

Аденома простаты – не приговор при условии своевременной диагностики

По словам специалистов-урологов, в последнее время мужские болезни резко «помолодели» и занимают ведущие места в хит-параде проблем медико-социального уровня. Недуги, которые раньше поражали в основном пожилых мужчин, сейчас все чаще встречаются у представителей среднего возраста и даже у молодых людей. Профессор, доктор медицинских наук Пасечников Сергей Петрович говорит о неутешительном прогнозе. Дело в том, что темпы роста доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ) или как ранее называли это заболевание – аденомы простаты – значительно повысились, если в 1950 году это заболевание диагностировалось у 8% мужчин, в 2007 этот показатель возрос до 11%, а к 2050 году прогнозируется рост показателя до 22%. И это только диагностированные случаи, что же говорить о достоверных статистических данных... Причины такого значительного роста различны: от ухудшения экологической ситуации до неправильного питания и образа жизни современных мужчин.



Сергей Петрович Пасечников
профессор,
доктор медицинских наук

Но это лишь внешние факторы, влияющие на здоровье мужского населения. Одной из причин мужских болезней становится психологический барьер, не позволяющий вовремя диагностировать заболевание и принять действенные и своевременные меры. В силу особенностей характера очень многие мужчины обращаются к помощи врача только в крайнем случае, когда болезнь уже запущена, развились осложнения и, как следствие, ее лечение затруднено или наступившие изменения требуют применения радикальных мер, например, проведения оперативного лечения. Виною всему – устоявшиеся стереотипы, что мужчины «не плачут» и, соответственно не жалуются, а поэтому и стыдятся обратиться к специалисту. А если этот специалист – уролог, значит мужское достоинство затронуто «за живое». Несвоевременная диагностика, игнорирование симптомов, нежелание говорить о проблеме, а также широкое распространение самолечения и бесконтрольная реклама медицинских препаратов сомнительного происхождения и действия часто приводят к неблагоприятным последствиям.

«Еще 20 лет назад диагноз «аденома простаты» звучал как страшный приговор на всю жизнь, обязательно ведущий к хирургическому вмешательству. И сегодня мужчина откладывает визит к специалисту до последнего, когда заболевание уже находится на последней стадии, при этом очень часто применяется самолечение без консультации с врачом», – рассказывает Олег

Ищенко, глава представительства Berlin-Chemie в Украине, уролог с многолетним стажем.

Чтобы предупредить болезнь следует обратиться к врачу, и чем раньше это будет сделано, тем эффективнее и быстрее будет проходить лечение, без применения инвазивных методов.

Если ранее основным методом лечения пациентов с ДГПЖ был хирургический, то сейчас значительная роль отводится консервативной медикаментозной терапии. В лечении ДГПЖ применяются три группы лекарственных средств: блокаторы 5 α -редуктазы, α -адреноблокаторы и фитопрепараты. В настоящее время в клинической практике наиболее часто используют блокаторы 5 α -редуктазы и α -адреноблокаторы, которые вследствие имеющегося ряда побочных эффектов, требуют осторожности в применении. В то же время фитотерапевтические препараты характеризуются высоким профилем безопасности.

На сегодняшний день не существует действенных эффективных средств профилактики ДГПЖ. Однако имеющиеся в арсенале врача препараты фитотерапии существенно улучшают состояние предстательной железы, особенно если они применяются при начальной стадии ДГПЖ. Сегодня на мировом фармрынке для лечения ДГПЖ широко используются экстракты плодов пальмы, африканского картофеля, африканской сливы, препараты из крапивы, ржи, семян тыквы, которые обладают различной эффективностью. Поэтому в Европейских рекомендациях по лечению симптомов нижних отделов мочевыводящих путей (СНМП) подчеркивается, что даже экстракты одних и тех же растений разных производителей не обладают одинаковыми биологическими и клиническими эффектами, поэтому эффективность одного бренда не может экстраполироваться на другие. Особое место с точки зрения доказательной медицины занимают лекарственные средства, содержащие экстракты таких растений, как *Serenoa repens* (вееролистная пальма американская). Их эффективность и безопасность доказана многочисленными многоцентровыми европейскими исследованиями. В Украине сейчас продается 6 препаратов и 2 пищевые добавки из экстрактов *S. repens*. Одним из наиболее изученных и эффективных в этой группе является препарат Простамол уно компании Berlin-Chemie. Стабильный положительный эффект от приема Простамол уно отмечается при начальных стадиях ДГПЖ в случае длительного, в течение нескольких месяцев, его применения. Основное его действие заключается в торможении роста тканей предстательной железы, улучшении мочеиспускания, противовоспалительном и противоотечном эффектах. Пациенты с ДГПЖ и хроническим простатитом при приеме препарата отмечают его хорошую переносимость и отсутствие неблагоприятного влияния на сексуальную функцию, он прост и удобен в применении – по 1 капсуле в сутки, вполне доступна стоимость курса лечения.

Следует с осторожностью относиться к свободной рекламе и продаже различных урологических препаратов, самолечение которыми не только не дает положительного результата, но и несет потенциальную опасность для здоровья. «Например, в Европе после выявления вируса коровьего бешенства препараты из органов и тканей крупного рогатого скота строго запрещены. В то время как на полках украинских аптек можно найти «лекарства» из экстракта предстательной железы половозрелых бычков (проста-



Юрий Николаевич Гурженко
профессор,
доктор медицинских наук

тилен, витапрост), которые активно рекламируются. А ведь препараты животного происхождения никогда не рассматривались в европейских и украинских Рекомендациях по лечению ДГПЖ», – говорит профессор и доктор медицинских наук Юрий Гурженко.

На что следует обратить внимание в борьбе с данной проблемой? Раннее выявление заболевания, важной частью которого является широкомасштабная программа просветительской деятельности среди населения, возобновление профилактических осмотров мужчин, своевременная консультация специалиста-уролога и применение адекватного лечения, в выборе которого активное участие принимает и сам пациент.

Украинские мужчины обращаются за помощью к урологу за месяц до сексуальной смерти, когда возможно это сделать за год до начала болезни. Над этим стоит задуматься.

Подготовили Снежана Сенатос и Наталья Грабарь