

Изучение эффективности БАД «Ликопрофит потенциал-формула» в лечении пациентов с эректильной дисфункцией на фоне артериальной гипертензии

Неймарк А.И., Неймарк Б.А., Мельник М.А., Сизов К.А., Тищенко Г.С.

Study of efficiency of Likoprofit Potential-Formula biologically active additive (BAA) in the treatment of patients with erectile dysfunction against the background of arterial hypertension

Neimark A.I., Neimark B.A., Melnik M.A., Sizov K.A., Tishchenko G.S.

*Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул
НУЗ ОКБ ОАО «РЖД», г. Барнаул*

© Неймарк А.И., Неймарк Б.А., Мельник М.А., Сизов К.А.

Проведено исследование эффективности действия БАД «Ликопрофит потенциал» на микроциркуляцию полового члена у пациентов с ЭД на фоне артериальной гипертензии. Всем пациентам проводилась лазерная доплеровская флоуметрия, оценка индекса мужской копулятивной функции и международного индекса эректильной функции. Курс приема составлял 3 мес. У всех пациентов в 100% случаев наблюдалась артериальная гипертензия преимущественно легкой степени. У пациентов основной группы имели место снижение либидо (50%), неуверенность в себе (7%), ослабление спонтанных и адекватных эрекций (21%), эякуляторная составляющая (7%), оргазмическая дисфункция (28%), увеличение времени сексуальной стимуляции, уменьшение количества и качества половых актов (100%). «Ликопрофит потенциал» у пациентов с эректильной дисфункцией на фоне артериальной гипертензии оказывает стимулирующее действие на ЦНС, спазмолитическое действие на сосуды полового члена, улучшает гемодинамику в пещеристых телах. Отмечено уменьшение количества жалоб, улучшение психоэмоционального состояния, появление удовлетворенности половой жизнью. Происходило улучшение показателей микроциркуляции у исследуемых на фоне приема препарата.

Ключевые слова: микроциркуляция, лазерная доплеровская флоуметрия, эректильная дисфункция, артериальная гипертензия, «Ликопрофит потенциал».

The efficiency of the action of Likoprofit Potential biologically active additive (BAA) on microcirculation of penis in patients with erectile dysfunction (ED) against the background of arterial hypertension has been studied. All the patients have passed the laser Doppler flowmetry, assessment of the index of male copulatory function and the international index of erectile function. The course of administration was three months. All the patients in 100% of cases had mild arterial hypertension. The patients of the main group had decreased libido (50%), lack of self-confidence (7%), weak spontaneous and adequate erections (21%), ejaculatory component (7%), orgasmic dysfunction (28%), increased period of sexual stimulation, decreased number and quality of coiti (100%). In patients with erectile dysfunction against the background of arterial hypertension, Likoprofit Potential produces the stimulating effect on CNS, spasmolytic action on penis vessels, and improves hemodynamics in cavernous bodies of penis. The number of patients' complains have decreased, the psycho-emotional state has improved, and the satisfaction of the sex life has appeared. The patients' microcirculation has improved as well.

Key words: microcirculation, laser Doppler flowmetry, erectile dysfunction, arterial hypertension, Likoprofit Potential.

УДК 616.65-002-085:615.256]-02:616.12-008.331.1

Введение

Проведено обследование мужчин с эректильной дисфункцией (ЭД) на фоне артериальной гипертензии

с последующим назначением биологически активной добавки «Ликопрофит потенциал».

Цель исследования — изучение эффективности приема препарата «Ликопрофит потенциал» на микро-

циркуляцию полового члена у пациентов с ЭД на фоне артериальной гипертензии.

Материал и методы

Исследование проводилось на базе урологического отделения НУЗ «Областная клиническая больница» ОАО «РЖД» г. Барнаула. В него вошли 14 пациентов в возрасте от 37 до 66 лет (средний возраст составил 52,1 года) и контрольная группа — 27 добровольцев в возрасте от 21 до 35 лет без жалоб на нарушение эректильной функции (средний возраст больных составил $28,2 \pm 4,6$ года).

Диагностика заболевания проводилась на основании совокупности анамнестических и объективных клинических данных. При включении пациентов в исследование учитывались функциональные и антропометрические показатели (в том числе артериального давления), лабораторные показатели крови и мочи, сопутствующие заболевания, длительный прием других препаратов. Всем пациентам проводилась лазерная доплеровская флоуметрия (ЛДФ) на аппарате ЛАКК-01, оценка индекса мужской копулятивной функции (МКФ) (психическая, эрекция, эякуляторная составляющая, функционирование копулятивной системы в целом) и международного индекса эректильной функции (МИЭФ) (эректильная функция, удовлетворенность половым актом, оргазмическая функция, либидо, общая удовлетворенность половой жизнью).

Пациентам назначалась биологически активная добавка (БАД) «Ликопротит потенциал» по 1 капсуле в день. Препарат выдавался пациентам при включении их в исследование и дважды в промежуточные визиты, для того чтобы контролировать состояние пациента и оценивать микроциркуляцию полового члена по данным ЛДФ и результаты индекса мужской копулятивной функции и международного индекса эректильной функции. Курс приема БАД «Ликопротит потенциал» составлял 3 мес.

Критериями в оценке эффективности терапии считали динамику изменений рассматриваемых методов обследования копулятивной и эректильной функций, микроциркуляцию полового члена, жалобы пациентов, наличие побочных эффектов.

Для определения критериев эректильной функции и нормального пенильного кровотока были подвергнуты анализу результаты обследования группы добровольцев из 27 человек в возрасте от 21 до 35 лет без жалоб на нарушение эректильной функции.

По данным ЛДФ в контрольной группе показатель микроциркуляции (М) составил $(17,61 \pm 1,70)$ перф. ед., коэффициент вариации K_v $(28,71 \pm 4,80)\%$.

Выявленные особенности кровотока (табл. 1) были квалифицированы как физиологическая норма периферической гемодинамики — показатель микроциркуляции в пределах средних значений, пульсовые колебания среднеамплитудные, медленные колебания обычной амплитуды, преобладают в структуре капиллярного кровотока, вазомоторная активность не снижена.

Таблица 1

Осцилляции кровотока полового члена у мужчин без нарушения эректильной функции

Показатель	LF	HF	CF
F_{max}	$4,83 \pm 0,04$	$25,11 \pm 0,30$	$96,30 \pm 0,20$
A_{max}	$4,91 \pm 0,08$	$2,62 \pm 0,04$	$1,91 \pm 0,07$
$A_{max}/3\sigma \cdot 100\%$	$39,62 \pm 0,11$	$18,01 \pm 0,07$	$7,82 \pm 0,08$
$A_{max}/M \cdot 100\%$	$29,41 \pm 0,04$	$16,82 \pm 0,08$	$7,51 \pm 0,40$

Результаты и обсуждение

В структуре сопутствующих заболеваний были хронические заболевания органов дыхания — 14%, заболевания желудочно-кишечного тракта — 21%, болезни органов мочевыделительной системы — 7%, в 100% случаев наблюдалась артериальная гипертензия преимущественно легкой степени. За время наблюдения ни в одном случае не наблюдалось резких подъемов артериального давления. По результатам лабораторного обследования изменений показателей клинического анализа крови и общего анализа мочи выявлено не было.

При сборе анамнеза по двум шкалам МКФ и МИЭФ установлено, что у пациентов с эректильной дисфункцией имеет место снижение либидо (50%), неуверенность в себе (7%), ослабление спонтанных и адекватных эрекции (21%), эякуляторная составляющая (7%), оргазмическая дисфункция (28%), увеличение времени сексуальной стимуляции, уменьшение количества и качества половых актов (100%). Средний балл показателей эректильной функции по МИЭФ до приема БАД «Ликопротит потенциал» составил $57,6 \pm 2,1$. Общий балл сравнительного анализа копулятивной функции у пациентов по данным опросника МКФ до включения в исследование составил $33,4 \pm 1,2$.

При регистрации исходных ЛДФ у всех пациентов потока крови M и коэффициента вариации K_v (табл. 2) имел место невысокий показатель величины среднего

Таблица 2

Показатели базального кровотока и микрососудистого тонуса полового члена у мужчин с нарушениями эректильной функции до и после приема БАД «Ликопрофит потенциал»

Показатель	Контрольная группа	Исходный уровень	Через 3 мес приема БАД «Ликопрофит потенциал»	p для 2—3	p для 2—4	p для 3—4
	2	3	4			
Средний поток крови, перф. ед.	17,61 ± 1,70	15,61 ± 1,70	19,90 ± 1,80	<0,05	>0,05	>0,05
Среднее квадратичное отклонение, перф. ед.	4,30 ± 0,62	4,20 ± 1,60	4,40 ± 0,54	>0,05	>0,05	>0,05
Коэффициент вариации, %	28,71 ± 4,80	29,70 ± 2,80	30,10 ± 1,80	<0,05	<0,05	>0,05
Индекс эффективности микроциркуляции, усл. ед.	1,20 ± 0,11	1,10 ± 0,10	1,02 ± 0,10	<0,05	<0,05	>0,05
Миогенный тонус, отн. ед.	0,81 ± 0,05	0,80 ± 0,10	0,81 ± 0,10	>0,05	>0,05	>0,05
Нейрогенный тонус, отн. ед.	0,8 ± 0,07	0,90 ± 0,10	1,20 ± 0,10	<0,05	<0,05	>0,05
Показатель шунтирования, усл. ед.	1,12 ± 0,04	1,00 ± 0,10	1,12 ± 0,10	<0,05	>0,05	>0,05

Таблица 3

Амплитудно-частотный спектр осцилляций кровотока полового члена у мужчин с ЭД на фоне артериальной гипертензии

Показатель	Исходный уровень			После курса приема БАД		
	LF	HF	CF	LF	HF	CF
F_{\max}	4,35 ± 0,04	23,50 ± 0,40	91,13 ± 0,30	4,51 ± 0,03	23,80 ± 0,40	93,71 ± 0,10
A_{\max}	4,63 ± 0,07	2,41 ± 0,05	1,78 ± 0,08	4,69 ± 0,08	2,54 ± 0,04	1,61 ± 0,07
$A_{\max}/3\sigma \cdot 100\%$	39,57 ± 0,10	20,63 ± 0,09	15,20 ± 0,06	36,45 ± 0,09*	20,16 ± 0,08	12,78 ± 0,06*
$A_{\max}/M \cdot 100\%$	32,92 ± 0,07	17,11 ± 0,50	12,60 ± 0,20	28,18 ± 0,04*	15,25 ± 0,08*	9,67 ± 0,30*

* Величины, достоверно отличающиеся от показателей исследуемой группы до приема БАД. Коэффициент достоверности $p < 0,001$.

По данным повторной ЛДФ отмечалось повышение показателя микроциркуляции от 15,61 ± 1,70 до 19,90 ± 1,80 и коэффициента вариации K_v от 29,70 ± 2,80 до 30,10 ± 1,80 при контрольном исследовании, что свидетельствует об улучшении микрогемодинамики (табл. 2).

При субъективной оценке жалоб пациентов на фоне приема БАД «Ликопрофит потенциал» отмечались увеличение скорости возникновения и длительности эрекции, увеличение либидо. При оценке качества жизни 12 пациентов оценили свое состояние как улучшенное, 2 пациента не отметили изменений со стороны эректильной функции. По шкале симптомов это соответствует позициям «хорошо» — 57% и «удовлетворительно» — 29%, в 14% имело место неудовлетворительное состояние. Средний балл показателей эректильной функции по МИЭФ после курса приема БАД «Ликопрофит потенциал»

составил 60,1 ± 1,3. Общий балл сравнительного анализа копулятивной функции у пациентов по данным опросника МКФ по окончании курса приема препарата составил 42,5 ± 1,5.

«Ликопрофит потенциал» оказывает стимулирующее действие на центральную нервную систему, спазмолитическое действие на гладкомышечные ткани артерий и трабекул кавернозных тел улучшает гемодинамику в пещеристых телах. Исследование показало эффективность применения БАД «Ликопрофит потенциал» у пациентов с эректильной дисфункцией на фоне гипертонической болезни, уменьшение количества жалоб, связанных с потенцией, улучшение психоэмоционального состояния пациентов, появление удовлетворенности половой жизнью. Отмечено улучшение показателей микрогемодинамики по данным ЛДФ у исследуемых на фоне приема препарата.

Выводы

Полученные результаты клинического исследования эффективности «Ликопрофит потенциал» в лечении пациентов с эректильной дисфункцией на фоне артериальной гипертензии позволяют сделать следующие выводы:

1. БАД «Ликопрофит потенциал» эффективно влияет на основные симптомы эректильной дисфункции.

2. БАД «Ликопрофит потенциал» в терапии эректильной дисфункции способствует улучшению микроциркуляции полового члена, что подтверждается показателями лазерной доплеровской флоуметрии.

3. БАД «Ликопрофит потенциал» не вызывает побочных эффектов и хорошо переносится пациентами в сочетании с антигипертензивными препаратами.

Поступила в редакцию 15.12.2011 г.

Утверждена к печати 20.01.2012 г.

Сведения об авторах

А.И. Неймарк — д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой урологии и нефрологии АГМУ (г. Барнаул).

Б.А. Неймарк — д-р мед. наук, профессор кафедры урологии и нефрологии АГМУ (г. Барнаул).

К.А. Сизов — аспирант кафедры урологии и нефрологии АГМУ (г. Барнаул).

М.А. Мельник — канд. мед. наук, врач-уролог НУЗ ОКБ ОАО «РЖД» (г. Барнаул).

Для корреспонденции

Неймарк Б.А., тел. 8 (3852) 24-89-66.

Уважаемые читатели!

Предлагаем вам подписаться на наш журнал с любого номера

В 2012 году стоимость подписки на полугодие составляет 1500 рублей, на год — 3000 рублей.

Как оформить подписку на журнал «Бюллетень сибирской медицины»

На почте во всех отделениях связи

Подписной индекс **46319** в каталоге агентства Роспечати «Газеты и журналы 2012, 1-е и 2-е полугодие».

В редакции

- Без почтовых наценок.
- С любого месяца.
- Со своего рабочего места.

По телефону (382-2) 51-41-53; факс (382-2) 51-53-15.

На сайте <http://bulletin.tomsk.ru>

Если вы являетесь автором публикаций или хотите приобрести наш журнал, он будет выслан вам наложенным платежом при заполнении заявки. Стоимость приобретения одного номера 400 рублей.

Заявку на приобретение журнала нужно выслать по адресу редакции:

634050, г. Томск, пр. Ленина, 107,

Научно-медицинская библиотека Сибирского государственного медицинского университета,

Неймарк А.И., Неймарк Б.А., Мельник М.А., Сизов К.А. Изучение эффективности БАД «Ликопрофит потенциал-формула»

редакция журнала «Бюллетень сибирской медицины»,
тел. (8-3822) 51-41-53. E-mail: bulletin@bulletin.tomsk.ru