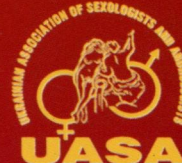


Здоровье мужчин

ISSN 2307-5090



№2 (53) '2015

ЖУРНАЛ ВЫХОДИТ
С МАЯ 2002 ГОДА

ОФИЦИАЛЬНОЕ ИЗДАНИЕ АССОЦИАЦИИ СЕКСОЛОГОВ И АНДРОЛОГОВ УКРАИНЫ

КАМНИ ПРОКСИМАЛЬНОГО
ОТДЕЛА МОЧЕТОЧНИКА –
КОНТАКТНАЯ
УРЕТЕРОЛИТОТРИПСИЯ
ИЛИ МИНИ-ПЕРКУТАННАЯ
НЕФРОЛИТОТРИПСИЯ?

15

СОВРЕМЕННЫЙ
КОМПЛЕКСНЫЙ
ПОДХОД В ЛЕЧЕНИИ МУЖЧИН
С ЭРЕКТИЛЬНОЙ
ДИСФУНКЦИЕЙ

18

ПРОЛОНГИРОВАННЫЕ ФОРМЫ
АГОНИСТОВ ЛГРГ: ВЫБОР
ВРАЧЕЙ И ПАЦИЕНТОВ

24

НАШ ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ
ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИХ
ОПЕРАЦИЙ В УРОЛОГИИ

43

МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ
ЛЕЧЕНИЯ ЭЯКУЛЯТОРНЫХ
РАССТРОЙСТВ

87

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ
КОРРЕКЦИЯ НОКТУРИИ

126

ТЕЗИСЫ КОНГРЕССА
УРОЛОГОВ УКРАИНЫ

172



Если у Вашего пациента с ДГПЖ:¹

✓ 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 пожилого возраста). 1 капсула (0,5 мг/0,4 мг) глотать для перорального приема через 30 мин после еды. Капсулу следует глотать целиком, не открывая и 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, заболевания молочных желез (включая гиперэстезию и увеличение грудных желез), ретроградная эякуляция, приливы, ринит, запор, диарея, тошнота, рвота, аллергические реакции, включая сыпь, зуд, крапивница, локализованный и ангионевротический отек, синдром Стивенса-Джонсона, алопеция (главным образом, утрата волос на теле), гипертрихоз, депрессия, теснирующая боль и отек, фибрилляция предсердий, аритмия, тахикардия, диспноя. У некоторых пациентов, ранее получавших альфа-1-адреноблокаторы, включая тамсулозин - интраоперационный синдром атонической радужки. В ходе клинических исследований у мужчин, которые лечились дутастеридом, частота возникновения рака предстательной железы (РПЖ) с дифференцировкой по шкале Глисона 8-10 баллов была выше, чем на плацебо. Причиной связи между применением дутастерида и развитием инквидифференцированных форм РПЖ установлено не было. По данным клинических исследований и постмаркетинговых наблюдений сообщалось о случаях рака молочной железы у мужчин. **Противопоказания.** Не применять для лечения женщин и детей. Противопоказан больным с повышенной чувствительностью к дутастериду, другим ингибиторам 5-редуктазы, тамсулозину, другим компонентам препарата или к сое и арахису; больным с ортостатической артериальной гипотензией в анамнезе; больным с тяжелой почечной недостаточностью.

Передозировка. Специфического антагониста 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. **Дети.** Применение противопоказано. **Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействия.** Дутастерид. При долгосрочном применении комбинация дутастерида с лекарственными средствами, которые являются симпатомиметическими ингибиторами фермента СУР3А4 (ригонирид, инданавир, индинавир, нефазодон, итраконазол, кетоназол, которые вводились перорально), концентрация дутастерида в сыворотке крови может повышаться. Тамсулозин. Одновременное применение тамсулозина гидрохлорида с лекарствами, снижающими АД, в т.ч. вместе с обезболяющими и др. альфа-1-адреноблокаторами может привести к усилению гипотензивного действия. Дутастерид-тамсулозин следует с осторожностью применять в комбинации с химиотерапией, осторожно проводить одновременное лечение 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.

¹Перед применением Дуодарта ознакомиться с полной инструкцией по применению, которая прилагается к лекарственному средству. ²Полные указания по применению препарата можно получить по запросу. Сообщить о нежелательном явлении или жалобе на качество препарата Вы можете в ООО «ГлаксосмитКляйн Фармасьютикалс Украина» по тел. (044) 585-51-85. За дополнительной информацией обращайтесь в ООО «ГлаксосмитКляйн Фармасьютикалс Украина» - 02152, г. Киев, пр-т Павла Тычины, 1-8. Тел.: (044) 585-51-85, факс: (044) 585-51-82.

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. NICE clinical guideline 97. Lower urinary tract symptoms. The management of lower urinary tract symptoms in men. May 2010. Accessed 5 June 2013, at 16.18 GMT. www.nice.org.uk/clinicalguidelines/1290/48557/48557.pdf.

ДГПЖ: доброкачественная гиперплазия предстательной железы.

*Международная шкала оценки симптомов при заболевании ДГЖ (IPSS):

0-7 легкой, 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

НОВОСТИ И СОБЫТИЯ

Научно-практическая конференция «Урология, андрология, нефрология – 2015» (28-29 мая 2015 г., г. Харьков) В.Н. Лесовой, И.М. Антонян, Н.М. Андоньева, Ю.Н. Гурженко	6
---	---

АКТУАЛЬНЫЕ ТЕМЫ

Етапи становлення та досягнення сексопатологів та андрологів Інституту урології НАМН України (до 50-річчя заснування Інституту урології) І.І. Горпинченко	13
--	----

Конкременти проксимального відділу сечоводу – контактна уретеролітотрипсія чи міні-перкутанна нефролітотрипсія? С.О. Возіанов, А.І.Сагалевич, Б.В. Джуран, В.В. Когут, Ф.З. Гайсенюк	15
--	----

Современный комплексный подход в лечении мужчин с эректильной дисфункцией И.И. Горпинченко, Ю.Н. Гурженко	18
---	----

Пролонгированные формы агонистов лютеинизирующего гормона релизинг-гормона: выбор врачей и пациентов Ю.П. Серняк, М.В. Криштопа, А.С. Фуксзон, А.И. Литвинов	24
--	----

В ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ

Медикаментозна профілактика віддалених ускладнень трансуретральної простатектомії О.С. Федорук, М.С. Степанченко	29
--	----

Аналіз результатів оцінювання важкості закритої травми нирки С.О. Возіанов, М.Є. Сабадаш, Ю.М. Бондаренко, О.В. Шуляк	31
--	----

Сучасні можливості і значення періопераційної діагностики трихомоніазу у хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози С.П. Пасечніков, С.В. Нашеда	35
--	----

Профілактика ускладнень карбоксиперитонеуму при лапароскопічних операціях на нирці С.В. Байдо, В.М. Григоренко, С.І. Приндюк	39
--	----

Наш опыт внедрения лапароскопических операций в урологии С.А. Возіанов, А.И. Сагалевич, Б.В. Джуран, В.В. Когут, С.И. Савощенко, Ф.З. Гайсенюк	43
---	----

Наш опыт уретероскопии при камнях мочеочника у 1236 пациентов Р.В. Стецишин	47
---	----

Нові можливості медикаментозної терапії, що сприяє відходженню каменів при сечокам'яній хворобі І.М. Антонян, О.І. Зеленський, В.В. Мегера, Р.О. Зеленський, Р.В. Стецишин, Т.О. Торак	53
--	----

Клинико-психофеноменологическая характеристика патоперсонологической трансформации пациентов, страдающих соматоформной дисфункцией сердечно-сосудистой системы Ю.И. Заседа	61
--	----

ЛЕКЦИИ И ОБЗОРЫ

Расстройство в форме постоянного генитального возбуждения, синдром раздраженных половых органов: распространенность, диагностические критерии, клинические проявления (часть I) Г.С. Кочарян	69
--	----

СЕКСОЛОГИЯ И АНДРОЛОГИЯ

Ендотеліальний фактор росту (VEGF) у хворих із судинною еректильною дисфункцією при застосуванні низькоенергетичної ударно-хвильової терапії П.В. Аксьонов	75
--	----

Сучасний стан проблеми діагностики та патогенетичного лікування гострого епідидиміту Є.А. Литвинець, В.Р. Балабаник	78
---	----

Можливості впливу тамсулозину на рецидиви в осіб з хронічним простатитом Ю.М. Гурженко, В.В. Спиридоненко	84
---	----

Малоинвазивные методы лечения эякуляторных расстройств В.Н. Лесовой, А.В. Книгавко, А.В. Аркатов, В.И. Савенков, А.В. Картавцев	87
--	----

Шляхи корекції еректильної дисфункції в програмі реабілітації ендокринно-метаболічних порушень у хворих з ускладненими формами урогенітальних інфекцій Г.Ф. Лобанов, Н.М. Руденко	91
---	----

Особенности продукции секреторного лейкопротеазного ингибитора та інтерлейкіну- 8 в еякуляті хворих на хронічний абактеріальний простатит І.І. Горпинченко, К.Р. Нуріманов, Т.В. Порошина, В.С. Савченко, Г.М. Драннік	95
---	----

Терапия пациентов с расстройствами эякуляции: рекомендации, тренинговые методы, когнитивные приемы Г.С. Кочарян	98
--	----

ЖЕНСКАЯ СЕКСОЛОГИЯ

Classification of female sexual dysfunctions

I.I. Gorpynchenko, O.V. Romashchenko,
S.N. Melnikov, V.V. Bilogolovska,
S.B. Koval, M.M. Khodzha105

Оцінювання психологічного стану жінок із сексологічними ускладненнями після пологів

О.Ю. Гурженко107

УРОЛОГИЯ

Особенности клинических проявлений и эффективность одномоментной пункционной склеротерапии при простых кистах почек

Абдельрахман Майсара111

Особенности диагностики и лечения гиперактивного мочевого пузыря, осложненного инфравезикальной обструкцией, у мужчин пожилого возраста в повседневной урологической практике

Ю.П. Серняк, А.С. Фуксзон, М.В. Криштопа,
А.И. Литвинов, П.Ю. Серняк113

Метафілактика уролітіазу в осіб із єдиною ниркою після малоінвазивних втручань

В.В. Спиридоненко, А.Ю. Гурженко, О.Л. Мороз118

Медикаментозная коррекция ноктурии

В.Н. Лесовой, Т.И. Ермоленко, Д.В. Щукин126

Факторы риска «идиопатического» кальций-оксалатного нефролитиаза и пути противорецидивного лечения

Д.В. Черненко, В.В. Черненко, Н.И. Желтовская,
В.Й. Савчук.....129

Роль оксидантного стрессу в осіб з уролітіазом єдиної нирки за даними системи глутатіону

О.Л. Мороз.....134

Рефлексотерапия в лечении больных с нейрогенными расстройствами мочеиспускания, осложненными пузырно-мочеточниковым рефлюксом

С.В. Никитаев.....138

Исследование эффективности фитокомплекса Формен Комби в лечении больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы

И.И. Горпинченко, Ю.Н. Гурженко, А.Ю. Гурженко ...140

Біоелектрична активність сечоводів при уростазі верхніх сечових шляхів за результатами електроуретерографії

С.В. Нікітаєв.....145

Використання препарату Омнік в перед- та післяопераційний період у хворих із доброякісною гіперплазією передміхурової залози

В.П. Стусь, М.М. Моїсеєнко, К.С. Бараннік,
Є.П. Українець, М.Ю. Поліон146

Дифференцированный подход к наблюдению за пациентами с заболеваниями предстательной железы на основании изучения ее морфогенеза

Ф.И. Костев, Р.В. Савчук, М.В. Шостак,
А.В. Руденко150

Екстракорпоральна ударно-хвильова літотрипсія у лікуванні дітей з сечокам'яною хворобою

О.О. Шевчук, О.С. Возіанов.....153

Особливості сучасного лікування пацієнтів із сечокам'яною хворобою в Трускавці

І.А. Деркач, Я.В. Фецяк, О.Б. Прийма,
А.Б. Кульчинський, А.Є. Лоскутов,
О.Я. Петришин, М.В. Босак, О.О. Сумцова,
Я.Л. Грицак.....156

Однчасна білатеральна черезшкірна нефролітотрипсія як метод лікування великих та складних каменів нирок при двобічному нефролітіазі

О.І. Слабий, А.Ц. Боржієвський, В.М. Артишук,
М.М. Чапля, Й.А.Наконечний.....158

МУЖСКОЕ БЕСПЛОДИЕ

Причини порушень репродуктивного здоров'я у чоловіків із безпліддям у шлюбі

М.В. Поворознюк.....162

ОНКОЛОГИЯ

Визначення статусу метилювання генів LRRC3B, RASSF1A, APC на позаклітинній ДНК та ДНК пухлини хворих із нирково-клітинним раком

І.Я. Срипкіна, К.В. Онищенко, О.М. Кашпарова,
В.М. Григоренко, Л.В. Перета, А.П. Онищук,
М.В. Вікарчук, О.О. Банас166

Редкий случай метастазирования рака желудка в правое яичко и его придаток, мошонку, крайнюю плоть, клетчатку по ходу семенного канатика

И.П. Ерко, А.А. Молошок, Р.К. Цисельский171

ТЕЗИСЫ КОНГРЕССА УРОЛОГОВ УКРАИНЫ

172