

Povezanost između intrakavernozne doze prostaglandina Pge 1 i prosječnog trajanja erekcije u muškaraca s različitim uzrocima erektilne disfunkcije

Dejan Bratuš, Gregor Hlebič, Tine Hajdinjak

CMJ 2007; 48: 76-80

Cilj Odrediti razlike u učinku intrakavernozne primjene alprostadila (prostaglandin PGE 1) u muškaraca s različitim uzrocima erektilne disfunkcije.

Postupci Četrdeset i osam muškaraca koji su patili od erektilne disfunkcije najmanje 6 mjeseci raspoređeno je prema etiologiji erektilne disfunkcije u 4 skupine za 12 članova: psihogena, arteriogeno, veno-okluzivna i neurološka. Svi ispitanici su ispunili upitnik Međunarodni indeks erektilne funkcije-5 (*International Index of Erectile Function-5, IIEF*), koji se sastoji od 5 čestica i skraćena je inačica upitnika Međunarodni indeks erektilne funkcije (*International Index of Erectile Function Questionnaire*), napravili klinički pregled koji uključuje neurološki pregled, bili su testirani na noćnu tumescenciju i napravili Dopplerov ultrazvučni pregled penilnih arterija u boji. Početna doza od 5 g intrakavernoznog alprostadila povećavana je za 5 g dok nije dosegnuta krajnja doza od 20 g. Mjerili smo vrijeme od trenutka primjene lijeka do početka erekcije i vrijeme trajanja erekcije. U statističkoj analizi upotrijebljen je ne-parametrijski Friedmanov test za razlike između ponovljenih mjerenja u malim grupama i Wilcoxonov test za razlike između doza.

Rezultati Pronađena je značajna razlika između primijenjene doze intrakavernoznog alprostadila i trajanja erekcije u 4 skupine muškaraca s erektilnom disfunkcijom. Ispitanici s arteriogenom erektilnom disfunkcijom imali su prosječnu dužinu erekcije ($\pm$ standardna devijacija) $40,0 \pm 20,6$, $54,6 \pm 23,6$, $65,0 \pm 29,6$ i $82,1 \pm 35,4$ minuta pri dozama od 5 g, 10 g, 15 g, 20 g, sa značajnim produljenjem pri svakoj dozi. U ispitanika s veno-okluzivnom disfunkcijom, prosječno trajanje erekcije značajno se produžilo od $8,2 \pm 7,8$ pri dozi od 10 g do $17,3 \pm 9,5$ pri dozi od 20 g. Ispitanici s neurogenom erektilnom disfunkcijom imali su prosječno trajanje erekcije $40,4 \pm 16,6$, $61,7 \pm 24,7$, $82,5 \pm 34,4$ i $101,0 \pm 28,5$ minuta pri svakoj od doza, sa značajnim porastom pri svakoj dozi. Ispitanici sa psihogenom erektilnom disfunkcijom imali su prosječno trajanje erekcija $32,4 \pm 15,4$, $45,8 \pm 15,1$, $69,9 \pm 23,5$, i $98,3 \pm 37,9$ minuta pri svakoj od doza, sa značajnim produljenjem pri svakoj dozi.

Zaključak Muškarci s različitim uzrocima erektilne disfunkcije pokazuju različite odgovore na liječenje intrakavernoznom primjenom alprostadila. Za potizanje najboljih rezultata, liječenje bi trebalo započeti s najmanjim dozama koje se postupno povećavaju dok se ne postigne maksimalni učinak.