Эректил – и вы всегда на высоте!

Эректильная дисфункция – одна из главных проблем здравоохранения, так как она является маркером для других заболеваний.
ВОЗ

Каким должен быть настоящий мужчина? «Умным, красивым, любящим и понимающим», – так, скорее всего, ответят женщины. «Состоявшимся и успешным, генерирующим идеи единомышленником, верным и надежным другом», – сформулируют мужчины. Но и первые, и вторые сходятся на мысли, что неизменной составляющей мужского обаяния является сексуальность. Полноценная сексуальная жизнь для сильной половины человечества – не только важный для поддержания физической и эмоциональной гармонии компонент, но и залог благополучия, важный критерий собственной значимости и привлекательности.

Эректильная дисфункция (ЭД) – неспособность достижения и/или поддержания эрекции, достаточной для совершения полового акта, – проблема несмертельная и в некоторой степени даже тривиальная. С ней знаком едва ли не каждый мужчина: эпизодические нарушения эрекции могут быть обусловлены авралом на работе, переутомлением, стрессогенными ситуациями, приемом большой дозы алкогольных напитков и др.

Результаты проведенной в США Программы по изучению старения мужчин штата Массачусетс (MMAS) (1994), в рамках которой было подвергнуто анкетированию 1709 мужчин в возрасте от 40 до 70 лет, свидетельствуют: на наличие минимальных нарушений эрекции, существенно не влияющих на качество половой жизни, указали 17% опрошенных; значимых умеренных нарушений – 25%; невозможность совершить полноценный половой акт – 10%, что в совокупности в количественном эквиваленте составило 30 (!) млн человек. Подобные данные были получены в популяционных исследованиях, проведенных в Великобритании, Германии, Франции, Канаде, Италии и Испании, – средний показатель распространенности ЭД достиг 39%.

Барометр сексуального здоровья

Феномен эрекции, известный как веноокклюзионный механизм, состоит из сложной цепи нейрососудистых изменений кавернозной ткани, конечным звеном которой является расслабление гладкомышечных элементов трабекул и расширение артерий. Приток артериальной крови к половому члену осуществляется по дорсальным и кавернозным артериям; расслабление гладкомышечных элементов кавернозной ткани ведет к заполнению артериальной кровью лакун, что обусловливает сдавливание субтуникальных и эмиссарных венул и блокирование оттока крови.

До 1970-х гг. ЭД считали симптомом психогенных нарушений или изменений метаболизма тестостерона, однако современные исследования в области этиологии, патогенеза, диагностики и лечения этого состояния кардинально изменили взгляды ученых на механизмы его развития. В настоящее время доказано, что ведущей причиной в развитии нарушений эрекции являются органические изменения, однако к появлению патологических изменений может быть причастен и психогенный фактор.

К основным причинам, вызывающим развитие ЭД, относят:

- психогенные (депрессия, беспокойство, секс в непривычном месте (в лифте, автомобиле, на пляже), синдром «первой встречи», проблемы в отношениях между партнерами, страх полового бессилия);
- нейрогенные (нейромедиаторные нарушения на уровне головного и/или спинного мозга, травмы, миелодисплазия позвоночника, повреждения позвоночных дисков, рассеянный склероз, периферическая нейропатия, оперативные вмешательства на органах таза, эпилепсия, болезнь Паркинсона);
- эндокринные (гипогонадизм (сниженная выработка тестостерона, что ассоциируется с повышением тембра голоса, прекращением роста волос на лице и теле, ожирением по гиноидному типу), опухоли гипофиза, заболевания надпочечников и др.);
- патологию сосудов (эндартериит, атеросклероз аорты и крупных артерий, варикозное расширение вен и др.);
- тяжелые соматические заболевания (артериальная гипертензия, сахарный диабет, ожирение, метаболический синдром);
- вредные привычки (алкоголизм, курение, наркомания);
- прием лекарственных препаратов (гипотензивных и гиполипидемических лекарственных средств, антидепрессантов, антипсихотиков, лютеинизирующего гормона и его аналогов, некоторых антигистаминных препаратов и др.);
- болезнь Пейрони, анатомические аномалии;
- облучение;
- местные (травмы, многократные инъекции в половой член, ведущие к склерозированию кавернозной ткани, перенесенный приапизм, длительность половых актов свыше 4 ч).

Как правило, ЭД – патология мультифакториальная, требующая коррекции сосудистых, гормональных, неврологических, психологических и других факторов. Дифференциальным признаком органической и психогенной этиологии служит мониторинг ночной тумесценции (эрекции).

Проблемы в личной жизни ≠ личные проблемы

Фиаско в интимной сфере – тема, которую представители сильного пола крайне редко затрагивают в дружеской беседе. Еще ниже вероятность того, что молодой успешный мужчина обратится с данной проблемой к специалисту: вопросы, касающиеся сексуального здоровья, украинцы традиционно относят в разряд «личное». Тем не менее современная медицина располагает множеством средств и методик, с помощью которых можно сделать сексуальную жизнь качественной и полноценной; к ним относят интракавернозное введение сосудорасширяющих препаратов, интрауретральное введение суппозиториев, оперативные вмешательства на сосудах полового члена, эндопротезирование полового члена, пероральную медикаментозную терапию с применением силденафила, тадалафила, варденафила.

Быстрее, выше, сильнее

Разработка препарата силденафил наряду с открытием рентгеновских лучей и пенициллина является одним из трех величайших случайных медицинских достижений в мире. Созданный как средство для лечения сердечно-сосудистых заболеваний силденафил в ходе клинических экспериментов продемонстрировал неожиданное побочное действие: у всех участников исследований, в том числе и у больных сахарным диабетом, пациентов с повреждениями спинного мозга, а также принимающих несколько лекарственных средств, значительно улучшилась эректильная функция. Силденафил, без сомнения, стал всемирно известным революционным достижением в лечении ЭД (по данным О.Б. Лоран, 2004, пероральное применение силденафила не уступает по эффективности внутрикавернозному введению лекарственных средств) и ознаменовал начало эры медикаментозной терапии ЭД; исследователи, открывшие эти свойства препарата, в 1998 г. были удостоены Нобелевской премии, а сильная половина человечества получила шанс восстанавливать утраченную «мужскую силу» без боли и оперативных вмешательств. В настоящее время благодаря высокой эффективности, быстроте наступления терапевтического эффекта, выраженности и продолжительности действия, хорошей переносимости силденафил является золотым стандартом терапии пациентов с ЭД.

«Доспехи» для успеха

Учитывая существующую на украинском фармацевтическом рынке потребность в лекарственных средствах для нормализации сексуальной функции при ЭД, имеющих доступную для отечественного потребителя цену, ООО «Стиролбиофарм» был создан препарат Эректил, действующим веществом которого является силденафила цитрат. Препарат восстанавливает сниженную способность к достижению и поддержанию эрекции и обеспечивает физиологический ответ на сексуальное возбуждение. Силденафила цитрат – мощный селективный ингибитор фосфодиэстеразы 5 типа (ФДЭ-5), принимающей участие в распаде цГМФ в кавернозном теле. Препарат стимулирует высвобождение оксида азота в кавернозном теле при сексуальной стимуляции, активируя аденилатциклазу, и угнетает специфическую ФДЭ-5. При этом уровень цГМФ значительно возрастает, на фоне чего происходит расслабление гладких мышц и усиление кровотока в кавернозном теле.

Препарат применяется внутрь натощак по 50 мг за 1 ч до полового акта, максимальная концентрация в крови наблюдается через 30-120 мин (в среднем через 60 мин), период полувыведения составляет 4 ч. В случае приема препарата с жирной пищей период достижения максимальной концентрации увеличивается на 60 мин.

При необходимости суточная доза препарата может быть увеличена до 100 мг (максимально) либо уменьшена до 25 мг.

Противопоказано назначение Эректила при гиперчувствительности к компонентам препарата и приеме донаторов оксида азота или нитритов (силденафила цитрат потенцирует их гипотензивное действие); с осторожностью назначают данное лекарственное средство пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, язвенной болезнью желудка или двенадцатиперстной кишки, серповидноклеточной анемией, множественной миеломой или лейкозом, анатомической деформацией полового члена (ангуляцией, кавернозным фиброзом, болезнью Пейрони), пигментным ретинитом; больным с нестабильной стенокардией, неконтролируемыми нарушениями сердечного ритма, а также перенесшим инфаркт миокарда в течение последних 90 дней и инсульт на протяжении последних 6 мес.

О признании Эректила – эффективного и безопасного отечественного средства, изготовленного из качественного сырья в соответствии со всеми требованиями GMP, – свидетельствует тот факт, что данный препарат – лауреат Всеукраинского конкурса качества продукции «100 лучших товаров Украины-2004» и единственное лекарственное средство, одержавшее победу в номинации «Промышленные товары для населения».

Проверено на практике, подтверждено наукой

В открытом сравнительном исследовании, проведенном в 2001 г. в ГУ «Институт урологии НАМН Украины» (г. Киев) под руководством профессора И.И. Горпинченко и включавшем 60 мужчин в возрасте 18-65 лет с установленным диагнозом ЭД, изучалась эффективность препарата Эректил (ООО «Стиролбиофарм», Украина) в сравнении с известными зарубежными аналогами. По окончании 6-недельного курса лечения была проведена оценка эффективности препарата Эректил на основании данных анамнеза и лабораторно-инструментальных исследований (для изучения состояния кавернозного кровотока использовался метод реофаллографии; субъективные ощущения пациентов оценивались согласно результатам анкетирования, включавшего вопросы относительно сексуальной активности, удовлетворенности половой жизнью и результатами лечения). Полученные данные свидетельствуют о высокой эффективности препарата Эректил (улучшение скорости достижения, качества и длительности эрекции отметили 96,6% участников, что сопоставимо с показателями в группах приема препаратов сравнения) и хорошем профиле переносимости (риск развития побочных эффектов минимален).

**Если синонимами слова «секс» все чаще становятся виноватый взгляд и холодная постель,
если количественное и качественное выражение любви оставляет желать лучшего, а спальня вместо прямого назначения стала местом обсуждения курсов валют и политических событий,**

ЭРЕКТИЛ – ОПТИМАЛЬНЫЙ ШАНС СНОВА ПОЧУВСТВОВАТЬ СЕБЯ № 1.

Подготовила ***Ольга Радучич***