

# ВІСНИК

---

ЛУГАНСЬКОГО  
НАЦІОНАЛЬНОГО УНІВЕРСИТЕТУ  
ІМЕНІ ТАРАСА ШЕВЧЕНКА

---

№ 18 (229) ВЕРЕСЕНЬ

2011

## ЗМІСТ

<b>Абдул-Оглы Л. В., Демьяненко И. А.</b> Процессы васкулогенеза и ангиогенеза в кардиогенезе человека .....	6
<b>Акопян М. А.</b> Антропометрические данные детей подросткового возраста г. Луганска .....	13
<b>Андреева И. В., Виноградов А. А., Левенец С. В.</b> Морфометрическая характеристика левой вены желудка и ее зависимость от формы телосложения и пола.....	18
<b>Андреева И. В., Левенец С. В., Виноградов А. А., Виноградов О. А.</b> Дифференциальная диагностика кист Бейкера и других объемных образований подколенной области при ультразвуковом исследовании.....	24
<b>Арсенко Л. С., Гаврелюк С. В., Левенец С. В.</b> Структура заболеваемости предстательной железы у юношей, проживающих в восточных регионах Украины .....	32
<b>Арсенко Л. С., Гаврелюк С. В., Левенец С. В., Сомов А. В.</b> Структура заболеваемости предстательной железы у мужчин пожилого и старческого возраста, проживающих в восточных регионах Украины .....	35
<b>Багрий М. М., Ходан В. В., Левандовський В. І., Джумурат Р. В., Тхоровська І. М., Турчин Т. В., Гевка О. І.</b> Гемолітико-уремічний синдром: клініко-патоморфологічні аспекти.....	39
<b>Безруков Л. О., Колоскова О. К., Сажин С. І.</b> Ефективність протизапальної базисної терапії контрольованої бронхіальної астми в дітей у режимі одноразового добового призначення препаратів.....	44
<b>Бондаренко А. В., Гаргін В. В., Борзенкова І. В.</b> Патоморфологічна діагностика бацилярного ангіоматозу з використанням діагностичного набору для виявлення бартонельозного антигену.....	50
<b>Бондаренко О. В., Швейко И. С.</b> Анализ осложнений, связанных с применением наружных косметических средств при различных типах кожи .....	57
<b>Боярчук Е. Д., Гаврелюк С. В., Левенец С. В.</b> Диагностическая ценность статических тестов при оценке портального кровотока.....	61

**Arsienko L. S., Gavreliuk S. V., Levenets S. V. Structure of morbidity of prostate gland for the youth, resident in the east regions of Ukraine**

The analysis of structure of diseases of prostate is conducted for the youth, constantly resident in Lugansk. Finding can serve as founding for development of normative documents of scrining inspection of prostate gland of men of different age categories Lugansk.

*Key words:* prostate, rectal ultrasonic research

УДК 616.65(477.61)

**Л. С. Арсиенко, С. В. Гаврелюк, С. В. Левенец, А. В. Сомов**

**СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ  
У МУЖЧИН ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА,  
ПРОЖИВАЮЩИХ В ВОСТОЧНЫХ РЕГИОНАХ УКРАИНЫ**

Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ) является типичным заболеванием у мужчин пожилого возраста [1 – 3].

По данным Н. А. Лопаткина, частота ДГПЖ составляет примерно 11 % у мужчин до 40 лет, более чем 40 % у мужчин до 50 лет и более чем 90 % у мужчин старше 80 лет [4]. В Украине за последние три года заболеваемость гиперплазией предстательной железы увеличилась на 40 %, а распространенность – на 31 % [5]. В возрасте 60 лет более чем у 50 % мужчин можно обнаружить морфологические признаки заболевания, а у более 40 % мужчин в этом возрасте встречаются расстройства мочеиспускания или симптомы нижних мочевых путей [6]. Однако в научной литературе недостаточное внимание уделено проблеме заболеваемости предстательной железы у мужчин мегаполисов Донбасса, в частности г. Луганска и Луганской области.

Целью исследования явилось изучение частоты заболеваемости доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ), хроническим простатитом и раком предстательной железы (РПЖ) среди мужчин пожилого и старческого возраста, обратившихся за помощью к урологу либо проходивших скрининговое ультразвуковое исследование (УЗИ) в поликлиническом отделении «Медаком».

Были обследованы 183 мужчины в возрасте от 61 до 90 лет (66 % пожилого возраста и 34 % старческого возраста), постоянно проживающих в г. Луганске и Луганской области. Календарный (хронологический) возраст пациентов на момент обследования устанавливался по стандартной методике. Возрастные группы формировались согласно возрастной периодизации, принятой на

VII Всесоюзной конференции по проблемам возрастной морфологии, физиологии, биохимии АМН СССР (Москва, 1965).

План обследования включал: пальцевое исследование предстательной железы, трансректальное УЗИ (ТРУЗИ) простаты в режиме серой шкалы и дуплексное исследование предстательной железы с использованием цветного или энергетического картирования. При этом оценивалась форма, линейные размеры, объём, симметричность долей, контуры, состояние капсулы, структура железы. Для определения сосудистой архитектоники использовали дуплексное исследование с использованием цветного или энергетического картирования, которое давало представление о ходе сосудов при выявленных изменениях паренхимы железы. При пальцевом ректальном исследовании определяли увеличение, асимметрию долей железы и сглаженность междолевой борозды. При работе с пациентами были соблюдены принципы биоэтики, которые регламентированы Конвенцией совета Европы по правам человека и биомедицины и основными законами Украины, регламентирующими научно-исследовательскую работу с привлечением пациентов. Цифровые данные обрабатывались методами вариационной статистики с помощью компьютерной программы Microsoft Excel.

В результате проведенного исследования в группе мужчин пожилого возраста хронический фолликулярный простатит был выявлен у 9 (7,5 %) обследованных, хронический паренхиматозный простатит – у 74 (62 %) пациентов, хронический калькулезный простатит был обнаружен у 6 (5 %) мужчин. Наряду с этим у 40 (33 %) обследованных был обнаружен хронический везикулит, у 63 (52,5 %) мужчин была выявлена ДГПЖ, а рак предстательной железы был подтвержден у 2 (1,7 %) обследованных.

В группе мужчин старческого возраста у 5 (8 %) обследованных был диагностирован хронический фолликулярный простатит, а хронический паренхиматозный простатит – у 43 (68 %) пациентов. Хронический калькулезный простатит был выявлен у 6 (9,5 %) обследованных. Диагноз хронический везикулит был установлен у 14 (22 %) пациентов. У 33 (52 %) обследованных был установлен диагноз ДГПЖ, а у 1 (1,6 %) мужчины выявлен рак предстательной железы.

При анализе результатов ТРУЗИ в режиме серой шкалы – у 43 (68 %) обследованных мужчин был выявлен фокальный участок различной эхогенности, чаще изоэхогенный с локализацией в переходной, реже в периферической зонах.

УЗИ при ДГПЖ выявляло гипоехогенный, изоэхогенный, реже эхогенный участок, локализованный чаще с двух сторон в переходных зонах. Размеры выявленных фокальных участков в среднем составили 23 мм (от 8 до 38 мм). Структура узлов в 17 (50 %) случаях определялась неоднородной, а у 4 (10 %) пациентов визуализировалась однородной.

При оценке структуры узлов предстательной железы в 20 (22 %) случаях были обнаружены признаки формирования «хирургической капсулы», которая определялась в виде гиперэхогенных точечных или линейных включений, расположенных по заднему либо нижнему краю узлов. В периуретральной зоне у 90 (50 %) пациентов определялись гиперэхогенные и эхогенные включения как результат воспаления уретры.

При применении ультразвуковой ангиографии у лиц с узловыми образованиями в простате у 40 (70,5 %) пациентов было обнаружено отклонение уретральных артерий от обычного хода.

В результате проведенного исследования было установлено, что основную массу обследованных мужчин пожилого возраста (62 %) и старческого возраста (68 %) составили больные с хроническим паренхиматозным простатитом. По нашему мнению, это обусловлено значительным возрастом обследованной категории. На втором месте у пациентов пожилого возраста выявились заболевания доброкачественной гиперплазией предстательной железы – 52,5 %, а у обследованных старческого возраста – 52 %. Рак предстательной железы верифицирован в 1 случае (1,8 %) по результатам комплексного обследования, включающего ТРУЗИ с ультразвуковой ангиографией, пальцевое ректальное исследование и определение уровня простатического специфического антигена в крови.

Полученные данные могут служить основанием для разработки нормативных документов скринингового обследования мужчин разных возрастных категорий г. Луганска.

#### Литература

1. **Мамаев И. Э.** Доброкачественная гиперплазия предстательной железы: клиника, диагностика, лечение / И. Э. Мамаев, Д. В. Шумило // Рус. мед. журн. – 2007. – Т. 15, № 12. – С. 1032 – 1035.
2. **Пасечников С. П.** Современное состояние урологии в Украине / С. П. Пасечников // Здоров'я України. – 2009. – № 8. – С. 4
3. **Emberton M.** BPH. A progressive disease of the ageing male / M. Emberton, G. L. Andriole, J. de la Rosette et al. // Urology. – 2003. – No. 61 – P. 267 – 273.
4. **Лопаткин Н. А.** Доброкачественная гиперплазия предстательной железы / Н. А. Лопаткин, Л. М. Горилловский, Ю. А. Пытель. – М., 1999. – 216 с.
5. **Павлова Л. П.** Онкоурологічна допомога в Україні / Л. П. Павлова, Н. О. Сайдакова, Л. М. Старцева // Основні показники урологічної та нефрологічної допомоги в Україні за 2000 рік. – К., 2001. – С. 96 – 113.
6. **Chute C.** The prevalence of prostatism: a population-based survey of urinary symptoms / C. Chute, L. Panser, C. Girman // Urology. – 1993. – No. 150 – P. 85 – 89.

**Арсієнко Л. С., Гаврелюк С. В., Левенець С. В., Сомов А. В.  
Структура захворювань передміхурової залози в чоловіків похилого та старечого віку, які мешкають у східних регіонах України**

Проведено аналіз структури захворювань простати в чоловіків похилого та старечого віку, які постійно мешкають у м. Луганську. Отримані дані можуть служити підставою для розробки нормативних документів скринінгового обстеження передміхурової залози чоловіків різних вікових категорій м. Луганська.

*Ключові слова:* простата, доброякісна гіперплазія передміхурової залози, трансректальне ультразвукове дослідження.

**Арсієнко Л. С., Гаврелюк С. В., Левенець С. В., Сомов А. В.  
Структура захворюваності предстательної залози у мужчин пожилого и старческого возраста, проживающих в восточных регионах Украины**

Проведен аналіз структури захворювань простати у мужчин пожилого и старческого возраста, постоянно проживающих в г. Луганске. Полученные данные могут служить основанием для разработки нормативных документов скринингового обследования предстательной железы мужчин разных возрастных категорий г. Луганска.

*Ключевые слова:* простата, доброкачественная гиперплазия предстательной железы, трансректальное ультразвуковое исследование.

**Arsienko L. S., Gavreliuk S. V., Levenets S. V., Somov A. V.  
Structure of morbidity of prostate gland for the men of elderly and senile age, resident in the east regions of Ukraine**

The analysis of structure of diseases of prostate is conducted for the men elderly and senile age, constantly resident in Lugansk. Finding can serve as founding for development of normative documents of scrining inspection of prostate gland of men of different age categories Lugansk.

*Key words:* prostate, of high quality гиперплазия of prostate gland, rectal ultrasonic research.