

*Назаров Х. Х.*

## **СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЛЕЧЕНИЕ УРЕТРИТОВ У МУЖЧИН**

*Научный руководитель к.м.н., доцент Сайдзода Б. И.*

*Кафедра дерматовенерологии*

*ТГМУ им. Абуали ибн Сино Таджикистана, г. Душанбе*

**Актуальность.** В настоящее время основными причинами воспалительные заболевания является хламидиозом, уреаплазмозом и микоплазмозом. Совершенствование медицинской помощи больным, страдающими урогенитальными инфекциями, является одной из наиболее важных медицинских проблем, поэтому совершенствование методов и эффективности их лечения остается актуальным.

**Целью исследования** явилась оценка эффективности метода лечения уретритов у мужчин.

**Материал и методы исследования.** Под нашим наблюдением находились 70 мужчин в возрасте от 20 до 50 лет. Средний возраст больных составил  $32 \pm 1,5$  лет. Диагноз уретрита подтверждали на основании клинической картины заболевания и лабораторных методов исследования. Для идентификации штамма возбудителя были исследованы методом полимеразной цепной реакцией (ПЦР). Нами разработан комбинированный метод лечения, в состав которого входят зумомед (азитромицин), тинидазол и флукозам (флуконазол). Контроль излеченности урогенитальных инфекций оценивали на основании клинико-лабораторного мониторинга по окончании терапии, через 7 – 10, 30 дней и после 3 мес. В течение этого времени пациентам рекомендовалось применять средства индивидуальной защиты.

Клиническая эффективность лечения оценивалась как: клиническое выздоровление (исчезновение признаков и симптомов заболевания), клиническое улучшение (неполное исчезновение признаков и симптомов заболевания) и отсутствие эффекта от проводимой терапии.

**Результаты исследований и их обсуждение.** Установлено, что у 24 (34,3%) мужчин отмечались выделения из уретры и гиперемия/отечность наружного отверстия уретры, у 22 (31,4%) зуд/жжение и болезненное мочеиспускание, у 24 (34,3%) их сочетание. Клинические признаки переднего уретрита регистрировались у 21 (30,0%) пациентов, простатит и тотальный уретриты у 24 (34,3%) и их сочетание у 25 (35,7%).

Клинический эффект от предложенной метода лечения был отмечен всеми пациентам. Субъективные и объективные симптомы купировались в среднем на 2 сутки, что свидетельствует о эффективности комбинированного метода лечения.

Эрадикация возбудителей была достигнута у 67 (95,8%) пациентов.

Клиническое выздоровление наблюдалось у 68 (97,1%) пациентов, лишь у 2 (2,9%) – клиническое улучшение (наряду с исчезновением ярко выраженных симптомов заболевания, сохранялся незначительный дискомфорт в уретре при мочеиспускании).

Побочных реакций при применении комбинированного метода лечения не отмечено, лишь у 1 (1,4%) пациентов отмечались, незначительны диспепсические явления, которые купировались в течение 3-5 ч после приема препаратов и не требовали коррекции.

**Заключение.** Предложенный метод лечения в терапии уретритов у мужчин является высокоэффективным и доступным. Метод может быть использован в практическом здравоохранении.