

# МАТЕРІАЛИ З'ІЗДУ УРОЛОГІВ УКРАЇНИ

(Частина 3)

17–18 жовтня 2013 року  
Україна, м. Трускавець

УДК 616.65-002

## Досвід використання психофізіологічної корекції статевих розладів у хворих на калькулезний простатит

О.Й. Янцаловський<sup>1</sup>, Г.Г. Яремчук<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Хмельницька міська поліклініка № 4

<sup>2</sup>Хмельницька міська лікарня

У статті приділена увага одній з актуальних проблем андрології – калькулезному простатиту та пов'язаних із ним сексуальним розладам, зокрема: зниженню лібідо, неповним спонтанним та адекватним ерекціям, прискоренню еякуляції, стертому, іноді болочому оргазму, що спричиняють значні психологічні порушення та стресорні реакції у пацієнтів. Наведено результати корекції психологічного стану пацієнтів за допомогою приладу КВЧ-терапії «СЕМ – ТЕСН». Установлено, що у пацієнтів в умовах стресорних реакцій КВЧ-пунктура здатна чинити седативний ефект.

**Ключові слова:** калькулезний простатит, статеві розлади, психологічна корекція, КВЧ-пунктура.

На сьогодні калькулезний простатит та пов'язані з ним статеві розлади у чоловіків залишається актуальною проблемою сучасної андрології. Поширеність простатолітіазу серед практично здорових чоловіків, за даними різних авторів, складає від 3% до 5%. При хронічному простатиті від 25% до 100%. На тлі доброякісної гіперплазії передміхурової залози (ДГПЗ) – від 50% до 70%, на тлі раку передміхурової залози – від 2% до 43%.

Ураховуючи виражений негативний вплив захворювання на активну працездатність, якість життя та психологічний комфорт пацієнта, калькулезний простатит можна вважати значною медико-соціальною проблемою.

Серед основних скарг хворих на калькулезний простатит є сексуальні розлади, а саме: зниження лібідо, неповні спонтанні та адекватні ерекції, прискорення еякуляції, стертий, іноді болочий оргазм, поява крові в еякуляті котрі спричиняють значні психологічні порушення та стресорні реакції у пацієнтів. Подружжя дисгармонія, що виникає на цьому тлі, поглиблює невротизацію пацієнтів, внаслідок чого ще більше зростає вираженість порушень статевої функції.

У комплексному лікуванні калькулезного простатиту, ускладненого сексуальними розладами та невротизацією пацієнта, важливе місце посідає психологічна корекція поведінкових реакцій хворого.

Психотерапія завжди була і досі залишається ефективним методом для лікування низки статевих розладів, де певною мірою присутні такі психологічні феномени, як страх чи невпевненість, що є пусковим механізмом стресорних реакцій, тому розроблення сучасних ефективних методів психокорекції в комплексному лікуванні статевих розладів на тлі калькулезного простатиту є вельми актуальним.

Останнім часом для досягнення релаксувального ефекту почалося успішне використання впливу слабких електромагнітних випромінювань (ЕМВ), зокрема крайнє високочастотного діапазону (КВЧ), через точки акупунктури апаратами КВЧ-терапії нового покоління.

**Мета дослідження:** оцінити ефективність впливу КВЧ-пунктури на психоемоційний та вегетативний статус організму хворих на калькулезний простатит ускладнений статевими розладами.

### МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ

За звітний період з 2011 по 2013 р. під нашим спостереженням знаходилися 80 хворих на калькулезний простатит, що супроводжувався статевими розладами. Вік хворих складав від 19 до 54 років. Критерії виключення пацієнтів з дослідження: суб- та декомпенсовані кардіальні, судинні, легеневі онкологічні та інші захворювання.

Усім хворим було проведено психофізіологічне тестування (дворазове) до та після психокорекції за розробленим скринінговим опитувальником на базі методики Спілберга і госпітальної шкали тривоги та депресії. У разі суми балів за шкалою тривоги 9 і більше, а за шкалою депресії – 10 і більше робили висновок про наявність у хворого психоемоційних порушень у вигляді підвищеного рівня тривоги та депресії, що вимагають відповідної корекції. За результатами психологічного тестування проведено розподіл хворих на дві групи. До першої групи (60 хворих) увійшли пацієнти з діагностично значущими відхиленнями в психоемоційному стані, до другої (20 хворих) – пацієнти з незначними і помірними відхиленнями за госпітальною шкалою тривоги та депресії.

Вегетативний статус учасників дослідження оцінювали за допомогою апаратно-програмного діагностичного комплексу (АПДК) Інтера Діакор. Комп'ютерне оброблення результатів дослідження полягало у кількісній та якісній оцінці показників вегетативного статусу з позицій норма – відхилення. Корекцію психоемоційного стану досліджуваних хворих проводили за допомогою апарату КВЧ-терапії «СЕМ – ТЕСН». Випромінювання КВЧ-сигналом в шумовому режимі здійснювали з БАТ С 7 або МС 6 залежно від вихідного стану вегетативного статусу. У дослідженні використовували експозицію 5 хв, протягом котрої здійснювали безперервний моніторинг – контроль стану вегетативного статусу пацієнта на основі нейрофізіологічного оцінювання його динаміки за даними АПДК Інтера Діакор.

### РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

За результатами дослідження проводили порівняльний аналіз показників структур, відповідальних за активність симпатичного та парасимпатичного відділів вегетативної нервової системи (ВНС). Оцінювання отриманого ефекту здійснювали на основі клініко-психопатологічного аналізу та верифікували за даними, отриманими в результаті моніторингу на АПДК Інтера Діакор. Клінічно у всіх досліджуваних пацієнтів першої групи після сеансу КВЧ-пунктури спостерігали зниження психоемоційного напруження, покращання сну та настрою. За критерієм Вілкоксона спостерігали статистично значуще зниження рівня тривоги ( $p < 0,01$ ) і рівня депресії ( $p < 0,05$ ). Особливо помітним позитивний ефект виявився у хворих першої групи з діагностованими вихідними порушеннями психоемоційної сфери. У хворих другої групи, де показники «тривоги» і «депресії» незначно відрізнялися від норми, об'єктивна динаміка показників, що вимірювалися, була менш суттєвою.

Також слід зазначити, що вихідні параметри досліджуваних пацієнтів характеризувалися вираженою симпатикотонією, підвищеною активністю кори надниркових та за груднинної залози, гіпоталамічної ділянки мозку. Однак протягом проведення сеансу КВЧ-пунктури, починаючи з 3–4-ї хвилини, спостерігали зворотні процеси: нормалізація діяльності гіпоталамуса, зниження підвищеної активності кори надниркових та за груднинної залози, повернення діяльності ВНС від вираженої симпатикотонії до стану естонії (вегетативної рівноваги).

### ВИСНОВКИ

Аналіз отриманих результатів свідчить про вплив КВЧ-пунктури на відновлення функціональної взаємодії двох неспецифічних систем мозку (ретикулярної та гіпоталамічної). КВЧ-пунктура в умовах стресорних реакцій здатна чинити седативний ефект.

КВЧ-пунктура сприяє відновленню вегетативних та психоемоційних порушень організму.

Максимальний ефект дії КВЧ-пунктури спостерігається на 3–4-й хвилині. Подальше збільшення експозиції промінення до 10 хв не чинить суттєвого впливу на неспецифічні системи мозку (ретикулярну та гіпоталамічну).

### Опыт использования психофизиологической коррекции половых расстройств у больных калькулезным простатитом А.И. Янцаловский

В статье уделено внимание одной из актуальных проблем андрологии – калькулезному простатиту, осложненному сексуальными расстройствами, в частности: снижением либидо, неполными спонтанными и (или) адекватными эрекциями, ускоренной эякуляцией, стертым, иногда болезненным оргазмом которые вызывают ощутимые психологические нарушения и стрессорные реакции у большинства пациентов. Приведены результаты коррекции психологического состояния пациентов с помощью аппарата КВЧ-терапии «СЕМ – ТЕСН». Установлено, что у пациентов в условиях стрессорных реакций КВЧ-пунктура способна вызывать седативный эффект.

**Ключевые слова:** калькулезный простатит, половые расстройства, психологическая коррекция, КВЧ-пунктура.

### Patients with have experience of the use of psikhofiziologichnoy correction of sexual disorders calculary prostatit A. Yancalovskiy

The article deals with one of the essential problems of andrology – calculous prostatitis and related sexual disorders, such as libido impairment, incomplete spontaneous and adequate erection, premature ejaculation and undersensitive, occasionally painful orgasm, which cause significant psychological disorders and provoke stress reactions among patients. The article provides the results of patients' psychological state correction by means of «СЕМ-ТЕСН», the EHF-therapy device.

**Key words:** calculous prostatitis, sexual disorders, psychological correction, EHF-puncture.

### Сведения об авторе

Янцаловский Александр Иосифович – городская поликлиника №4, 29000, г. Хмельницкий, ул. Молодежная 9.  
Яремчук Георгий Георгиевич – Хмельницкая городская больница, 29000, г. Хмельницкий, пер. Шевченко, 1.

### СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

- Брискин Б.С. Влияние миллиметровой волновой терапии на показатели иммунной системы у больных острым панкреатитом / Б.С. Брискин, З.И. Савченко, В.Н. Букатко // Миллиметровые волны в медицине и биологии: сб. докладов XIII Российского симпозиума. – М., 2003. – С. 40–42.
- Гапеев А.Б. Механизмы иммуномодулирующего действия низкочастотного электромагнитного излучения крайне высоких частот / А.Б. Гапеев, Н.К. Чемерис // XIV Российский симпозиум с международным участием «Миллиметровые волны в медицине и биологии». – М., 2007. – С. 203–207.
- Губарец М.Я. Изменения биоэлектрической активности головного мозга после микроволновой резонансной терапии у больных с ранними формами церебрального атеросклероза / М.Я. Губарец // Фундаментальные и прикладные аспекты применения миллиметрового ЭМИ в медицине: тез. докл. I Всесоюзного симпозиума. – 1989.
- Дике Г.Б. Влияние электромагнитных волн миллиметрового диапазона на состояние вегетативной нервной системы у женщин после ампутации матки / Г.Б. Дике // Миллиметровые волны в биологии и медицине. – 1999. – № 1. – С. 28–33.
- Запорожан В.Н. Влияние электромагнитного излучения крайне высокой частоты на состояние эндокринной, иммунной и протеолитической систем после хирургического удаления доброкачественных опухолей яичников / В.Н. Запорожан, В.Н. Беспоясная, Р.В. Соболев // XI Российский симпозиум с международным участием «Миллиметровые волны в квантовой меди-
- Кирова Б.В. Предполагаемые механизмы КВЧ-пунктурного обезболивания / Б.В. Кирова // Миллиметровые волны в медицине и биологии: докл. XII Российского симпозиума. – М.: ИРЭ РАН, 2000. – С. 57–58.
- Лебедева Н.Н. Экспериментально-клинические исследования в области биологических эффектов миллиметровых волн (обзор) / Н.Н. Лебедева, Т.И. Котровская // Миллиметровые волны в биологии и медицине. – 2002. – № 3. – С. 41–54.