

Б.А. НЕЙМАРК,
К.М.Н.,

А.В. ПОДРОГИН,
К.М.Н.

Алтайский
государственный
медицинский
университет, Барнаул
Санаторий Центросоюза
РФ, г. Белокуриха

Опыт применения Андрогеля у больных возрастным андрогенодефицитом в условиях курорта

Санаторно-курортное лечение – это воздействие комплекса природных и преформированных физических факторов, направленных на восстановление функциональной активности и увеличение резервов основных регуляторных систем организма (вегетативной, эндокринной, иммунной) и компенсации нарушенных функций за счет различных гормональных, нейрогуморальных, ферментативных и метаболических процессов.

Лечение на бальнеологических курортах с азотно-кремнистыми термальными водами для больных возрастным андрогенодефицитом (ВАД) является в определенной мере патогенетическим, так как вызывает значительное напряжение гипоталамо-гипофизарной системы и основных эндокринологических осей организма человека, в частности гипоталамо-гипофизарно-гонадной.

В таких условиях воздействие экзогенного тестостерона, даже не

вызывающее супрафизиологических изменений уровня гормона, может значительно модифицировать действие как курортных факторов, так и самого препарата.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Нами изучались результаты использования Андрогеля у больных возрастным андрогенодефицитом в период лечения на курорте Белокуриха.

Отбор пациентов происходил среди вновь прибывших отдыхающих мужского пола, возраст которых составил 45-56 лет.

С целью уточнения диагноза пациентам был использован следующий перечень исследований.

- 1) Клинические:
 - показатели общего самочувствия;
 - показатели копулятивной функции;
 - симптомы поражения предстательной железы;
 - опросники AMS, МКФ, МИЭФ-5 и IPSS.
- 2) Лабораторные:
 - определение гормонального профиля (общий тестостерон, ССГ, ЛГ, ФСГ, ТТГ, Т4, Т3);

- биохимические показатели крови (холестерин, протромбин, уровень глюкозы, АлАт, АсАт, триглицериды, ЛПНП, ЛПВП; определение микроэлементов крови);
- 3) Функциональные: КИГ, ВРС, ЭЭГ;
- 4) Психологические: тесты Спилберга-Ханина, Бека.

МЕТОДИКА ЛЕЧЕНИЯ

Всем пациентам применялась комплексная терапия, которая включала в себя: диетотерапию, минеральные ванны на природной азотно-кремнистой воде, душ струевой, лечебная физкультура, массаж спины, электросон, консультация психотерапевта. После обязательного осмотра уролога, где помимо пальцевого ректального обследования выполнялось ТРУЗИ предстательной железы и забор крови для определения уровня ПСА, также в комплексном лечении пациентам назначался Андрогель в дозировке 50 мг в сутки.

Все пациенты были разделены на две группы по 25 человек. В контрольной группе пациенты получа-

Рисунок 1. Динамика основных клинических проявлений возрастного андрогенодефицита (по данным опросника AMS)

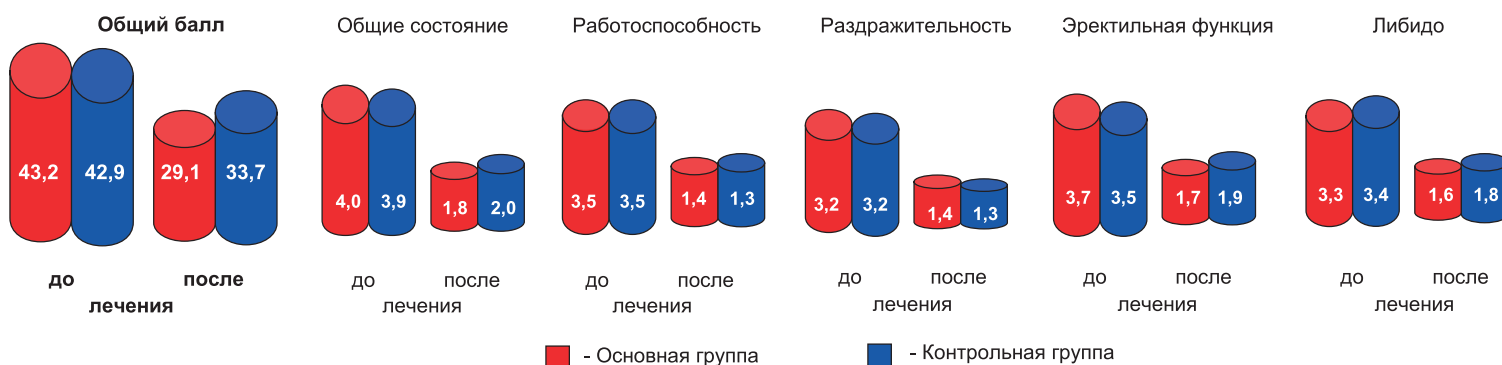
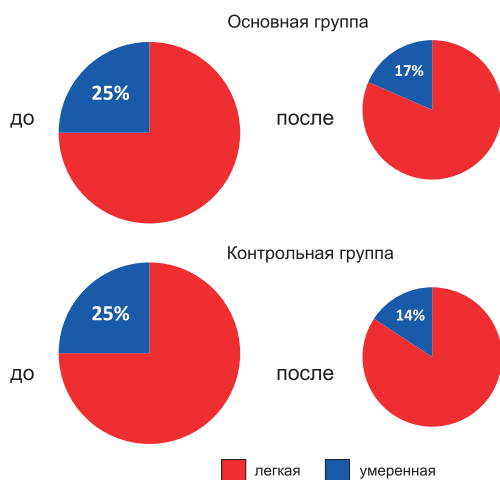


Рисунок 2. Динамика показателей МИЭФ-5 у больных ВАД


ли комплексную консервативную терапию, без применения препарата Андрогель, в основной группе, помимо комплексной терапии, использовался препарат Андрогель в выше указанной дозировке после получения информированного согласия пациента. Курс лечения – 21 день, с последующим продолжением применения препарата амбулаторно.

Полученные результаты представлены на рисунках 1, 2, 3, 4 и 5.

ВЫВОДЫ

У наблюдаемых нами пациентов, получавших Андрогель, в период лечения на курорте Белокуриха (по сравнению с контрольной группой):

- не отмечено резких колебаний концентрации тестостерона;
- не выявлено существенных изменений функциональной активности со стороны гипоталамо-гипофизарной системы;

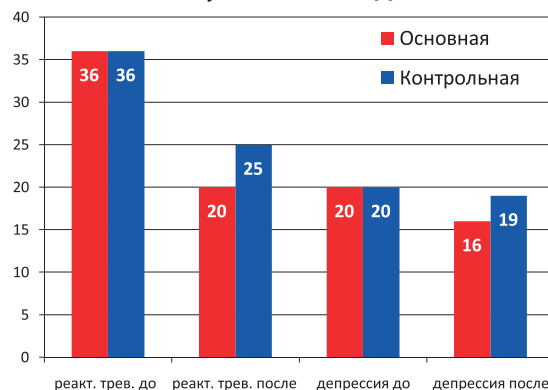
– отмечена более выраженная динамика клинических и лабораторных показателей;

– лечебный эффект регистрируется в более ранние сроки.

Применение Андрогеля в период лечения на курорте Белокуриха не оказывает неблагоприятного влияния на состояние здоровья больных ВАД.

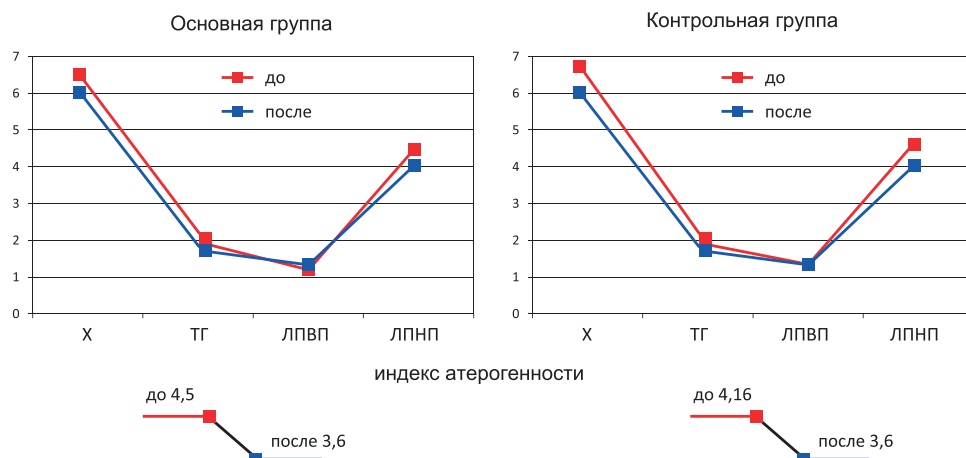
Наблюдаемые эффекты указывают на возможное взаимное потенцирование Андрогеля и санаторно-курортного лечения на курорте Белокуриха.

Представляет несомненный интерес изучение отдаленных результатов сочетанного воздействия на больных возрастным андрогенодефицитом препарата Андрогель и минеральных вод курорта Белокуриха, учитывая особенности механизма действия бальнеопроцедур (выраженный эффект последнего), а также анализ влияния

Рисунок 3. Динамика выраженности признаков тревожности и депрессии у больных ВАД


на результаты лечения сезонных ритмов и различных дозировок Андрогеля.

Решение этих вопросов позволит оптимизировать применение Андрогеля в период санаторно-курортного лечения у больных с возрастным андрогенодефицитом.

Рисунок 4. Динамика показателей липидограммы у больных ВАД

Рисунок 5. Динамика уровня тестостерона у наблюдаемых больных ВАД
