

2-я МЕЖДУНАРОДНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ВЫСТАВКА

# МУЖСКОЕ ЗДОРОВЬЕ И ДОЛГОЛЕТИЕ

International medical exhibition  
«MEN'S HEALTH and LONGEVITY»

2-й Российский научный Форум

Москва, 17-19 февраля 2004 г.

МАТЕРИАЛЫ ФОРУМА  
ОФИЦИАЛЬНЫЙ КАТАЛОГ ВЫСТАВКИ



## **ХРОНИЧЕСКИЙ АБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОСТАТИТ: ВОЗМОЖНОСТИ ПРОСТАНОРМА**

*Сегал А.С., Колхир В.К., Трумпле Т.Е., Воскобойникова И.В.*

*Кафедра урологии МГМСУ, ВИЛАР, Москва*

Нами создан комплексный препарат простанорм, представляющий водно-спиртовой экстракт из смеси лекарственного растительного сырья (трава зверобоя, трава золотарника канадского, корень солодки, корневище эхинацеи пурпурной). Экспериментально было установлено, что простанорм обладает простатотропным действием, обусловленным антимикробным, противовоспалительным и анальгезирующим эффектом, а также способностью улучшать микрофлору тканей простаты.

В условиях стационара и амбулаторно лечение простанормом проведено несколькими сотнями пациентов. В данной работе проанализированы результаты терапии 180 больных (средний возраст 38,4 года), страдавших хроническим абактериальным простатитом (категория IIIA, классификация NIH, 1995). У 103 (57,2%) пациентов процесс был в фазе латентного воспаления, а у 77 (42,8%) - в фазе ремиссии. Контрольную группу представляли 30 больных.

Простанорм больные принимали внутрь за 30 мин. до еды или через 1 час после, по 1/2 чайной ложки, разведенный в воде, 3 раза в день. Продолжительность курса 4 - 6 недель.

Простанорм назначали в качестве монотерапии или в сочетании с физиотерапией и массажем простаты. У пациентов контрольной группы применяли традиционную терапию, лекарственных средств не назначали.

Для оценки эффективности лечения, помимо стандартных тестов, использовали шкалу СОС-ХП (О.Б. Лоран, А.С. Сегал, 2001). Выполняли пальпацию простаты, УЗИ, урофлоуметрию, микроскопическое и бактериологическое исследование секрета простаты и спермальной плазмы, исследование мочи по Нечипоренко в 3-х порциях, ПСА, уретроскопию. Комплексное обследование пациентов производили до начала лечения, сразу после и спустя 3 месяца по его завершению.

Эффективность лечения с использованием простанорма в целом составила, в зависимости от активности воспалительного процесса, от 77,9% до 90,1%, а в контрольной группе - 56,2%. После курса терапии у пациентов с достигнутым эффектом средние показатели (баллы), характеризующие боли и парестезии, уменьшились на 6 пунктов (с 11 до 5), дизурию - на 3 (с 10 до 7), простаторею - на 1 (с 2 до 1), качество жизни - на 4 (с 9 до 5), индекс симптоматики - на 10 (с 23 до 13), клинический индекс - на 14 (с 32 до 18). Очевидно, что основным положительным сдвигом было уменьшение или исчезновение болей и парестезий. Отмечена также достоверная положительная динамика объективных показателей.

Поскольку симптоматика воспалительного поражения простаты в латентной фазе более выражена, чем в фазе ремиссии, то и лечебное действие простанорма проявилось более наглядно (эффективность лечения составила 77,9% и 90,1% соответственно).

Полученные результаты оказались стойкими и при контрольном обследовании через 3 месяца после завершения терапии были примерно идентичными. Мы не наблюдали у наших пациентов каких-либо осложнений или побочных реакций, связанных с приемом препарата.

Таким образом, простанорм оказался весьма эффективным средством лечения хронического простатита. Считаем, что его назначение особенно показано при хроническом абактериальном простатите, бактериальном, - после устранения микробного агента, а также с целью профилактики обострений.