RESEARCH JOURNAL OF TRAUMA AND DISABILITY STUDIES

Volume: 3 Issue: 6 | Jun–2024 ISSN: 2720-6866
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

Обзор Результатов Применения Eropen 700 При Лечении Пациентов С Эректильной Дисфункцией

Азимов Сардорбек Ильхомович
Бухарский государственный медицинский институт

Аннотация: В статье представлены результаты исследований, проведенных у пациентов с эректильной дисфункцией различной этиологии. В ходе исследования у пациентов мужского пола разного возраста, у которых отмечались сексуальные расстройства, снижение либидо, преждевременное семяизвержение, снижение оргазма, а также качественные и количественные нарушения в спермограммах различной степени, не наблюдалось развития побочных эффектов и осложнений после приема препарата Эропен. 700.

Ключевые слова: эректильная дисфункция, импотенция, Эропен 700, снижение либидо, тестостерон.

Актуальность проблемы. Эректильная дисфункция – это постоянная или временная (менее трех месяцев) неспособность достичь эрекции при половом акте или неспособность поддерживать эрекцию до окончания полового акта. Эквивалентом этого термина является термин «импотенция». Использование термина «импотенция» приводит к стигматизации пациентов и мешает им решать свои сексуальные проблемы. У пациентов с импотенцией снижается сексуальное желание, оргазм и способность к эякуляции, и это не всегда происходит в результате заболевания, называемого эректильной дисфункцией. Термин «эректильная дисфункция» используется в широком смысле и включает частичное или полное отсутствие эрекции для эякуляции. По статистике прошлого года, около 30 миллионов мужчин в США и около 90 миллионов мужчин во всем мире страдают от различных степеней тяжести. Частота возникновения эректильной дисфункции увеличивается с возрастом, и связано это не с возрастом человека, а с сочетанием сопутствующих заболеваний. Одним из основных патогенетических механизмов эректильной дисфункции является действие факторов, приводящих к дисфункции эндотелия сосудов: окислительного стресса, нарушения метаболизма оксида азота и других причин. В последние годы рост числа сердечно-сосудистых заболеваний считается одним из основных факторов, способствующих развитию эректильной дисфункции. В последние годы рост числа этих заболеваний во всем мире и в Узбекистане, особенно у молодых мужчин, вызвал множество психологических и социальных проблем. Поиск решения этих проблем, дальнейшее совершенствование методов диагностики и лечения остается актуальным направлением, которое необходимо найти сегодня.

Цель исследования. Целью исследования было оценить результаты, полученные при применении препарата Эропен 700 в лечении пациентов с эректильной дисфункцией.

Материалы и методы исследования. Исследование проведено на 50 пациентах из разных районов Бухарской области, обратившихся в отделение урологии Бухарского государственного медицинского института и больницы «Кармен Плюс» в период с января по март 2024 года с эректильной дисфункцией. ФИО пациента, дата рождения, пол, время прибытия, дата обследования, жалобы, анамнестические данные, опросник индекса эректильной функции (МИЭФ-5), уровень свободного тестостерона в крови, инструментальное исследование результатов спермограммы, в порядке плана лечения и инструментальное после приема препаратов и при повторной сдаче вышеуказанных обследований была получена информация о

Volume: 3 Issue: 6 | Jun–2024 ISSN: 2720-6866
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

результатах приема препаратов в течение одного и двух месяцев, и результаты были следующими.

Результаты исследования. В исследовании были описаны результаты, полученные при приеме препарата Эропен 700 по 2 капсулы 1 раз вечером через 30 минут после еды в течение 30 дней и 60 дней. Пациентов, первоначально отобранных для исследования, сначала стратифицировали по возрасту. Мужчины, отобранные для исследования, были разделены на следующие 3 группы по возрастной динамике. В общей сложности 50 отобранных пациентов получили 100% одобрение. В первой группе 15 пациентов в возрасте до 30 лет составили 30% от общего числа больных, во второй группе 15 пациентов в возрасте до 40 лет составили 30%, в третьей группе 20 пациентов старше 40-летний возраст составил 40% (см. табл. 1).

Таблица №1

№	Число групп	Число больных	Процент
1	группа до 30 лет	15	30
3	Пациенты до 40 лет	15	30
3	Пациенты старше 40 лет	20	40
	Итого	50	100 %

Далее определяли количество свободного тестостерона в крови пациентов разных возрастных групп. Изначально были приведены нормальные значения гормона тестостерона для возраста.

Возрастные параметры нормального свободного тестостерона у мужчин

Таблица №2

возраст	Показатели
6-13 лет	4,6пг/мл
13-19 лет	0,18–23,10 пг/мл
20-54 года	1,00–28,28 пг/мл
55 лет и старше	0,70–21,45 пг/мл

Результаты свободного тестостерона и изменения состава спермограммы на момент поступления, 30 дней и 60 дней приема препарата Эропен у пациентов до 30 лет (на примере см. Таблицу №1)

Таблица 1

Номер карточек пациентов	Индекс свободного тестостерона на момент прибытия	Свободный тестостерон через 30 дней	Свободный тестостерон через 60 дней	Показатель % категории A+B в спермограмме на момент поступления	Через 30 дней процент категории A+B в спермограмме.	Через 60 дней процент категории A+B в спермограмме
135291	1,8 ng/ml	2,8 ng/ml	3,8 ng/ml	A+B=12%	A+B=22%	A+B=42%
135242	4,2 ng/ml	4,2 ng/ml	4,6 ng/ml	A+B=16%	A+B=25%	A+B=45%
135071	1,6 ng/ml	2,6 ng/ml	2,7 ng/ml	A+B=23%	A+B=25%	A+B=25%

Volume: 3 Issue: 6 | Jun–2024 ISSN: 2720-6866
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

135056 134831	2,5 ng/ml 4,8 ng/ml	3,5 ng/ml 5,8 ng/ml	4,5 ng/ml 6,1 ng/ml	A+B=25% A+B=18%	A+B=25% A+B=22%	A+B=55% A+B=28%
134413	3,8 ng/ml	4,8 ng/ml	4,8 ng/ml	A+B=18%	A+B=22%	A+B=29%
134262	4,2 ng/ml	5,2 ng/ml	5,5 ng/ml	A+B=20%	A+B=25%	A+B=35%

При проверке уровня свободного тестостерона в крови у пациентов до 30 лет было обнаружено, что уровень свободного тестостерона во всех результатах находился на нормальном уровне. Через 30 дней применения Эропен 700 практически у каждого пациента наблюдалось повышение уровня свободного тестостерона, в среднем на 10-20%. В анализе спермограммы наблюдалось увеличение процента сперматозоидов категории А и В. Наблюдалось увеличение на 10-15% по сравнению с анализом на момент поступления. При приеме в течение 60 дней было обнаружено, что количество свободного тестостерона увеличилось на 20-25%. Установлено, что количество сперматозоидов категории А и В в анализе спермограммы увеличилось на 15-35%.

Установлено, что положительные результаты при приеме Эропена 700 получили также пациенты до 40 лет и старше 40 лет. Мы видим, что количество свободного тестостерона в крови увеличилось в среднем на 10-15% после 30 дней употребления, а через 60 дней эти показатели относительно увеличились. Относительно положительные результаты получены и при анализе спермограммы.

Заключение. В настоящем исследовании при обследовании пациентов с диагнозом «Эректильная дисфункция» в динамике возраста установлено, что данная патология чаще встречается у пациентов старше 40 лет, а заболеваемость в этом возрасте составила 40%. Среди молодежи мы видим, что эти показатели значительно выше, то есть пациенты до 30 лет составляют 30%. При первичном обследовании установлено, что результаты опросника индекса эректильной функции (МИЭФ-5) низкие, количество свободного тестостерона в крови находится на нижней границе нормальных значений, а в анализе спермограммы активность сперматозоидов категорий А и V было относительно низким. При приеме Эропена 700 в течение 30 дней, особенно у пациентов до 30 лет, было обнаружено, что количество свободного тестостерона увеличивалось через 30 дней, а через 60 дней его приема количество сперматозоидов категории А и V увеличивалось на 15 -35%. У пациентов до 40 лет и старше положительное влияние оказывали на анкету, свободный тестостерон в крови и показатели спермограммы.

Список литературы

1. Shodiev O'lmas Mustafoevich, Expression level of anti-apoptotic protein Bcl-2 in bladder papillomas(2022/8/13).Web of Scientist: International Scientific research Journal. № 3(8) P. 297-305
2. Азимов С.И. Эффективность универсального урологического вопросника в скрининге урологической патологии у больных туберкулезом. «Узбекистон врачлар ассотсияцияси» научно – практический журнал № 4, 2019 С.103-107
3. Азимов С.И. Роль универсального урологического опросника в обследовании урологической патологии у больных туберкулезом. Научный отчет «Тиббиётда янги кун», Духовно-просветительский журнал №3 (31), 2020. С.238-241

Volume: 3 Issue: 6 | Jun–2024 ISSN: 2720-6866
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

4. Azimov S. I. Current international standards for monitoring lower urinary tract symptoms and sings of benign prostatic hyperplasia and tuberculosis patients. Journal of Natural Remedies Vol.22, №.1(2), (2021) pp.117-123
5. Азимов С.И. Возможности лечебно-профилактической тактики при доброкачественной гиперплазии простаты у больных туберкулозом. Туберкулёз и болезни лёгких, Том 99, № 7, 2021. С.26-30
6. Азимов С.И. Иммунологический статус и тактика лечения неспецифической инфекции мочевыводящих путей у больных туберкулезом. Проблемы биологии и медицины. - Самарканд, 2022. - № 4 (137). - С.12-17 (14.00.00; №19)
7. Азимов С.И. Клинико-иммунологическая характеристика урологических заболеваний, сопровождающихся туберкулезом легких. Проблемы биологии и медицины. – Самарканд, 2022. – №4 (137). - С.211-214 (14.00.00; №19)Azimov S. I. Immunological Description of the Study of Urological Diseases Accompanied by Pulmonary Tuberculosis. Medical and natural sciences. - 2022 - Volume 03, Issue 04. - P.247-250.
8. Azimov S. I. Immune Dysfunctions and Their Prevention During the Use of the Drug Canefron N in the Complex Treatment of Chronic Pyelonephritis. European Journal of Modern Medicine and Practice. - 2022 - Volume 02, Issue 05. - P.54-58.
9. Азимов С.И. Роль универсального урологического вопросника в скрининге урологической патологии у больных туберкулезом. «Вестник науки и образования». Российский импакт-фактор:3,58 научно-методический журнал. Москва. №23(101). Часть 2 2020. С.79-83
10. Azimov S. I. The Effectiveness of the Universal Urological Questionnaire in the Screening of Urological Pathology in patients with Tuberculosis. International Engineering journal for research and development (IEJRD) Vol.5, Speical Issue 9 (2020) №:-2349-0721 pp.1-3
11. Azimov S.I. The Effectiveness of the Universal Urological Questionnaire in the Screening of Urological Pathology in Patients with Tuberculosis // International Engineering journal for research and development (IEJRD) Vol.5, Special Issue 9 (2020) №:-2349-0721 pp. 1-3.
12. Azimov S.I., Khamdamov B.Z. Immune dysfunctions and their prevention during the use of the drug canefron n in the complex treatment of chronic pyelonephritis/ European journal of modern medicine and practice. Vol.2 No.5 (2022).- P.54-58/
13. Azimov S. I., Rashidov Z. R. The Role of the Universal Urological Questionnaire in the Screening of Urological Pathology in Patients with Tuberculosis // American Journal of Medicine and Medical Sciences, 2020 10(10), pp. 769-772