



24-25 ТРАВНЯ

**УРОЛОГІЯ, АНДРОЛОГІЯ,
НЕФРОЛОГІЯ —
ДОСЯГНЕННЯ, ПРОБЛЕМИ,
ШЛЯХИ ВИРІШЕННЯ**

**МАТЕРІАЛИ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

«УРОЛОГІЯ, АНДРОЛОГІЯ, НЕФРОЛОГІЯ – ДОСЯГНЕННЯ, ПРОБЛЕМИ, ШЛЯХИ ВИРІШЕННЯ»: Матеріали ювілейної науково-практичної конференції / Під ред. В.М.Лісового, І.М.Антоняна та ін. – Харків, 2018. - 360 с.

У збірнику всебічно висвітлені питання найбільш поширених захворювань сечовидільної та статевих системи. У тематичних розділах представлені статті та тези, присвячені найбільш актуальним проблемам онкологічної, геріатричної та педіатричної урології; представлені досягнення візуальної та лабораторної діагностики, досвід хірургів-урологів і лікарів-репродуктологів. Особливу увагу приділено актуальним проблемам нефрологи, трансплантації та діалізу.

Матеріали представляють науковий і практичний інтерес для урологів, андрологів, гінекологів, нефрологів, трансплантологів, хірургів, сексопатологів, сімейних лікарів і лікарів-інтернів.

Редакційна колегія: В.М. Лісовий, І.М. Антонян, Н.М.Андон'єва, Д.В.Щукін, І.А.Гарагатий, А.В.Аркатов, В.І. Савенков, Г.Г.Хареба, І.А.Туренко, Р.В.Стецишин, Т.О.Торак

Редакція не відповідає за зміст статей, які представлені авторами.

УДК 616-616.6

КОМБІНОВАНЕ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ПРОСТАТИТУ

*Стусь В.П., Коштура В.В., Ганічев Є.В., Русинко І.М.,
Цепелев Ю.Ю., Поліон М.Ю.*

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», м.Дніпро

Вступ. Простатит є третім за значимістю захворюванням передміхурової залози після раку та доброякісної гіперплазії та складає більше 20% серед андрологічної патології. Хронічний простатит / синдром хронічної тазової болі (ХП/СХТБ) – одне з найчастіших захворювань у чоловіків. Частота ХП/СХТБ у популяції складає від 13,2% до 35%, а пік у чоловіків до 50 років та складає 62,5%.

Лікування ХП є складною задачею для урологів. Недостатня ефективність лікування та виникнення рецидивів пов'язані зі складним патогенезом ХП. Активність запального процесу не завжди корелює з наявністю болей та симптомів нижніх сечових шляхів (СНСШ). У той же час, незважаючи на зростаючий арсенал медикаментозних препаратів, лікування ХП лишається однією з достатньо складних проблем. Одуjuanня чи стійка ремісія виникають лише у 55% хворих, що отримують традиційну медикаментозну терапію.

Матеріали та методи дослідження. У дослідження включено 60 пацієнтів з ХП, які розділені на 2 рівноцінні групи по 30 чоловіків. Перша група отримувала комбіноване лікування, друга – лише антибактеріальну терапію. Оцінювання ефективності лікування проводилось за динамікою клінічних симптомів, динамікою суб'єктивної оцінки стану (опитувальник NIH-CPSI), лабораторними показниками та даними ультразвукового дослідження.

Результати та їх обговорення. Середній вік пацієнтів склав $46,3 \pm 1,7$ року у групі комбінованого лікування та $45,7 \pm 1,2$ року – у другій групі. За опитувальником NIH-CPSI, кількість балів у пацієнтів першої групи ($5,7 \pm 0,5$) після лікування була достовірно меншою ($p < 0,05$), ніж у другій групі ($9,2 \pm 0,8$). При бактеріологічному дослідженні еякуляту у 61,6% пацієнтів першої групи були виділені різні види бактерій до лікування і у 7,7% після лікування, а у пацієнтів другої групи ці показники склали 51,1% та 21,2% відповідно.

Об'єм передміхурової залози у хворих першої групи знизився з $24,7 \pm 2,1$ до $22,5 \pm 1,1$ мл³, а у другій групі, відповідно, з $29,7 \pm 2,03$ до $23,9 \pm 1,5$ мл³. Кількість залишкової сечі у пацієнтів, що приймали комбіноване лікування знизилась з $15,9 \pm 4,1$ мл до $8,2 \pm 2,5$ мл, а у пацієнтів другої групи – з $7,8 \pm 1,6$ мл до $2,2 \pm 0,4$ мл

Висновки. Лікування хронічного простатиту повинно бути комплексним, що означає одночасне використання кількох лікарських препаратів та методів, що діють на різні ланки патогенезу ХП.

АТРОФІЯ ЯЄЧКА У ПАЦІЄНТА ІЗ ВІРУСНИМ ГЕПАТИТОМ В НА ТЛІ ХРОНІЧНОГО АЛКОГОЛІЗМУ ТА НАРКОЗАЛЕЖНОСТІ

*Торяник І.І., Калініченко С.В., Попова Н.Г., Мелентьєва Х.В., Скляр А.І.,
Попова Л.О., Прохоренко В.Л.*

ДУ «Інститут мікробіології та імунології ім. І.І. Мечникова НАМНУ»

Харківським національним медичним університетом

Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗУ

Харківський національний університет ім. В.Н. Каразіна МОНмолодьспорту України

Національний фармацевтичний університет МОЗ України

У роботі вивчали макромікроскопічні особливості яєчка у пацієнта із попередньо перенесеним вірусним гепатитом В, що мав перебіг на тлі хронічного алкоголізму та наркозалежності (стаж прийому наркотичних препаратів близько 14 років, алкогольна залежність тривалістю у 26 років). Анамнестичні дані зазначеної особи (віком 42 років)