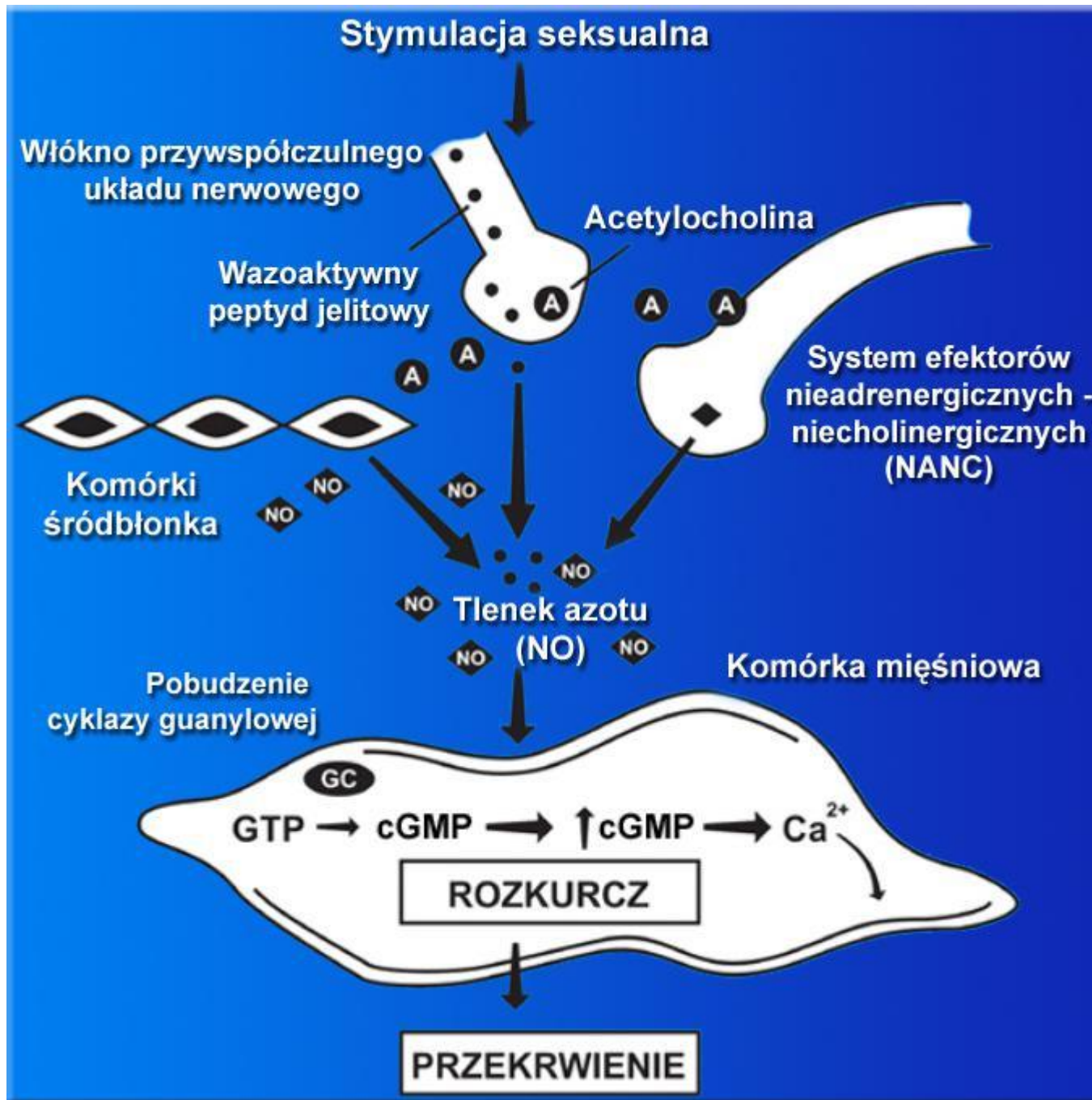


Zaburzenia erekcji

Last, but not least...

Impotencja to trwała niezdolność do uzyskania lub utrzymania erekcji, pozwalającej na odbycie satysfakcjonującego stosunku płciowego.

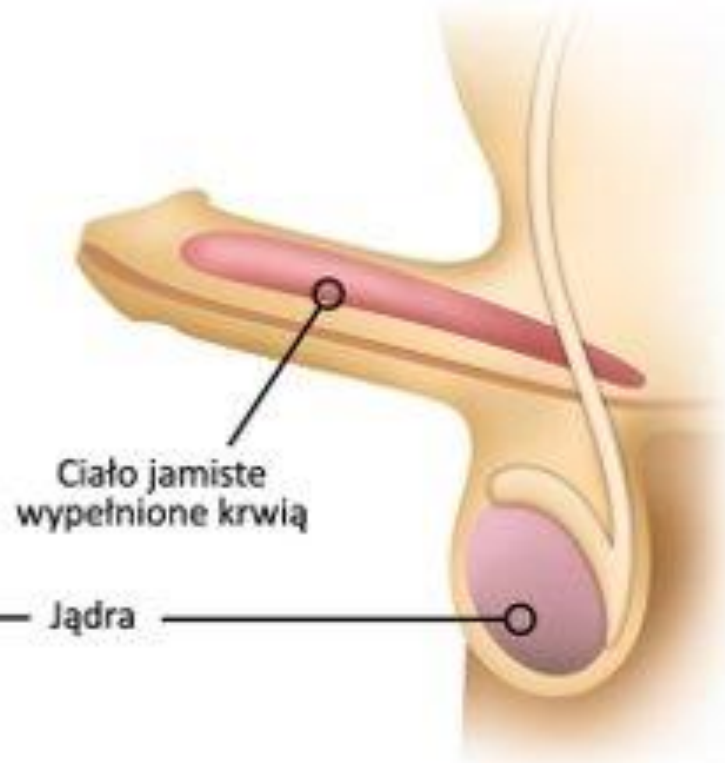




PENIS W STANIE SPOCZYNKU



PENIS W STANIE WZWODU



W STANIE SPOCZYNKU



W STANIE WZWODU

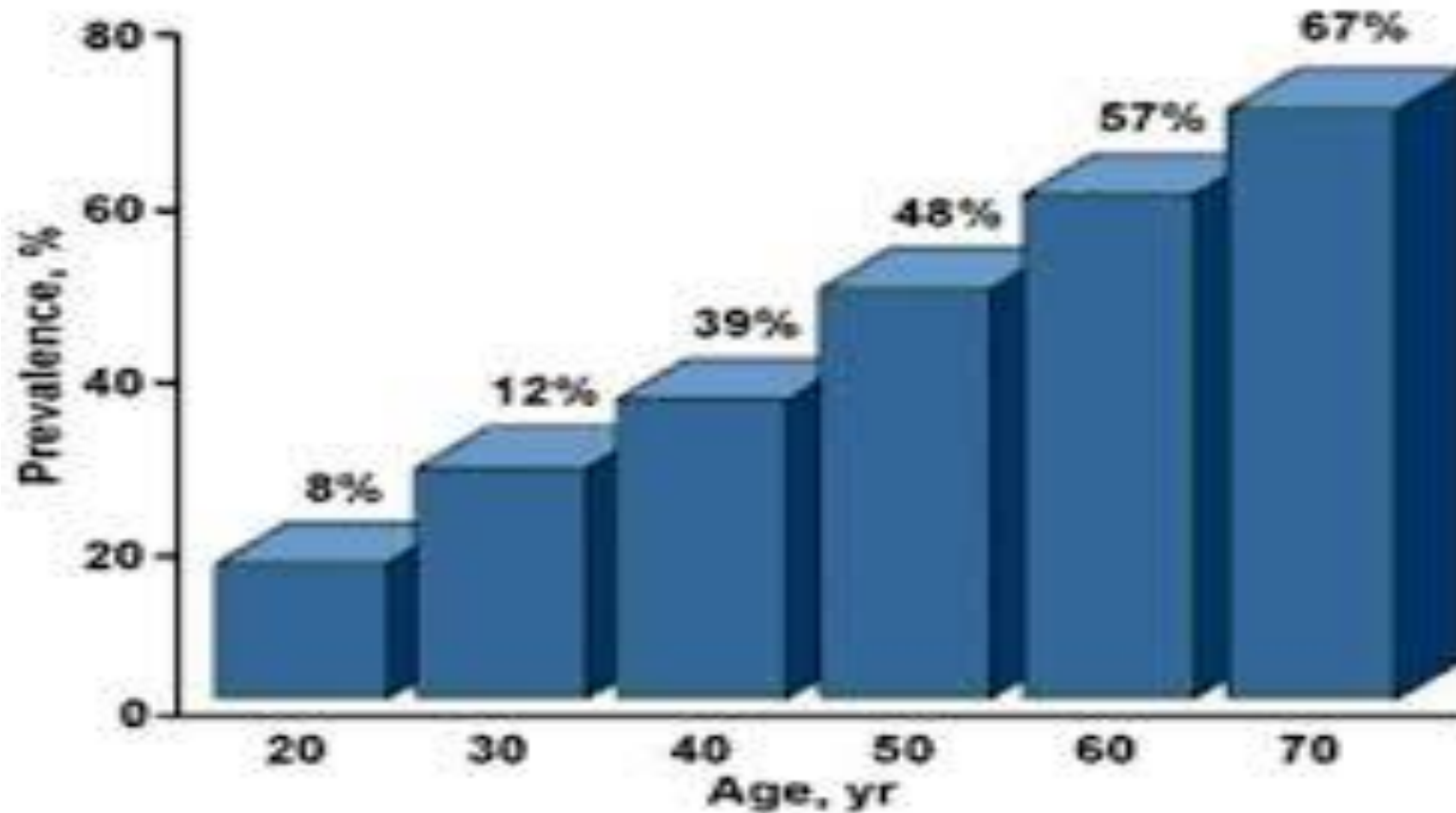




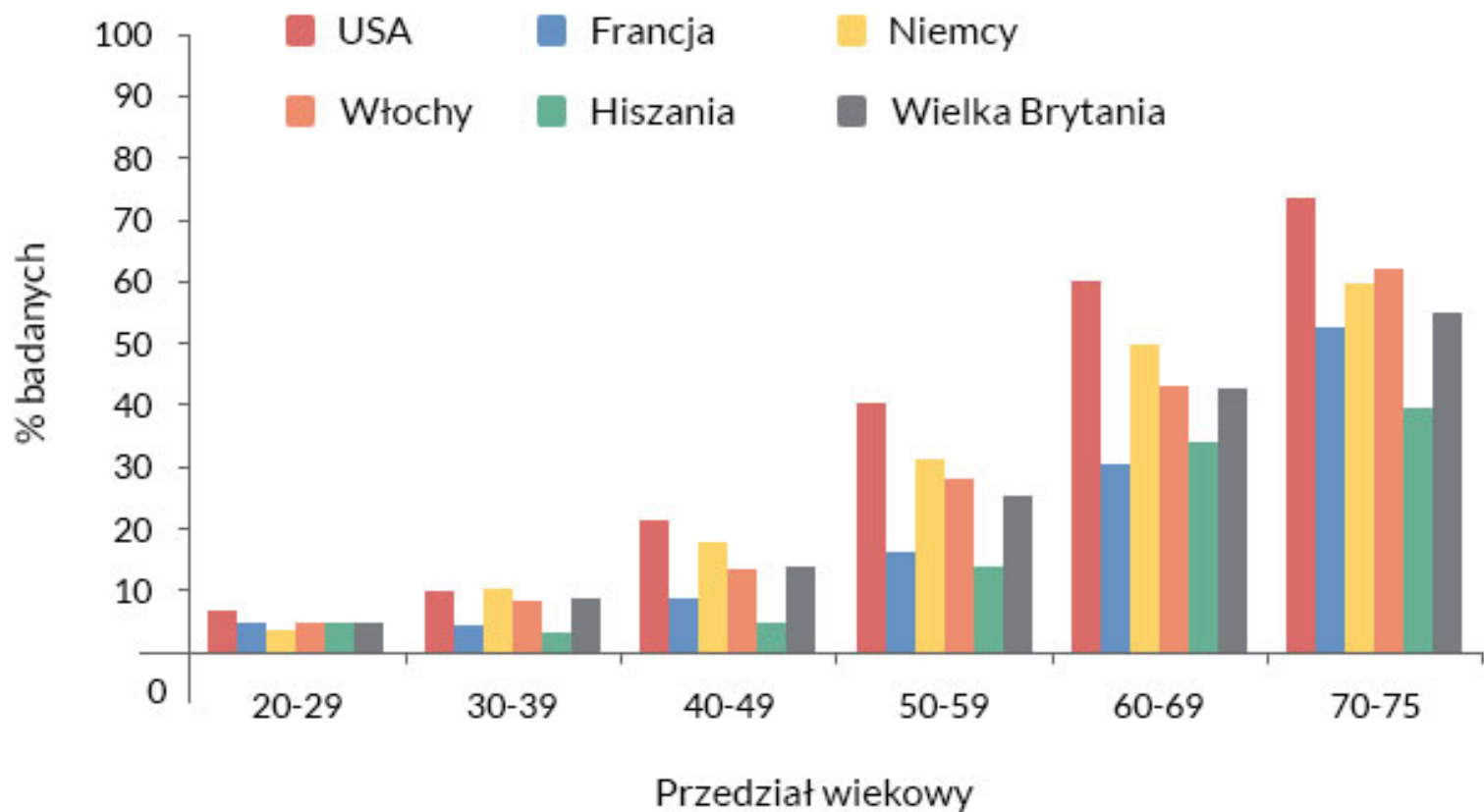
Wstydlivy problem...



Czy to częsty problem?



Występowanie zaburzeń erekcji - podział według kraju i grupy wiekowej



EREKCJA POD LUPĄ



Zaburzenia erekcji mogą kompletnie wykluczyć z współżycia seksualnego. Jaka jest skala problemu? Kilka danych na temat zaburzeń wzwodu.

1 1,7 MILIONA POLAKÓW

Raport badania przeprowadzonego pod nadzorem prof. Zbigniewa Izdebskiego wykazuje, że problem dotyczy 1,7 miliona Polaków.



2 50 MILIONÓW ROCZNIE

Na leki zawierające pochodne Viagry Polacy wydają około 50 milionów rocznie.

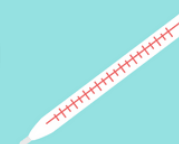


3 200 TYSIĘCY RECEPT

Co roku wypisanych zostaje 200 tysięcy recept na Viagrę i jej pochodne.

4 40% POLAKÓW PO 50. ROKU

Badanie prof. Zbigniewa Izdebskiego dowiodzi, że wśród mężczyzn z zaburzeniami wzwodu 40% stanowią mężczyźni po 50. roku życia.



5 47% ZGŁOSIŁOBY SIĘ DO SPECJALISTY

Według raportu o zdrowiu Polaków (2012r.) jedynie 47% mężczyzn zgłosiłoby się do specjalisty w razie problemów z erekcją.



6 82% NIGDY NIE ZOSTAŁO ZAPYTANE O PROBLEMY INTYMNE

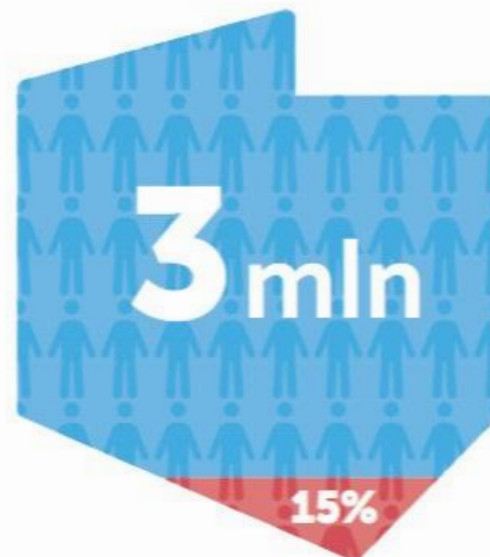
Ten sam raport podaje, że 11% zostało zapytane przez lekarza pierwszej pomocy o problemy natury intymnej, 7% nie pamięta, natomiast pozostałe 82% nigdy nie spotkało się z taką sytuacją.

ZABURZENIA EREKCJI W POLSCE

Raport VEDI CLINIC Klinika dla Mężczyzn

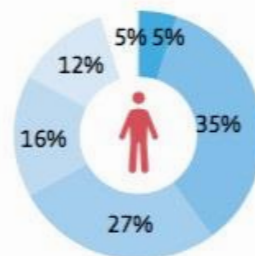
Zaburzenia erekcji
dotyczą ponad 3 milionów
mężczyzn w Polsce.

Tylko 15% mężczyzn szuka
pomocy specjalistycznej.



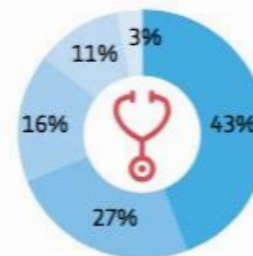
Wiek pacjentów

- 18-25
- 26-35
- 36-45
- 46-55
- 56-65
- 65+



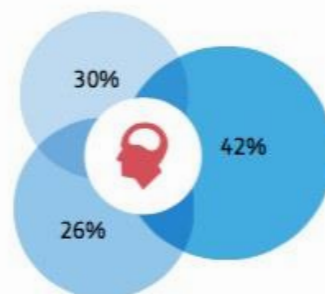
Przyczyny zaburzeń erekcji

- Psychogenne
- Organiczne
- Urazowe
- Złożona etiologia
- Hormonalne



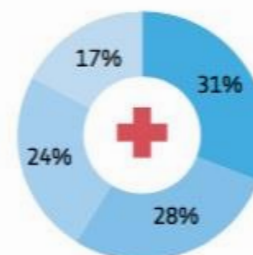
Aspekty psychologiczne

- Obawy przed stosunkiem
- Depresja
- Osobowość neurotyczna



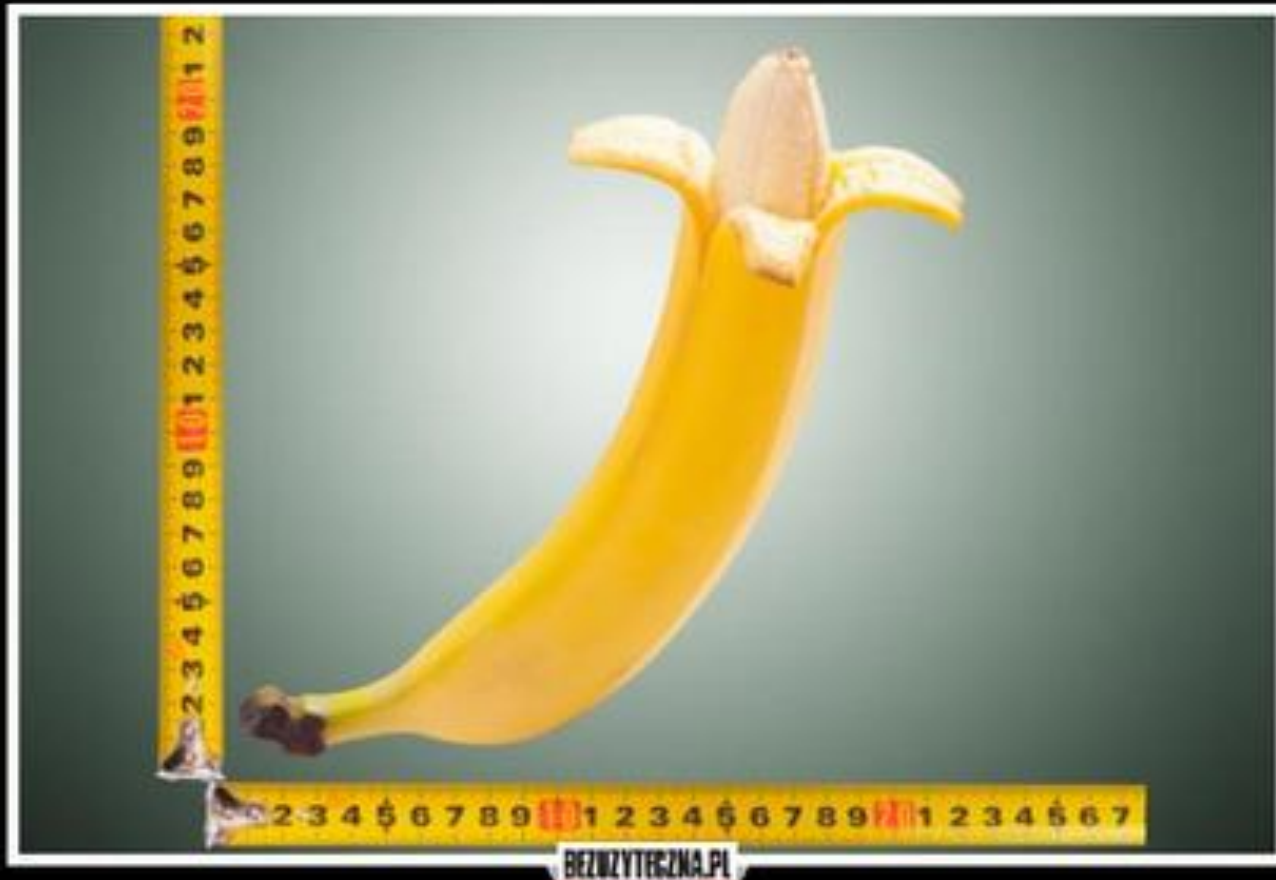
Nasilenie problemu zaburzeń erekcji

- Bardzo ciężkie
- Umiarkowane
- Ciężkie
- Lekkie



Jak zapobiegać?





Palenie papierosów może skrócić długość penisa.

Palenie papierosów wpływa na zawężanie się tętnic, co może ostatecznie skutkować gorszym przepływem krwi. Ostatecznie skutek może być taki, że penis w trakcie erekcji będzie krótszy nawet o 1cm.

Zmniejsz ilość

czasu
spędzonego
przed
komputerem
lub telewizorem



2 razy w tygodniu

Ćwiczenia siłowe

Podnoszenie ciężarów,
"Pompki",
"Brzuszki"



Ćwiczenia ruchowe

Rozciąganie
Joga



3-5 razy w tygodniu (co najmniej 150 minut)

Ćwiczenia kardiologiczne

Bieganie,
pływanie,
Szybki marsz,
Jazda na rowerze



Ćwiczenia rekreacyjne

Tenis,
Koszykówka,
Rolki,
Turystyka



Codziennie

(najwięcej jak to możliwe)

Chodź po schodach,
Spaceruj zamiast jeździć samochodem
Podejmij się działań wokół domu
Wyjdź z psem na spacer
Parkuj swój samochód z dala od celu



Co zrobić jeśli już wystąpi???

Alternatywne zajęcia?

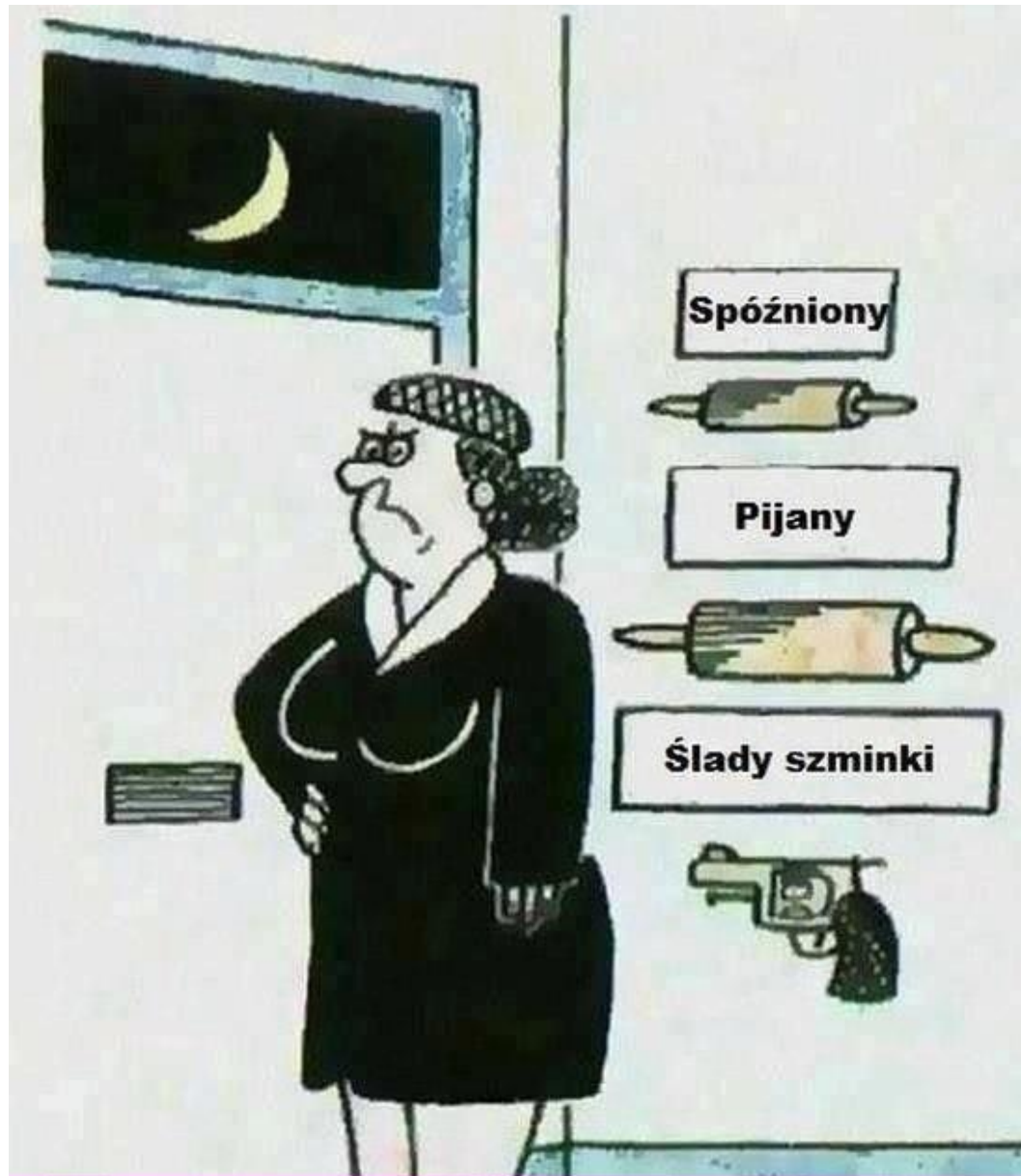




Zmienić partnerkę?

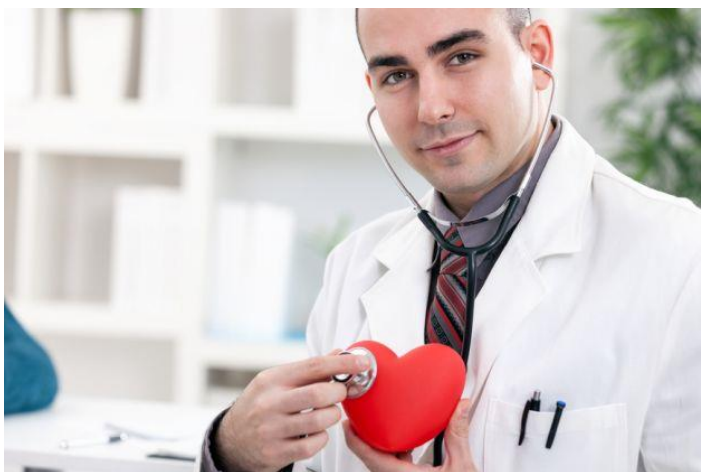


Nie zawsze wchodzi w grę...



Odwiedzić lekarza?





Kardiolog?



Urolog?



Psychiatra?



Seksuolog?



Lekarz rodzinny?



Bioenergoterapeuta???

Coś pomiędzy?



Przyczyny

- Naczyniowe
- Neurologiczne
- Anatomiczne/ strukturalne
- Hormonalne
- Polekowe
- Psychogenne
- Pourazowe

Przyczyny zaburzeń erekcji

- Zaburzenie dopływu krwi do ciał jamistych prącia
- Zaburzenie regulacji nerwowej kontroli nad przepływem krwi przez ciała jamiste
- Zaburzenia hormonalne (np. niedobór testosteronu)
- Zaburzenia emocjonalne

Choroby układu sercowo-naczyniowego:

miażdżycy i choroby naczyń krwionośnych,
nadciśnienie tętnicze.

Choroby metaboliczne i endokrynologiczne:

cukrzyca,
hiperlipidemia (nadmiar cholesterolu we krwi),
choroby tarczycy,
hiperprolaktynemia (może być polekowa lub być wynikiem zaburzeń czynności przysadki mózgowej),
hipogonadyzm (niedobór testosteronu),
zespół metaboliczny (współwystępowanie wielu zaburzeń związanych z metabolizmem tłuszczów, cukru oraz otyłości i nadciśnienia tętniczego).

Choroby i zaburzenia psychiczne:

depresja,
ostry lęk.

Choroby neurologiczne:

stwardnienie rozsiane,
przebyte udar mózgu.

Inne choroby:

niewydolność wątroby,
niewydolność nerek,
przewlekła obturacyjna choroba płuc,
bezdech nocny.

Choroby dotyczące prącia:

choroba Peyroniego,
złamanie prącia.

Urazy:

rdzenia kręgowego,
złamania miednicy.

Inne zaburzenia seksualne:

utrata lub osłabienie potrzeby seksualnej (libido),
zaburzenia wytrysku (najczęściej wytrysk przedwczesny),
dyspareunia (ból podczas aktywności seksualnej u kobiet).

Efekty uboczne związane z leczeniem innych chorób:

uraz chirurgiczny nerwów (np. usunięcie prostaty, odbytnicy),
usunięcie obu jąder,
radioterapia miednicy,
leki (poniżej).

Leki:

(problem szczegółowo omówiono w rozdziale poświęconym chorobom somatycznym i zaburzeniom psychicznym oraz stosowanym w ich terapii lekom na seksualność)

psychotropowe (przeciwdepresyjne, przeciwpsychotyczne, przeciwłękowe),
przeciwnadciśnieniowe i krążeniowe (antyarytmiczne, β -blokery, moczopędne, blokery kanału wapniowego),
hormonalne i metaboliczne (antyandrogeny, analogi hormonu luteinizującego, estrogeny, statyny, steroidy anaboliczne),
inne (H₂-blokery, metoklopramid, ketokonazol).

Styl życia:

siedzący styl życia,
palenie tytoniu,
nadmierne spożycie alkoholu,
narkotyki (opioidy, marihuana, kokaina),
otyłość.

Czynniki niezależne:

starzenie się.

Czynniki psychogenne:

sytuacyjne i reaktywne:

brak prywatności i intymności,
przewidywanie niepowodzenia w interakcji seksualnej (szczególnie po wcześniejszym niepowodzeniu; działanie mechanizmu „błędnego koła”),

przepracowanie, przemęczenie, ostry i chroniczny stres,

czynniki związane z osobowością i jej rozwojem:

rozpoczynanie życia seksualnego (brak doświadczenia), skłonność reagowania zaburzeniami w sytuacjach trudnych,
niepewność w roli męskiej,

lęki wobec kobiet, seksu, fobie seksualne,

rygoryzm religijny i wrogi stosunek do seksu,

kompleks małego członka, niższości,

nieświadomione potrzeby homoseksualne lub orientacja homoseksualna,

nieświadomione lub niespełnione szczególne preferencje i potrzeby dotyczące typu aktywności czy stymulacji seksualnej,

dysfunkcjonalne i błędne przekonania i mity na temat męskiej seksualności (przykłady):

„prawdziwy mężczyzna nie zajmuje się takimi sprawami jak komunikacja lub uczucia”,

„każdy dotyk jest seksualny i powinien prowadzić do seksu”,

„prawdziwy mężczyzna zawsze sprawdza się w seksie”,

„większy znaczy lepszy”,

„kobiety nie będą mnie lubić, jeśli nie uzyskam erekcji”,

„prawdziwy mężczyzna nie ma problemów seksualnych”,

„powinienem być wydolny seksualnie całą noc”,

„obowiązek zaspokojenia kobiety spoczywa na mężczyźnie”,

czynniki związane z relacją partnerską:

konflikty w związku,

stresujące zachowania partnerki/partnera,

zanik atrakcyjności lub brak atrakcyjności partnerki/partnera,

zaburzenia seksualne u partnerki/partnera,

błędy w sztuce miłosnej,

nieświadomione wrogie uczucia do partnerki/partnera

- Przyczyny zaburzeń erekcji



- Choroba sercowo-naczyniowa
- Cukrzyca
- Produkty lecznicze
- Zabieg chirurgiczny i/lub uraz
- Choroby neurologiczne
- Endokrynopatie
- Przyczyny psychologiczne
- Przyczyna nieznana

styl życia



np.: stres, przemęczenie, brak aktywności ruchowej, palenie papierosów, nadużywanie alkoholu, przyjmowanie substancji narkotycznych

leki



np.: diuretyki, beta-adrenalityki, beta-blokery, antagoniści receptorów H2, leki przeciwdepresyjne, uspokajające



cukrzyca



depresja



choroby neurologiczne

np.: stwardnienie rozsiane, urazy rdzenia kręgowego



choroby naczyniowo-sercowe

np.: nadciśnienie tętnicze, miażdżyca tętnic, bezdechy nocne

choroby



choroby endokrynologiczne

np.: choroby tarczycy, nadnerczy, hiperprolaktynemia, hipogonadyzm, brak prawidłowej gospodarki hormonalnej



choroby urologiczne

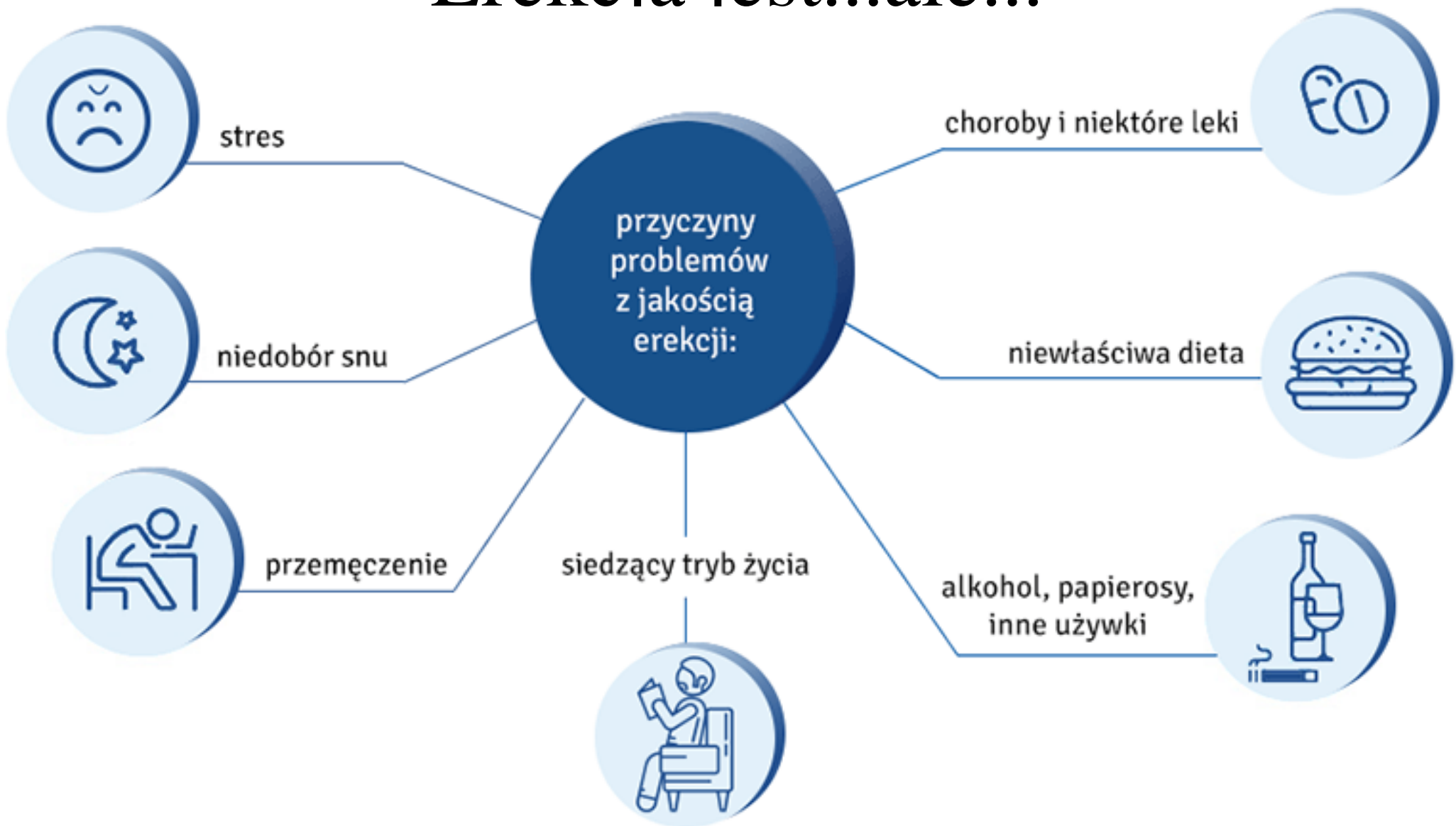
np.: łagodny rozrost stercza, choroby nerek, rak stercza, pęcherza, operacje gruczołu krokowego, choroba Peyroniego



urazy

np.: miednicy, jamy brzusznej, prącia

Erekcja jest...ale...



WRZUCILIŚMY
JUŻ DWA OPAKOWANIA
BRAVERANU, A KONAR
NIE CHCE ZAPŁONAĆ...



Zaburzenia erekcji mogą być pierwszą manifestacją istotnych schorzeń.

Wykluczenie istotnych przyczyn nie tylko pozwala na kierunkowe leczenie ale pozwala na uniknięcie następstw potencjalnie groźnych chorób!

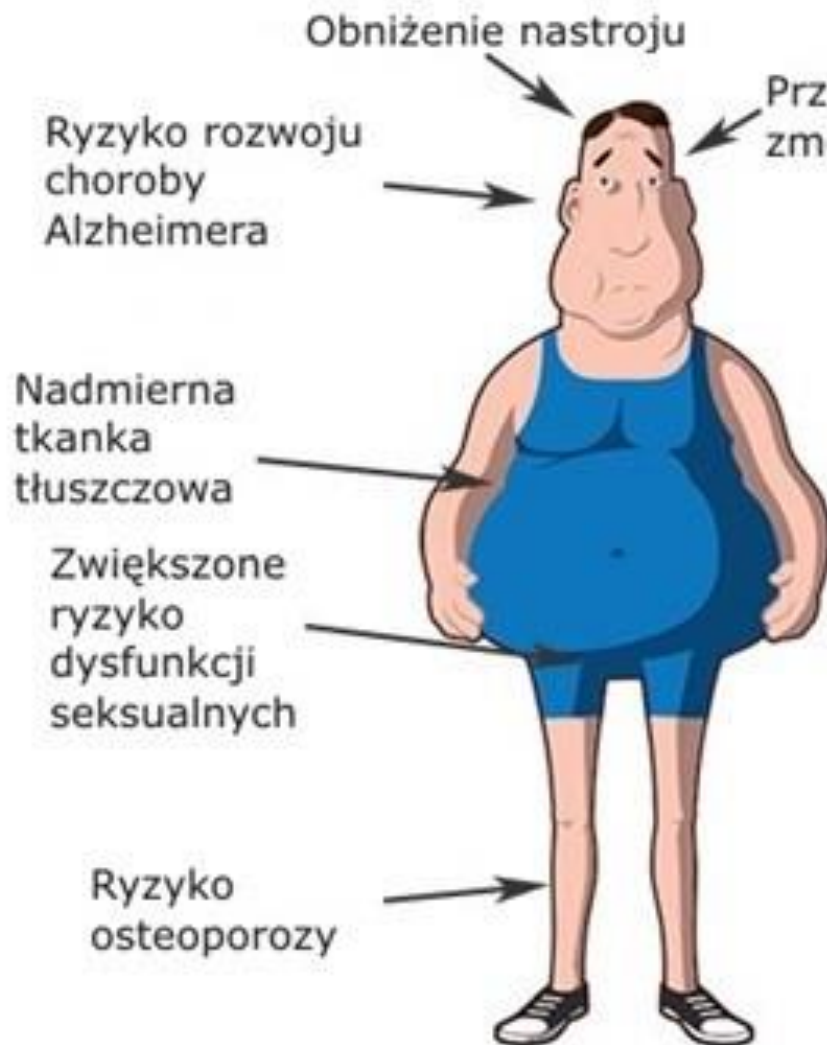
Badania...

morfologia krwi,
stężenie cukru i lipidów (lipidogram),
próby wątrobowe,
jonogram, mocznik i kreatynina,
stężenie hormonów tarczycy (TSH, fT3, fT4),
stężenie testosteronu całkowitego i wolnego,
SHGB (globulina wiążąca hormony sterydowe),
LH, FSH,
PRL (prolaktyna),
antygen swoisty dla prostaty (PSA).
Badania lekarskie mogą obejmować:
pomiar ciśnienia krwi,
badanie per rectum (przez odbył),
badanie dotykowe członka i jąder,
USG naczyń członka, jąder, miednicy,
badanie odruchów nerwowych,



POZIOM TESTOSTERONU

Niski



Optymalny



LECZENIE PIERWSZEGO RZUTU

DOUSTNE
INHIBITORY PDE-5

ED 1000

APARATY
PRÓŻNIOWE

NIEWYSTARCZAJĄCE
EFEKTY LECZENIA

LECZENIE DRUGIEGO RZUTU

ROZWAŻYĆ INNĄ TERAPIĘ (NP. DOJAMISTE
PODANIE ALPROSTADILU) LUB LECZENIE SKOJARZONE

NIEWYSTARCZAJĄCE
EFEKTY LECZENIA

LECZENIE TRZECIEGO RZUTU

ROZWAŻYĆ IMPLANTACJĘ PROTEZY PRĄCIA



Leczenie- leki doustne

Po uprzedniej wizycie u lekarza i dopiero potem w aptece!



Viagra

This is the age of knowing
how to get things done!

Buy Online Now

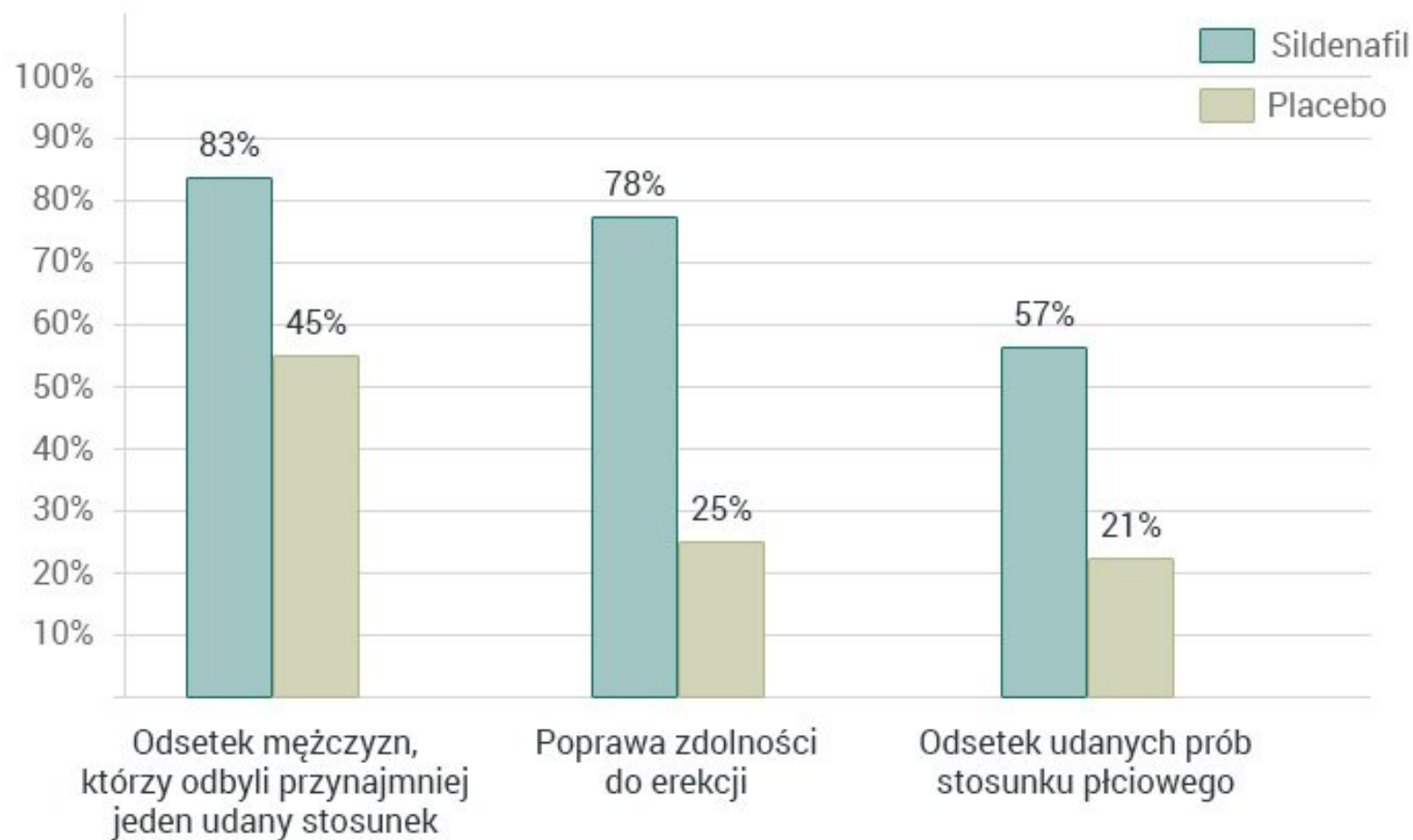
BUY

After

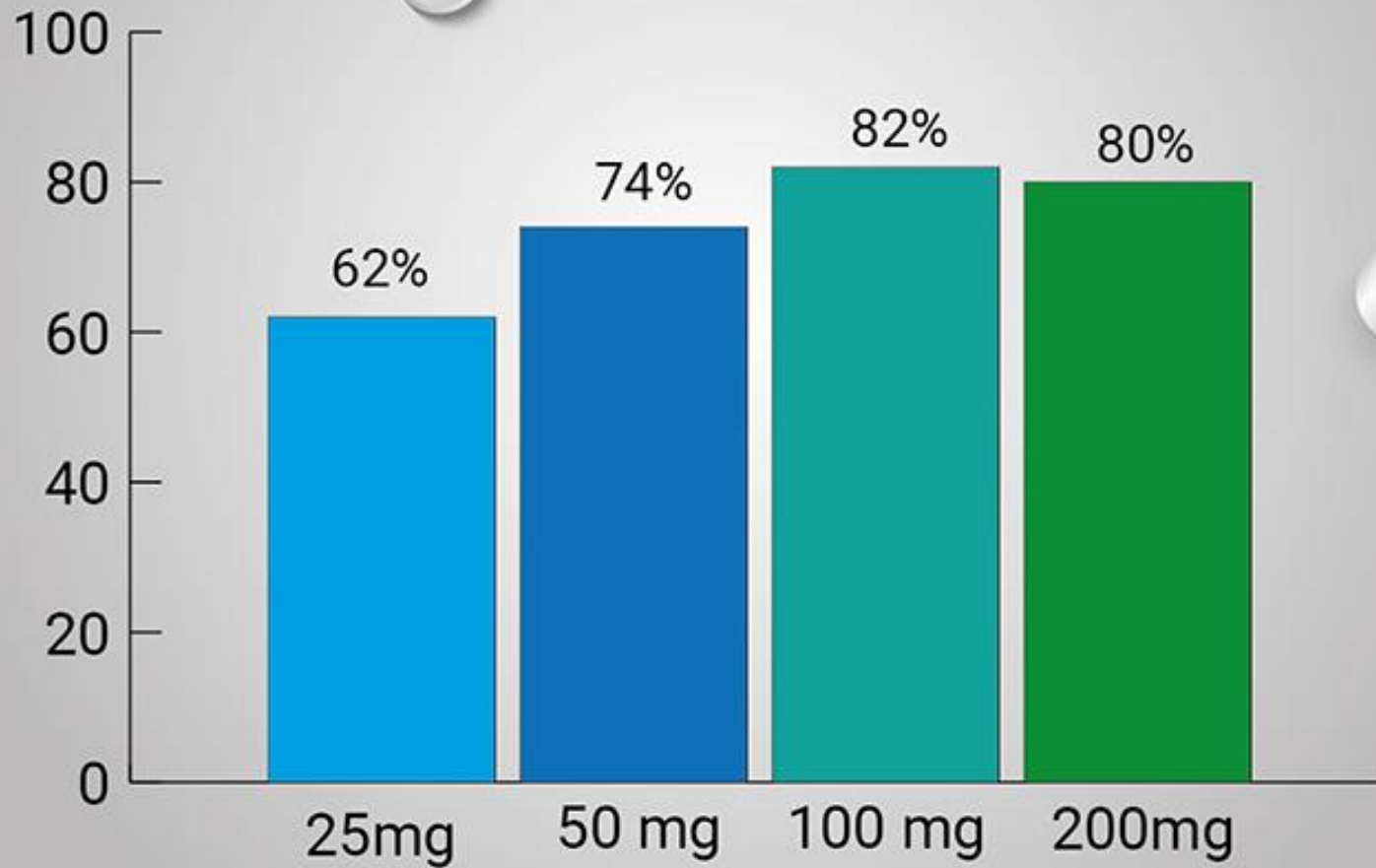
© 2007 Pfizer Inc.

The advertisement features a smiling couple in the foreground. A large blue pill with the word 'After' written on it is positioned in the center. To the right, there is a blue button with the word 'BUY' in white. The background is a soft-focus indoor setting.

Porównanie efektywności sildenafilu (Viagry) i placebo



Sildenafil i badania kliniczne



Czy wiesz że...

1998

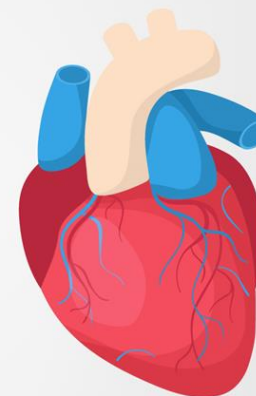


1
Rozpoczęto sprzedaż Viagry.
W ciągu 12 miesięcy
osiągnięto zysk na poziomie
600 milionów dolarów.

2
Viagra była
początkowo
środkiem
sercowo-naczyniowym.



3
Zdeterminowani mężczyźni
nawet dokonywali włamań
do samochodów dostawców,
aby zdobyć lek.



4
Viagra jest najszybciej sprzedającym
się lekiem w historii medycyny.



5
Do dziś Viagra jest
na szczycie popularności.

OBECNIE







1. Alkohol

Viagra może nie zadziałać, jeśli mężczyzna spożyje zbyt dużą ilość alkoholu.



2. Brak stymulacji

Viagra nie zadziała, jeśli mężczyzna nie będzie odczuwał podniecenia.



3. Zbyt szybkie zbliżenie

Stosunek można odbyć dopiero po ok. 30 - 60 min. od zażycia tabletki



4. Zbyt późne zbliżenie

Viagra działa do 4 - 5 h. Po upływie tego czasu skuteczność spada.



6. Źle dobrana dawka

Viagra może nie zadziałać w przypadku zbyt słabej dawki.

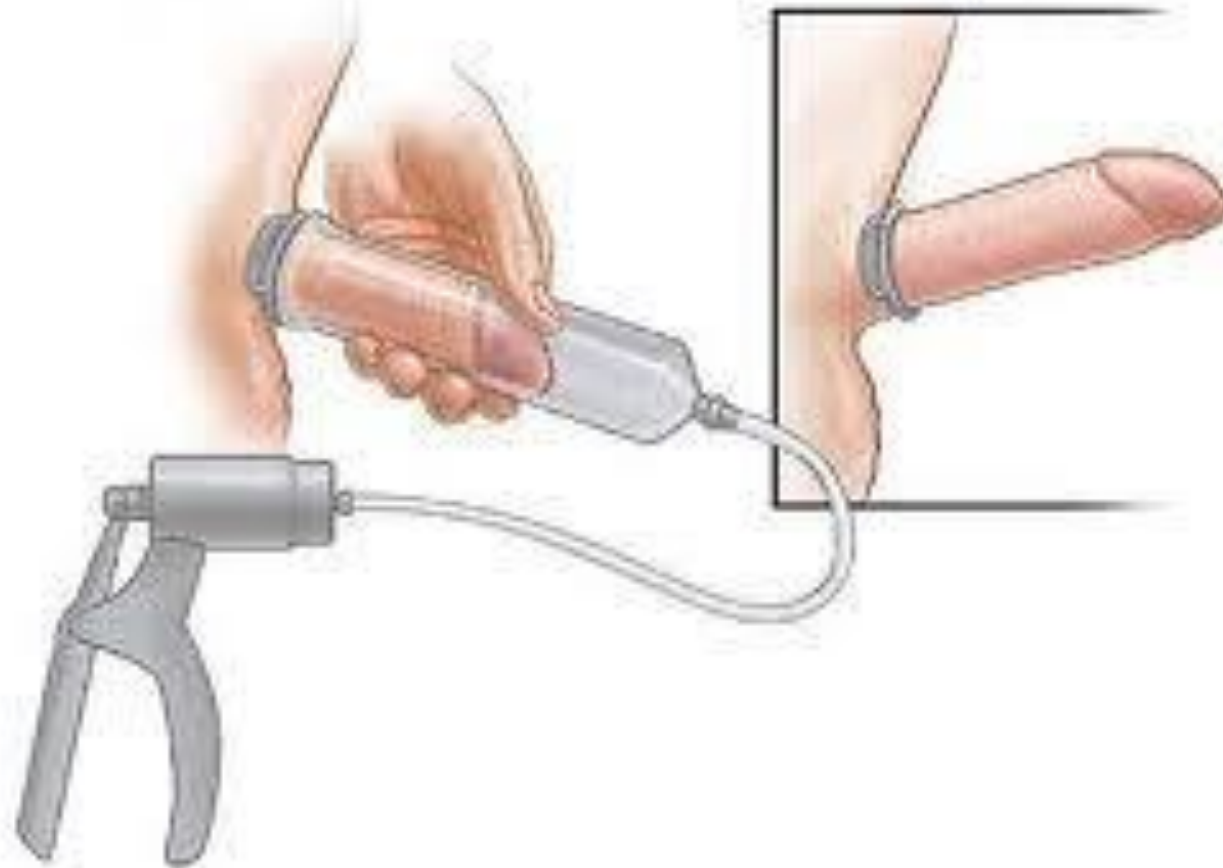


5. Tłusty posiłek

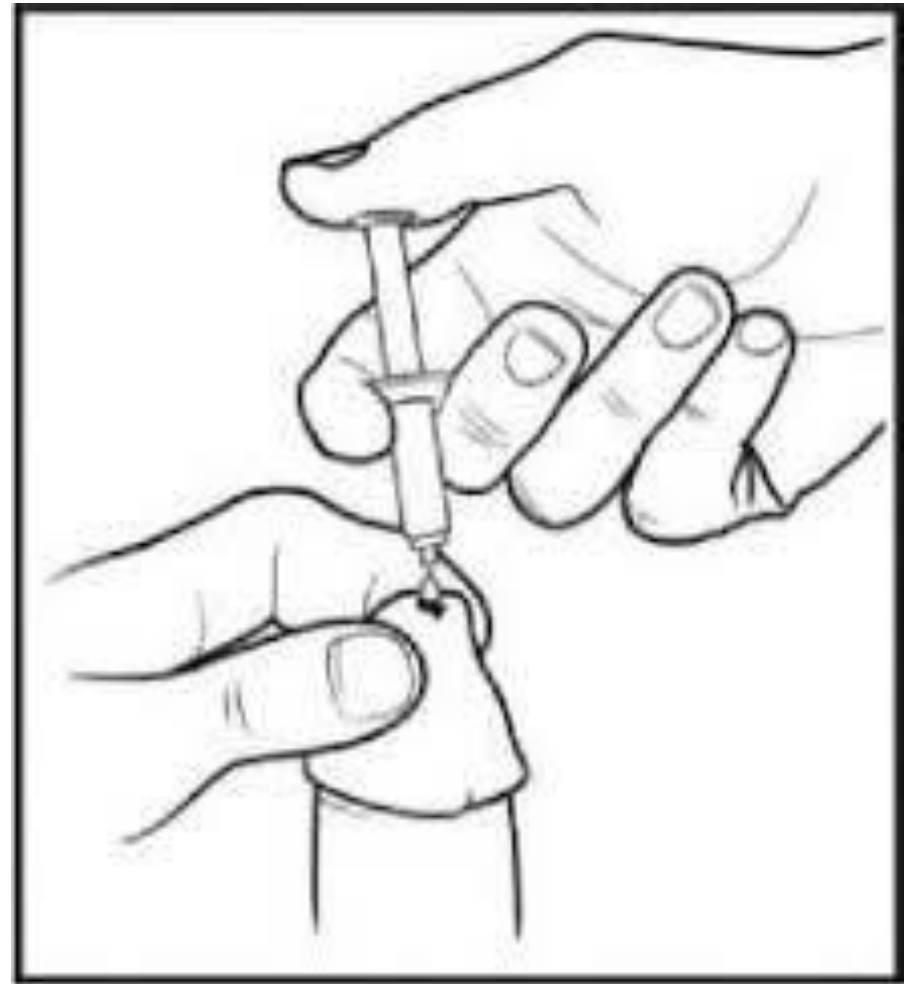
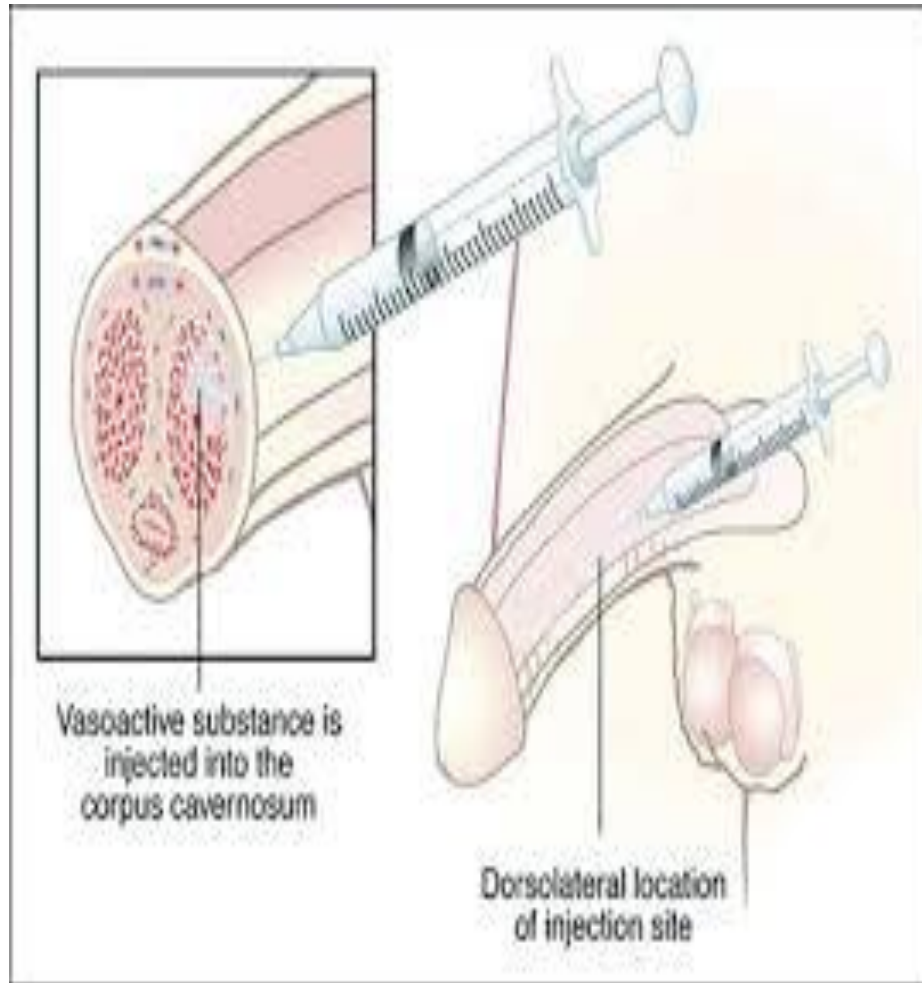
Tłuste pokarmy (zwłaszcza w dużych ilościach) osłabiają działanie leku.



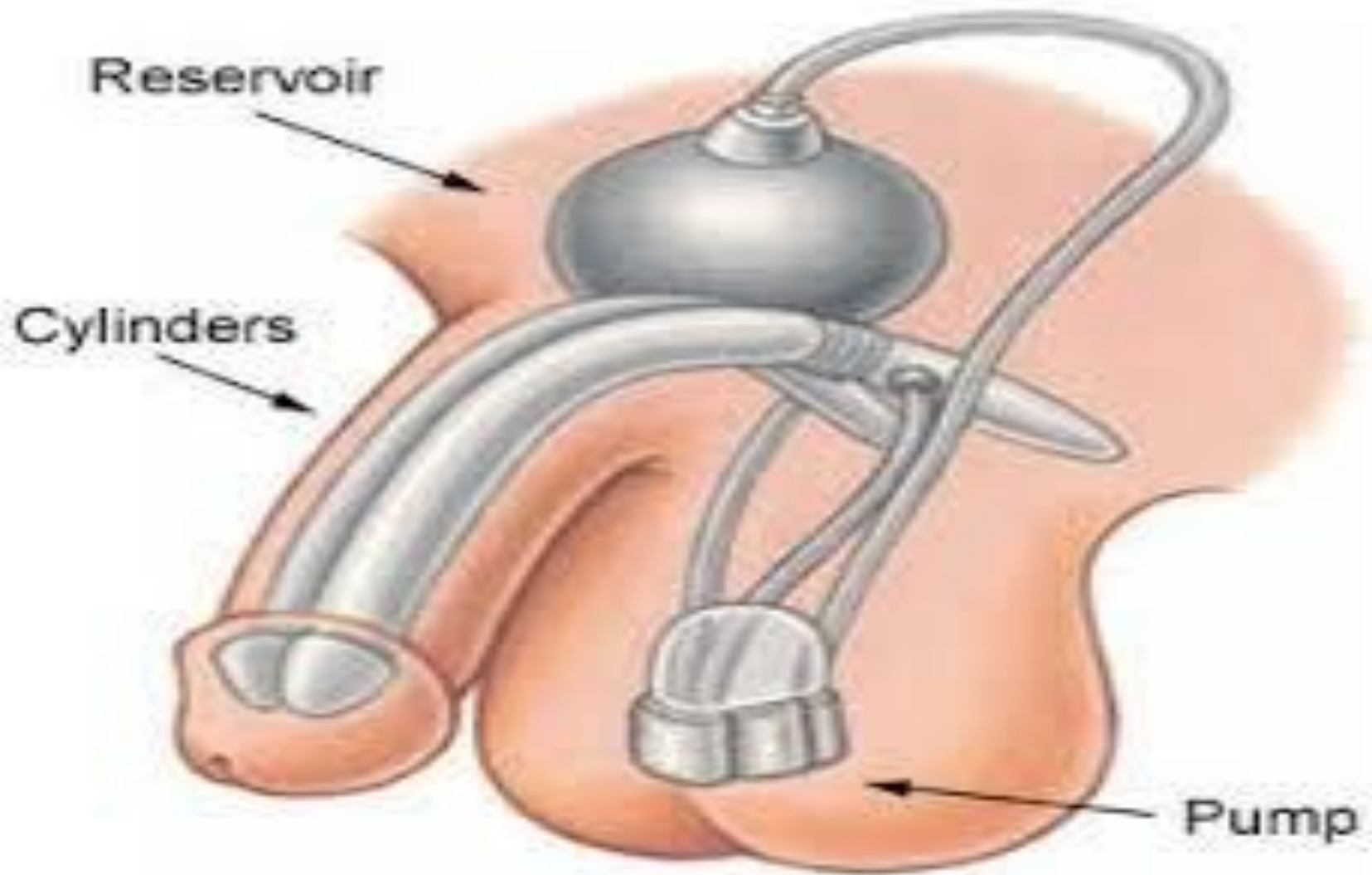
Aparaty próżniowe



Iniekcje do ciał jamistych/ preparaty docewkowe

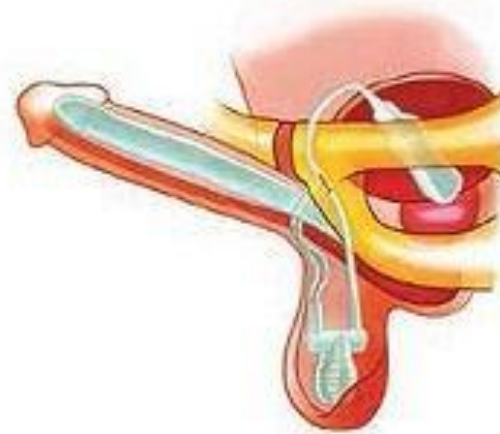


Proteza pręcia





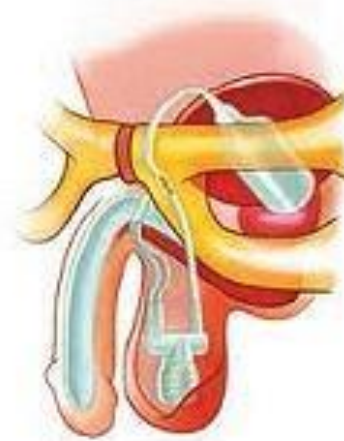
Naciśnij pompkę, aby
napelnić protezę



Penis w stanie erekcji



Naciśnij zastawkę,
aby opróżnić protezę



Wiotki penis

Coś jeszcze...

Fizjoterapia – ćwiczenia mięśni dna miednicy.

Metody psychologiczne:

edukacja seksualna i poradnictwo seksualne,
metody behawioralne i treningowe:

koncentracja na doznaniach zmysłowych,
trening umiejętności seksualnych,
trening komunikacji,
systematyczna desensytyzacja,
inne.

Psychoterapia indywidualna:

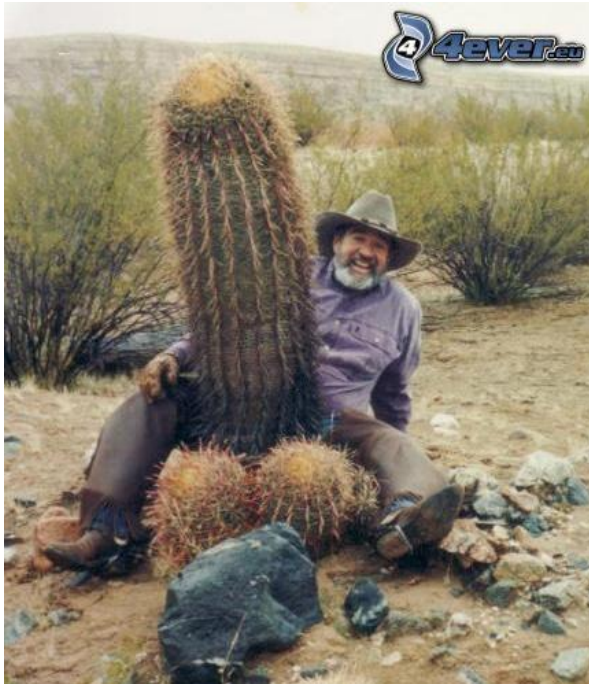
zróżnicowane cele, w oparciu o różne szkoły terapii i różny dobór interwencji,
terapia psychoseksualna.

Terapia pary:

psychoterapia partnerska/małżeńska,
terapia seksualna.

Proszę zapamiętaj

- W ogromnej większości przypadków zaburzeń erekcji można osiągnąć poprawę w zakresie jakości wzwodu prącia!
- Impotencja nie tylko obniża jakość życia ale schorzenia które ją powodują mogą też wpłynąć na jego długość!
- Pamiętaj że nie ma się czego wstydzić i otwarcie porozmawiaj ze swoim lekarzem.





Dziękuję

