



Республика Таджикистан

(19) **TJ** (11) **430**

(51)) **МПК(2006) А 61 В**
17/00

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(12) **Описание изобретения**

К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

1

(21) 1000517

(22) 01.10.2010

(46) Бюл.62 (2), 2011

(71) Солихов Д.Н. (ТJ); Шаханов А.Ш. (ТJ).

(72) Солихов Д.Н. (ТJ); Шаханов А.Ш. (ТJ);
Сальман Хасунович Аль - Шукри (ТJ); Торосян
О.Р. (RU); Гориматов С.Н. (ТJ); Ризоев Х.Х.
(ТJ).

(73) Солихов Д.Н. (ТJ); Шаханов А.Ш. (ТJ).

(54) **СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕ-**
СКОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО ПРО-
СТАТИТА

(56) 1. Юнда И.Ф., 1987; Ткачук В.Н., 1989; Тик-
тинский О.Л., 1990; Calderens E., 1997; Cavit С. и
соавт., 1998; Collins M. и соавт., 1998 и др.

2. Корик ГГ. Хронический простатит.-Л.,
1975.

2

3. Юнда И.Ф. Простатиты. - Киев, 1987.

4. А.Р. Гуськов и др. Трансуральное дрениро-
вание предстательной железы при хроническом
простатите посредством электростимулятора -
аспиратора «Интратор 4». Журнал «Урологи и
нефрологи», М.: Медицина, 1997, № 1.

(57) Изобретение относится к медицине, а именно
к урологии и может быть использовано для лече-
ния простатита.

Способ заключается в том, что моноволокон-
ный световод вводят через анус на глубину 5-6 см
непосредственно над предстательной железой и
воздействуют на ее ткань низкоинтенсивным ла-
зерным излучением.

Изобретение относится к медицине, а именно к урологии и может быть использовано для лечения простатита.

При лечении простатита используют лазерную кавитацию накожно по полям и трансуретрально с помощью световодов и массаж предстательной железы.

Известен способ лечения хронических воспалительных заболеваний предстательной железы, при котором проводят лазерную кавитацию накожно в области промежности при частоте импульсов 500 Гц, экспозиции 6-8 мин и при курсе лечения 10-12 ежедневных процедур [1]. Первые и последние процедуры сопровождаются массажем простаты.

Известен также способ лечения хронического бактериального простатита [2] путем проведения лазерной кавитации над симфизом, анусом, корнем полового члена с частотой следования импульсов до 500 Гц, экспозиции 5-8 мин и при курсе лечения 10-12 ежедневных процедур.

Также известен способ лечения хронического бактериального простатита, предусматривающий эндоуретральную лазерную кавитацию с использованием моноволоконного световода с рассеивателем в проекции простатического отдела уретры и семенного бугорка. Первые и последние 3-5 недель первую и вторую свечи вводят после массажа простаты. [3]

Прототипом изобретения является способ лечения хронического бактериального простатита, включающий эндоуретральную лазерную кавитацию с использованием моноволоконного световода с рассеивателем до проекции простатического отдела уретры и семенного бугорка [4]. Данный способ включает обработку наружных половых органов и моноволоконного световода, который вводят в просвет уретры до простатического отдела и семенного бугорка, и проведение 8-15 ежедневных процедур путем воздействия низкоинтенсивного лазерного излучения с частотой следования импульсов 300-1500 Гц длительностью 5-8 мин.

Недостатками известных способов лечения является то, что до 28% больных нуждаются в повторном лечении через 1-2 месяца, а в 2% случаев лечение не дает положительных результатов. Процесс трансуретрального дренирования является болезненным, трудно индивидуализируется и может привести к осложнениям. Кроме того, способы являются довольно дорогостоящими.

Целью изобретения является повышение эффективности лечения больных хронического бактериального простатитом.

Сущность изобретения заключается в непосредственном воздействии низкоинтенсивного

лазерного излучения на ткань предстательной железы, осуществляемого трансректально, посредством моноволоконного световода с боковой оптикой.

Способ осуществляется следующим образом: осуществляют обработку моноволоконного световода с боковой оптикой и область ануса. После этого моноволоконный световод вводят через анус на глубину 5-6 см непосредственно над предстательной железой и под воздействием низкоинтенсивного лазерного излучения с частотой следования импульсов 300-1500 Гц на ткань предстательной железы 1 раз в день проводят процедуру лечения длительностью 5-8 мин. На 5-6 суток с начала лечения проводят массаж простаты. Курс лечения составляет 10-15 сеансов в сочетании с антибактериальной терапией по чувствительности.

Заявленный способ применен к 20 пациентам. Все больные лазерную кавитацию перенесли хорошо. Ни в одном случае клинически или лабораторно не выявлены какие-либо местные или общие побочные реакции или осложнения. Ликвидация микрополостей в предстательной железе достоверно подтверждена в ходе мониторинга трансректальным ультразвуковым исследованием (ТРУЗИ). На 5-6 суток отмечались уменьшение количество и размеры микрополостей, косвенно подтверждающие восстановление проходимости выводных протоков ацинусов простаты.

Пример 1. Больной А. 27 лет. Диагноз: хронический бактериальный обструктивный простатит в фазе активного воспаления. Длительность заболевания 8 лет. Проводимые ранее курсы стандартной терапии неэффективны. К больному был применен предложенный способ.

При контрольном обследовании отмечено полное исчезновение болей и дизурии, улучшение данных пальпации простаты и исчезновение микрополостей при контрольном ТРУЗИ, нормализация данных анализов мочи и секрета простаты.

Пример 2. Больной Б. 42 лет. Диагноз: хронический обструктивный простатит в фазе латентного воспаления с выраженными явлениями тазовой симпаталгии и копулятивной дисфункции. Заболевание длится более 8 лет.

Проводимые ранее курсы стандартной терапии неэффективны. После 5-8 сеансов заявленного способа замечено улучшение состояния больного.

Таким образом, более эффективным в лечении хронического простатита является метод, включающий в себя трансректальное воздействие в комбинации с антибактериальной терапией.

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

Способ лечения хронического бактериального простатита, включающий обработку органов малого таза и проведение ежедневных процедур длительностью 5-8 мин путем воздействия на предстательную железу низкоинтенсивного лазерного излучения с частотой следования

импульсов 300-1500 Гц моноволоконного световода, **отличающийся тем, что** моноволоконный световод вводят через анус на глубину 5-6 см непосредственно над предстательной железой и воздействуют на ее ткань.

Компьютерный набор: Назарова Дж.Д.

Заказ

Тираж

Подписное

Национальный патентно-информационный центр РТ
734042, г. Душанбе, ул. Айни, 14а.