

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АПИПРОДУКТОВ  
В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ  
ХРОНИЧЕСКОГО ПРОСТАТИТА И АДЕНОМЫ  
ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

*ПАРШИНА Т.Н., ТОРЯНИК Э.Л.\**

Врач семейной медицины высшей категории

ПНЛФ «ФЕНИКС», г. Харьков

\*Национальный фармацевтический университет

В настоящее время в современной медицине широко применяются продукты пчеловодства в комплексном лечении хронического простатита (ХП), доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ).

Такие апипрепараты, как спиртовая настойка прополиса, подмора, трутневого молочка (гомогената), пользуются заслуженной популярностью у пациентов, которые заботятся о своем мужском здоровье.

ПНЛФ «ФЕНИКС» целенаправленно использует апипродукты в своей медицинской практике: как в качестве монотерапии в профилактических целях для предупреждения заболеваний мочеполовой системы в осенне-зимний период, так и в сочетании с лекарственными препаратами в лечебном процессе хронического простатита и аденомы предстательной железы.

Апипродукты на основе прополиса, подмора, гомогената обладают мягким воздействием на организм и у них отсутствуют противопоказания и побочные эффекты. Целебные, уникальные свойства этих препаратов позволяют их использовать в лечении многих болезней. Они оказывают антибактериальное и бактериостатическое воздействие на широкий спектр патогенных микроорганизмов. Противовоспалительное и противоотечное действие подмора связано с восстановлением водно-солевого баланса, и других видов обмена веществ. Отмечено антиоксидантное и противоопухолевое действие апипродуктов на организм человека. Они являются природными адаптогенами, способствуют восстановлению иммуни-

тата, нарушенных метаболических процессов в органах, капиллярного кровотока и кровообращения, обеспечивают лимфодренажную и дезагрегантную функцию крови, оказывают седативный, спазмолитический и обезболивающий эффект, нормализуют гормональный фон предстательной железы и эндокринной системы.

За последние пять лет нашим врачебно-консультативным кабинетом была оказана медицинская помощь 47 пациентам и проведено комплексное лечение половой системы с применением апипродуктов. В результате проведенного анализа, из 47 пациентов в 32 случаях были обращения по поводу обострения хронического простатита, болевой синдром – простаталгия был выявлен у 8 человек на фоне воспалительного процесса простаты. Возрастная группа мужчин с хроническим простатитом составила от 20 до 50 лет, пик заболеваемости отмечается в 30-35-летнем возрасте. В 15 случаях – это больные с диагнозом доброкачественная гиперплазия предстательной железы 1-2 стадии. В данной категории мужчин возрастной ценз составил от 47 до 60 лет. В настоящее время аденома предстательной железы выявляется в возрасте до 30 лет у 8 % случаев заболевших, а в возрасте до 50 лет у 50 % , обратившихся за медицинской помощью. Следует отметить что, эти заболевания значительно «помолодели» и сохраняется тенденция к их росту.

Причины возникновения хронического простатита и доброкачественной гиперплазии предстательной железы обусловлены:

- 1 - генетической предрасположенностью к заболеванию;
- 2 - хроническим воспалительным процессом половой системы;
- 3 - определенным возрастом;
- 4 - уровнем гормонального фона тестостерона;
- 5 - неправильным образом жизни.

Жалобы на разных этапах заболевания хронический простатит = аденома предстательной железы выражались разной степенью повреждениями половой системы.

Пациенты не обращали внимание на такие характерные симптомы для воспалительного процесса простаты, как:

- учащенное или болезненное мочеиспускание;
- повышение температуры, жар, озноб;
- снижение либидо;
- болезненные ощущения внизу живота или в мошонке;
- жжение и боль в промежности;
- кровь в моче (гематурия).

Постепенно эта ситуация приводит к развитию увеличения размеров предстательной железы, и происходит формирование доброкачественного опухолевого процесса в простате. Клинические симптомы при аденоме предстательной железы у каждого мужчины индивидуальны и зависят от стадии болезни. Основные жалобы – это неприятные ощущения внизу живота, частое и затрудненное мочеиспускание, отсутствие достаточной интенсивности струи мочи. Со временем нарушается сон, так как учащаются ночные позывы к мочеиспусканию, происходит переполнение мочой мочевого пузыря, которое приводит к увеличению содержания азотистых веществ в крови и отравлению организма. В тяжелых случаях может возникнуть острая задержка мочи, требующая экстренной медицинской помощи. Также в этот процесс вовлекаются уретра, мочеточники и почки, развивается хронический пиелонефрит. Отмечаются такие симптомы, как потеря аппетита, общая слабость, анемия, повышенная утомляемость, тревожность, депрессивное состояние. Частые простудные заболевания затянувшегося характера, связаны с нарушением иммунитета. Присутствие болевого синдрома в костях, мышцах, суставах, обусловлено нарушением водно-солевого обмена и повышенным уровнем азота в крови из-за развития хронической почечной недостаточности. У всех пациентов в разной степени отмечались изменения в анализах мочи, крови, цитологическом исследовании секрета предстательной железы, характеризующиеся воспалительным процессом и гиперплазией простаты. Также проводилась диагностика на онкомаркер ПСА (простат специфический антиген), УЗИ простаты и биохими-

ческий анализ крови на почечные пробы - креатинин, мочеви-ну и гормональный фон предстательной железы. Во всех ана-лизах были отклонения от нормы, которые подтверждали ра-нее установленный диагноз: хронический простатит или аде-ному предстательной железы.

Проводилось комплексное консервативное лечение меди-каментозными препаратами и апипродуктами по следующим стандартам:

- антибактериальная и противовоспалительная терапия;
- коррекция иммунной системы;
- ингибиторы 5 альфа редуктазы (для коррекции гормональ-ного фона, уменьшения размеров предстательной железы);
- $\alpha$ -адреноблокаторы (для купирования спастического ком-понента и улучшения оттока мочи);
- фито-апипрепараты (для нормализации функций простаты).

Для всех групп больных применялось одинаковое лечение.

Раствор циклоферона 2,0 мл внутримышечно один раз в 7 дней в количестве 15 инъекций.

Капсулы «Омник по 1 капсуле в день на протяжении 3 –х месяцев, принимать после еды.

Свечи «Фито Макс Про» с прополисом ректально, на ночь, в течении 3-х месяцев.

Спиртовая настойка трутневого молочка 20 капель на один прием, утром за 30 минут до еды – 3 месяца.

20 % спиртовая настойка подмора в дозе 20 капель один раз в день в вечернее время, курс лечения 3 месяца.

Повторные осмотры проводились один раз в две недели. В изучаемой группе у пациентов с болевым синдромом уже на 2-3 день отмечалось улучшение и уменьшение интенсивности болей. Динамика снижения воспалительного процесса оцени-валась по анализам мочи, цитологическому исследованию со-ка простаты, по количеству лейкоцитов и лецитиновых зерен в секрете предстательной железы. Проводились повторные био-химические пробы на креатинин, мочевиноу, ПСА, контроль УЗИ мочеполовой системы. Активный процесс лечения и ку-рация больных продолжался в течении 3-х месяцев. Также в

план терапии были включены рекомендации по диетотерапии и правильному образу жизни.

В результате проведенного комплексного лечения отмечалось улучшение общего состояния уже в первые 15 дней у 98 % пациентов с диагнозом хронический простатит. У 9 больных из 15 мужчин с доброкачественной гиперплазией предстательной железы наблюдалось уменьшение размеров простаты до нормальных показателей по УЗИ-диагностике, стабилизировалась мочевыделительная функция мочевого пузыря в течении 2-х месячного курса лечения.

Таким образом, полученные результаты в лечении хронического простатита и аденомы предстательной железы, свидетельствуют, о более эффективных положительных изменениях при применении в комплексной терапии продуктов пчеловодства.