



Доктор Чураков о мужских болезнях и не только...

" Я прошел несколько курсов лечения от хронического простатита, трихомониаза, лечился дорогостоящими антибиотиками, физиопроцедурами, ездил в санаторий на грязи, перепробовал все рекламируемые препараты. Но улучшения не наступает или оно временное. А после приема антибиотиков становится еще хуже. Меня беспокоят боли внизу живота, учащенное мочеиспускание, снижение сексуального влечения и потенции. Кроме этого появилась сонливость, снижение памяти, утомляемость. Уже не знаю что делать? Куда обращаться?"

Подобного рода истории мы нередко слышим от наших пациентов в Медицинском центре «Врачебная практика». В поисках облегчения страдания одни больные меняли врачей и клиники или искали утешения у целителей. Другие отчаивались и замыкались в себе, оставаясь наедине со своей проблемой или занимались самолечением, пробуя все подряд рекламируемые препараты, пищевые добавки, бытовые медицинские приборы.

Легко ли быть просто мужчиной?

Современная медицина стремительно развивается, растет число препаратов, приборов, кабинетов, клиник, которые должны вылечить от мужских болезней раз и навсегда. Казалось бы, только ленивому не по плечу избавиться от простатита – нужно лишь дойти до аптеки, приобрести пропагандируемые препараты и «просто быть мужчиной».

Но количество больных простатитом, сексуальными нарушениями, инфекциями от этого не становится меньше. Одна из причин – отнюдь не отсутствие супераппаратуры, высоких технологий и квалифицированных кадров, а деление организма на сферы влияния «узкими» специалистами и не всегда эффективное взаимодействие их друг с другом. Зачастую на практике «узкий» врач пытается лечить только «свой» орган, не учитывая и не вникая в индивидуальные особенности состояния организма и скрытые сопутствующие заболевания, влияющие как на общее здоровье, так и на половую сферу. Большинство больных, обратившихся с целью лечения простатита

предъявляют жалобы на нарушение общего состояния, депрессию, снижение либидо (сексуального влечения), потенции, плодовитости, иммунитета и т.д. При тщательном обследовании пациентов выясняется: большинство указанных тягостных симптомов обусловлены не столько собственно простатитом, а сколько другими заболеваниями (порой гораздо более опасными), о которых многие больные даже и не подозревали. Согласно последним научным данным многообразие жалоб и симптомов, а также тяжесть течения хронического простатита (ХП) нередко обусловлены заболеваниями нейро-эндокринной системы, которые отрицательно влияют на иммунитет, обмен веществ, половую функцию. Не учитывая и не корректируя их невозможно качественно помочь больному простатитом мужчине!

Кто в организме главнокомандующий, регулировщик и защитник?

Это нейро-эндокринно-иммунная система - единая армия организма, стоящая на страже здоровья. Биологический смысл нейро-эндокринно-иммунной системы заключается во взаимно-регуляторных отношениях между главнокомандующим - головным мозгом (центральной нервной системой), эндокринными органами (гипофиз, щитовидная железа, паращитовидные, половые, поджелудочная железы, надпочечники) и иммунными (защитными) силами, обеспечивающих нормальную жизнедеятельность организма, адаптацию его к влиянию окружающей среды и защиту от чужеродных антигенов, включая микроорганизмы и онкогены.

Слабое звено

Итак, в основе развития хронического воспаления в простате (как и в любом другом органе) всегда лежит иммунодефицит. Корни этого процесса могут уходить далеко в ранний период развития человека. В группу риска входят мужчины, у матерей которых были те или иные проблемы со здоровьем во время беременности (анемия, токсикоз, гестоз, инфекции, интоксикации и др.) или осложненные роды (преждевременные, ускоренные, стремительные, затяжные, с применением средств родовспоможения), приводящие к родовой травме.

Негативными для иммунной системы факторами являются также искусственное вскармливание, перенесенные в детстве тяжелые формы

вирусных инфекций (грипп, коревая краснуха, «свинка», ветряная оспа). Дополнительно иммунитет истощается травмами (особенно черепно-мозговыми), инфекциями, в том числе, передающимися половым путем, интоксикациями (алкоголь, курение и т.д.), негативным влиянием окружающей среды, нерациональным лечением антибиотиками, социальными факторами. Все вышеуказанные факторы, накладываясь друг на друга и на генетическую предрасположенность, повреждают нейро-эндокринно-иммунную систему. Это в свою очередь и обуславливает многообразие клинических проявлений и осложнений, а также неэффективность стандартного лечения собственно простатита (пальцевой массаж предстательной железы, антибиотики, прогрев и т.п.).

Пациентам, входящим в группу риска, наряду с урологическим требуется глубокое обследование с целью оценки общего состояния организма, его резервных возможностей, скрытых болезней и индивидуальных особенностей. Если выявляются неврологические, эндокринологические заболевания, необходимо наряду с терапией собственно простатита одновременное лечение у невролога и эндокринолога. Лишь тогда есть реальные шансы восстановить или существенно поправить мужское здоровье, а также отсрочить неизбежные, порой опасные для жизни осложнения. Такой подход называется системным (междисциплинарным). Он внедрен, успешно применяется и совершенствуется в МЦ «Врачебная практика», а результаты лечения существенно улучшились, что, конечно, уже оценили сотни пациентов нашего Центра.

Скрытый враг – опасный враг

Ситуация, когда человек не болен, но и не здоров, ни один конкретный диагноз не подтверждается, а лечение не дает желаемого эффекта, в последнее время встречается нередко. Одна из причин этих «неясных» состояний – нарушение гормонального баланса - расплата за цивилизацию. В последнее время все чаще у данной категории больных выявляется снижение функции щитовидной железы (**гипотиреоз**). Так как вырабатываемые ею гормоны участвуют в работе каждой клетки нашего организма, регулируют все виды обмена веществ, теплообмен, нервную, иммунную, мочеполовую, эндокринную системы, болезнь может длительное время протекать под маской самых разных недугов.

Гипотиреоз развивается в результате различных заболеваний щитовидной железы: аутоиммунный тиреоидит, узловой и смешанный

зоб, йододефицит, гипоплазия (недоразвитие), состояние после операции на этом органе. Снижение функции может быть и при неизменной щитовидной железе из-за сбоя в работе гипоталамуса и гипофиза (важнейших структур головного мозга). Гипоталамус – центр автономного управления жизнедеятельностью организма, гипофиз – «дирижер эндокринного (гормонального) оркестра».

Гипотиреоз известен давно, но до сих пор является недостаточно изученным заболеванием. В последние годы передовые практикующие врачи разных специальностей бьют тревогу, так как эта **болезнь намного более распространена, многолика и опасна, чем принято считать.**

Маска – мы тебя знаем!

Гипотиреоз способен разоружить и ослабить даже великолепно подготовленную армию, обеспечивающую защиту организма. Причем делает это предательски незаметно, исподволь, подтачивая здоровье изнутри. Являясь великим притворщиком, гипотиреоз может длительно протекать под масками самых разных заболеваний.

При гипотиреозе нарушаются все виды обмена веществ, иммунитет, выработка и распределение энергии, усвоение кислорода. Щитовидная железа – это главный орган энергетики. Первой жертвой гипотиреоза становится головной мозг. Отмечается прогрессирующее снижение памяти, инициативности, настроения, сексуального влечения, концентрации внимания, качества умозаключений, со временем нарушается интеллект. У одних превалирует раздражительность, агрессивность, конфликтность, ворчливость, назойливость, недовольство всем и всеми, беспричинные колебания настроения. У других развиваются апатия, инертность, равнодушие и утрата интересов. Они с трудом анализируют происходящие события, не в состоянии критично оценить и состояние собственного здоровья, некоторые не могут четко изложить все изменения в самочувствии, и тяжесть их состояния не соответствует субъективным ощущениям. Такие пациенты нередко, выйдя из кабинета врача, забывают 50% полученной информации. Поэтому здоровье этих пациентов зависит также от тщательности, обстоятельности сбора анамнеза (опроса) и осмотра, настойчивости, терпения и ответственности лечащего врача.

При этом управление со стороны мозга белковым, жировым, минеральным, углеводным обменом, а также гормональной системой выходит из-под контроля и становится неэффективным.

Подтверждением «разряженности» мозга является снижение функциональной активности коры головного мозга на электроэнцефалограмме (ЭЭГ) с компьютерным анализом полученных данных. Недостаток энергии проявляется в упадке сил, повышенной утомляемости, снижении работоспособности. Гипоксия (кислородное голодание) приводит к сонливости днем. Нередки головные боли, гипертония или гипотония. При этом заболевании падает потенция и плодовитость.

Еще одна мишень гипотиреоза – иммунитет. Признаки его снижения – частые простудные, вирусные, грибковые заболевания, баланопоститы, простатит, у женщин – «молочница», воспаление придатков матки, отсутствие или слабая температурная реакция при ОРЗ. У данной категории больных при наличии инфекций, передаваемых половым путем (трихомониаз, хламидиоз), течение их более упорное и трудно поддающееся стандартной терапии.

Нередко проявлениями гипотиреоза являются изменения кожи, волос, ногтей. Могут отмечаться сухость, бледность кожных покровов, отек век и кистей, кровоизлияния, кровоточивость, телеангиоэктазии (сосудистые звездочки); выпадение бровей и волос в подмышечных областях и на лобке; ломкость и замедленный рост ногтей.

Следствием гипотиреоза является повышение уровня холестерина в крови, в сосудах откладываются холестериновые бляшки, развивается атеросклероз, повышается риск инфаркта миокарда и инсульта. Постепенно происходит сбой всей гормональной системы, что может способствовать раннему климаксу, сахарному диабету.

Могут возникать «непонятного» происхождения боли в области сердца, живота, промежности, спины, суставов. Нередко у больных гипотиреозом отмечают анемию, прибавка в весе, запоры, зябкость, может быть снижение зрения, слуха, шум в ушах, храп, апноэ (остановка дыхания) во сне, появляется склонность к образованию различных кист. Также у таких пациентов могут иметь место плохо поддающиеся лечению радикулит, бронхит, простатит и т.д.

Постепенно наступает **функциональный ступор всего организма**. В конечном итоге без заместительной гормональной терапии происходит **раннее увядание, старение, снижение качества и продолжительности жизни**. Это тяжелая болезнь. В запущенных случаях не всегда приходится думать о восстановлении либидо,

потенции, репродукции, лишь бы улучшить общее самочувствие и качество жизни больного.

К сожалению, диагностируется гипотиреоз в России чаще уже на развернутых, осложненных стадиях болезни. Во-первых, больные этого контингента поздно попадают к эндокринологу, во-вторых, не все еще врачи этой специальности используют в своей практике современные алгоритмы обследования для раннего выявления этой болезни.

Больные с нераспознанным гипотиреозом могут длительно наблюдаться и лечиться у врачей различных специальностей: терапевтов, кардиологов, урологов, сексопатологов, дерматовенерологов, косметологов, гастроэнтерологов, психотерапевтов. Им ничего не помогает, и большое счастье для такого пациента, если лечащий врач проявит настороженность и направит его к эндокринологу. А тот в свою очередь не ограничится прощупыванием щитовидной железы, а проведет тщательное ультразвуковое, иммуноферментное, биохимическое, нейрофизиологическое обследование, сможет поставить верный диагноз на еще незапущенной стадии болезни и назначить заместительную гормональную терапию. Через 1-2 месяца этих больных просто не узнать – многие из них возвращаются к нормальной жизни. В этом мы постоянно убеждаемся в нашем Центре, меняя отрицательный баланс в уровне здоровья наших пациентов на положительный прежде всего за счет восстановления энергетики мозга.

Не йодом единым

Может быть спасет широко пропагандируемый йод? Сколько раз вы сталкивались со словами: «нехватка йода», «проблема с щитовидкой», «это у многих в Саратовской области - пейте препараты, содержащие йод и все будет хорошо». Опасное заблуждение, не принимайте поспешных решений. Йод в основном показан для профилактики здоровым людям. Если же щитовидная железа поражена болезнью (или ее не заставляет работать головной мозг) и не способна полноценно синтезировать гормон – тироксин, то йод – не более, чем «пустышка». Поэтому при малейших подозрениях на нарушение функции «щитовидки» или при «неясных» состояниях здоровья необходима консультация ответственного и квалифицированного эндокринолога.

Не упустить время

Особенно опасен и обиден гипотиреоз для женщин, которые хотят стать мамами. Если дефицит гормонов щитовидной железы нераспознан и не компенсирован, беременность наступает крайне редко, или наблюдаются выкидыши. В тех случаях, когда все же удается родить, у ребенка отмечается низкий иммунитет, он часто болеет и самое страшное – у него возможны нарушения умственного развития. Поражение центральной нервной системы, обусловленное дефицитом тиреоидных гормонов, может проявляться от легкого отставания интеллектуальных функций до тяжелых форм умственной отсталости в виде эндемического кретинизма. При этом закладка интеллекта у плода идет в начальной стадии беременности. Незрелость структур головного мозга, связанная с дефицитом тироксина во время внутриутробного развития аукнется и в подростковом периоде. Проявиться это может недоразвитием эндокринных органов, задержкой полового и физического развития, отставанием в учебе, иммунодефицитом и как следствие этого развитием хронических воспалительных заболеваний у юношей и девушек. Отсюда простатит, воспаление придатков матки, нарушение менструального цикла, сексуальные проблемы, бесплодие и т.д. – круг проблем замыкается. Поэтому нерожавшим женщинам при наличии определенных факторов риска необходимо проводить тщательное нейроэндокринологическое (наряду с гинекологическим) обследование еще до этапа планирования беременности. Особенно это актуально сейчас, когда уровень здоровья молодых женщин падает, да еще они нередко откладывают материнство на период после получения образования, карьерного роста. А когда достигают желаемого социального статуса и приступают к реализации деторождения, то для многих зачастую эта мечта, увы, становится несбыточной. С этим возникают серьезные проблемы, решить которые уже не всегда возможно, так как длительно протекающий гипотиреоз привел к необратимым последствиям.

Да где же ты, оргазм!

Каждый мужчина мечтает, чтобы его возлюбленная достигала оргазма при каждой близости. Но если вы делаете все, что от вас зависит, и даже больше, применив всю «Кама-Сутру» на практике, а

партнерша все равно не достигает кульминации, не спешите заниматься самоуничижением и развивать в себе комплексы неполноценности.

Проблема аноргазмии, фригидности чаще всего не «чисто» психологическая, как многие думают. Она почти всегда имеет нейроэндокринную основу. Все чувства и ощущения формируются в центральной нервной системе, поэтому снижение либидо, фригидность, притупление оргазма – проявления «функционального ступора», «разряженности» головного мозга, нередко также обусловленного гипотиреозом.

А многие женщины и девушки до сих пор считают, что снижение либидо, фригидность, нарушения менструального цикла, гирсутизм, кисты, бесплодие, выкидыши и другие виды патологии беременности находятся в компетенции только гинекологов и сексологов. В этих случаях также показано обследование у невролога и эндокринолога.

Поэтому, после того как в МЦ «Врачебная практика» были внедрены и отработаны алгоритмы ранней диагностики нейроэндокринных расстройств и их эффективного лечения, на ступень поднялся уровень и качество решения и многих женских недугов.

Семь бед – не один ответ

Нет ничего сложнее человеческого организма и не существует простых путей восстановления мужского здоровья. Иногда нам, врачам, приходится сталкиваться со стеной непонимания со стороны некоторых пациентов. Имея целый букет разноплановых жалоб и симптомов со стороны разных органов и систем, они настаивают: «Выпишите лечение только от простатита. Я знаю, что все мои беды от него. Остальным я займусь как-нибудь потом». А порой после тщательного обследования выясняется, что простатит у многих из них – лишь часть проблемы мужского здоровья. Отдельные больные простатитом с выявленными эндокринологическими заболеваниями отказываются от приема гормональных препаратов, полагая, что они опасны и можно обойтись без них.

В народе действительно бытует мнение о необычайном вреде гормонов. На самом деле опасность, исходящая от них, сильно преувеличена. Конечно, здоровому человеку они ни к чему. Однако, при недостатке того или иного гормона (например, инсулина, тироксина, тестостерона) никакая терапия не дает результатов, кроме гормонозаместительной. Рефлексотерапия, гомеопатия, народная

медицина также не могут быть основными при лечении эндокринной недостаточности.

Между тем, часть пациентов, услышав о гормонах, «исчезает». Они, с завидным упорством, методично пытаются избавиться от всех проблем мужского организма, активно «навалившись» лишь на этот, зачастую, «без вины виноватый» маленький хрупкий орган – простату – самыми разнообразными биодобавками, «чудо»-аппаратиками, изнуряющим пальцевым массажем, ректальными грязевыми тампонами, антибиотиками и т.д. Еще хуже, если идут к целителям. Часто это приводит не только к пустой трате денег и времени, но и к упущенным возможностям в связи с прогрессированием болезни.

К счастью, большинство пациентов, которым показана заместительная гормональная терапия, реалистичны и адекватно воспринимают информацию о необходимости такого лечения. Как бы то ни было, бороться с проблемами мужского здоровья системно или нет – каждый решает сам. А долг врачей, ведущих прием пациентов с проблемами в интимной сфере (урологов, андрологов, дерматовенерологов, сексопатологов) – с максимальной ответственностью и тщательностью разобраться в хитросплетениях симптомов и скрытых неполадках мужского организма, а в случае необходимости – эффективно взаимодействовать со смежными специалистами (эндокринологом, неврологом и другими) в интересах больного.

Прощай, простатит!

Итак, если после всестороннего углубленного обследования у больного хроническим простатитом выявляются нейро-эндокринно-иммунные расстройства, то назначается соответствующее восстановительное лечение. Целью его является улучшение состояния ЦНС, коррекция гормонального баланса, обмена веществ и иммунитета. Все эти мероприятия являются залогом высоких конечных результатов, в том числе и в лечении собственно простатита.

В основе лечения собственно простатита врачи Центра мужского и женского здоровья «Врачебная практика» делают ставку не на пальцевой массаж простаты и антибиотики и уж тем более пищевые добавки (БАДы), а используют нехирургические дренирующие технологии с применением уникальной аппаратуры.

Для «реанимирования» увядшей простаты и ликвидации воспаления в ней обычно достаточно 10-14 исцеляющих сеансов дренирования. Строго дозируемое, щадящее пневмовоздействие на воспаленную простату с одновременной отмывкой ее раствором фермента изнутри совершенно безопасно и безболезненно. Конечно, по показаниям в комплексе лечения используем и другие современные средства и физиопроцедуры. Практически не бывает, чтобы не помогло! Следует отметить, что при отсутствии у больных хроническим простатитом инфекций, передаваемых половым путем, при использовании этой технологии большинству из них антибиотики не показаны. Это особенно важно для пациентов, которым пришлось их много принимать раньше, с сопутствующими заболеваниями желудочно-кишечного тракта, дисбактериозом, аллергией.

Ищите женщину...

Качественно и со стойким эффектом решить проблему хронического инфекционного простатита невозможно без обследования и лечения половой партнерши. Лечение обоих половых партнеров предотвращает возможность реинфекции. Нередко при обследовании у половых партнерш пациентов с хроническим инфекционным простатитом диагностируется воспаление канала или всей шейки матки (эндоцервицит или цервицит). В случае если у женщины имеются иммуноэндокринные дисфункции, эндоцервицит (цервицит) часто сочетается с «эрозией» шейки матки или воспалением придатков матки. В этих случаях лечение таких пациенток представляет значительные трудности.

Может быть антибиотики? Но в условиях иммунодефицита при хроническом закрытом воспалении, они слабые помощники. Антибиотики не проникают в нужной концентрации в воспаленную шейку матки и не в состоянии противостоять локализующейся там смешанной инфекции. Вся медицина построена на том, чтобы дать выход гнойному содержимому раны, будь то фурункул или аппендицит или нагноившийся корень зуба. Единственный путь – дренирование, то есть эвакуация гнойного содержимого из канала шейки матки и его крипт («карманов») и кистоподобных микрополостей – резервуаров дремлющей инфекции. Но как обойтись без скальпеля? Нами была разработана и запатентована специальная аппаратура и методика дренирования шейки матки (ВАЦ-терапия), которая позволяет

«выкачать» воспалительное содержимое вместе с микробами из большого органа – шейки матки посредством специального наконечника, прибор как бы «отстирывает» и очищает шейку матки изнутри. Процедура безопасна и безболезненна, а во время сеанса женщина ощущает лишь легкую вибрацию. Кроме того, дополнительное проведение лабораторных исследований после 1-2 сеансов дренирования канала шейки матки повышает выявляемость инфекционных агентов. Нередко ими оказываются возбудители инфекций передаваемых половым путем (ИППП) (например, трихомонады). Это способствует установлению причины не только воспаления половых путей у женщины, но и у мужчины – ее партнера, что позволяет откорректировать лечение простатита и достичь при этом стойких результатов. Ведь известно, что выявить ИППП у женщин проще, чем у мужчин – их партнеров.

Разработанная и запатентованная нами аппаратура и методика (ВАЦ-терапия) прошли клинические испытания, одобрены и рекомендованы для использования в клинической практике Министерством здравоохранения и социального развития РФ, постепенно находят последователей в других городах России.

Лучше предупредить

Следует отметить, что неистребима вера в чудеса в России – «чудо»-таблетки, БАДы, заговоры По статистике более 25% населения вообще занимаются только самолечением. Большинство же мужчин в России обращаются к врачам как правило в запущенных стадиях любых болезней. Этому способствуют стереотипы, сложившиеся в обществе в отношении сильного пола, которые заставляют его представителей при любых обстоятельствах стараться считать себя здоровыми, сильными, в частности, не признавать реальных проблем со здоровьем. Если можно терпеть – они терпят, полагая, что всегда успеют заняться здоровьем потом, когда будет время. И это не удивительно.

Если для женщин с советских времен существует служба женских консультаций, и все знают, что гинеколога нужно посещать 1-2 раза в год, то что делать обделенному вниманием со стороны здравоохранения мужчине? В номенклатуру работ и услуг Минздрава РФ в отличие от специальности по женской сфере - гинекологии, «забыли» включить

специальность по мужской части – андрологию, которая, конечно, существует де-факто, благодаря врачам-энтузиастам.

Сейчас, когда обязательные медосмотры ушли в прошлое, многие перестали следить за своим здоровьем. А существующие в настоящее время профилактические осмотры, к сожалению, нередко проводятся «на бумаге». Часто на таком медосмотре после диалога: «Жалобы есть – Нет!» слышишь: «Следующий!». А ведь многие рано или поздно ощущают на себе справедливость врачебной шутки – «Нет здоровых, есть необследованные».

К счастью, появляется все больше людей, которые понимают, что о неполадках в здоровье лучше узнавать до появления серьезных мужских проблем. У многих уже формируется сознательное отношение к своему здоровью, они начинают заботиться о себе чуть раньше, чем проявляются симптомы далеко зашедшей болезни. И уж точно не надо брать пример с того пациента, который сказал: «А зачем мне обследоваться, вдруг найдут какую-нибудь болезнь – придется лечиться...»

В Центре мужского и женского здоровья «Врачебная практика» готовы деликатно, квалифицированно провести профилактический осмотр и оценку состояния здоровья надежными классическими регламентированными методами, и при необходимости помочь решить интимные проблемы, как Ваши, так и Ваших любимых.

Применение ответственного, системного подхода врачами нашего Центра позволяет достичь максимального эффекта в лечении простатита, половых инфекций, сексуальных расстройств, заболеваний женской половой сферы. А также разработать четкую систему для улучшения качества жизни мужчин и женщин, профилактики раннего старения, распознать скрытые сопутствующие болезни, что позволит предотвратить или хотя бы отсрочить их неизбежные осложнения, решать проблемы так называемых, неясных состояний здоровья. Это и есть критерий медицины XXI века.

Нельзя сказать, что более чем за 10 лет работы нашего Центра решены все проблемы мужского здоровья, вопросы возникают постоянно. Мы все время работаем над совершенствованием качества лечебно-диагностического процесса.

Благодарность тысяч мужчин и женщин, успешно забывших о неприятностях, связанных с проблемами в интимной сфере – награда коллективу МЦ «Врачебная практика» за высокий профессионализм

Алексей Аркадьевич Чураков –

кандидат медицинских наук,

создатель и руководитель МЦ «Врачебная практика».

Врач-изобретатель медицинской аппаратуры, автор 5-ти патентов РФ,

12 рацпредложений, более 40 печатных научных работ,

посвященных диагностике и лечению женских и мужских недугов

Центр доктора А.А. Чуракова «Врачебная практика»

г. Саратов, ул. Шелковичная, 122/126 (р-н Октяб.ущелья)

тел. 52-45-52, 52-18-48 www.vp.saratov.ru; e-mail: vrachp@mail.ru