

Переверзев А.С.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ ЭСПА-ЛИПОНОМ АВТОНОМНОЙ НЕЙРОПАТИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА В УРОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

*Харьковская медицинская академия
последипломного образования, г. Харьков*

Науково-практична конференція ППЕП АМНУ

Актуальні проблеми ендокринології

При назначении селективного альфа-1-адреноблокатора альфузозина в сочетании с гипогликемической терапией и эспа-липоном у больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ) и сахарным диабетом отмечается различная степень оказываемых эффектов. Целью данного исследования является сравнительная оценка эффективности сочетания данных препаратов.

В исследовании приняли участие 37 пациентов с доброкачественной гиперплазией простаты I-II ст. и впервые выявленным сахарным диабетом, которые были разделены на 3 клинические группы. Первую группу (11 чел.) составили пациенты, принимавшие альфузозин в дозе по 5 мг 2 раза в сутки; вторую группу (12 чел.) - пациенты, принимавшие альфузозин в сочетании с сахароснижающей терапией, и третью группу (14 чел.) - альфузозин + сахароснижающая терапия + эспа-липон (600 мг в сутки). Курс лечения 1 месяц.

Перед назначением терапии всем пациентам проводили комплексное урологическое обследование, включающее оценку суммарного балла симптоматики и качества жизни, пальцевое ректальное исследование, ультразвуковое исследование почек, мочевого пузыря, трансректальное УЗИ предстательной железы, уро-флоуметрию, профилометрию, фармакопрофилометрию с 0,4 мг тамсу-лозина, определение уровня остаточной мочи, определение уровня простатического антигена. Выводы: применение селективного альфа-1-адреноблокатора альфузозина целесообразно у больных доброкачественной гиперплазией простаты I-II ст. и сахарным диабетом, поскольку приводит к быстрому положительному эффекту у данной группы пациентов. Результаты обследования пациентов после окончания терапии свидетельствуют, что альфузозин в сочетании с сахароснижающей терапией и эспа-липоном оказывает более выраженный эффект на суммарный балл симптоматики, уровень остаточной мочи, среднюю скорость мочеиспускания, максимальное внутриуретральное давление, чем монотерапия альфузозином либо сочетание альфузозина и сахароснижающей терапии. Полученные клинические результаты позволяют сделать вывод о целесообразности назначения пожилым мужчинам с сахарным диабетом и ДГПЖ комплексной терапии, заключающейся в приеме альфузозина, сахароснижающих препаратов и эспа-липона, что значительно улучшает качество жизни пациентов уже после месяца лечения.