



УДК 616.65-007.61-085 + 616.65-002-085 + 615.254

Клінічна ефективність Хомвіо-простана у терапії доброякісної гіперплазії передміхурової залози і простатиту.

І.П. Потолочний, к.м.н.

Вузлова лікарня №1 ст. Дарниця, Київ

Хронічний простатит і доброякісна гіперплазія передміхурової залози представляють собою поширене захворювання чоловіків працездатного віку. Частота їх серед популяції чоловічого населення складає від 5 до 8 %. В лікуванні простатиту застосовується в наш час велика кількість препаратів, які відносяться до різних фармакологічних груп, але ефективність їх коливається в межах 10-40 % випадків. Продовжується інтенсивний пошук ефективних лікарських засобів та інших методів лікування даного поширеного захворювання.

Метою нашого дослідження було вивчення можливості застосування, ефективності і безпечності гомеопатичного препарату Хомвіо-простан (Prosta-Albin) фірма Хомвіора Арцнайміттель (Німеччина) в повсякденній медичній практиці.

Матеріали і методи.

Було проведено обстеження та лікування 47 хворих: 24 хворих із діагнозом "доброякісна гіперплазія передміхурової залози", що становило 51.1% і 23 (49.9%) хворих з діагнозом "простатит", у 14.9% (7 хворих) відмічалася поєднання аденоми із паренхіматозним простатитом. В обстеження включалися чоловіки у віці від 47 до 71 року (середній вік -58.5 ± 8.6), які знаходилися на амбулаторному лікуванні.

Основними скаргами були болі в ділянці малого тазу у 34 хворих, порушення сечовипускання у 46 хворих, кількість нічних сечовипускань коливалася від 3 до 5 раз протягом ночі у всіх хворих з ДГПЖ, невротичні скарги і розлад статевої функції виявлені у 27 хворих.

За даними ультразвукового дослідження у 19 хворих з I-II ступеню ДГПЖ виявлена залишкова сеча від 50 до 120 мл.

Оцінка результатів терапії проводилася за допомогою стандартної анкети з врахуванням загальноклінічної і локальної симптоматики, даних ультразвукового обстеження, динаміки показників простатичного секрету, клінічного та біохімічного аналізів крові та сечі, а також з врахуванням впливу простатичних симптомів на якість життя.

Препарат хомвіо-простан призначався всім пацієнтам по 5-10 крапель 3 рази на добу. Курс лікування 4-6 тижнів. Всі хворі були розподілені по групам:

I група включала 17 хворих (36.2%) отримували лікування хомвіо-простаном;

II група - 30 хворого (63.8%), які отримували лікування Хомвіо-простаном в поєднанні з немедикаментозними методами (масаж, місцеву ультразвукову терапію простати апаратом Impulsaphon UT, фірми "HOVER" (Німеччина).

В контрольну групу становило 22 хворих порівняні по віку з основною групою, які приймали лікування препаратами інших фармакологічних груп.

Одержані дані були оброблені за допомогою методу варіаційної статистики із використанням критерію Стьюдента.

Результати та їх обговорення.

На тлі прийому протягом 4 тижнів проведеної терапії хомвіо-простаном найбільш позитивна динаміка дизурічних проявів відмічалася у групі II. Так, у групі II частота сечовипускання нормалізувалася у 63.3% обстежених, у 35.3% хворих групи I і 31.8% хворих контрольної групи, імперативні позиви до сечовипускання перестали хвилювати відповідно 73.3%, 47.1% і 40.9% випадків, а почуття неповного звільнення сечового міхура зменшилося у 66.7% хворих групи II, 52.9% випадків групи I і 34.7% контрольної групи, що може побічно свідчити про нормалізацію функціонального зниження ємності сечового міхура. Полакіурія не виявлялася у 70% групи II, 35.3%

групи I, поліурія зменшилася більш ніж у третини пацієнтів, які мали ці симптоми до початку лікування. Утруднення при сечовипусканні перестало хвилювати у 60% хворих групи II, у групі I 52.9%, неутримання сечі – у 76.7% хворих II групи і 58.8% групи I (мал. 1).

Виявлено вплив Хомвіо-простана і на дизурію, асоційовану з сечовим синдромом (лейкоцитурія, мікрогематурія). Після курсу терапії в групі II лейкоцитурія зменшилася із 43.3% до 26.7% випадків, гематурія – з 13.3% до 6.7%.

У групі I відповідно – лейкоцитурія зменшилася з 58.8% до 41.2%, гематурія з 17.6 до 11.8%.

Більшість хворих мали виражений больовий синдром при ректальному обстеженні. Інтенсивність больового синдрому до і після лікування оцінювалася самими пацієнтами, які щоденно відмічали по 10-сантиметровій шкалі інтенсивність болі. Зміна больового синдрому по візуально-аналоговій шкалі протягом лікування була статистично значимою ($p < 0.001$) і в середньому дорівнювала 1.6 ± 0.9 .

У хворих при проведенні комплексного лікування відмічалася у 53.8% випадків зникнення болі приректальному обстеженні і поясничній ділянці, а у групі, яка приймала тільки хомвіо-простан – у 45.6%, а в контрольній групі – тільки у 21.5%.

У 71.6% випадків зникали болі при сечовипусканні в групі II, у групі I – у 66.7%, а у контрольній – у 42.7%. Це свідчить про вплив Хомвіо-простану на механізми запалення і зменшення ознак інфікування. Дана особливість фармакодинамічної дії хомвіо-простану дозволяє думати, що він має активність у профілактиці ускладнень аденоми передміхурової залози.

Подібно визначенню вираженості больового синдрому оцінювалася і ступінь дискомфорту, який виникав у хворих на тлі захворювання. Під час лікування Хомвіо-простаном ні один хворий не відзначав відсутності клінічного ефекту.

Під час обстеження всі показники ночного сну у пацієнтів усіх груп покращився, але у групі II були самі кращі показники. Так, скарги на безсоння зникли вже на третьому візиті у 8 хворих групи I, 7 12 хворих групи II і у 3 хворих контрольної групи. Проблема засипання залишилися тільки у 2 хворих групи I, у 1 хворого групи II і у 4 хворих контрольної групи. Скарги на передчасне пробудження на заключному візиті залишилися тільки у 4 пацієнтів контрольної групи, а у хворих основної групи таких скарг не було. Зміни показників були статистично достовірні.

Достовірна і статистична значима позитивна динаміка отримана при моніторингу окремих показників картини крові: РОЕ нормалізувалася, знизилася на 44.5% у групі I і на 56.3% у групі II; кількість лейкоцитів зменшилася на 34.5% у групі I і у 37.8% групи II.

Аналіз отриманих даних дозволяє зробити висновок про протизапальну дію Хомвіо-простану при лікуванні хронічного простатиту. Це також дуже важливо для запобігання мікробної інвазії. Значних достовірних змін в біохімічному складі крові при контролі не виявлено.

Всім хворим проводилося ультразвукове дослідження передміхурової залози. Практично у всіх хворих перед початком лікування реєструвалося збільшення передміхурової залози. Її об'єм у середньому був 53.6 см^3 .

Аналіз параметрів УЗД передміхурової залози і сечового міхура показав наступні результати. Так, на тлі проведеного лікування хомвіо-простаном відмічено зменшення розмірів передміхурової залози до 45.8 см^3 .

Перед початком терапії Хомвіо-простаном у 40% пацієнтів мали місце ознаки неповної хронічної затримки сечі, при цьому виявлялося залишкової сечі у кількості 85.1 ± 32.5 мл.

Оцінка об'єму залишкової сечі змінилися в сторону нормалізації показників, хоча і на початковому візиті, і в кінцевій точці оцінки у всіх пацієнтів була відсутня затримка сечовипускання.

На тлі проведеної терапії хомвіо-простаном у 25% хворих її середня кількість знизилася до 52.54 ± 22.5 , а у групи хворих, які приймали Хомвіо-простан разом із місцевою ультразвуковою терапією простати апаратом Impulsaphon UT у 69.5% випадків залишковою сечі не виявлялося зовсім. Така динаміка може свідчити про нормалізацію тону детрузора, що також підтверджується значним зменшенням дизурічних проявів.

Значні зміни також відмічені в показниках секрету простати на тлі терапії Хомвіо-простаном: зменшилася кількість пацієнтів, які мали високі показники лейкоцитів, які свідчили про наявність

запального процесу, також нормалізувався його колір(на кінцевому візиті оцінки не було пацієнтів з жовтим кольором секрету). Суттєвої різниці у групі I і II не відмічено. Перед початком лікування середня кількість лейкоцитів і еритроцитів у секреті простати складало, відповідно, 63 і 76 в полі зору. Після проведеного лікування знизилася до 23 і 31 в полі зору, що демонструє тропність препарату до тканини передміхурової залози і його протизапальну активність.

Паралельно ефективності лікування препаратом Хомвіо-простан проводили оцінку побічної дії препарату. Так небажаних ефектів при лікуванні не виявлено.

Висновки.

Як видно із отриманих результатів, на тлі проведеного лікування препаратом "Хомвіо-простаном" у хворих з доброякісною гіперплазією передміхурової залози, хронічним простатитом відбулися достовірні зміни.

По всім основним показникам має місце позитивна динаміка, особливо при комплексному лікуванні Хомвіо-простаном у поєднанні з немедикаментозними методами (масажем, місцевою ультразвуковою терапією)

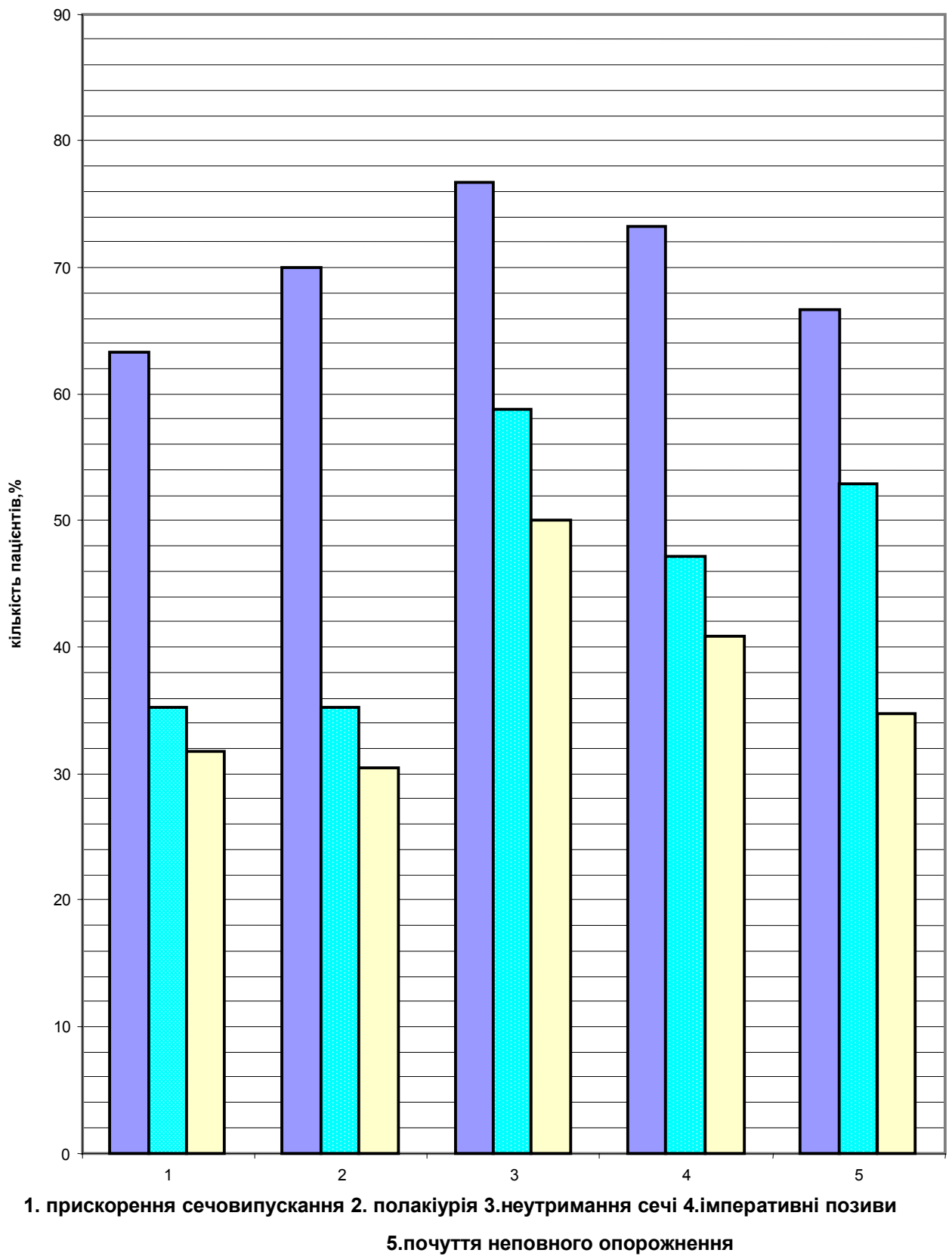
Таким чином, на основі отриманих даних можна зробити висновок про те, що "Хомвіо-простан" є препаратом вибору при лікуванні пацієнтів, які страждають хронічним простатитом, в першу чергу для зменшення больового синдрому, так як одним із основних якостей препарату є висока ступінь швидкості настання ефекту.

Препарат може бути також рекомендований як один із компонентів у комплексному лікуванні хронічного простатиту у хворих усіх вікових груп, а також для реабілітації пацієнтів, які перенесли гостре запалення передміхурової залози.

Література

1. Э.Фарингтон. Гомеопатическая клиническая фармакология. "Колос" и "ИТЭМ". Киев, 1992.
2. Г.Келер.Гомеопатия. "Гомеопатическая медицина ".Смоленск, 1997.
3. Зунихис Э.А. Сочетание воспаления и аденомы предстательной железы\\ Материалы 3-го Всесоюзного съезда урологов.- Минск, 1984.-С.310-311.
4. В.А. Молочков, И.И. Ильин. Хронический уретрогенный простатит. Москва "Медицина" 1998.
5. Dellmour F. Konzentrationsverhältnisse Homöopathischer Arzneimittel. Documenta Homöopathica Band 14. Wien; Verlag W Maudrich, 1994.
6. Egan K.J., Krieger J.N. Psychological problems in chronic prostatitis patients with pain\\Clinic.J.Pain.- 1994.-Vol. 10.-P. 218-226.
7. Glifford G. M., Farmer R. D. Medical therapy for benign prostatic hyperplasia , a review of the literature. Eur. Urol.- 2000.-v 38. –p .2-19.

Позитивна динаміка дизурічних проявів на тлі лікування



■ хомвіо-простан+ місцева ультразвукова терапія ■ хомвіо-простан ■ контрольна група

02096, м.Київ, вул. Сімферопольська,8
тел. 551-43-89
Потолочний Ігор Петрович

РЕЦЕНЗІЯ

На статтю І.П. Потолочного "Клінічна ефективність хомвіо-простана у терапії доброякісної гіперплазії передміхурової залози і простатиту."

В даній роботі представлені матеріали на актуальну тему сучасної урології в зв'язку з широкою розповсюдженістю доброякісної гіперплазії передміхурової залози і простатиту.

Робота виконана з використанням сучасних методів діагностики (ультразвукового дослідження передміхурової залози, лабораторних показників) та лікування (рослинного препарату – Хомвіо-простану у поєднанні з ультразвуковим ректальним методом лікування апаратом Impulsaphon UT, фірми "HOVER").

Отримані дані свідчать про клінічну ефективність Хомвіо-простану, який є препаратом вибору при лікуванні пацієнтів з хронічним простатитом і доброякісною гіперплазією передміхурової залози.

Стаття є актуальною, виконана на сучасному методичному рівні і викликає, безумовно, інтерес читачів.

**Професор
Інституту урології АМН України**

Клименко І.О.

РЕЗЮМЕ.

Проведений аналіз результатів лікування 59 хворих хронічним простатитом та доброякісною гіпертрофією передміхурової залози у віці від 47 до 71 року, які знаходилися на амбулаторному лікуванні. Пацієнти в залежності від проведеної терапії були розділені на три групи: I група - включала 17 хворих, які отримували лікування Хомвіо-простаном; II група - 30 хворого, які отримували лікування хомвіо-простаном в поєднанні з немедикаментозними методами (масаж, місцеву ультразвукову терапію простати апаратом Impulsaphon UT, фірми "HOVER" (Німеччина); контрольну групу - 22 хворих порівняні по віку з основною групою, які приймали лікування препаратами інших фармакологічних груп.

Ефективність лікування оцінювали за покращенням клінічної симптоматики, лабораторних показників та УЗІ- даних. Результати дослідження стверджують, що "Хомвіо-простан" є препаратом вибору при лікуванні пацієнтів, які страждають хронічним простатитом, в першу чергу для зменшення больового синдрому, так як одним із основних якостей препарату є висока ступінь швидкості настання ефекту.

Препарат може бути також рекомендований як один із компонентів у комплексному лікуванні хронічного простатиту у хворих усіх вікових груп., а також для реабілітації пацієнтів, які перенесли гостре запалення передміхурової залози.

Ключові слова: хронічний простатит, доброякісна гіперплазія передміхурової залози, Хомвіо-простан, місцева ультразвукова терапія.

Resumes.

Is carried out the analysis of the results of treating by 59 the patients chronic prostatitis and by the high-quality hypertrophy of prostate gland in the age from 47 to 71 year, which were found on the dispensary treatment. Patients depending on the carried out therapy were divided into 3 groups: 1 deg - it included 17 sick, obtained Homvio- Prostan; 2 deg - 30 patients, who obtained treatment Homvio-Prostan in combination with the nonmedicamental methods (massage, the local ultrasonic therapy of prostate by the apparatus Impulsaphon UT, of firm " HOVER " (Germany); control group - 22 patients are compared with respect to the age with the basic group, that took treatment by the preparations of other pharmacological groups. The effectiveness of treatment was evaluated according to an improvement in the clinical symptoms, laboratory indices and data of US. The results of a study confirm that Homvio-Prostan - preparation of selection in the treatment of patients, first of all for decreasing the painful syndrome, since one of the basic properties of preparation there is a high degree of the achievement of effect. Preparation can be recommended as one of the components in the complex treatment of chronic prostatitis in the sick different groups dependent on age, and also for the rehabilitation of patients, who withstood the acute inflammation of prostate gland.

Key words: chronic prostatitis, high-quality hyperplasic of prostate gland, Homvio-Prostan, local ultrasonic therapy.

Резюме.

Проведен анализ результатов лечения 59 больных хроническим простатитом и доброкачественной гипертрофией предстательной железы в возрасте от 47 до 71 года, которые находились на амбулаторном лечении. Пациенты в зависимости от проведенной терапии были разделены на 3 группы: 1 гр – включала 17 больных, получавших Хомвио- Простан; 2 гр – 30 больных, получавших лечение Хомвио-Простаном в сочетании с немедикаментозными методами (массаж, местная ультразвуковая терапия простаты аппаратом Impulsaphon UT, фирмы «HOVER» (Германия); контрольную группу – 22 пациента сравнены по возрасту с основной группой, принимавшие лечение препаратами других фармакологических групп.

Эффективность лечения оценивали по улучшению клинической симптоматики, лабораторных показателей и УЗД данных.

Результаты исследования подтверждают, что Хомвио-Простан – препарат выбора в лечении пациентов, в первую очередь для уменьшения болевого синдрома, так как одним из основных свойств препарата есть высокая степень достижения эффекта.

Препарат может быть рекомендован как один из компонентов в комплексном лечении хронического простатита у больных разных возрастных групп, а также для реабилитации пациентов, перенесших острое воспаление предстательной железы.

Ключевые слова: хронический простатит, доброкачественная гиперплазия предстательной железы, Хомвио-Простан, местная ультразвуковая терапия.

Таблиця 1. Ефективність лікування хворих із хронічним простатитом та ДГПЗ.

Групи хворих	Кількість хворих	Зменшення частоти сечовипускання	Зменшення імперативних позивів	Зменшення частоти неповного звільнення	Зникнення болі при ректальному обстеженні	Зникнення болі при сечовипусканні	Покращення лабораторних показників
I група	17	35.3%	47.1%	52.9%	45.6%	66.7%	49.5%
II група	30	63.3%	73.3%	66.7%	53.8%	71.6%:	57.3%
Контрольна група	22	31.8%	40.9%	34.7%	21.5%	42.7%	44.2%