



УКРАЇНА

(19) UA (11) 38225 (13) A

(51) 7 61K35/02, A61P13/08

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ПРОСТАТИТУ

(21) 2000063365

(22) 09.06.2000

(24) 15.05.2001

(33) UA

(46) 15.05.2001, Бюл. № 4, 2001 р.

(72) Роздільська Ольга Миколаївна, Артюх Ірина
Миколаївна, Беспалов Юрій Вікторович, Таратута
Юрій Олександрович(73) Харківська медична академія післядипломної
освіти(57) Спосіб лікування хронічного простатиту шля-
хом ректального введення грязі у кількості 200 г,
який **відрізняється** тим, що грязь вводять кожного
дня, температурою 21-24°C, 15 процедур на курс
лікування.

Винахід відноситься до медицини, а саме до фізіотерапії і може бути застосований при лікуванні хронічного простатиту.

Відомим є спосіб локальної гіпертермії у лікуванні хворих хронічним простатитом (Курпешев О.К., Коноплянников О.Г. Локальная электромагнитная гипертермия в лечении больных хроническим простатитом.-Мед. радиология.-1991.- № 11. - с. 9-11).

Локальну електромагнітну гіпертермію здійснюють на СВЧ-гіпертермічних установках. Передміхурову залозу нагрівають через пряму кишку за допомогою внутрішньопорожнинної антени з направленим випромінюванням. На перших 2-3 сеансах гіпотермії за допомогою термодатчиків температуру контролюють у простатичній частині уретри, рівень якої протягом 15-20 хвилин доводять до 39-40°. Курс лікування складає 6-10 сеансів. Тривалість сеансу - до 60 хвилин.

Під час лікування локальною електромагнітною гіпертермією інших додаткових методів лікування не використовують.

Недоліки способу пов'язані з неможливістю використовувати цей спосіб у період загострення хронічного простатиту та у хворих із супутньою патологією.

Відомим є спосіб лікування хронічного простатиту шляхом використання у комплексному лікуванні мікроклізм з пелоїдином.

Пелоїдин - екстракт ілової лікувальної грязі, який вміщує складний сольовий комплекс. Він діє за типом "біогенних стимуляторів" (Веденко Б.Г., Бельц Е.А., Макарець К.С. Пелоидин в комплексном лечении больных хроническими неспецифическими простатитами. Врачебное дело.-1970.- № 6.-с. 115-116.).

Пелоїд вводять до прямої кишки підігрітим до температури 40°C. Хворий залишається в постелі

протягом 30 хвилин. Кожного дня роблять одну мікроклізму на ніч. Курс лікування складає 10-12 мікроклізм.

Використання пелоїду, підігрітого до 40°C, який діє як біогенний стимулятор, має протипоказання у хворих із супутньою патологією.

Найбільш близьким та обраним за прототип є спосіб лікування хронічного простатиту шляхом використання торф'яної лікувальної грязі у вигляді ректальних тампонів температурою 44-42°C через день, експозицією 30 хвилин, 8-10 процедур на курс лікування. Грязь володіє виразною протизапальною дією, але не впливає на мікрофлору секрету передміхурової залози. Нагріта грязь погано переноситься хворими з виразним больовим синдромом (Фельдман М.Ф. Применение ректального фонофореза торфяной лечебной грязи больным хроническим простатитом. В сб. Курортология и физиотерапия. Киев, 1985, вып. 18. с. 117).

Багато хворих через виразний процес в протосигмоїдальному відділі кишок або виразний больовий синдром в аноректальній зоні, не можуть утримувати в ампулі прямої кишки грязьовий ректальний тампон, а підігріта до 44-42° грязь ще більше заважає цьому. У хворих із супутньою патологією теплова пелоїдотерапія заборонена (схильність до кровотечі, інфекційні хвороби, тиреотоксикоз, гіпертонічна хвороба Пб стадії, ішемічна хвороба серця). Використання процедур через день значно затягує процес лікування.

В основу винаходу поставлена задача удосконалення способу лікування хронічного простатиту, в якому шляхом зміни температурного режиму досягається зниження ректальної температури, що збільшує час знаходження грязі у прямій кишці, за рахунок чого покращуються результати лікування, та стає можливим використовувати спосіб кожного дня у хворих в стадії загострення та з супутньою

(19) UA (11) 38225 (13) A

патологією.

Поставлена задача вирішується в способі лікування хронічного простатиту, в якому шляхом ректального введення грязі у кількості 200 гр, згідно з винаходом, грязь вводять кожного дня температурою 21-24°C, курс лікування 15 процедур.

За рахунок того, що грязь вводять кімнатної температури 21-24°C, знижується ректальна температура на 0,5°C, що важливо для хворих при простатиті у стадії загострення. Завдяки адсорбційним властивостям, грязь поглинає продукти метаболізму, неорганічні та органічні речовини, кислоти, солі, бактерії, внаслідок чого очищується поверхня слизової оболонки.

Використання низькотемпературної грязі дозволяє використовувати її незважаючи на супутню патологію (хронічні осередки інфекції в стадії загострення, серцево-судинні захворювання, доброякісні новоутворення), наявність якої обмежує застосування традиційної "теплової" пелоїдотерапії, а також проводити процедури кожного дня, що значно зменшує термін лікування.

Ураховуючи загальний стан хворого, спосіб можна використовувати через день.

Запропонований спосіб використовують таким чином.

Після спорожнення сечового міхура і очищення кишок, стерилізовану грязь температурою 21-24°C у кількості приблизно 200 гр. повільно вводять до прямої кишки за допомогою шприца Барновського або тампонатора Здравомислова та залишають там до появи позиву на дефекацію, але не більше 2 годин. Сеанси проводять через день без призначення інших фізіотерапевтичних процедур. Курс лікування 15 процедур.

Як лікувальну грязь використовують грязь з озера Саки.

Приклад. Хворий К., 48 років.

Вважає себе хворим протягом 5 років, коли вперше з'явилися ниючі болі в області промежини. Відмічає владні позиви до сечовипускання, підвищену стомлюваність. Супутня патологія - гіпертонічна хвороба II ст.

Неодноразово перебував на стаціонарному лікуванні. Одержував традиційну антибактеріальну терапію, трансректальний масаж передміхурової залози, фізіотерапевтичні процедури.

Ремісії відбувалися до 6 місяців.

Хворий був обстежений.

Лабораторна діагностика: мікроскопія соку передміхурової залози - підвищення кількості лейкоцитів, летицинові зерна.

Розгорнутий бактеріальний посів з антибіотикограмою секрету: загальномікробне обсіменіння 10⁷, золотистий стафілокок, гриби роду Candida, трихомонади.

УЗД залози - збільшення розмірів, ділянки підвищеної ехогенності.

Трансректальна пальпація залози: болісна, щільної консистенції, міжчасткова борозна виразна.

Діагноз: хронічний бактеріальний (хламідійно-трихомонадний) простатит у стадії загострення.

Призначено традиційне лікування: антибактеріальна терапія, імуностимулятори, вітамінотерапія.

У якості фізіотерапії використовували ректальне введення грязі, температурою 21-24°C кожного дня. Курс лікування - 15 процедур.

Після п'ятого сеансу хворий став відмічати покращення стану, що проявилось зникненням болювого синдрому.

Під час дослідження секрету простати на 12-й день відмічалася тенденція до нормалізації лабораторних показників. Позитивна динаміка за даними УЗД та трансректальних пальпаторних досліджень залози. Погіршення з боку серцево-судинної системи на відбулося.

Ремісія до одного року.

Запропонованим способом було проліковано 50 хворих на хронічний простатит. Таким чином, використання способу лікування хронічного простатиту, обумовленого температурним режимом та схемою застосування, дозволяє використовувати його у хворих із супутньою патологією, а також у стадії загострення хронічного простатиту.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2001 р. Формат 60х84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22
