

## **Наружная контрпульсация**

### **как новый метод лечения пациентов с эректильной дисфункцией**

Froschermaier SE, Werner D, Leike S, Schneider M, Waltenberger J, Daniel WG, Wirth MP.  
Отделение урологии, Технический Университет, Дрезден, Германия.

Публикация: Enhanced External Counterpulsation as a New Treatment Modality for Patients with Erectile Dysfunction. Froschermaier, S, *Urologia Internationalis* 1998;61:168-71.

**Наружная контрпульсация (НКП)** – это неинвазивный метод лечения, который способствует усилению артериального кровотока, в том числе при заболеваниях периферических и коронарных артерий. Несколько исследований продемонстрировали увеличение кровотока внутренней подвздошной артерии, сонной артерии, а также усиление перфузии почек вследствие НКП. Мы изучили эффект НКП у пациентов с эректильной дисфункцией. Тринадцати пациентам было проведено лечение методом наружной контрпульсации в течение 20 дней, по 1 часу в день. Пациенты сообщали значительное улучшение упругости полового члена после курса лечения контрпульсацией. Также с помощью доплерографии нами было зафиксировано достоверное увеличение максимального систолического кровотока сосудов полового члена. Неблагоприятные изменения отсутствовали.

В результате, метод наружной контрпульсации представляется эффективным методом лечения пациентов с эректильной дисфункцией.

**Эректильная дисфункция** является, по существу, эндотелиальной дисфункцией, то есть нарушением взаимосвязи между синтезом оксида азота и последующей вазодилатацией в системе артериол полового члена.

Препарат «Виагра» блокирует специфическую цГМФ–фосфодиэстеразу, вторичный посредник оксида азота; таким образом, этот механизм является основанием для соответствующих улучшений эндотелиальной функции сосудов полового члена, что поможет пациентам с эректильной дисфункцией. Добавление аргинина улучшает эндотелиальную функцию сосудов, в том числе и сосудов полового члена, и эффективно при эректильной дисфункции сосудистого происхождения.

В нескольких исследованиях доказано повышение синтеза оксида азота под влиянием НКП, а Umano в своем исследовании показал, что эндотелиальная дисфункция, оцененная по признаку вазодилатации плечевой артерии, существенно нормализовалась вследствие лечения НКП.

Из исследования Werner мы знаем, что кровоток в тазовой области (бассейне внутренней подвздошной артерии) возрастает на 140 % во время проведения контрпульсации, таким образом, мы можем прогнозировать эффективность НКП при эректильной дисфункции.

Froschermaier, изучая улучшение параметров качества жизни после курса НКП, отметил, что у 1/3 испытуемых из группы НКП улучшилась сексуальная жизнь. В этой работе Froschermaier оценил

эффекты НКП как по субъективным, так и по объективным параметрам эрекции у тринадцати пациентов с эректильной дисфункцией.

Все тринадцать мужчин имели постоянные сексуальные отношения, 6 из них страдали диабетом и 12 из них – курили в течение нескольких лет.

Субъективная и объективная оценка эректильной функции были проведены перед курсом НКП и через четыре недели после окончания курса НКП 20 часов. Каждый мужчина определил качество эрекции по следующей 4-бальной шкале,

Е 0	Нет эрекции
Е 1	Слабая, кратковременная эрекция
Е 2	Небольшая эрекция, но достаточная для полового акта
Е 3	Полноценная эрекция

и записал процентное отношение успешных попыток половых контактов.

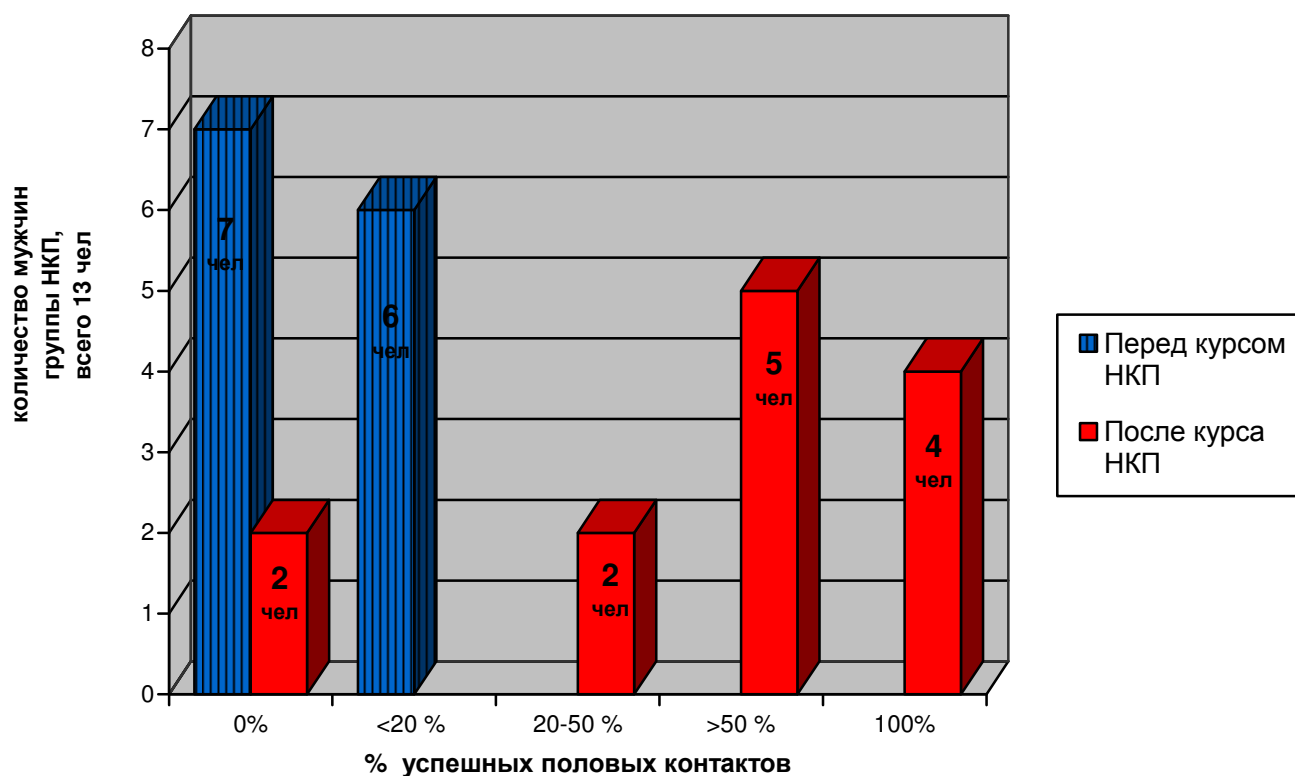
Как физиологическое основание, с помощью доплерографии был зафиксирован показатель максимального кровенаполнения артерий полового члена. Находки Froschermaier были представлены в форме нижеследующих таблицы и графика:

#### Объективная и субъективная оценки эффективности НКП

	До контрпульсации	После контрпульсации
1. Объективная оценка. Пиковый систолический поток, метод доплерографии, среднее значение исследований.	0,32 см/сек	0,60 см/сек
2. Субъективная оценка. Качество эрекции, среднее значение балла.	1,5 балла	2,3 балла

Артериальный кровоток полового члена достоверно удвоился, и оценка качества эрекции по четырехбальной шкале улучшилась с 1,5 до 2,3.

### Процент успешных половых контактов до- и после курса НКП



До курса НКП половой акт был невозможен для 7 мужчин из 13, и был успешным у 6 мужчин в менее чем 20 % случаев.

После курса НКП только 2 из 13 мужчин не отметили эффекта; эректильная функция улучшилась у 7 мужчин (от 20 до >50 % успешных контактов), многократно улучшилась у 4 мужчин (100 % успешных контактов).

Утреннюю спонтанную эрекцию до курса НКП отмечали только 3 из 13 мужчин, после курса НКП 11 мужчин отметили утреннюю эрекцию.

Пациенты обращаются к нам за помощью при неподдающейся лечению стенокардии, но они совсем не возражают, когда улучшается их сексуальная жизнь.