Опыт раннего выявления скрытого возрастного гипогонадизма у мужчин.

Старцев В.Ю., *Медведев В.Л., *Киселев Е.А.,

СПбГПМА, Санкт-Петербург, *КГМУ, Краснодар

Вопросы ранней диагностики и своевременного лечебного подхода у пациентов с возрастным гипогонадизмом (ВГ) высоко актуальны, но при этом далеки от полного разрешения. Проведен анализ результатов оказания медицинской помощи 65 мужчинам в возрасте от 40 до 76 лет (среднее значение51г.), с клиническими признаками андрогенодефицита, впервые обратившихся к урологу с жалобами на эректильную дисфункцию (ЭД).

При выраженных клинических проявлениях ВГ (ожирение, сахарный диабет, ЭД) всем пациентам проведены опросы по международным анкетам AMS, IIEF-5, а также выполнены стандартные исследования биохимических показателей крови, включающие определение уровней общего тестостерона (Т), глобулина, связывающего половые стероиды, лютеинизирующего, фолликулостимулирующего и тиреотропного гормонов, а также пролактина и простатоспецифического антигена.

У 13 (20%) пациентов уровень общего Т не превысил нижней границы нормы (по шкале референсных значений, утвержденной Европейской Ассоциацией Урологов). У остальных больных этот показатель формально был в пределах нормы (12-23 нмоль/л), при одновременном клиническом проявлении андрогенной недостаточности. Средний балл по шкале IIEF-5 составил 13,5 . При оценке общей симптоматики ВГ средний балл AMS равнялся 46 баллам. Сочетание симптомов когнитивных расстройств – неврастении, тревоги и депрессия (вопросы5, 6, 7, 8 , 11 анкеты AMS) зарегистрировано у 74% пациентов. Соматические симптомы (вопросы 2, 9, 10) – у 72%. После исключения интеркуррентной эндокринной патологии заместительная гормональная терапия (ЗГТ) дериватами Т проведена 61 (93,8%) больным с клиническими и/или лабораторными признаками ВГ. Достоверное улучшение качества сексуальной жизни ($p<0,05$) отмечено у 42 (64,6%) пациентов. Средний индекс эректильной дисфункции достиг 19, 2. Тяжесть симптомов ВГ по шкале AMS снизилась в среднем до 38 баллов. Распространенность Когнитивных и соматических расстройств снизилась до 39% и 34% соответственно.

На основании полученных результатов сделан вывод о целесообразности проведения пробного курса ЗГТ больным с начальными клиническими проявлениями ВГ. Кроме того, необходимо проводить разъяснительную работу среди населения, направленную на

своевременное обращение мужчин старшей возрастной категории для квалифицированного специализированного обследования.