

[DOI:10.26104/NNTIK.2023.63.74.019](https://doi.org/10.26104/NNTIK.2023.63.74.019)

*Садырбеков Н.Ж., Рыскулбеков Н.Р., Суранов Д.А.,  
Садырбеков У.Н.*

**«ПРОСТАМЕД» ПРЕПАРАТЫ ӨНӨКӨТ БАКТЕРИЯЛЫК  
ПРОСТАТИТ МЕНЕН ООРУГАНДАРДЫ ДАРЫЛООДО**

*Садырбеков Н.Ж., Рыскулбеков Н.Р., Суранов Д.А.,  
Садырбеков У.Н.*

**ПРЕПАРАТ «ПРОСТАМЕД» В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ  
С ХРОНИЧЕСКИМ АБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРОСТАТИТОМ**

*N. Sadyrbekov, N. Ryskulbekov, D. Suranov,  
U. Sadyrbekov*

**THE DRUG «PROSTAMED» IN THE TREATMENT OF PATIENTS  
WITH CHRONIC ABACTERIAL PROSTATITIS**

УДК: 616.65-002.2-022-085-06:616.62/69

Өнөкөт простатит репродуктивдүү курактагы эркектердин уrogenиталдык патологияларынын арасында алдыңкы орундардын бирин ээлейт. Бүгүнкү күндө простатит – эркектердин жыныстык органдарынын эң кеңири таралган оорусу. Кыргызстанда (эгер жыл сайын келип турсак) эркектердин 30%дан ашыгы өнөкөт простатиттен дарылануу үчүн урологдорго кайрылышат. Бул изилдөөнүн максаты өнөкөт абактериалдык простатит менен ооруган бейтаптарга «Prostamed Klein» препаратынын натыйжалуулугун жана чыдамкайлыгын аныктоо болгон. Материал жана методдор. Изилдөөгө 21 жаштан 51 жашка чейинки (орточо жаш курагы  $24,25 \pm 2,5$  жыл болгон) өнөкөт абактериалдык простатит менен ооруган 90 бейтап катышкан. Ооруга төмөнкү көрсөткүчтөр боюнча диагноз коюлган: субъективдүү симптомдор (жамбаш аймагында оорунун болушу), пациенттин тарыхы, простата тамырларынын УЗИ ангиографиясы менен ТРУС жана простата безинин секрециясын анализдөө. Бейтаптын баштапкы абалын жана дарылоодон кийинки абалын баалоо үчүн CPSI (Өнөкөт простатиттин симптомдору индекси) анкетасы колдонулган. Бейтаптар монотерапия катары 90 күн бою Prostamed 2 таблеткадан күнүнө 3 жолудан алышкан. Бейтаптардын клиникалык абалы терапия башталганга чейин, дароо кийин жана дарылоо аяктагандан кийин бир айдан кийин бааланган. Изилдөөнүн натыйжалары. Бардык бейтаптар 3 жолу кароодон өткөн, алар биринчи, токсончу жана жүз жыйырманчы күн болгон, зарыл болсо, кошумча текшерүү жүргүзүлгөн. Дарылоонун натыйжалуулугунун параметрлери катары төмөнкү көрсөткүчтөр тандалып алынган, ошондой эле бейтаптардагы простата безинин секрециясынын абалы жана простата безинин кан менен камсыз болушу боюнча маалыматтар. Биздин изилдөөгө ылайык, биз «prostamed» препараты простата безинин кан менен камсыз болушун жакшыртат, сезгенүүгө каршы активдүүлүктү көрсөтөт, простатадагы сезгенүүнү азайтат жана бейтаптардын жашоо сапатын жакшыртат деп ишенимдүү айта алабыз. Дары жакшы кабыл алынган, жана эч кандай терс таасирлери катталган. Дарылоодон бир ай өткөндөн кийин бейтаптарды текшерүү бул терапиянын узак мөөнөттүү натыйжалуулугун тастыктайт.

**Негизги сөздөр:** простатит, өнөкөт простатити, простамед препараты, простатитти дарылоо, простата бези, УЗИ текшерүүсү, пациент, белгилери.

Хронический простатит занимает одно из лидирующих мест среди урогенитальных патологий у мужчин репродуктивного возраста. На сегодняшний день простатит является

самым распространенным заболеванием мужской половой сферы. В Кыргызстане (если брать годовую обращаемость) более 30% мужского населения приходят к урологам с целью прохождения лечения по поводу хронического простатита. Целью данного исследования явилось определение эффективности и переносимости препарата «Простамед Кляйн» у больных страдающих хроническим абактериальным простатитом. Материал и методы. В исследовании принимали участие 90 пациентов с хроническим абактериальным простатитом в возрасте от 21 до 51 лет (средний возраст составил  $24,25 \pm 2,5$  года). Заболевание диагностировалось по следующим параметрам: субъективные симптомы (наличие боли в области малого таза), анамнез пациентов, ТРУЗИ с УЗ – ангиографией сосудов простаты и анализ секрета предстательной железы. Для оценки исходного состояния пациента и состояния после лечения использовали анкету CPSI (индекс симптомов хронического простатита). Пациенты получали Простамед по 2 таблетки x 3 раза в день на протяжении 90 дней в виде монотерапии. Клиническое состояние больных оценивали до начала терапии, непосредственно после и через месяц окончания лечения. Результаты проведенного исследования. Все пациенты прошли обследование в ходе 3 визитов, это на первый, девяностый и сто двадцатый дни, при необходимости проводилось дополнительное исследование. В качестве параметров эффективности лечения были выбраны следующие показатели, также как состояние секрета простаты у пациентов и данные кровоснабжения предстательной железы. По данным нашего исследования можно с уверенностью сказать, что препарат «Простамед» улучшает кровоснабжение в предстательной железе, проявляет противовоспалительную активность, снижая воспаление в простате, улучшает качество жизни пациентов. Препарат хорошо переносится, а также не было зафиксировано побочных эффектов. Обследование пациентов пациентов через месяц после лечения подтверждает результативность данной терапии в пролонгированном периоде.

**Ключевые слова:** простатит, хронический простатит, препарат простамед, лечение простатита, предстательная железа, ультразвуковое исследование, пациент, симптомы.

Chronic prostatitis occupies one of the leading places among urogenital pathologies in men of reproductive age. Today, prostatitis is the most common disease of the male genital area. In Kyrgyzstan (if we take annual visits), more than 30% of the male population come to urologists to undergo treatment for chronic prostatitis. The purpose of this study was to determine the effectiveness and tolerability of the drug «Prostamed Klein» in patients suffering from

*chronic abacterial prostatitis. Material and methods. The study involved 90 patients with chronic abacterial prostatitis aged from 21 to 51 years (average age was  $24.25 \pm 2.5$  years). The purpose of this study was to determine the effectiveness and tolerability of the drug «Prostamed Klein» in patients suffering from chronic abacterial prostatitis. Material and methods. The study involved 90 patients with chronic abacterial prostatitis aged from 21 to 51 years (average age was  $24.25 \pm 2.5$  years). Patients received Prostamed 2 tablets x 3 times a day for 90 days as monotherapy. The clinical condition of the patients was assessed before the start of therapy, immediately after and one month after the end of treatment. Results of the study. All patients were examined during 3 visits, these were on the first, ninetieth and one hundred and twentieth days; if necessary, additional examination was carried out. The following indicators were chosen as parameters for the effectiveness of treatment, as well as the state of prostate secretions in patients and data on the blood supply to the prostate gland. According to our study, we can confidently say that the drug "prostamed" improves blood supply to the prostate gland, exhibits anti-inflammatory activity, reducing inflammation in the prostate, and improves the quality of life of patients. The drug was well tolerated, and no side effects were recorded. Examination of patients one month after treatment confirms the effectiveness of this therapy in a prolonged period.*

**Key words:** prostatitis, chronic prostatitis, prostamed drug, prostatitis treatment, prostate gland, ultrasound examination, patient, symptoms.

**Введение.** Хронический простатит занимает одно из лидирующих мест среди урогенитальных патологий у мужчин репродуктивного возраста. На сегодняшний день простатит является самым распространенным заболеванием мужской половой сферы. В Кыргызстане (если брать годовую обращаемость) более 30% мужского населения приходят к урологам с целью прохождения лечения по поводу хронического простатита [11,12]. По данным российских авторов у 7- 36% больных встречаются осложнения простатита, такие как эпидидимит, везикулит, расстройства репродуктивной функции и выраженные расстройства мочеиспускания, это в свою очередь ведет к снижению качества жизни мужского населения [2,3,5]. Также хронический простатит может привести как к раннему семяизвержению, так и к астенозооспермии. Нарушения качества секрета предстательной железы (повышение вязкости) можно связать с нарушением микроциркуляции внутри самой железы, а это в свою очередь ведет к повышению количества лейкоцитов в секрете простаты и ухудшению течения заболевания [1,4].

В последние десятилетия установлено что этиопатогенетическое начало, которое вызвало воспаление в предстательной железе, изменилось. В настоящее время хронический бактериальный простатит является относительно редким заболеванием. Не всегда предсказуем клинический ответ на антибиотики, сомнительна корреляция между элиминацией уропатогенного

микроорганизма из предстательной железы и выздоровлением [6,7]. Как видно отмечается переход от бактериальной к полиэтиологическому моменту развития и течения хронического простатита. Если раньше у больных с хроническим простатитом выявляли в основном бактериальную флору, то в настоящее время чаще всего инфекционный агент не определяется.

Следовательно, снижается роль антибактериальных препаратов в лечении воспаления в простате и повышается значимость фитопрепаратов [8,9,10].

Поэтому вопросы своевременной диагностики и правильного лечения имеют важное значение, как в медицинском, так и в социальном плане.

**Целью данного исследования** явилось определение эффективности и переносимости препарата «Простамед Кляйн» у больных страдающих хроническим абактериальным простатитом.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 90 пациентов с хроническим абактериальным простатитом в возрасте от 21 до 51 лет (средний возраст составил  $24,25 \pm 2,5$  года).

Заболевание диагностировалось по следующим параметрам: субъективные симптомы (наличие боли в области малого таза), анамнез пациентов, ТРУЗИ с УЗ – ангиографией сосудов простаты и анализ секрета предстательной железы.

Для оценки исходного состояния пациента и состояния после лечения использовали анкету CPSI (индекс симптомов хронического простатита).

Пациенты получали Простамед по 2 таблетки x 3 раза в день на протяжении 90 дней в виде монотерапии. Клиническое состояние больных оценивали до начала терапии, непосредственно после и через месяц окончания лечения.

**Результаты исследований и их обсуждение.** Все пациенты проходили обследование в ходе 3 визитов, это на первый, девяностый и сто двадцатый дни, при необходимости проводилось дополнительное исследование. В качестве параметров эффективности лечения были выбраны следующие показатели, также как состояние секрета простаты у пациентов и данные кровоснабжения предстательной железы. Также следует отметить, что пациентам проводили ректальное пальцевое обследование. Динамика результатов пальцевого ректального исследования показана в таблице 1, где видно, что после приема препарата простамед у пациентов прошла болезненность, улучшилась консистенция и формы простаты.

Таблица 1

Результаты пальцевого ректального исследования			
Показатель	До лечения	После лечения	Через месяц после лечения
<b>Срединная бороздка:</b>			
определяется	65 (72.2%)	32(100%)	90(100%)
сглажена	25 (27.7%)	0	0
<b>Консистенция:</b>			
эластическая	84(93.3%)	87(96.6%)	88(97.7%)
тугоэластическая	16 (17.7%)	10 (11.1%)	10 (11.1%)
<b>Болезненность:</b>			
отсутствует	21 (23.3%)	70(77.7%)	90(100%)
присутствует	69 (76.6%)	12(13.3%)	0
<b>Поверхность:</b>			
ровная	69(76.6%)	85(94.4%)	90(100%)
неровная	21 (23.3%)	0	0

Всем пациентам проводилась оценка результатов лечения простамедом с помощью шкалы оценки симптомов хронического простатита NIH – CPSI. Для определения эффективности препарата были выделены следующие показатели, такие как дискомфорт над лоном, неприятные ощущения в промежности, императивный позыв к мочеиспусканию, болезненный оргазм и суммарно показателя качества жизни. По результатам анкетирования пациентов были определены показатели суммарного бала по шкале NIH – CPSI.

Таблица 2

Динамика суммарного балла по шкале NIH-CPSI (средний показатель)			
Показатель	До лечения	После лечения	Через месяц
Дискомфорт над лоном	21,5+0,5	3,5+0,5	2,5+0,5
Неприятные ощущения в промежности	20,0+0,75	2,0+0,2	1,0+0,5
Императивный позыв	10,5+0,5	2,5+0,5	2,0+0,5

В процессе лечения нами проводилось исследование секрета простаты, с целью определения противовоспалительного эффекта. В таблице 3 показана динамика показателей секрета предстательной железы, где видно, что, количество лейкоцитов снижается после лечения простамедом и нормализуется на 5-6 месяц после терапии. А также улучшается функция предстательной железы, что свидетельствует о повышении количества лецитиновых зерен.

Таблица 3

Динамика показателей секрета простаты			
Показатель	До лечения	После лечения	Через месяц
Количество лейкоцитов	до 45	до 10	до 5-6
Лецитиновые зерна	малое	умеренное	значительное
Наличие микрофлоры	отсутствует	отсутствует	отсутствует

Пациенты до лечения и после проходили ТРУЗИ с УЗ – ангиографией сосудов предстательной железы, результаты исследования приведены в

Таблица 4

Динамика объема предстательной железы с УЗ-ангиографией сосудов			
Показатель	До лечения	После лечения	Через месяц
V простаты (см <sup>3</sup> )	32,15+3,15	25,15+2,25	23,45+1,35
Простатическая артерия (пиковая скорость) (см/сек)	16,3+2,3	22,4+1,25	21,4+1,25
Уретральные артерии(см/сек)	6,25+1,25	9,1+1,23	9,4+1,2
Капсулярные артерии(см/сек)	0,4+0,1	0,7+0,15	0,7+0,1
Венулы простаты (см/сек)	5,45+1,2	13,5+1,0	13,5+1,0

Для успешного лечения воспалительного заболевания является улучшение кровотока, что является основополагающим фактором в выздоровлении. За основу нашего исследования, с целью доказательности результативности терапии «простамедом», были взяты показатели пиковой скорости кровотока в артериях и венах простаты. Из таблицы видно, что пиковая скорость в простатической артерии равняется 16,3 до лечения и после лечения 22,4 см/сек., скорость кровотока в уретральных артериях составило 6,25 до лечения и 9,1 см/сек после лечения, в капсулярных артериях 0,5 и 0,8 см/сек., и кровотока в венах простаты 6,15 и 12,5 см/сек., соответственно.

При ТРУЗИ предстательной железы объем составил до лечения 32,15 см<sup>3</sup>, а после лечения 25,15 см<sup>3</sup>. По данным УЗ – ангиографии видно, что пиковая скорость кровотока в простатической артерии изначально была ниже нормы, но после проведенного лечения достигла верхних границ нормы, соответственно такая же картина наблюдалась в капсулярных и уретральных артериях. В венах предстательной железы отмечалось увеличение пиковой скорости с 6,15 см/сек., до лечения и после 12,5 см/сек., после лечения. Все вышеописанное говорит о том, что приток артериальной крови к предстательной железе заметно вырос и усилился кровоток.

Также при приеме препарата «простамед» каких-либо побочных эффектов, требующих необходимости обратить внимание или отмены препарата, не были отмечены.

#### **Выводы:**

1. По данным нашего исследования можно с уверенностью сказать, что препарат 2 «простамед» улучшает кровоснабжение в предстательной железе, проявляет противовоспалительную активность, снижая воспаление в простате, улучшает качество жизни пациентов.
2. Препарат хорошо переносится, а также не было зафиксировано побочных эффектов.
3. Обследование пациентов через месяц после

лечения подтверждает результативность данной терапии в пролонгированном периоде.

#### **Литература:**

1. Тарасов Н.И. Хронический простатит: Патогенез, новые пути повышения эффективности лечения, РФЯЦ- ВНИИТФ, 1999.
2. Ткачук В.Н. Хронический простатит. - М.: Медицина для всех, 2006.
3. Щеплев П.А. Простатит - М.: МЕДпресс-информ, 2011. - 2-е изд.
4. Collins M.M. et al/How common is prostatitis? A national survey of physician visits. J Urol. №2, 1998.
5. Бобков Ю.А. Значение показателей эякулята для диагностики и определения активности хронического простатита, Автореф. дисс... канд. мед наук. - Санкт-Петербург, 2001.
6. Лоран О.Б., Дубов С.В., Фин В.А. о дополнительных диагностических возможностях трехмерной ультразвуковой визуализации предстательной железы. / Андрология и генитальная хирургия. - 2000.
7. Горпинченко И.И., Гурженко Ю.Н., Нагорный А.Е. Опыт применения многокомпонентных фитопрепаратов у больных при хроническом абактериальном простатите / синдроме хронической тазовой боли // Здоровье мужчины. 2014. № 1. - С. 36-40.
8. Горпинченко И.И., Гурженко Ю.Н. Применение препарата Простамед в комплексном лечении больных с экскреторно-токсическим бесплодием. // Здоровье мужчины, №1 (40). 2012. - С.141-148.
9. Дюдюн А.Д., Полион Н.Н., Щербак А.Ю., Дюдюн С.А., Полион Н.Ю., Ткаченко П.И. Эффективность лечения больных уретропростатитами с применением в комплексной терапии препаратов «Простамед» и «Дистрептаза» / Дерматовенерология. Косметология. Сексопатология 3-4 (11). - 2008.
10. Бойко Н.И. Применение препарата Простамед для лечения пациентов с хроническим простатитом: синдромом хронической тазовой боли. // Здоровье мужчины №3. - 2004.
11. Абаралиев А.К., Чернецова Г.С., Садырбеков Н.Ж. Сохранение мужской фертильности в Кыргызской Республике. Здравоохранение Кыргызстана. - №3. - 2022. - С. 91-96.
12. Усупбаев А.Ч., Стамбекова К.Н., Кылычбеков М.Б. Состояние мочеполовой системы у мужчин, проживающих в Кыргызской Республике. / Вестник Кыргызской государственной медицинской академии. - №3. 2023. - С. 160-168.