

СОДЕРЖАНИЕ 1 (64)/2018

НОВОСТИ. СОБЫТИЯ

- Диагностическое значение гемоспермии
в андрологической практике
В.В. Спиридоненко 9

НОВОСТИ. СОБЫТИЯ

- 20-й Конгресс Европейского товариства
сексуальной медицины
Ю.М. Гурженко, В.В. Спиридоненко 13
- Новини з 33-го Конгресу Європейської Асоціації
урологів для сексопатологів та андрологів
Ю.М. Гурженко, В.В. Спиридоненко 17
- Проблема доброякісної гіперплазії передміхурової
залози у матеріалах 33-го Конгресу Європейської
Асоціації урологів для сексопатологів та андрологів
Ю.М. Гурженко, В.В. Спиридоненко 23
- Обзор ежегодного Конгресса Европейской
Ассоциации урологов (Копенгаген, 2018):
в фокусе рак предстательной железы
А.М. Сытенко 27
- Конгресс Европейской урологической
ассоциации (2018): достижения генито-уринарной
реконструктивной хирургии
А.М. Корниенко 30

АКТУАЛЬНЫЕ ТЕМЫ

- Хвороба Пейроні: нові теорії та сучасні методи
лікування
І.В. Попов..... 32

В ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ

- Комбинированное лечение расстройств
мочеиспускания и эректильной дисфункции
у больных с метаболическим синдромом
Д.В. Жунько, И.Д. Жунько 37
- Трансреталяна біопсія під ультразвуковим наведенням
з використанням еластографії зсувної хвилі у чоловіків з
підозрою на рак передміхурової залози
Ф.З. Гайсенюк, С.В. Головка, Б.В. Джуран,
В.В. Когут, А.І. Сагалевич, О.Ф. Савицький,
В.М. Кравчук..... 44
- Досвід лікування гангрени Фурньє:
ретроспективний та проспективний аналіз
21 випадку захворювання
М.О. Лесняк, В.А. Мельников, О.О. Строй,
О.М. Лесняк, Ю.О. Мицик..... 48

СЕКСОЛОГИЯ И АНДРОЛОГИЯ

- Выбор метода лечения при вторичной
преждевременной эякуляции
А.В. Книгавко, А.В. Аркатов, А.С. Горленко,
В.А. Кривицкий, О.Ф. Майборода 55
- Преждевременная эякуляция:
современный взгляд на проблему
Г.С. Кочарян..... 61
- Цинк та мідь у системі антиоксидантного захисту
у хворих на хронічний абактеріальний простатит
В.І. Тріщ 65
- 12 лет вместе. Опыт применения
Маджик Стафф Форте для лечения эректильной
дисфункции
В.Г. Мигов, В.В. Билоголовская 70
- Имитация оргазма
Г.С. Кочарян..... 77
- Дослідження рівня С-реактивного білка
у хворих на хронічний бактеріальний простатит
та його діагностичне значення
Є.А. Литвинець, А. Кабіру..... 85

УРОЛОГИЯ

- Применение Канефрона Н при мочекаменной
болезни
В.А. Григорян, А.В. Амосов, Е.А. Султанова,
Е.В. Шпоть, Г.Е. Крупинов, Г.Н. Акопян 88
- Calcium-oxalate nephrolithiasis
and the bases of its metaphylaxis
D.V. Chernenko, V.V. Chernenko, N.I. Zheltovska,
V.I. Savchuk 92
- Оцінювання ефективності терапії ідіопатичного
гіперактивного сечового міхура із застосуванням
методів біологічного зворотного зв'язку
Ю.М. Дехтяр, Ф.І. Костев, О.М. Зачеславський,
Д.О. Кузнецов 97
- Роль аблятивних технологій у лікуванні малих
пухлин нирки: огляд сучасного стану проблеми
С.В. Головка 102
- Макро- та мікроелементний статус у хворих
на сечокам'яну хворобу
Є.А. Литвинець, Н.Т. Скоропад..... 106
- Оптимізація лікування ідіопатичного
гіперактивного сечового міхура без детрузорної
гіперактивності
Ю.М. Дехтяр, Ф.І. Костев, К.А. Залива 109

БІСЕПТОЛ®

сульфаметоксазол + триметоприм
(ко-тримоксазол)



Синергізм протибактеріальної дії сульфаметоксазолу і триметоприму



Цистит гострий і хронічний,
пієлонефрит,
уретрит, простатит



Синусит,
середній
отит



Бронхіт,
пневмонія,
пневмоцистна пневмонія



Фарингіт, ангіна



Діарея, шигельози, холера, ін.



Ко-тримоксазол
активний
in vitro проти¹:



- *E. coli* (у тому числі ентеропатогенних штамів)
- Індолопозитивних штамів *Proteus spp.* (у тому числі *P. vulgaris*)
- *Morganella morganii*
- *Klebsiella spp.*
- *Proteus mirabilis*
- *Enterobacter sp.*
- *Hemophilus influenzae*
- *Str. pneumoniae*
- *Shigella flexneri*
- *Shigella sonnei*
- *Neisseria gonorrhoeae*
- *Pneumocystis carinii*

СПОСІБ ЗАСТОСУВАННЯ ТА ДОЗИ¹

Дорослі та діти віком від 12 років

Початкова доза:

2 таб. Бісептолу® 480 мг 2 рази на добу

При тяжких інфекціях:

до 3 таб. Бісептолу® 480 мг 2 рази на добу

Підтримуюча терапія більше 14 днів:

по 1 таб. Бісептолу® 480 мг 2 рази на добу

Діти 6 – 12 років

1 таб. Бісептолу® 480 мг 2 рази на добу

Тривалість курсу лікування при гострих інфекціях:
щонайменше 5 днів або ще 2 дні після зникнення
симптомів захворювання

СКОРОЧЕНА ІНСТРУКЦІЯ для медичного застосування лікарського засобу БІСЕПТОЛ®.

Склад. Діючі речовини: сульфаметоксазол, триметоприм (co-trimoxazole); 1 таб. 120 мг містить сульфаметоксазолу 100 мг, триметоприму 20 мг; 1 таб. 480 мг містить сульфаметоксазолу 400 мг, триметоприму 80 мг. **Фармакологічні властивості.** Комбінований препарат бактерицидної дії. Сполучення компонентів, що діє на один ланцюг біохімічних перетворень, призводить до синергізму протибактеріальної дії та повільнішого розвитку нечутливості бактерій. **Показання.** Гострий і хронічний бронхіт, бронхоектази, пневмонія (у тому числі спричинена *Pn. carinii*), фарингіт, ангіна (при інфекціях, спричинених β -гемолітичними стрептококами групи А, частота ерадикації не цілком достатня), синусит, середній отит, гострий і хронічний цистит, пієлонефрит, уретрит, простатит, м'який шанкр, черевний тиф і паратиф, шигельози, діарея мандрівника, гострий і хронічний остеомиєліт, бруцельоз, нocardіоз, актиномікоз, токсоплазмоз, південноамериканський бластомікоз. **Протипоказання.** Підвищена чутливість до триметоприму, сульфаметоксазолу та інших компонентів препарату. Гострий гепатит, порушення функцій печінки, тяжка печінкова недостатність. Захворювання крові. Тяжка ниркова недостатність, яка характеризується кліренсом креатиніну менше 15 мл/хв. Препарат протипоказаний пацієнтам, які проходять курс хіміотерапії. Препарат не можна призначати у комбінації з дофетилідом. **Спосіб застосування та дози. Дорослі та діти віком від 12 років.** Звичайна початкова доза становить 2 таб. Бісептолу® 480 мг або 8 таб. Бісептолу® 120 мг 2 рази на добу (вранці та ввечері) після їди, запивати великою кількістю рідини. При тяжких інфекціях можна призначати вищі добові дози – до 3 таб. Бісептолу® 480 мг або 12 таб. Бісептолу® 120 мг 2 рази на добу. Для підтримуючої терапії тривалістю більше 14 днів рекомендується приймати по 1 таб. Бісептолу® 480 мг або 4 таб. Бісептолу® 120 мг 2 рази на добу. **Діти 6–12 років.** Рекомендована добова доза для дітей становить 6 мг триметоприму та 30 мг сульфаметоксазолу на 1 кг маси тіла (розподілити на два прийоми). Рекомендована добова доза для дітей віком від 6 до 12 років становить 1 таб. Бісептолу® 480 мг або 4 таб. Бісептолу® 120 мг 2 рази на добу. Тривалість курсу лікування при гострих інфекціях, за винятком гонореї, має становити щонайменше 5 днів або ще 2 дні після зникнення симптомів захворювання. Триденний курс лікування може бути достатнім для жінок з неускладненим гострим циститом. Однак дітям при цьому захворюванні рекомендується застосовувати препарат протягом 5–7 днів. При неускладненій гонорейі можливий одноденний курс лікування – по 5 таб. Бісептолу® 480 мг 2 рази на добу або дводенний курс лікування – по 4 таб. Бісептолу® 480 мг 2 рази на добу. Препарат застосовують для лікування дітей віком від 6 років. Дітям віком до 6 років рекомендується призначати інші лікарські форми препарату (суспензія). Бісептол® не можна застосовувати в період вагітності та годування груддю. **Побічні реакції.** Найчастіші небажані реакції під час лікування Бісептолом® – з боку травного тракту (нудота, блювання, відсутність апетиту) та шкірні реакції (висип, кропив'янка). **Категорія відпуску.** За рецептом. **Виробник.** Паб'яницький фармацевтичний завод Польфа АТ, вул. Марш Дж. Пілсудського, 5, 95-200, Паб'яніце, Польща. Р.Л. UA/3027/01/01, UA/3027/01/02 від 15.08.2016. Повна інформація та повний перелік можливих побічних реакцій знаходиться в інструкції для медичного застосування лікарського засобу Бісептол®.

1. Інструкція для медичного застосування лікарського засобу Бісептол®.
Інформація призначена для професійної діяльності спеціалістів охорони здоров'я, для розповсюдження на спеціалізованих семінарах, конференціях, симпозіумах із медичної тематики.



СОДЕРЖАНИЕ 1 (64)/2018

МУЖСКОЕ БЕСПЛОДИЕ

- Антиоксиданты в терапии мужского бесплодия
И.И. Горпинченко, М.Г. Романюк, П.В. Аксенов,
Ю.Ф. Балацкая, Н.Н. Лысенко 113
- Соноэластографічні предиктори чоловічої
безплідності при первинному лівобічному
варикоцеле
Й.А. Наконечний, Д.З. Воробець..... 121

РЕЦЕНЗИИ

- Отзыв на книгу Джозефа Николози
«Стыд и утрата привязанности. Применение
репаративной терапии на практике»
Г.С. Кочарян..... 128

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ

- Віддалені онкологічні результати радикальної
простатектомії у хворих на локалізований рак
передміхурової залози
С.О. Возіанов, С.М. Шамраєв, М.Д. Соснін,
А.М. Леоненко, А.А. Грицаюк 132
- Відновні та реконструктивні втручання
у хворих на гангрену Фурньє
О.Б. Прийма 136
- Разработка и валидизация опросника
по рецидивирующей инфекции мочевой
системы RUTIQ
Ф.И. Костев, Е.И. Лукинчук, М.В. Шостак..... 138
- ТЕЗИСЫ..... 144

Вельмишановні колеги!

*Доводимо до Вашого відома,
що 17-18 травня 2018 року в м. Києві відбудеться*

**науково-практична конференція
сексологів та андрологів України**

**«Досягнення та перспективи
сучасної сексології та андрології»**

(реєстр МОЗ України № 128)

Основні наукові напрямки конференції: діагностика та лікування у сучасній сексології та андрології, андрогенний дефіцит, передчасна еякуляція, хірургічне лікування сексологічних та андрологічних проблем, вікова сексологія та андрологія, інфекції, що передаються статевим шляхом.

Робочі мови: українська, російська, англійська.

ОРГКОМІТЕТ
