

ID: 2018-05-1276-T-18463

Тезис

Юриков С.С.

Роль физиотерапии в лечении хронического неинфекционного конгестивного простатита*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**Научные руководители: к.м.н. Понукалин А.Н., к.м.н., Твердохлеб С.А.*

У 80% пациентов, обратившихся с жалобами на тазовую боль, выявляется хронический неинфекционный конгестивный простатит, плохо поддающийся антибиотикотерапии.

Цель исследования: повышение эффективности лечения больных хроническим неинфекционным конгестивным простатитом с помощью физиотерапии.

Материал и методы. В ходе исследования применялись методы аппаратной физиотерапии на примере АПК «Андро-Гин». Обследованию и лечению подлежали 72 больных хроническим неинфекционным конгестивным простатитом за период с 01.01.2017 по 01.01.2018 год. Пациентов разделили на 2 группы: 1 группа получала комплексное физиотерапевтическое лечение; 2 группа не получала такого лечения. Каждая из групп была разделена на 2 подгруппы, в зависимости от наличия калькулёза простаты. Всем группам назначили антибиотикотерапию, противовоспалительную и спазмолитическую терапию. Курс лечения 1 группы – 15 суток; 2 группы – 28 суток. О результатах судили по данным международной шкалы IPSS, МИЭФ-5, по данным ТРУЗИ, данным микроскопии секрета простаты, органолептическим свойствам секрета простаты. Средний возраст пациентов - 42 года. Перед началом лечения сумма баллов симптоматики заболевания всех больных составила: по Международной шкале IPSS – в среднем 17 ± 2 баллов, по шкале МИЭФ-5 – в среднем 12 ± 2 баллов. Объем простаты в среднем составил $31 \text{ см}^3 \pm 3 \text{ см}^3$. Лейкоцитов - 10-15 в поле зрения, лецитиновых зёрен меньше 3 млн в 1 мл. Секрет простаты неоднородный.

Результаты. У бескалькулёзных больных 1 группы: балл симптоматики по шкале IPSS снизился на 13 баллов (с 17 ± 2 до 4 ± 2 балла), по шкале МИЭФ-5 повысился на 10 баллов (с 13 ± 2 до 23 ± 2 балла), объем простаты уменьшился на 7 см^3 (с 30 ± 3 до $23 \pm 3 \text{ см}^3$). Лейкоциты – единичные в поле зрения, лецитиновые зёрна – 9 млн в 1 мл. Секрет простаты однородный.

У калькулёзных больных 2 группы: балл симптоматики по шкале IPSS снизился на 3 балла (с 18 ± 2 до $15 \pm 2,0$ балла), по шкале МИЭФ-5 повысился на 1 балл (с 11 ± 2 до 12 ± 2 балла), объем простаты уменьшился на 1 см^3 (с 31 ± 3 до $30 \pm 3 \text{ см}^3$). Лейкоциты – 10-12 в поле зрения. Лецитиновые зёрна – 4 млн в 1 мл. Секрет простаты неоднородный.

Вывод. При комплексном физиотерапевтическом лечении хронического неинфекционного конгестивного простатита повышается эффективность лечения.

Ключевые слова: простатит, Андро-Гин, физиотерапия