

# Trendy v léčbě mužských sexuálních dysfunkcí

Vůbec nejčastější mužskou sexuální poruchou je erektilní dysfunkce, která se týká každého čtvrtého muže po 40. roce věku. Na druhé místo se podle četnosti výskytu řadí předčasná ejakulace. Trendy v léčbě mužských sexuálních dysfunkcí představili na počátku listopadu tohoto roku přední čeští sexuologové na sympoziu společnosti Berlin Chemie Menarini v pražské Malostranské besedě.

Lékaři na sympoziu prezentovali především lék Spedra s účinnou látkou avanafil, který představuje tzv. druhou generaci přípravků ze skupiny inhibitorů fosfodiesterázy typu 5 (PDE-5). Mezi jeho hlavní benefity patří rychlý nástup účinku, obvykle do 15 minut po podání, což je potvrzeno také výsledky klinických studií, jako je např. multicentrická, randomizovaná, dvojitě zaslepená, placebem kontrolovaná paralelní studie Hellstroma WJ et al. „Pro dosažení maximální koncentrace po perorálním podání avanafilu stačí půl až tři čtvrtě hodiny,“ upřesnil MUDr. Lukáš Bittner z Urologické kliniky 3. LF UK a FN Královské Vinohrady, Praha.

Další zásadní výhodou tohoto léčivého přípravku je minimum komplikací a nižší výskyt nežádoucích účinků ve srovnání s léky tzv. první generace inhibitorů PDE-5. Velmi časté nežádoucí účinky (které se v případě léků tzv. první generace vyskytují u jednoho pacienta z deseti) nebyly popsány žádné, pokud jde o časté nežádoucí účinky (1/100 až > 1/10 pacientů), zde byly popsány bolesti hlavy, zarudnutí a kongesce nosní sliznice. To je podle dat MUDr. Bittnera výrazně méně ve srovnání s první generací těchto léků. „Tento léčivý přípravek tak naplňuje očekávání pacientů, kteří především požadují vysokou tolerabilitu léku, minimum vedlejších účinků a rychlý nástup erekce,“ konstatoval MUDr. Bittner.

Avanafil je pacientům s erektilní dysfunkcí předepisován v dávce 50–200 mg.

## Další varianty léčby erektilní dysfunkce

Pokud klasické léky nezaberou, přichází obvykle na řadu léčba erekce prostřednictvím vazoaktivních látek. Zatímco v minulosti je bylo nutné aplikovat injekčně, v současnosti jsou k dispozici i ve formě gelu. Pacient si jej aplikuje přímo do močové trubice, zhruba během půl hodiny se látka dostane do topořivých těles, kde způsobuje erekci.

Pokud i tato terapie selhává, mohou lékaři pacientovi voperovat penilní implantát. Moderním prostředkem je nafukovací trojdílná protéza s cylindry uloženými do penisu, pumpičkou schovanou v šourku a rezervoárem umístěným za stydkou kostí. Před sexuálním stykem pacient pomocí pumpičky přepumpuje tekutinu z rezervoáru do penisu a má velmi tvrdou fyziologickou erekci. Operace probíhá prostřednictvím zhruba pětcentimetrového řezu, jizva není viditelná. Erektce trvá do doby, než pacient uvolní ventilek a tekutina se vrátí zpátky do rezervoáru. Pumpičku lze ovládat jednou rukou.



Foto: Berlin Chemie Menarini

Mezi relativně časté sexuální dysfunkce u mužů patří také Peyronieho choroba, tedy zahnutí penisu vlivem jizevnaté tkáně. Sexuologové používají léčbu formou injekční kolagenázy, kterou přímo aplikují do plaku, v některých případech opakovaně. Tím se zahnutí narovná a pacienti se obvykle vyhnou operaci.

Lékaři na setkání prezentovali také jediný perorální lék schválený k léčbě předčasné ejakulace, tedy dysfunkce, která se týká všech mužů napříč věkovými skupinami. „Dapoxetin se užívá 1–3 hodiny před sexuálním stykem a podle klinických studií prodlužuje dobu do ejakulace ve srovnání s původním stavem až na trojnásobek při užití dávky 30 mg, respektive na čtyřnásobek při dávce 60 mg. Mezi hlavní benefity této léčby patří lepší kontrola ejakulace a celkové zvýšení spokojenosti s pohlavním stykem,“ uvedl MUDr. Lukáš Bittner.

## Divadelní představení z ambulance

Součástí sympozia Berlin Chemie Menarini Druhá generace na scéně bylo rovněž moderované divadelní představení. V rolích odborníků a zároveň typických pacientů se představila čtveřice sexuologů (MUDr. Marek Broul, doc. PhDr. Laura Janáčková, MUDr. Petra Vrzáčková a MUDr. Libor Zámečník), v roli zkušeného lékaře pak sexuolog MUDr. Ondřej Trojan. Interpreti se zaměřili především na prezentaci nutnosti individualizované léčby erektilní dysfunkce podle preferencí a reálných očekávání konkrétního pacienta, resp. celého páru. Právě osobní očekávání by měla podle lékařů moderní léčba naplnit v první řadě, sexuální život páru by neměl vycházet z nějakých obecně platných norem. I proto se na divadelních prknech objevily dva poměrně rozdílné páry s odlišnými očekáváními od léčby. Inhibitor PDE-5 druhé generace Spedra by tak se svojí spolehlivostí, rychlým nástupem účinku a minimem nežádoucích účinků mohl v kooperaci s citlivým přístupem lékaře pomoci pacientům vyřešit sexuologický problém k všestranné spokojenosti.

Divadelní představení i celé sympozium moderoval MUDr. Zlatko Pastor.