

Применение Ферменкола на ранних стадиях лечения болезни Пейрони

Фесенко В.Н., Михайличенко В.В., Калинина С.Н., Марченко Н.В., Васильев И.С.

Кафедра урологии и андрологии, ГОУ ДПО Санкт-Петербургская
Медицинская Академия Последипломного Образования

Болезнь Пейрони является доброкачественным и медленно прогрессирующим заболеванием соединительной ткани полового члена. Появление уплотнений, искривления полового члена и болевых ощущений во время эрекции затрудняют проведение полового акта, приводят к сексуальной и социальной дезадаптации.

Цель исследования. Изучить эффективность препарата «Ферменкол» в консервативном лечении на ранних стадиях болезни Пейрони.

Материалы и методы. Объектом исследования стали 23 пациента, обратившихся с жалобами на искривление и пальпируемое уплотнение в области полового члена. Возраст больных от 36 до 48 лет. Сроки заболевания от 3 месяцев до 1 года.

Всем пациентам выполнены ультразвуковое исследование, определение уровня половых и гонадотропных гормонов, а также исключены инфекции, передающиеся половым путем. Размер бляшек по данным УЗИ составил от 0,5 до 2 см, угол искривления от 150 до 300.

Пациентам проводилось курсовое физиотерапевтическое лечение: магнитно-лазерное воздействие на бляшки на аппаратах «Полюс-1» и «Милта» — 10 сеансов, электрофорез на аппаратах «Поток» и «Элфор» с препаратом «Ферменкол» 0,01-0,1% 4 мл и растворителем «Солаклин» — 15 процедур, через 2 недели фонофорез на аппарате УЗТ МедТеко с гелем «Ферменкол», 30 г — 15 процедур. Спустя 3 месяца курс лечения проводился повторно.

Результаты. Перед началом лечения пациенты с учетом величины бляшки были разделены на 2 группы, в первую вошли 9 пациентов с размерами бляшки до 1 см, а во вторую включены 14 больных с размерами бляшки от 1 см до 2 см. Анкетирование, УЗИ контроль, осмотр проводились после каждого курса лечения. После первого курса лечения 8 пациентов из первой группы и 11 пациентов из второй отметили исчезновение боли во время эрекции, уменьшение угла искривления полового члена. По данным УЗИ отмечено сокращение размеров бляшек.

Контрольное обследование после второго курса лечения у 4 из 9 пациентов в первой группе выявило исчезновение бляшки. У остальных отмечено уменьшение её размеров. Во второй группе у 11 больных из 14 отмечены фрагментация бляшки, сокращение её в размерах. У всех пациентов первой группы отмечено уменьшение угла дорсальной девиации полового члена во время эрекции, улучшение качества сексуальной жизни. Во второй группе девиация полового члена уменьшилась у 8 из 14 пациентов, что позволило оптимизировать копулятивную функцию.

Заключение. Применение «Ферменкола» в лечении болезни Пейрони на ранних стадиях её развития дает положительный и вполне обнадеживающий результат.