

Здоровье мужчин

ISSN 2307-5090



№1 (52) '2015

ЖУРНАЛ ВЫХОДИТ
С МАЯ 2002 ГОДА

ОФИЦИАЛЬНОЕ ИЗДАНИЕ АССОЦИАЦИИ СЕКСОЛОГОВ И АНДРОЛОГОВ УКРАИНЫ

МЕТАФИЛАКТИКА
МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ 4

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ
ЭКСТРАКТА
TRIBULUS TERRESTRIS
В КОРРЕКЦИИ
ГИПЕРОКСАЛУРИИ 22

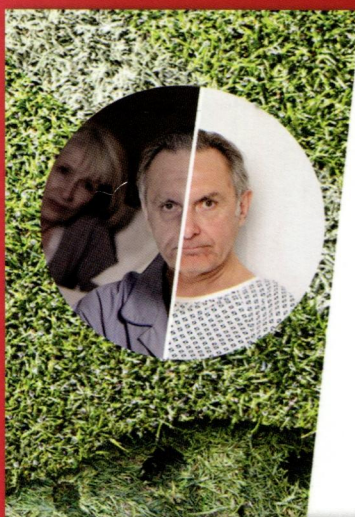
НАШ ОПЫТ УСТРАНЕНИЯ
МЕХАНИЧЕСКИХ
ПОВРЕЖДЕНИЙ
ПЕНИЛЬНЫХ ИМПЛАНТОВ 26

РЕНЕССАНС ФОСФОМИЦИНА
В ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ
МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ 83

РОЛЬ КИШЕЧНИКА
В ПАТОГЕНЕЗЕ
МОЧЕКАМЕННОЙ
БОЛЕЗНИ 93

КОМПЛЕКСНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
В ДИАГНОСТИКЕ
ОСТЕОИД-ОСТЕОМЫ 131

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА
АССОЦИАЦИИ УРОЛОГОВ
УКРАИНЫ 134



Если у Вашего пациента с ДГПЖ:

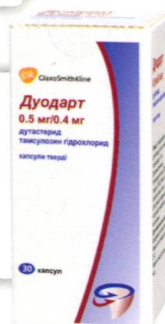
✓ IPSS ≥ 8 баллов*

✓ ПСА ≥ 1,5 нг/мл

✓ Объем ПЖ > 30 см³

Дуодарт
одна капсула,
один раз в день²

Дуодарт – это фиксированная по дозе комбинация в виде твердой капсулы, содержащей 0,5 мг дутастерида и 0,4 мг тамсулозина гидрохлорида²



Дуодарт – единственная зарегистрированная в Украине фиксированная комбинация α-блокатора и ингибитора 5α-редуктазы¹

Краткая инструкция по медицинскому применению препарата Дуодарт[®]

Состав: 1 капсула содержит дутастерида 0,5 мг и тамсулозина гидрохлорида 0,4 мг.

Показания. Лечение умеренных и тяжелых симптомов ДГПЖ. Уменьшение риска возникновения ОЗМ и необходимости хирургического вмешательства у пациентов с умеренными и тяжелыми симптомами ДГПЖ. **Способ применения и дозы.** Взрослым (включая больных, принимающих другие препараты). 1 капсула (0,5 мг/0,4 мг)сут для перорального приема через 30 мин после еды. Капсулу следует глотать целиком, не разжевывая, так как при контакте с содержимым капсулы возможно раздражение слизистой оболочки рта и глотки. **Побочные реакции.** Головокружение, головная боль, потеря сознания, сердечная недостаточность, учащенное сердцебиение, постуральная гипотензия, импотенция, изменение (снижение) либидо, нарушение эякуляции, задержка эякуляции, ретроградная эякуляция, приливы, запор, диарея, тошнота, рвота; аллергические реакции, включая сыпь, зуд, крапивница, локализованный и ангионевротический синдром Стивенса-Джонсона, эритема (главным образом, утрата волос на теле), гилартихоз; депрессия; тестикулярная боль и фибрилляция предсердий, аритмия, тахикардия, диспноэ. У некоторых пациентов, ранее получавших альфа-1-адреноблокаторы, включая тамсулозин – интраоперационный синдром атонической радужки. В ходе клинических исследований у мужчин, получавших дутастерид, частота возникновения рака предстательной железы (РПЖ) с дифференцировкой по шкале Глиссона баллов была выше, чем на плацебо. Причинной связи между применением дутастерида и развитием низкодифференцированной РПЖ установлено не было. По данным клинических исследований и постмаркетинговых наблюдений сообщалось о случаях чувствительности к дутастериду, другим ингибиторам 5-редуктазы, тамсулозину, другим компонентам препарата или к все и др. **Противопоказания.** Не применять для лечения женщин и детей. **Противопоказано** применение препарата у пациентов с ортостатической артериальной гипотензией в анамнезе, тяжелой печеночной недостаточностью, тяжелой почечной недостаточностью, тяжелой сердечной недостаточностью, тяжелой артериальной гипотензией, тяжелой анемией, тяжелой депрессией, тяжелой эректильной дисфункцией, тяжелой аллергией на компоненты препарата. **Передозировка.** Специфического антидота для дутастерида нет, в случае передозировки проводится симптоматическая и поддерживающая терапия. **Тамсулозин.** В случае острой артериальной гипотензии, после передозировки тамсулозином – обеспечить поддержку деятельности сердечно-сосудистой системы. **Применение в период беременности и кормления грудью.** Беременность. Дутастерид препятствует превращению тестостерона в дигидротестостерон, что может тормозить развитие наружных половых органов у плода мужского пола. **Кормление грудью.** Неизвестно, проникает ли дутастерид в грудное молоко женщины. **Применение при беременности.** **Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействия.** Дутастерид. При одновременном применении комбинации дутастерида с лекарственными средствами, которые являются сильными ингибиторами фермента CYP3A4 (триазолам, итраконазол, нефазодон, этаконазол, кетоканазол, которые вводят перорально), концентрация дутастерида в сыворотке крови может повышаться. Тамсулозин. Одновременное применение тамсулозина гидрохлорида с лекарствами, снижающими АД, в т.ч. вместе с дезобилиающими и др. альфа-1-адреноблокаторами может приводить к усилению гипотензивного действия. Дутастерид-тамсулозин следует с осторожностью применять в комбинации с симпатомиметиками, острое проведение одновременного лечения варфарином и тамсулозином. Диклофенак может повышать скорость выведения тамсулозина. **Условия хранения.** Хранить при температуре не выше 25°С в недоступном для детей месте. **Срок годности.** 2 года. **Категория отпуска.** По рецепту. **При применении Дуодарта ознакомьтесь с полной Инструкцией по применению, которая является обязательным средством для применения Дуодарта. Полные указания по применению препарата можно получить по запросу. Сообщить о нежелательных явлениях или жалобах на качество препарата Вы можете в ООО «ГласкоСмитКляйн Фармасьютикалс Украина» по тел. (044) 585-51-85. За дополнительной информацией обращайтесь в ООО «ГласкоСмитКляйн Фармасьютикалс Украина» - 02152, г. Киев, пр-т Павла Тычины, 1-8. Тел.: (044) 585-51-85, факс: (044) 585-51-92.**

Информация для профессиональной деятельности медицинских и фармацевтических работников. Р.С. МЗ Украины № UA/13330/01/01.

1. Roehrborn CG et al. Eur Urol 2010; 57:123-131.

2. Инструкция по медицинскому применению препарата Дуодарт.

3. MESA clinical guideline 37. Lower urinary tract symptoms. The management of lower urinary tract symptoms in men. May 2010. Accessed 5 June 2013, at 16.18 GMT. www.mesa.org.uk/clinicalguidelines/23804/48557/48557.pdf.

ДГПЖ, доброкачественная гиперплазия предстательной железы.

*Международная шкала оценки симптомов при заболеваниях ПЖ (IPSS):

0-7 легких, 8-19 средней, 20-35 тяжелой степени выраженности симптомов²

² По состоянию на 24.09.2014 г.

UA/OUT/0040/14.09.19

Дуодарт
(дутастерид/тамсулозин) капсулы

АКТУАЛЬНЫЕ ТЕМЫ**Метафилактика мочекаменной болезни**

В.И. Вошула4

Продолжительность оргазма, однократные, повторные и множественные оргазмы, рефрактерный период, патологический оргастический статус.**Современные данные**

Г.С. Кочарян.....10

В ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ**Дослідження лікувальних властивостей гінкго білоба**

Р.Р. Антонів15

Лікування пацієнтів із гангrenoю Фурнье

О.Б. Прийма19

Досвід застосування екстракту Tribulus terrestris у корекції гіпероксалурії

О.О. Строй.....22

Наш опыт устранения механических повреждений пенильных имплантов

А.М. Корниенко, М.Г. Романюк, А.В. Хоревин, Н.А. Степаненко26

Уменьшение выраженности симптомов у мужчин с тяжелым синдромом хронической тазовой боли категории IIIA при использовании препарата Дексалгин

И.И. Горпинченко, М.Г. Романюк, А.М. Корниенко, П.В. Аксенов32

СЕКСОЛОГИЯ И АНДРОЛОГИЯ**Профілактика порушень репродуктивного здоров'я у чоловіків на різних етапах життя**

І.І. Горпинченко, М.В. Поворознюк.....36

Опыт использования препарата Леволет у больных хроническим уретропростатитом

И.И. Горпинченко, Ю.Н. Гурженко, В.В. Спиридоненко43

Our experience in the diagnostics and treatment of closed injuries of the penis

O.M. Korniyenko, M.G. Romanyuk, P.V. Aksonov, V.V. Bilogolovska, N.O. Stepanenko.....47

Мониторинг эффективности и переносимости препарата Золев в терапии хронического бактериального простатита

И.И. Горпинченко, А.М. Корниенко, М.Г. Романюк.....51

Сучасні підходи до лікування васкулогенної еректильної дисфункції методом низькоенергетичної ударно-хвильової терапії

П.В. Аксёнов57

Эффекты ангиопротекции у пациентов с осложнениями хронического простатита

И.И. Горпинченко, Ю.Н. Гурженко, В.В. Спиридоненко.....64

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**Мужской фактор бесплодия. Современные возможности лабораторной диагностики**

О.В. Рыкова68

УРОЛОГИЯ**Дослідження ефективності та безпечності застосування фітокомплексу Формен Комбі у лікуванні хворих із гіперплазією передміхурової залози**

Є.А. Литвинець, В.Є. Литвинець.....72

Пошуки ефективного призначення антибактеріальної терапії хворих на уретеролітаз, ускладнений інфекцією сечовивідних шляхів

С.А. Возіанов, Д.В. Коваль76

Можливості антиоксидантного захисту у хворих на хронічний пієлонефрит

Є.А. Литвинець, В.Є. Литвинець.....78

Ренессанс фосфомицина в лечении инфекций мочевых путей на фоне повсеместного роста резистентности уропатогенов: системный анализ

М.В. Шостак, Ф.И. Костев, Р.В. Савчук83

Роль кишечника в патогенезе мочекаменной болезни

И.А. Деркач93

Нові можливості в діагностиці та терапії хворих із синдромом незапального хронічного тазового болю (категорія ІІІБ)

Є.А. Литвинець, О.П. Сандурський, В.І. Тріщ98

ТОРСН-ИНФЕКЦИИ И ЗППП**Возможности иммунотерапии хронического урогенитального трихомониаза, осложненного мужским бесплодием**

В.В. Спиридоненко102

Порівняльний аналіз діагностичної ефективності полімеразної ланцюгової реакції та культурального методу у виявленні Trichomonas vaginalis у хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози

С.П. Пасечніков, С.В. Нашеда, О.В. Кравченко109

Рациональная терапия рецидивов папилломавирусных поражений половых органов у мужчин

И.И. Горпинченко, Ю.Н. Гурженко,
В.В. Спиридоненко112

Обґрунтування терапевтичних підходів при хронічних запальних захворюваннях статевих органів, спричинених Chlamydia trachomatis у жінок репродуктивного віку

О.В. Ромащенко, Н.О. Мироненко, М.О. Щербак.....118

МУЖСКОЕ БЕСПЛОДИЕ

Актуальные вопросы негормональной стимуляции сперматогенеза при мужском бесплодии

М.Г. Романюк, А.М. Корниенко, П.В. Аксенов.....121

Лікування необструктивної азооспермії, зумовленої гіпогонадотропним гіпогонадізмом, з позицій репродуктивної медицини

О.Д. Нікітін126

ОНКОЛОГИЯ

Комплексное исследование в диагностике остеонд-остеомы

В.З. Велиева, А.Т. Амирасланов, Х.К. Мурадов131

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА АССОЦИАЦИИ УРОЛОГОВ УКРАИНЫ

Особенности применения антибактериальной терапии при лечении острых инфекционно-воспалительных заболеваний органов мочевой и половой систем у больных сахарным диабетом

М.И. Ухаль134

Удосконалення варикоцелектомії у чоловіків репродуктивного віку з урахуванням патогенетичного типу варикоцеле

С.М. Шамраєв, І.О. Бабюк, А.Я. Канана,
Д.М. Шамраєва, А.Д. Бессонова136

Обґрунтування персоналізованого лікування хворих на рак статевого члена

В.С. Сакало, Ю.Ю. Куранов, В.В. Мрачковський,
А.В. Кондратенко, П.Г. Яковлев, П.М. Салій, Я.В. Левчишин,
З.В. Гадерелія, А.В. Сакало, Ю.В. Жильчук.....140

Фертильність після орхієктомії та променевої терапії у хворих із семіноюю яєчка в стадії ІІА-В

А.В. Сакало142

Оцінювання ефективності оперативного лікування солітарних кіст нирок у віддалені терміни після використання пункційно-аспіраційного способу

М.І. Ухаль, О.М. Ухаль, О.Н. Кваша.....144

ТЕЗИСЫ КОНГРЕССА.....146