

Надежда есть

Просветительская
лекция о мужском
здоровье

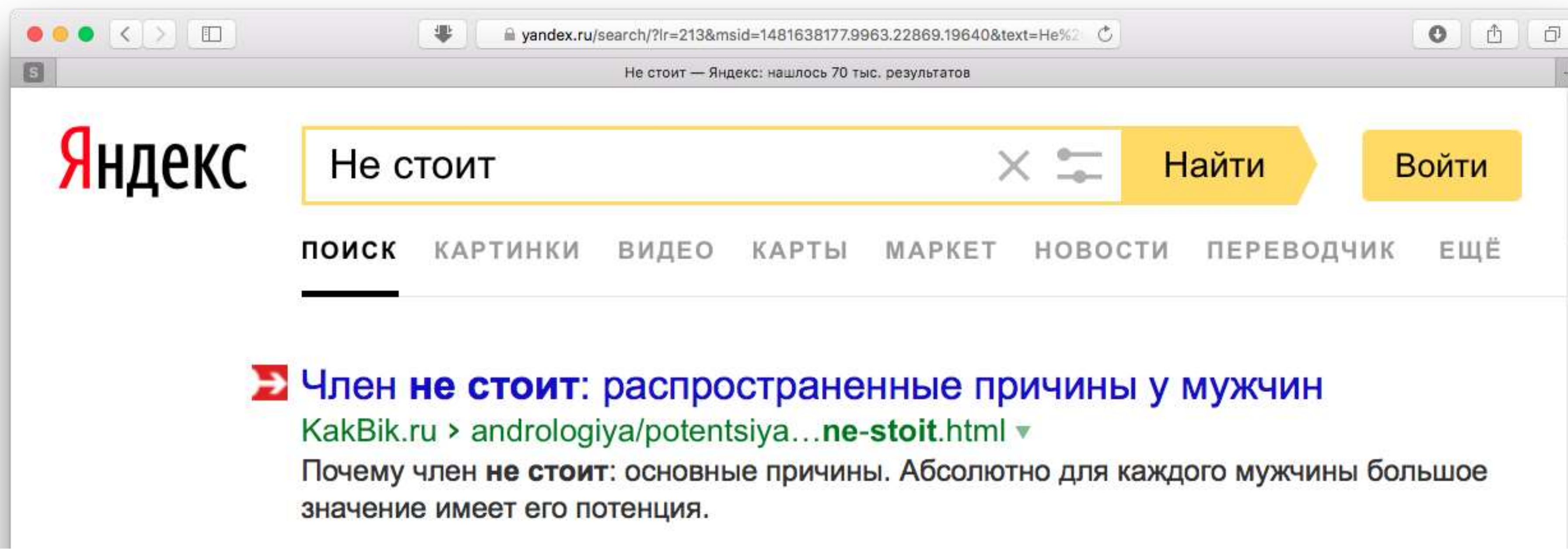


590.000

запросов «не стоит»

каждый месяц

Статистика за 2016 с wordstat.yandex.ru



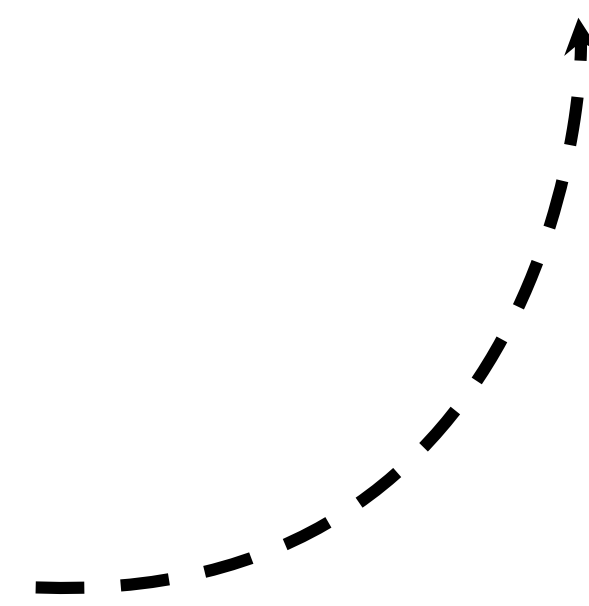
**Но лишь
100.000
мужчин
приходит
к урологу**



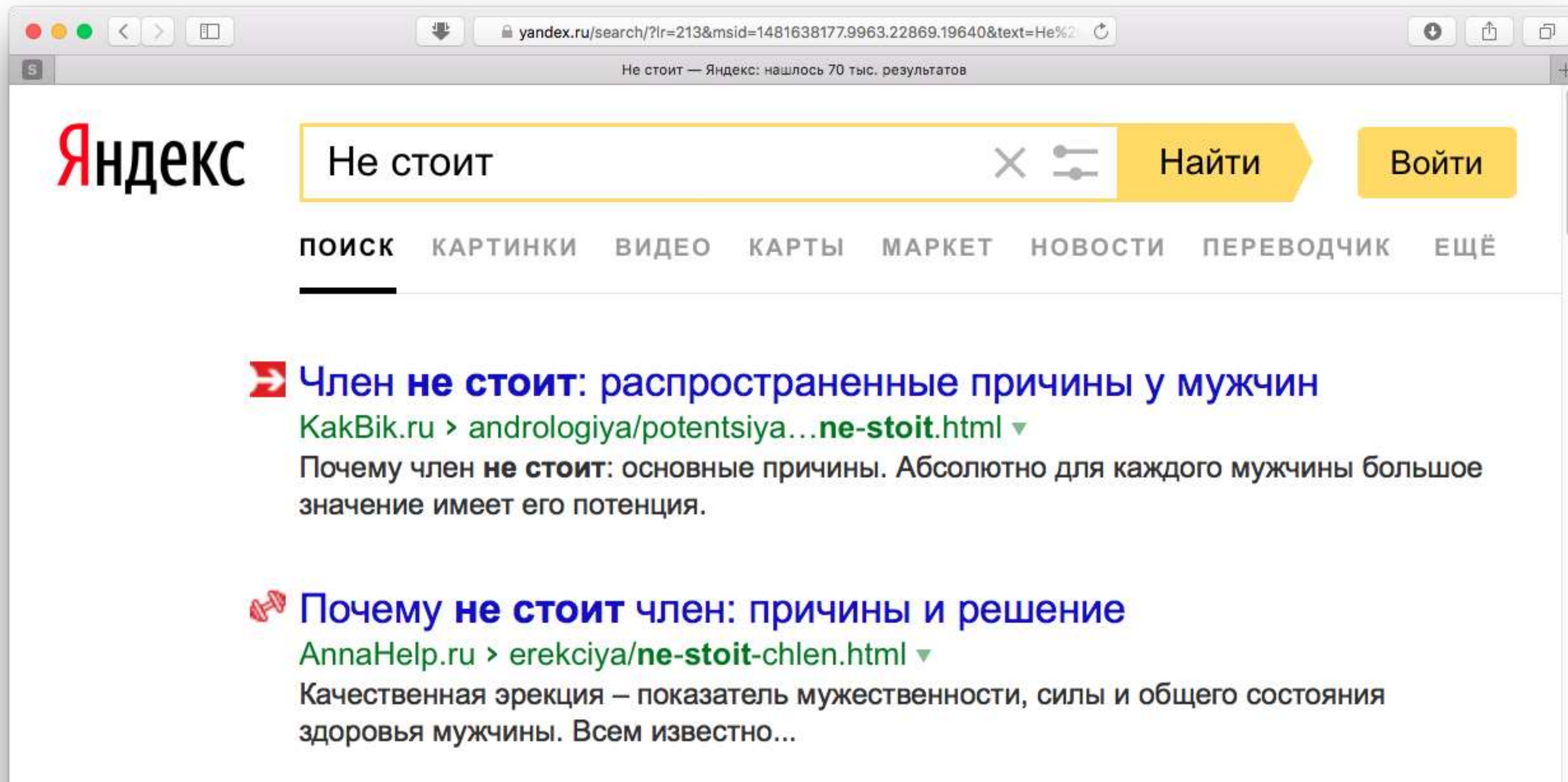
Сотсон, осень 2016г (обращения по ЭД)

$$590.000 - 100.000 = 490.000$$

*Что делают эти
остальные?*



Самолечатся и самообразуются...



The screenshot shows a web browser window with the Yandex search engine. The search bar contains the text "Не стоит". Below the search bar, there are navigation links: "ПОИСК", "КАРТИНКИ", "ВИДЕО", "КАРТЫ", "МАРКЕТ", "НОВОСТИ", "ПЕРЕВОДЧИК", and "ЕЩЁ". The search results are displayed below, with two prominent entries:

Член не стоит: распространенные причины у мужчин
КакBik.ru > andrologiya/potentsiya...ne-stoit.html ▾
Почему член не стоит: основные причины. Абсолютно для каждого мужчины большое значение имеет его потенция.

Почему не стоит член: причины и решение
AnnaHelp.ru > erekciya/ne-stoit-chlen.html ▾
Качественная эрекция – показатель мужественности, силы и общего состояния здоровья мужчины. Всем известно...



Синдром третьекурсника

Находят у себя
последнюю стадию
и решают, что
«уже поздно»



Нет веры в ~~науку~~ успех?

*Когнитивное искажение доступности —
это, когда человек оценивает частоту
или возможность события по легкости,
с которой примеры приходят на ум*

Даниэль Канеман

нобелевский лауреат

«Думай медленно, решай быстро», Даниэль Канеман

От чего чаще умирают люди?

Инсульт *или* **Несчастный случай**

1. Опрошенные назвали Несчастный случай
2. Инсульт в 2 раза чаще

Торнадо *или* **Астма**

1. Опрошенные назвали Торнадо
2. Астма в 20 раз чаще

Удар молнией *или* **Ботулизм**

1. Опрошенные назвали Молнию
2. Ботулизм в 52 раза чаще



Даниэль
Канеман

Как Вы считаете излечимо заболевание?

Ангина→ конечно

Аппендицит→ да, еще в детстве

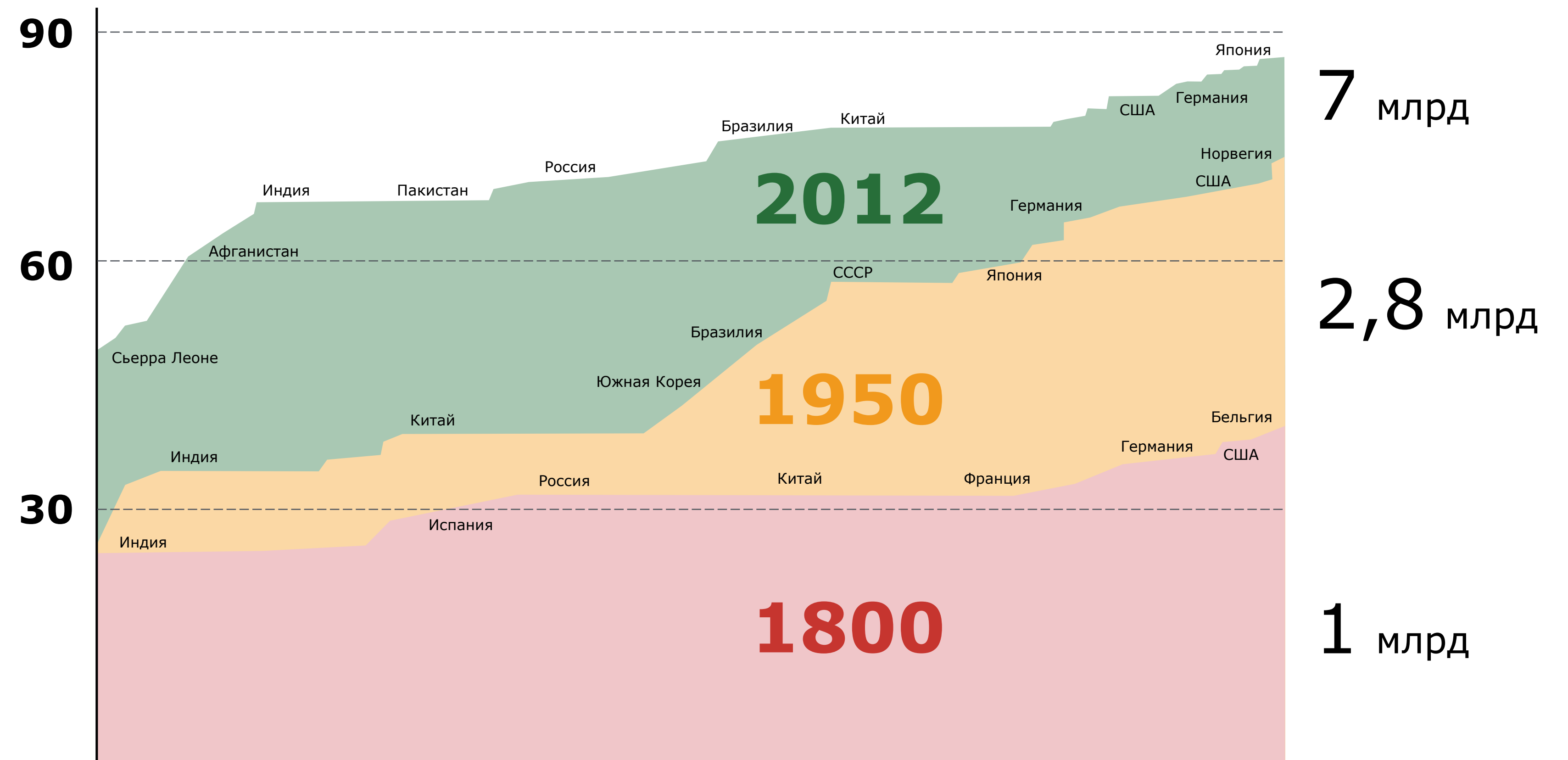
Близорукость→ легко

ЭД, аденома и простатит→ *ну, наверное...*

Наука продляет жизнь с 1800 года



Ожидаемая длина жизни в годах



За 200 лет изобрели лекарства против **опаснейших** заболеваний

Оспа

1800
Дженнер,
вакцина

Холера

1892
Хавкин,
вакцина

Сифилис

1928
Флэмминг
пеницилин

Чума

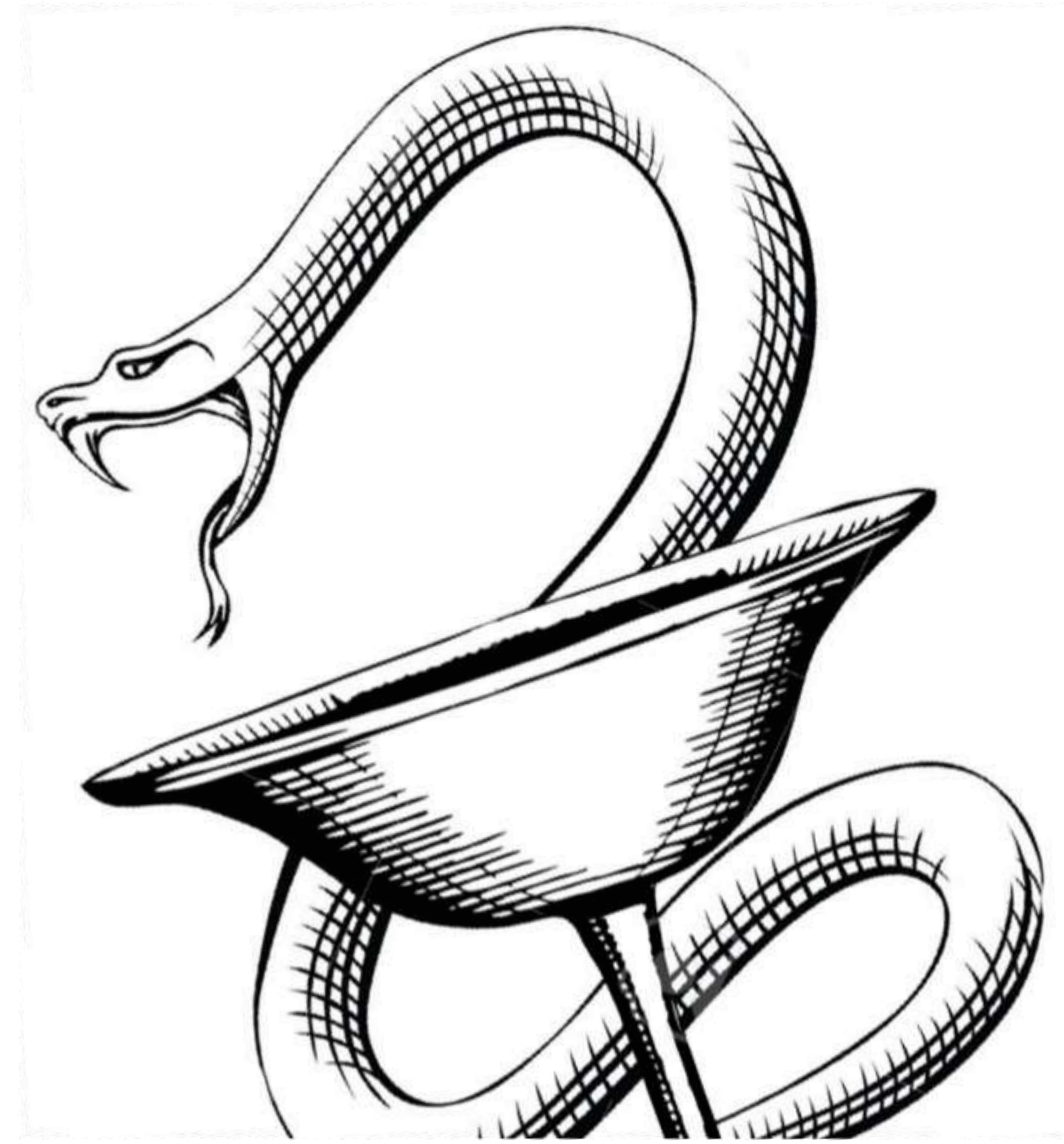
1947
Ваксман,
вакцина

Лепра

1957
Сенси и др.,
рифамицин

Полиомиелит

1952
Солк и др.,
вакцина



Создали препараты для лечения ЭД

	Улучшает мочеиспускание	Уменьшает объем железы	Улучшает эрекцию	Недостатки
Ингибиторы ФДЭ5*	–	–	+	Зависимость от времени приема. Головные боли, диспепсия.

ТАДАЛАФИЛ

СИЛДЕНАФИЛ

ВАРДЕНАФИЛ

Для лечения **ДГПЖ**

	Улучшает мочеиспускание	Уменьшает объем железы	Улучшает эрекцию	Недостатки
Ингибиторы ФДЭ5	–	–	+	Зависимость от времени приема. Головные боли, диспепсия.
Альфа-блокаторы*	+	–	–	Снижают артериальное давление, вызывают ретроградную эякуляцию



*Омник – инструкция по медицинскому применению, РН П №013915/01.

www.medi.ru, дата захода на сайт 23.01.2017г.

Для лечения **ДГПЖ**

	Улучшает мочеиспускание	Уменьшает объем железы	Улучшает эрекцию	Недостатки
Ингибиторы ФДЭ5	–	–	+	Зависимость от времени приема. Головные боли, диспепсия.
Альфа-блокаторы	+	–	–	Снижают артериальное давление, вызывают ретроградную эякуляцию
Ингибиторы 5-альфа-редуктазы*	–	+	–	Отрицательное влияние на сексуальную функцию

ФИНАСТЕРИД

ДУТАСТЕРИД

Для лечения простатита

	Улучшает мочеиспускание	Уменьшает объем железы	Улучшает эрекцию	Недостатки
Ингибиторы ФДЭ5	–	–	+	Зависимость от времени приема. Головные боли, диспепсия.
Альфа-блокаторы	+	–	–	Снижают артериальное давление, вызывают ретроградную эякуляцию
Ингибиторы 5-альфа-редуктазы	–	+	–	Отрицательное влияние на сексуальную функцию
Простатилены*	+	–	Не влияют	Ректальные свечи — это неудобно.



*Мазо Е.Б. Попов С.В. Простамол® Уно в длительном непрерывном лечении больных ДГПЖ и хроническим простатитом. «РМЖ» №12 от 17.06.2007 стр. 1004.
Миллер А.М. и соавт., Изучение эффективности применения препарата витапрост форте суппозитории ректальные, 100 мг производства ОАО «Нижфарм», у пациентов с ДГПЖ UroWeb.ru, доступ на сайт 28.03.2016г.

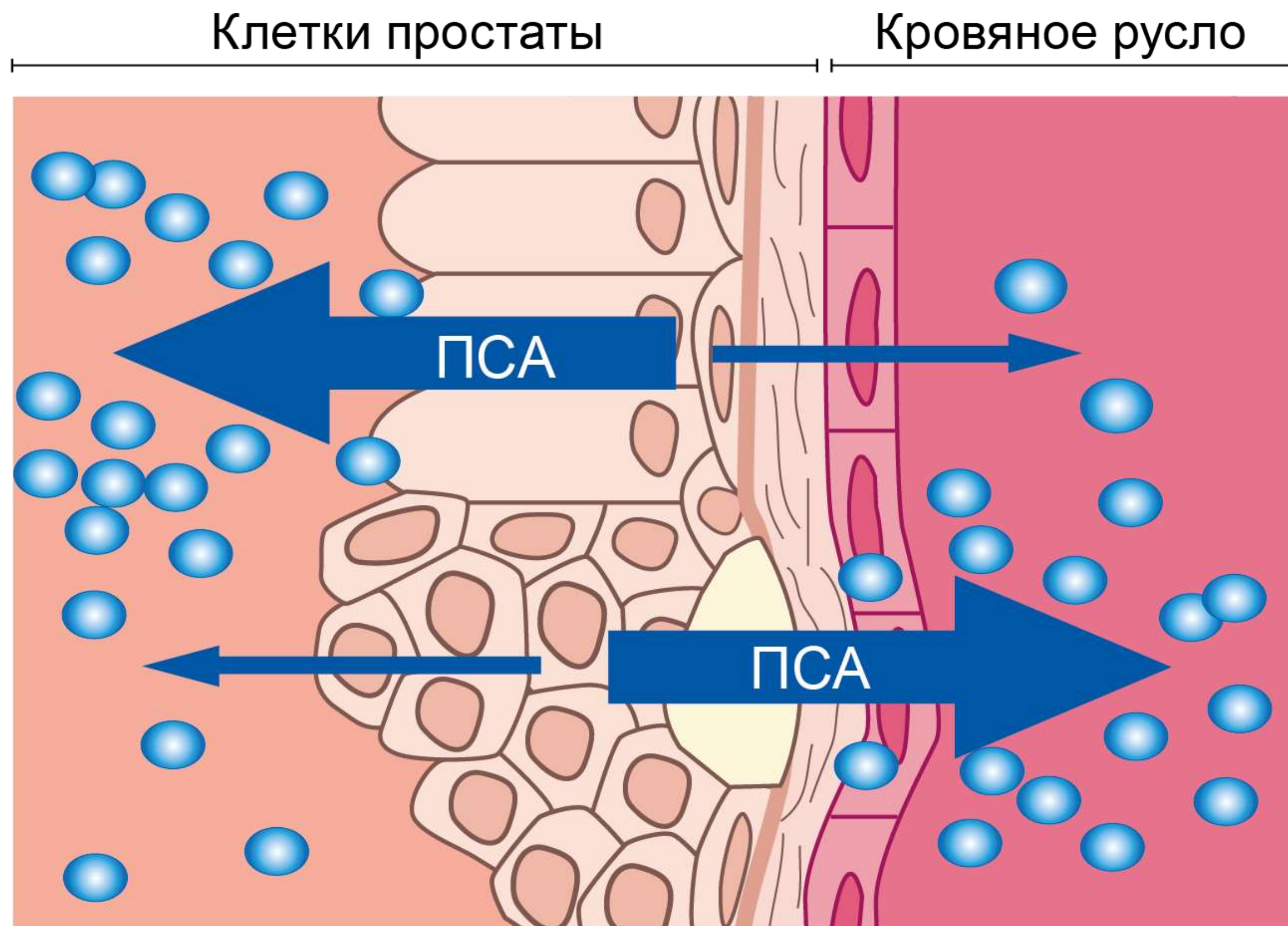
Для лечения сразу **3-х заболеваний**: хронического простатита, аденомы простаты и ЭД

	Улучшает мочеиспускание	Уменьшает объем железы	Улучшает эрекцию	Недостатки
Ингибиторы ФДЭ5	-	-	+	Зависимость от времени приема. Головные боли, диспепсия.
Альфа-блокаторы	+	-	-	Снижают артериальное давление, вызывают ретроградную эякуляцию
Ингибиторы 5-альфа-редуктазы	-	+	-	Отрицательное влияние на сексуальную функцию
Простатилены*	+	-	Не влияют	Ректальные свечи — неудобно.
РА АТ к ПСА и NO-синтазе * — безрецептурные препараты *	+	+	+	Эффективны ТОЛЬКО при курсовом применении



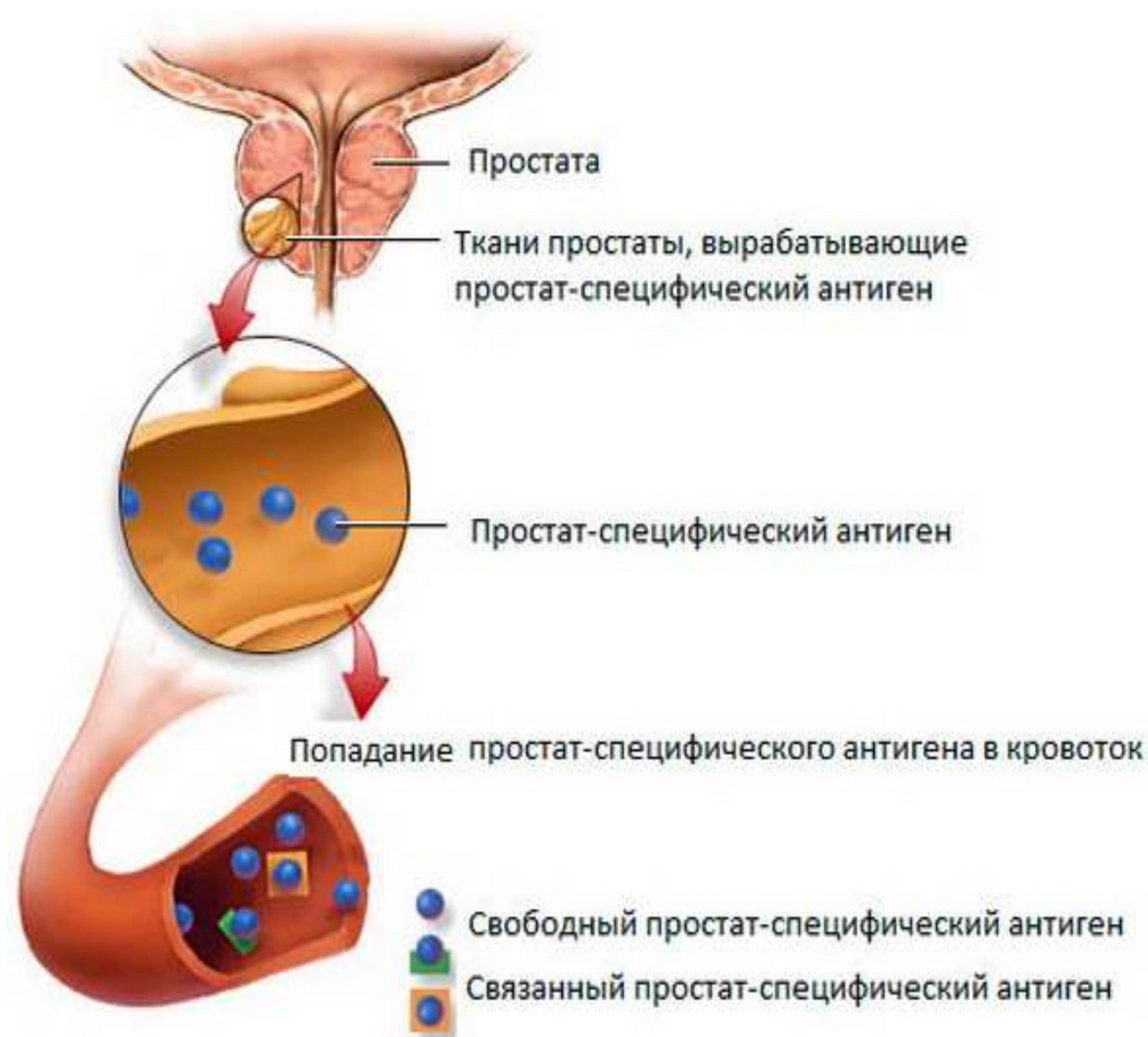
Винаров А.З., Спивак Л.Г., 2015г. Многоцентровое двойное слепое плацебоконтролируемое рандомизированное клиническое исследование в параллельных группах безопасности и эффективности применения Афалазы у пациентов с симптомами ДГПЖ и риском прогрессии. Промежуточные результаты.
Мазо Е.Б., Гамидов С.И. Двойное слепое плацебоконтролируемое рандомизированное клиническое исследование эффективности и безопасности Импазы в качестве средства лечения эректильной дисфункции (IV фаза)

Простатоспецифический антиген (ПСА)



- ПСА – маркер заболеваний простаты, повышение которого происходит вследствие разрушения железистого эпителия и деструкции базальных клеток предстательной железы при патологических состояниях (ДГПЖ, раке простаты, при простатите/СХТБ).

Клиническое значение ПСА



- Гликопротеин калликреинового семейства
- Входит в состав секрета простаты, в норме поступает в просвет простатических протоков
- При поражении целостности клеток или повышении проницаемости поступает в кровоток
- Разжижает семенную жидкость
- Препятствует ангиогенезу и опухолевому росту
- Регулирует процессы апоптоза

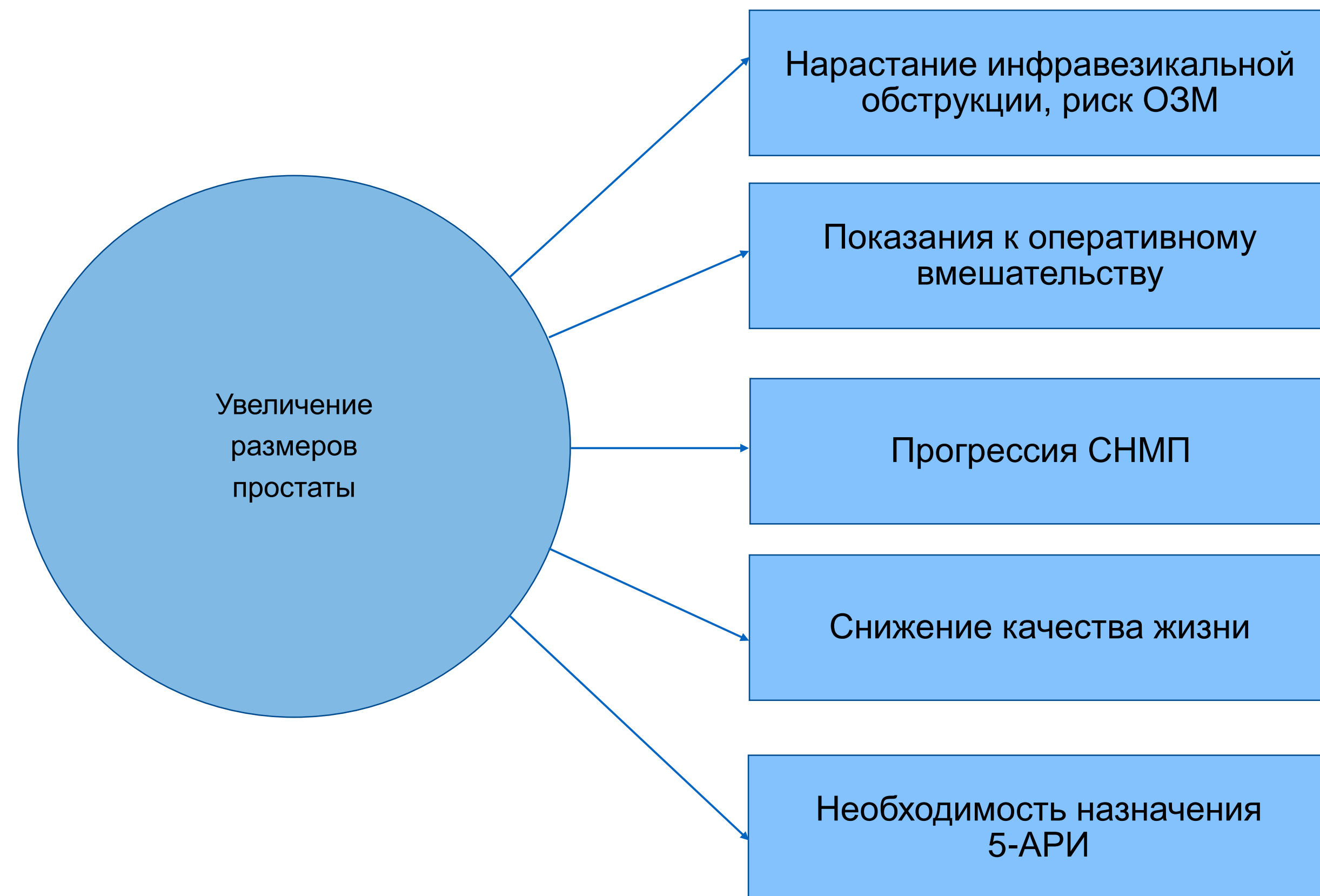
Простатоспецифический антиген: возрастные нормы

Возраст (годы)	Норма уровня ПСА (нг/мл)	Уровень ПСА	Характеристика
40-49	0-2,5	>10 нг/мл	в 60 % случаев – рак простаты в 3% – ДГПЖ
50-59	0-3,5	4-10 нг/мл	в 25-30 % случаев – рак простаты в 25% – ДГПЖ
60-69	0-4,5	<4 нг/мл	норма уровня ПСА; ДГПЖ может присутствовать, но рак простаты мало вероятен
70-79	0-6,5	Повышение уровня ПСА > 20% в год	срочно необходима биопсия

4-10 нг/мл – «серая зона»

>4 нг/мл ⇒ биопсия предстательной железы

ДГПЖ – прогрессирующее заболевание



- Встречается более чем у половины мужчин старше 50 лет¹
- Частота увеличивается с возрастом¹
- Может приводить к осложнениям, необходимости хирургических вмешательств¹

ДГПЖ – доброкачественная гиперплазия предстательной железы
СНМП – симптомы нижних мочевыводящих путей

Факторы риска прогрессирования ДГПЖ

- Возраст¹
- Среднетяжелые и тяжелые СНМП (IPSS>7)¹
- Уровень ПСА сыворотки крови >1,5 нг/мл¹
- Объем предстательной железы >40 см³,²
- Объем остаточной мочи ≥40 мл³
- Q_{max} ≤12 мл/сек⁴
- Динамическое ухудшение показателей течения ДГПЖ⁴

1. Урология. Российские клинические рекомендации / под ред. Ю. Г. Аляева, П. В. Глыбочко, Д. Ю. Пушкаря. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 496 с

2. Gravas S et al. EAU guidelines on Management on non-neurogenic LUTS, 2017 <http://uroweb.org/guideline/treatment-of-non-neurogenic-male-luts/>

3. Roehrborn CG, Kaplan SA, Lee MW et al. Baseline post-void residual urine Volume as a predictor of urinary outcomes in men with BPH in the MTOPS study. J Urol 2005; 173 (Supl.): 443, A1638

4. Roehrborn CG. Definition of at-risk patients: baseline variables. BJU Int 2006; 97 (Supl. 2): 7–11

Афалаза – комбинированный лекарственный препарат для терапии СНМП/ДГПЖ

- **Активные вещества**



Компонент 1 - технологически обработанные антитела в высоких разведениях к **эндотелиальной NO-синтазе**

Компонент 2 - технологически обработанные антитела в высоких разведениях к **простатоспецифическому антигену**

Афалаза: показания к применению

- ✓ Доброкачественная гиперплазия предстательной железы.
- ✓ Дизурические расстройства (в составе комплексной терапии):
 - частые позывы на мочеиспускание,
 - затруднение при мочеиспускании,
 - боль и дискомфорт в области промежности.

Выводы

- У пациентов, получавших терапию ДГПЖ препаратом Афалаза в течение 30 недель, отмечались значимые изменения:
- выраженности СНМП
- качества жизни
- объема предстательной железы
- показателей уродинамики
- показателей эректильной функции.
- Пациенты отмечали высокие показатели удовлетворенности терапией и переносимости.
- Афалаза может применяться как **препарат первой линии лечения** СНМП/ДГПЖ у пациентов.

Афалаза: схема применения



Держать во рту до полного растворения – не во время приема пищи

- Для предотвращения роста предстательной железы у пациентов с ДГПЖ и снижения риска прогрессии заболевания – курс **12 месяцев.**

$$590.000 - 100.000 = 490.000$$

запросов

идут к врачу

ничего не делают



Обратитесь к урологу