

УДК 616.65-002-007.61

*Ш. А. Аюпова, З. А. Касенова, Г. Д. Баядилов*Центральная клиническая больница МЦ УДП РК
г. Алматы

НОВЫЕ ПОДХОДЫ В КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

АННОТАЦИЯ

В статье представлены результаты лечения препаратом дуодарт, которые свидетельствуют об эффективности его применения и способности снижать риск оперативных вмешательств у мужчин с ДГПЖ.

Ключевые слова: доброкачественная гиперплазия предстательной железы, объем простаты, международная шкала симптомов предстательной железы, объем остаточной мочи.

Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ) продолжает оставаться одной из основных проблем современной урологии. Прежде всего это связано с высокой распространенностью данного заболевания: среди мужчин в возрасте 60 лет она составляет 60 % и в возрасте 80 лет и старше – 80 % [1].

Клинические проявления заболевания определяются степенью нарушения оттока мочи. Симптоматический комплекс заболевания включает обструктивные (затрудненное, вялой струей, с натуживанием мочеиспускание, ощущение неполного опорожнения мочевого пузыря) и ирритативные (учащенные позывы на мочеиспускание в дневное и ночное время, императивные позывы на мочеиспускание, которые могут сопровождаться неудержанием мочи) симптомы, которые объединяют в симптомы нижних мочевых путей (СНМП) [1,2]. Около 25 % мужчин после 50 лет имеют симптомы нижних мочевых путей (СНМП), выраженность которых обычно определяется суммой баллов Международной шкалы симптомов предстательной железы (IPSS), разработанной для объективизации клинических проявлений ДГПЖ [3].

В настоящее время применяются медикаментозные и хирургические методы лечения ДГПЖ, которые являются достаточно эффективными. В результате применения медикамен-

тозной терапии существенно снизилось количество оперативных вмешательств по поводу гиперплазии простаты [1]. Однако пациенту для достижения желаемого результата приходилось принимать несколько препаратов разных групп.

На сегодняшний день, как известно, существуют 3 группы препаратов, используемых в терапии больных гиперплазией простаты: альфа-адреноблокаторы, ингибиторы 5-редуктазы и растительные экстракты [2]. Одним из современных препаратов, применяемых при ДГПЖ, является комбинированный препарат дуодарт, в состав которого входят фиксированные дозы дутастерида (0,5 мг), а также тамулозина гидрохлорида (0,4 мг). Кроме удобства приема, его преимуществом является относительная дешевизна.

В основу настоящего исследования положен анализ 6-месячного лечения и динамического наблюдения за 30 мужчинами в возрасте 53-86 лет (в среднем 71.1±3.4 года). Пациенты по возрасту, длительности и выраженности заболевания были сравнимы, подбор осуществлялся методом случайной выборки. Длительность заболевания колебалась в пределах 2-20 лет (в среднем 7.0±6.3 года). Выраженность клинической симптоматики по IPSS была 11-17. Объем простаты, по данным ТРУЗИ, варьировал от 74 до 96 см³. Количество остаточной мочи составляло 70-140 мл. Все пациенты предъявляли жалобы на ослабление струи мочи.

Пациенты разделены на 2 группы по 15 чел. с клиническим диагнозом «доброкачественная гиперплазия простаты»:

– I группа больных получала альфа1-адреноблокаторы (омник) и ингибиторы 5-редуктазы (финастерид) в стандартных дозировках в пер ос в течение 6 мес.;

– II группа больных получала комбинированный препарат дуодарт (дутастерид+тамсулозин) по 1 таблетке 1 раз в день, а также пер ос в течение 6 мес. Диагноз и выраженность дизурических расстройств были подтверждены субъективными данными по результатам опросников (IPSS) и клиническими данными, ультразвуковыми исследованиями (объемом предстательной железы, количеством остаточной мочи), пальцевое ректальное исследование.

Оценку эффективности лечения осуществ-

ляли ежемесячно, сравнивая полученные данные с исходными (табл. 1, 2). Клиническая эффективность препарата дуодарт определялась в соответствии с положительной динамикой основных диагностических критериев и параметров, таких, как:

- общая субъективная оценка пациентом своего состояния во время исследования;
- динамика суммарного балла по опроснику IPSS;
- определение объема остаточной мочи;
- УЗИ простаты.

Как видно, в I группе по сравнению с исходными показателями показатель IPSS с 14,2 уменьшился до 8,3, в последующем данная тенденция сохранялась и на 6 мес. составила 8,2 балла, т. е. эффективность препарата по данному показателю зарегистрирована у 42 % пациентов.

Таблица 1

Динамика показателей у пациентов I группы до и после лечения омник и финастерид (n=15)

Параметр	Срок наблюдения, мес.					Эффективность, %
	исходно	1	2	4	6	
IPSS, баллы	14,2±2,4	8,3±0,5	8,2±0,5	8,3±0,4	8,2±0,2	+42,2
Объем мочи, мл	120±25	70±10	66,4±18	37,2±19	30,2±15	+74,8
Объем простаты, см ³	80,8±14,6	54,6±15,9	53,8±15	48,5±14	49,9±15	+38,2

В табл. 2 (II группа пациентов) показатель IPSS исходно был на том же уровне, как в I группе – 14 баллов. На первом месяце при-

ема показатель уменьшился до 10,3 балла, на втором месяце – до 7,2, на четвертом месяце – до 5,2 и на шестом месяце – до 6,1 баллов.

Таблица 2

Динамика показателей пациентов, получавших дуодарт (n=15)

Параметр	Срок наблюдения, мес.					Эффективность, %
	исходно	1	2	4	6	
IPSS, баллы	14±2,5	10,3±0,5	7,2±0,5	5,2±0,4	6,1±0,2	+56,4
Объем остаточной мочи, мл	120±27	66±22	51,4±18	33,2±19	25,2±5	+79,0
Объем простаты, см ³	80,9±14	74,6±15	57,8±15	48,5±14	33,9±15	+59,0

В отличие от I группы во II группе эффективность IPSS составила 56,4 %, против 42,2 % в I группе, что существенно выше.

Следующий показатель – "объем остаточной мочи" в обеих группах исходно составил 120 мл. В I группе в первом месяце данный показатель уменьшился от исходного на 50 мл,

т. е. 70 мл, во втором месяце – на 66,4 мл, в четвертом – на 33,2 мл, в шестом – на 30,2 мл соответственно. Эффективность составила 74,8 %. Во II группе показатель остаточной мочи уменьшался более быстрыми темпами. Так, на первом месяце составил 66 мл, на втором – 51,4 мл, на четвертом – 33,2 мл и на

шестом – 25,2 мл. Исследования показывают, что показатель "остаточная моча" значительно уменьшился в отличие от исходного, эффективность во II группе составила 79 %. Как видно из таблицы, эффективность препарата по уменьшению остаточной мочи несущественно отличалась от показателя в I группе.

Третий параметр – "объем простаты" исходно в обеих группах составлял 80 см³. В I группе на первом месяце объем железы уменьшен до 73 см³, в последующем отмечена тенденция к его уменьшению и к концу шестого месяца объем составил 49,9 см³. Эффективность составила 38,2 %. Во II группе объем железы уменьшался прямо пропорционально. Так, в первом месяце показатель составил 74,6 см³, во втором – 57,8 см³, в четвертом – 48,5 см³, в шестом – 33,9 см³. Эффективность составила 59 %, против 38,2 % в I группе, что значительно превалирует.

Выводы

Анализ результатов исследования через

6 мес. с начала терапии пациентов с ДГПЖ убедительно показал, что терапия комбинированным препаратом дуодарт по эффективности превышает терапию двумя препаратами (омник + финастерид). Суммарный балл эффективности составил по IPSS 56,4 % против 42,2 %. Использование данного препарата позволяет уменьшить симптомы ДГПЖ:

- объем простаты за период наблюдения значительно уменьшился у больных I группы по сравнению с контрольной (59 % против 38,2 %);
- объем остаточной мочи за этот же период уменьшился на 79 % против 74,8 %;
- значительно улучшилось качество жизни пациентов.

Побочных действий не отмечалось ни у одного наблюдавшегося пациента. Как отметили пациенты, препарат дуодарт удобен для приема и более выгоден в отношении цены.

ЛИТЕРАТУРА

- 1 *Аляев Ю.Г., Винаров А.З., Локишин К.Л., Спивак Л.Г.* Выбор метода лечения больных гиперплазией предстательной железы: метод. рекоменд. – Кострома, 2005. – 132 с.
- 2 *Лопаткин Н. А.* Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. – М., 1999. – 78 с.
- 3 *Girman C.J., Chute C.G., Panser L.A.* et al. The prevalence of prostatism: a population-based survey of urinary symptoms // J. Urol. – 1993. – № 150. – P. 85-9.

ТҮЙІН

Мақалада 30 ер адамды "дуодарт" препаратымен емдеу нәтижелері келтірілген, алынған нәтижелер көрсетілген препаратты қолдану тиімді және қуық асты безінің қатерсіз ісігіне жасалатын ота көлемін азайтатындығын көрсетеді.

Түйінді сөздер: қуық асты безінің қатерсіз ісігі, қуық асты безінің көлемі, қуық асты безінің белгілерін анықтайтын халықаралық шкала, қалдық зәрдің көлемі.

SUMMARY

The article presents the results of treatment of 30 men duodart drug, which show that the use of the above drug is quite effective and reduces the risk of surgical interventions in men with benign prostatic hyperplasia.

Key words: benign prostatic hyperplasia, prostate volume, international scale prostate symptoms, residual urine volume.