,0%). Пациентам проводили комплексное лечение.

Возраст больных от 19 до 45 лет – 29 (90,6%) больных. Продолжительность хронического заболевания у большинства больных была от 1 года до 5 лет – 26 (81,13%). Наиболее характерные жалобы: дизурические явления – у 23 (71,9%) больных, выделения из мочеиспускательного канала – у 29 (90,6%) пациентов, зуд в мочеиспускательном канале – у 12 (37,5%) больных, рези при мочеиспускании – у 17 (53,1%) пациентов, боль в промежности – у 11 (34,4%). Наиболее характерной жалобой было наличие умеренно выраженных слизисто-гнояных выделений из мочеиспускательного канала, чаще утром (29 пациентов, 90,6%). Кроме сбора жалоб и анамнестических данных, проводили общий осмотр больного с осмотром и пальпацией наружных и внутренних гениталий.

При объективном исследовании определялись гиперемия, отечность, склеивание губок наружного отверстия

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ



Показатели эффективности лечения в контрольной и клинической группах

мочеиспускательного канала у 30 (93,8%) больных, очаговые изменения предстательной железы – у 15 (46,9%), болезненность предстательной железы при пальпации – у 32 (100%), увеличение семенных пузырьков – у 6 (18,8%) пациентов.

При лабораторном исследовании выявили увеличение количества лейкоцитов в уретральных выделениях (от 25–30 до густо покрывающих все поля зрения микроскопа) у всех обследованных (32 человека – 100%). Увеличение количества лейкоцитов в 1-й порции мочи при трехстаканной пробе определено у 29 (90,6%), а в секрете предстательной железы – у 32 (100%) больных.

Клиническая группа – 42 больных с аналогичной патологией, которым для инстилляций использовали раствор препарата Гексикон.

Нозологические показатели: хронический неспецифический уретрит диагностирован у 11 (26,2%), хронический трихомонадный уретрит – у 9 (21,4%), хронический уретропростатит – у 22 (52,4%).

Возраст больных преимущественно от 19 до 45 лет – 37 (88,1%) больных. Продолжительность хронического заболевания у большинства больных была от 1 года до 5 лет – 32 (76,2%). Наиболее характерные жалобы характерны для больных всех групп: дизурические явления – у 29 (69,0%), выделения из мочеиспускательного канала – у 35 (83,3%) пациентов, зуд в мочеиспускательном канале – у 16 больных (38,1%), рези при мочеиспускании – у 21 (50,0%) пациента, боль в промежности – у 12 (28,8%). Наиболее характерной жалобой было наличие умеренно выраженных слизисто-гнойных выделений из мочеиспускательного канала, чаще утром (37 пациента, 88,1%). Кроме сбора жалоб и анамнестических данных, проводили общий осмотр больного с осмотром и пальпацией наружных и внутренних половых органов.

При объективном исследовании определяли гиперемию, отечность, склеивание губок наружного отверстия мочеиспускательного канала у 38 (90,5%) больных, очаговые изменения предстательной железы – у 19 (45,2%), болезненность предстательной железы при пальпации – у 42 (100,0%), увеличение семенных пузырьков – у 5 (11,9%) пациентов.

При лабораторном исследовании выявили увеличение количества лейкоцитов в выделениях из мочеиспускательного канала (от 25–30 до густо покрывающих все по-

ля зрения микроскопа) у всех обследованных (42 пациента; 100%). Увеличение количества лейкоцитов в 1-й порции мочи при трехстаканной пробе определено у 39 (92,9%), а в секрете предстательной железы – у 42 (100,0%) больных.

Наряду с этим, пациентам из клинической группы проводили инстилляцию мочеиспускательного канала раствором Гексикона.

Процедуру выполняли ежедневно путем введения в мочеиспускательный канал с соответствующей экспозицией от 30 с до 1 мин. Большинство пациентов переносили инстилляцию хорошо. Только у 9 (21,4%) пациентов, получавших Гексикон, вследствие повышенной чувствительности возникли побочные эффекты, которые проявились усилением ощущения рези в мочеиспускательном канале. После перерыва эти эффекты исчезали, инстилляцию были продолжены с меньшей экспозицией.

Группы были стратифицированы между собой на начальном этапе по всем признакам, характеризующим показатели заболевания: выделения, зуд, боль, жжение, гиперемия, микроскопические показатели, посевы и другие, что позволяет сравнивать группы между собой.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Результаты лечения оценивали на основании как субъективных ощущений больных, так и показателей лабораторных исследований.

Показатели лабораторных исследований в процессе лечения (контрольная и клиническая группы соответственно):

- улучшение лабораторных показателей – 26 (81,3%); 39 (92,9%)
- нормализация мочеиспускания – 28 (87,5%); 40 (95,2%)
- исчезновение выделений из мочеиспускательного канала – 28 (87,5%); 41 (97,6%)
- отсутствие или слабая выраженность клинического эффекта – 4 (12,5%); 2 (4,8%).

Результаты исследования клинической эффективности свидетельствуют, что после лечения отмечается улучшение состояния пациентов контрольной группы почти по всем перечисленным жалобам в 81,3–87,5% случаев; у пациентов из клинической группы аналогичный показатель составил 92,9–97,6% случаев (рисунок).

ВЫВОДЫ

1. Препарат Гексикон является высокоэффективным средством для лечения хронических уретритов и уретропростатитов разнообразной этиологии, его эффективность составила 95,8%.

2. Комплексное лечение хронических уретритов и уретропростатитов с применением препарата Гексикон было более эффективным, чем при использовании традиционных методов.

3. Препарат Гексикон можно рекомендовать для комплексного амбулаторного лечения хронических уретритов и уретропростатитов разнообразной этиологии у мужчин.

Клінічна ефективність препарату Гексикон у комплексному лікуванні хворих на хронічний уретрит і уретропростатит *I.I. Горпинченко, Ю.М. Гурженко, А.І. Бойко, А.Ю. Гурженко*

Проведено аналіз 42 випадків застосування інстиляцій розчину препарату Гексикон у комплексному лікуванні хворих на хронічний уретрит і уретропростатит. Результати дослідження свідчать, що препарат Гексикон є високоефективним засобом для лікування хронічних уретритів і уретропростатитів різноманітної етіології. Його ефективність склала 95,8%.

Ключові слова: хронічний уретрит, хронічний уретропростатит, лікування, Гексикон.

The usage of medicine Hexikon during complex treatment of patients with chronic urethritis and urethroprostatitis

I.I. Gorpynchenko, I.M. Gurzhenko, A.I. Boiko, A.Y. Gurzhenko

The comparative analysis of 42 cases of application instillations of solution of Hexikon in complex treatment of patients with a chronic urethritis and urethroprostatitis is conducted. The results of investigation have shown, the medicine Hexikon is very effective (95,8%) remedy for treatment of chronic urethritis and urethroprostatitis of different etiology.

Key words: a chronic urethritis, chronic urethroprostatitis, treatment, Hexikon.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сексология і андрологія / За ред. акад. О.Ф. Возіанова та проф. І.І. Горпинченка. – К.: Здоров'я, 1996.
2. Сексология и андрология / Под ред. акад. А.Ф. Возианова и проф. И.И. Горпинченко. – К.: Абрис, 1997.
3. Ильин И.И. Негонokokковые уретриты у мужчин. – М.: Медицина, 1991. – С. 149–156.
4. Мавров И.И. Половые болезни. Українська енциклопедія. – К.: АСТ-прес., 344 с.
5. Гурженко Ю.Н., И.В. Судариков, В.М. Красовский. Использование препарата «Бетадин» в комплексном лечении больных хроническим простатитом и уретропростатитом // Здоровье мужчины, 2002. – № 1. – С. 19–22.