

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL DISFUNCTIILOR ERECTILE CU PROTEZE PENIENE SINTETICE SEMIRIGIDE

C.Spânu, C.Lupașco, I.Dumbraveanu, V.Ghicavii, V.Botnaru, A.Galescu, E.Pleşca
Secția Urologie IMSP, Spitalul Clinic Republican,
Catedra Urologie și Nefrologie Chirurgică, USMF "Nicolae Testemitanu", Chișinău

Summary

The aim of this study is to represent the surgical treatment of the organic impotence, by implanting the synthetic semi-rigid protheses type Small-Carrion and to evaluate the efficiency and the complications of this method for 30 patients, during the period of 1989-2005 years, in Urology Department Republican Hospital.

Introducere. Disfuncția erectilă este cea mai frecventă patologie care afectează viața sexuală a milioane de bărbați. Farmacoterapia orală și administrarea intracavernoasă de substanțe vasoactive reprezintă, la ora actuală, primele opțiuni terapeutice ale pacientului cu disfuncție erectilă. Pacienții care nu răspund la terapia conservatorie sunt candidați pentru tratamentul chirurgical, protezarea corpilor cavernoși.

Scopul lucrării. Analiza rezultatelor protezării peniene la pacienții cu disfuncție erectilă tratați în Clinica Urologie a SCR.

Materiale și metode. În perioada anilor 1989-2004 în Clinica de Urologie SCR s-au efectuat 30 de intervenții chirurgicale pentru inserția protezelor peniene. În toate cazurile am utilizat proteze peniene sintetice semirigide de tip Small – Carrion, în consecință penisul recapătă rigiditatea necesară efectuării unui act sexual. Vârsta pacienților a fost cuprinsă între 25 și 55 ani. Repartiția cazurilor, conform cauzelor disfuncției erectile, a fost următoarea:

1. Diabet zaharat – 8 (26.7%) cazuri
2. Leziuni vertebromedulare – 7 (23.3%) cazuri
3. Disfuncții psihogene – 2 (6.7%) cazuri
4. Dereglări arteriogene – 12 (40%) cazuri
5. Sechele după priapism – 1(3.3%) caz

În toate cazurile algoritmul diagnostic a fost realizat într-o manieră sistematică pentru a încerca să se deceleze cauzele vasculare, neurologice sau endocrine ale DE. Din punct de

vedere etiologic, majoritatea cauzelor de disfuncție erectilă organică sunt vasculare, cu răspuns foarte scăzut la tratamentul cu agenți vasoactivi și la tratament intracavernos. Inserția protezelor peniene este gestul chirurgical care exclude definitiv alte modalități de tratament al disfuncției erectile și trebuie considerat ca un procedeu ireversibil atât de către chirurg, dar mai ales de pacient. Abordul chirurgical a fost în exclusivitate penoscrotal. Dilatarea interiorului corpului cavernos este asigurată de inserarea unui Hegar de 10 mm. Dilatarea continuă până la mărimea de 13 mm a Hegarului. Lungimea protezei trebuie măsurată foarte atent, ca să nu fie nici mai scurtă, pentru că determină deformări ale glandului și nici prea lungă, deoarece în timpul utilizării poate cauza perforații ale corpului cavernos.

Rezultate. În perioada postoperatorie imediată au fost atestate următoarele complicații:

1. Hematom fluctuant – 1 caz (3.3%)
2. Eroziunea și migrarea protezei - la 2 pacienți (6.7%) cu leziuni vertebromedulare
3. Necroza marginalizată a țesutului cutanat fără afectarea corpilor cavernoși – 1 caz (3.3%)

În perioada postoperatorie tardivă am semnalat un caz (3.3%) de fractură a protezei survenită la un interval de peste 5 ani de la operație.

Concluzii. Protezele peniene sunt indicate pentru tratamentul disfuncției erectile la subiecții cu o relație stabilă și reprezintă un tratament cu rezultate garantate, dar care trebuie rezervat cazurilor bine selectate, după eșuarea altor strategii terapeutice. În aspect general rezultatele implantării de proteze peniene sunt bune și favorizează reintegrarea persoanelor respective într-o viață normală.

EVALUAREA EFICACITĂȚII ȘI TOLERANȚEI PREPARATULUI „LOVEX” ÎN TRATAMENTUL PACIENȚILOR CU DISFUNCTIE ERECTILĂ

I.Dumbrăveanu, S.Gaibu, B.Baluțel, I. Codreanu, A.Tanase
Catedra Urologie și Nefrologie Chirurgică, USMF "Nicolae Testemitanu",
Centrul de Hemodializă și Transplant Renal, IMSP SCR, Chișinău.

Summary

Lovex, sildenafil citrat 70 mg, Faramco, R. Moldova was prescribed to 30 patients with erectile dysfunction (ED) including 10 patients with Chronic Renal Failure on hemodialysis. The efficacy of the drug was appreciated according to the IIEF questionnaire. Lovex has shown a good efficacy on 80% of patients, comparable with 100mg of sildenafil but with minimal adverse events and could be recommended as an election treatment in patients ED.

Introducere. Pentru tratamentul disfuncției erectile (DE) au fost propuse mai multe substanțe farmaceutice, farmacoterapia orală reprezentând la ora actuală prima opțiune de tratament al pacienților cu disfuncție erectilă. Începând cu anul 1998 primul medicament prescris cu succes în tratamentul DE, indiferent de etiologie a fost sildenafilul citrat, inhibitor selectiv al enzimei fosfodiesteraza tip 5.

Actualmente sildenafilul citrat este prezent pe piața farmaceutică sub mai multe denumiri comerciale.

Scopul lucrării. Aprecierea profilului de eficiență și de toleranță în tratamentul DE a preparatului „Lovex”, sildenafil citrat 70 mg, produs de compania farmaceutică „Farmaco”, Republica Moldova.

Material și metodă. Studiul a fost efectuat în cadrul Catedrei de Urologie și Nefrologie Chirurgică la USMF „Nicolae Testemițanu” pe un lot de 30 pacienți cu disfuncție erectilă, inclusiv 20 pacienți ambulatori și 10 pacienți cu Insuficiență Renală Cronică (IRC), supuși hemodializei în cadrul Centrului Republican de Hemodializă și Transplant Renal. Vârsta pacienților a variat de la 21 la 68 ani. Pentru a aprecia prezența disfuncției erectile, a gradului de dificultate și a eficacității tratamentului a fost utilizat chestionarul IIEF (International Index of Erectile Function), care permite evaluarea screening a funcțiilor sexuale, independent de particularitățile socio-culturale sau de moment ale pacientului. Durata tulburărilor de erecție a variat de la 3 luni la 5 ani. Disfuncția erectilă ușoară a fost diagnosticată la 8 pacienți, moderată - la 15 și severă - la 7. Preparatul „Lovex” a fost administrat o dată în zi, cu o oră înaintea actului sexual. Evaluarea tratamentului a fost efectuată la 1 lună de la inițierea sa, prin completarea repetată a chestionarului IIEF, a fișierului de apreciere a toleranței, iar pacienții cu IRC au fost monitorizați suplimentar prin aprecierea indicilor T/A și a unor constante biomorale. În perioada susnumită fiecare pacient a luat între 4 și 8 comprimate de „Lovex”.

Rezultate. Analiza chestionarelor IIEF, postterapie, a demonstrat prezența unor efecte terapeutice importante. Astfel la întrebările 3, 4 și 5 care se referă la capacitatea de a ajunge și a menține erecția pe durata raportului sexual, 24 (80%) pacienți au remarcat o ameliorare evidentă a funcției erectile,

6 (20%) nu au observat nici o schimbare, 14(46%) au raportat o creștere a libidoului, 21(70%) - o creștere evidentă a satisfacției de viață, iar 19 (63%) - o reapariție a încrederii în capacitatea de a avea și a menține o erecție. Dintre pacienții cu IRC aflați la dializă, îmbunătățirea erecției a fost semnalată în 90% cazuri. Toleranța preparatului a fost în general bună. Efectele adverse au fost minime și s-au manifestat prin cefalee moderată - 3 (10%) pacienți, dispepsie - 2 (6,6%) pacienți, congestie nazală - 1 pacient (3,3%), creșterea valorilor T/A - 1 pacient (3,3%). Nu am semnalat suspendarea tratamentului din cauza efectelor adverse.

Discuții și concluzii. În termeni de comparație potența și selectivitatea unui inhibitor al fosfodiesterazei tip 5 este CI_{50} , ceea ce reprezintă concentrația minim necesară a inhibitorului pentru a reduce eficiența enzimei la 50%. Pentru a atinge un nivel de inhibare a PDE-5 de 90%, este necesară o concentrație liberă plasmatică de circa 25nM sildenafil. O doză unică de sildenafil citrat de 100 mg determină o concentrație plasmatică de vârf de circa 38nM. Majoritatea efectelor adverse raportate în literatura de specialitate se referă la doza respectivă. Dozarea de 70 mg a preparatului „Lovex” permite atingerea unui nivel înalt de inhibiție al PDE-5, nu însă și a efectelor adverse, care în studiul nostru sunt comparabile cu valorile de 50 mg sildenafil citrat. Ameliorarea mai evidentă a erecției la pacienții cu IRC se explică, probabil, prin atingerea unei concentrații plasmatiche mai mari a sildenafilului la atare categorie de pacienți, afirmație care necesită însă studii suplimentare.

În concluzie, preparatul „Lovex” sildenafil citrat 70 mg, produs de compania farmaceutică „Farmaco”, are o eficacitate remarcabilă în tratamentul pacienților cu disfuncție erectilă, comparabilă cu dozele de sildenafil de 100mg, dar cu efecte adverse minime și poate fi recomandat ca preparat de primă linie terapeutică.

MANAGEMENTUL TERAPEUTIC AL MALADIEI PEYRONI

I. Dumbraveanu, C.Lupașco, C.Spânu, A.Oprea, D.Grosu, M.Prozor
Catedra Urologie și Nefrologie Chirurgică, USMF „Nicolae Testemițanu”,
Secția Urologie IMSP SCR, Chișinău

Summary

Author experience of treatment results of 41 patients suffering from Peyronie disease was evaluated. Basically conservative treatment of Peyronie disease can be final or for starting initial consolidation of fibroses area, that is forming ulterior surgical facilities and recidivism prevention.

Introducere. Maladia Peyroni sau indurația fibroblastică a corpiilor cavernosi este cunoscută și studiată din anul 1743. În ultimile decenii se remarcă o creștere a incidenței sale de la 0,4-1% în anii 50 ai secolului trecut la 3,2% în prezent.

Scopul lucrării. Studiarea și prezentarea prin prizma experienței personale a managementului terapeutic al maladii Peyroni.

Material și metodă. Lucrarea se bazează pe un lot de 41 pacienți cu diagnosticul sus-mentionat, tratați în Clinica de Urologie a SCR, în perioada 2000 - 2005. Vârsta pacienților a variat de la 27 la 68 de ani cu o medie de 46 ani. Durata de la debutul maladii a fost de la 2 luni la 6 ani. Printre cauzele

adresării se remarcă: erecție dureroasă - 35 (85%) pacienți, disfuncție erectilă severă - 6 (15%) pacienți, disfuncție moderată - 12 (30%), durere peniană în flaciditate - 10(24%), deformitate și curbare peniană în absența simptomatologiei subsective - 5 (12%) pacienți. La majoritatea pacienților se remarcă prezența unei placi unice - 28 (68%) cazuri, și o localizare dorsală sau dorso-laterală, placi multiple am semnalat în 13 (32%) cazuri. Am utilizat următoarele protocoale terapeutice: conservator - 18 (44%) pacienți, combinat (conservator +chirurgical) - 19 (46%) cazuri, chirurgical - 4 (10%). La 37 pacienți (90%) protocolul terapeutic de primă intenție a fost axat pe tratamentul conservator. Am utilizat în funcție de caz următoarele preparate în diverse combinații: Vit E 400-800 mg, zilnic, antiinflamatoare nesteroidiene (Diclofenac, Piroxicam, etc.), preparate antihialinoridazice sau fermenți (Sol Lidază 64 UN, Wobenzim), imunomodulatoare, conform statutului imun și