

Корисна модель відноситься до галузі медицини, а саме урології, андрології та сексології та може бути використана для лікування запальних захворювань статеві системи чоловіків.

Запальні захворювання статеві системи (ЗЗСС) чоловіків за останні роки мають невпинну тенденцію до росту, одночасно набуваючи поширення серед чоловіків все більш молодого віку та підлітків [Возіанов О.Ф., Горпінченко І.І., 1996, Ухаль М.І., 2000]. ЗЗСС як у чоловіків, так і жінок, викликають глибокі порушення у репродуктивній системі, які проявляються у тому числі і у вигляді порушення копулятивної функції. ЗЗСС у теперішній час мають тенденцію до первинно-хронічного перебігу, прихованої клінічної картини, часто першою маніфестацією хвороби є вже прояви ускладнень. До найбільш типових ускладнень ЗЗСС відносяться неплідність та еректильна дисфункція (ЕД), які є важливою медико-соціальною проблемою, значно впливаючи на якісь життя пацієнтів. Неплідність на теперішній час уражає до 15-20% подружніх пар, причому на чоловічий компонент припадає до 40-50%.

Лікування ЗЗСС є складною проблемою і його ефективність залежить від таких факторів, як вид чи види збудників, давниність процесу, наявність попередніх неефективних курсів лікування, від конкретної клінічної симптоматики та наявності ускладнень та ін. Порівняти показники ефективності лікування різних авторів важко, враховуючи, що навіть із перелічених факторів не всі вказуються у пролікованих групах, тому репрезентативні вибірки знайти достатньо важко. У лікуванні ЗЗСС широко використовують антибіотики, імунокорегуючі препарати, вітаміни, протизапальні, знеболюючі, різноманітні офіційальні, рослинні та гомеопатичні засоби впливу на простату з метою зменшення активності запального процесу та стимуляції її функції. Важливим компонентом лікування є фізіотерапевтичні процедури, які значно покращують ефект лікування за рахунок позитивного впливу на гемоциркуляцію, місцевий імунітет, активність запалення.

У той же час розроблені схеми лікування практично не приймають до уваги розповсюдженість запального процесу на інші органи статеві системи, крім простати. Лікування повинно проводитись з урахування виявлених ускладнень. Тому невиявлені і нелаковані порушення функції органів калитки, які найчастіше уражаються запальним процесом, призводять до зменшення загальної ефективності лікування, рецидиву захворювання, погіршення якості життя пацієнта.

Найближчим до корисної моделі, що заявляється, є спосіб лікування захворювань статеві системи чоловіків шляхом призначення етіо-патогенетичного лікування (Проценко Т.В. Хламидиоз: принципы диагностики, лечения, стратегия мониторинга: Метод, рекомендации. - Донецк: Донецкий гос. мед. ун-т, 1998. -13с.). Спосіб-прототип здійснюється наступним чином. Хворому призначають антибіотики, імунокорегуючі препарати, вітаміни, протизапальні, знеболюючі, різноманітні офіційальні, рослинні та гомеопатичні засоби. Недоліки прототипу: побічна дія синтетичних лікарських препаратів і численні ускладнення в результаті їх застосування.

Нами пропонується спосіб, що усуває вказані недоліки.

В основу корисної моделі поставлене завдання удосконалити спосіб лікування розповсюджених захворювань статеві системи чоловіків шляхом додаткового призначення лазерних методів лікування для забезпечення одночасного впливу як на простату, так і на органи калитки.

Поставлене завдання вирішується тим, що в способі лікування розповсюджених запальних захворювань статеві системи чоловіків шляхом призначення етіо-патогенетичного лікування, згідно до корисної моделі, додатково призначають ендоректальну лазеростимуляцію простати та скануючу тестикулярну лазеротерапію через день курсом 15-20 процедур.

Спільними ознаками прототипу та рішення, що заявляється, є призначення комплексного етіо-патогенетичного лікування. Корисна модель відрізняється від прототипу тим, що призначають додатково лазеростимуляцію та лазеротерапію.

Визначення термінів:

Лазеротерапія - це дія низькоенергетичного лазерного випромінювання на біооб'єкт з лікувальною метою. Цей метод відноситься до розділу фізіотерапії, оскільки лазерне випромінювання - електромагнітне випромінювання оптичного діапазону, яке володіє такими властивостями, як когерентність, монохроматичність, поляризованість і направленість каналу випромінювання.

Теоретичні підґрунтя для використання методу. Стійка тенденція до хронізації захворювань, поява феномену «мікс-патології», рецидивуючий перебіг процесу, стійкість (резистентність) до проводимого за класичними правилами лікування, диктують нагальну необхідність впровадження в клінічну і реабілітаційну практику біологічного терапевтичного підходу. Використовуючи речовини і методи, тісно зв'язані із життєво важливими функціями організму, біологічна терапія здатна мати вплив на ці ланки органних дисфункцій. Цим вона вігідно відрізняється від ортодоксальних впливів, які мають в якості мети і об'єкту кінцеві ланки патогенетичного ланцюга, тобто окремі симптоми захворювання. В останнє десятиріччя, в зв'язку з погіршенням екологічної обстановки, ростом загальної алергізації населення, все більш обґрунтовано зростає інтерес до природних і нешкідливих методів лікування. До них, перш за все, відноситься ряд природних засобів ЛФК, акупунктура, лазеропунктура, МРТ, магнітотерапія, мануальна терапія, бальнеотерапія, вплив монохроматичним світлом за допомогою лампи "Біоптрон" та ін.

Спосіб, що заявляється здійснюється наступним чином.

Хворому із розповсюдженим захворюванням чоловічок статеві системи призначають стандартне етіо-патогенетичне лікування. При цьому дотримуються наступних принципів:

- збільшувати тривалість антибіотикотерапії за умови присутності потогенного збудника до 25-30 днів з почерговим використанням 2 антибіотиків, яким по показам передуює використання антитрихомонадного лікування;
- збільшувати загальну тривалість лікування до 45-50 днів;
- обов'язково використовувати ферментні препарати (вобензим, серта) протягом 15-20 днів;

Додатково до етіо-патогенетичного лікування хворому призначають ендоректальну лазеростимуляцію простати та скануючу тестикулярну лазеротерапію через день курсом 15-20 процедур. Для лазеротерапії використовують апарат АЕСЛТ-01 із стандартними режимами опромінення залежно від виду процедури. Для впливу на органи калитки використовують черезшкірну лазеростимуляцію скануючим методом.

При цьому дотримуються наступних принципів:

- чередувати лазеротерапевтичний вплив на простату та органи калитки - на курс лікування до 20 процедур;
- при наявності больового синдрому в яєчках чи пахлових каналах або діагностуванні кістозних утворень додавати місцеві аплікації димексиду у розведенні 1:5-7 протягом 10-15 днів;
- при попередніх неадекватних курсах антибіотикотерапії (особливо проведених за останні декілька місяців) лікування проводити у 2 етапи - спочатку імуностимулююча терапія (бажано з використанням черезшкірного лазерного опромінення крові ЧЛОК), а далі, через 2-2,5міс. - основний курс. Для впливу на простату використовувалась ендоректальна лазеростимуляція щодня. Для впливу на органи калитки використовувалась черезшкірна лазеростимуляція скануючим методом.

Приклад практичного використання способу.

Проведення описаного способу лікування, що заявляється, було апробовано на 50 хворих чоловіках, страждаючих на розповсюджені запальні захворювання статеві системи. Оцінку ефективності лікування проводили за декількома критеріями: швидкості зменшення симптоматики (щонайменше на 50%), оцінці пацієнтами ефективності лікування наприкінці курсу, мікробіологічній елімінації збудника, покращення даних ультразвукового дослідження. Застосування нашого способу дозволило отримати клінічне та мікробіологічне видужання у 90% пацієнтів, значно покращити стан хворих у 60% пацієнтів.

Технічний результат: забезпечення комплексного лікування, повне клініко-лабораторне видужання, покращання якості життя, зниження тривалості ліжко-дня.