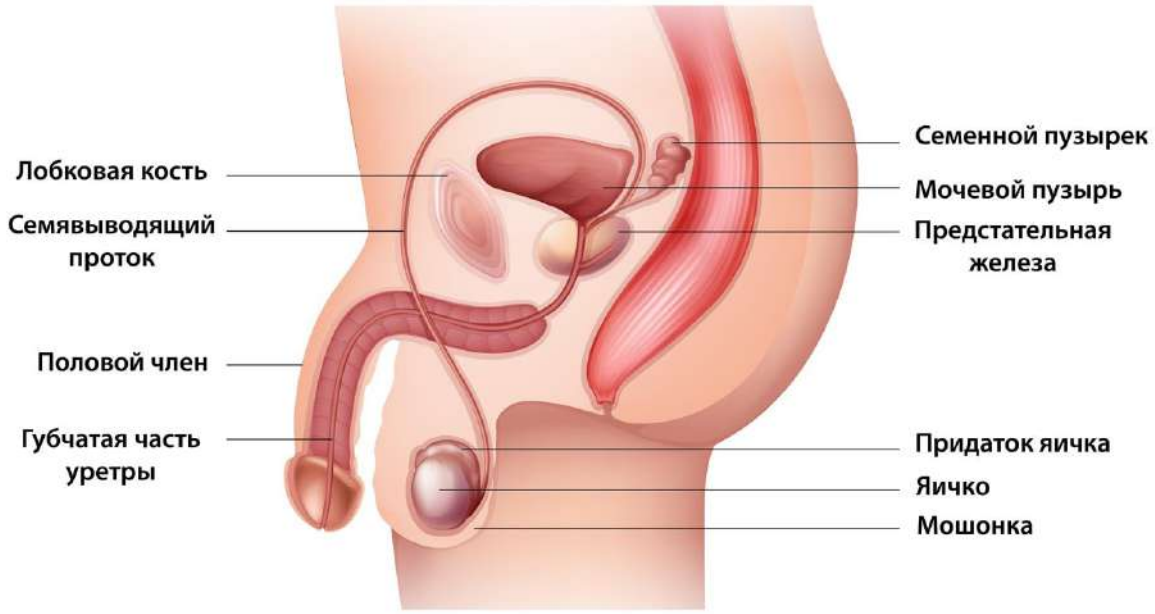
ЧТО ТАКОЕ ЭРЕКТИЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ?

Эрекция — это увеличение полового члена в объеме по сравнению с состоянием покоя и приобретение им механической твердости, необходимой для проведения полового акта.

Эректильной дисфункцией (в быту – импотенция или половое бессилие) называют продолжающуюся более 3 месяцев неспособность достижения или поддержания эрекции, достаточной для проведения полового акта.



Феномен эрекции объясняется сложным взаимодействием нескольких механизмов: нейререгуляторного, гормонального, сосудистого и мышечного. Эротические стимулы активируют особые центры в головном мозге, и тот посылает импульсы к нервам, сосудам и мышцам полового члена, параллельно изменяется концентрация гормонов в крови и вырабатываются специфические вещества, влияющие на тонус сосудов и проводимость нервных волокон. Расслабляются мышцы сосудов и пещеристых телец полового члена, происходит их заполнение артериальной кровью, что, в свою очередь, ведет к сдавлению мелких вен и блокированию оттока крови из пениса, промежностный нерв при этом приводит в тонус мышцы промежности. В результате половой член поднимается и приобретает необходимые для полового акта размер и твердость.

Нарушение хотя бы одного из этих механизмов приводит к ослаблению или потере эрекции.

Что увеличивает риск развития эректильной дисфункции?

- возраст
- депрессия
- низкая двигательная активность
- ожирение, нарушение обмена холестерина и углеводов
- табакокурение, употребление наркотиков, алкоголизм
- - неблагоприятные внешние факторы — радиация, электромагнитное излучение.

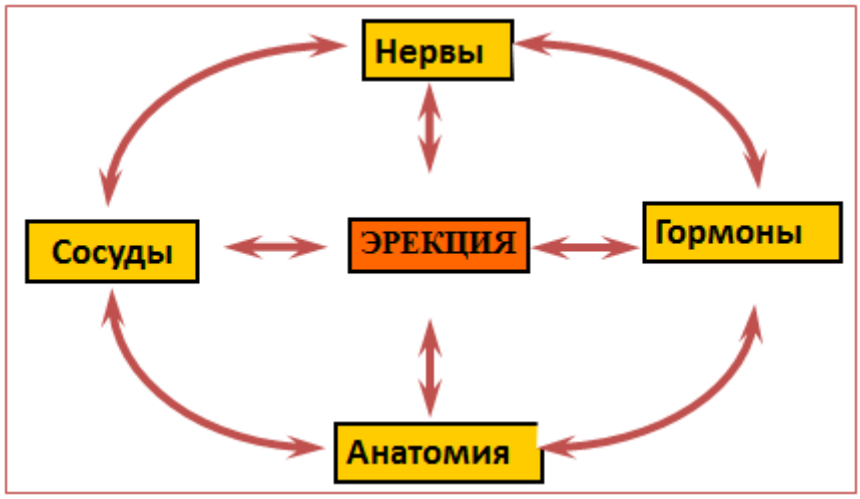
ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ

Психогенные причины - самая частая причина эректильной дисфункции (около 40% случаев).

Психогенная эректильная дисфункция возникает внезапно, при определенных обстоятельствах, часто на фоне проблем с половым партнером, чувства вины, тревоги, синдрома хронической усталости, а также различных неврозах, тревожных и депрессивных расстройствах.

Отличительным признаком психогенного характера проблемы является присутствие нормальных утренних эрекций.

Психологические проблемы и синдром хронической усталости влекут проблемы с потенцией, а те, в свою очередь только усиливают психо-эмоциональную напряженность, что ведет к усугублению эректильной дисфункции, социальным проблемам, конфликтам в семье. Возникает замкнутый круг, разорвать который бывает очень сложно.



Заболевания и травмы (29% случаев).

Эректильная дисфункция, вызванная различными заболеваниями и травмами развивается постепенно и присутствует постоянно, вне зависимости от обстоятельств. При этом половое влечение у человека сохранено.

Патология, влияющая на состояние кровеносных сосудов и кровоснабжение тазовых и половых органов:

- сердечная недостаточность;
- артериальная гипертония;
- атеросклероз и другие болезни сосудов;
- болезни вен (в т.ч. варикозная болезнь);
- сахарный диабет;
- повышенный уровень холестерина;

- табакокурение;
- операции на органах малого таза.

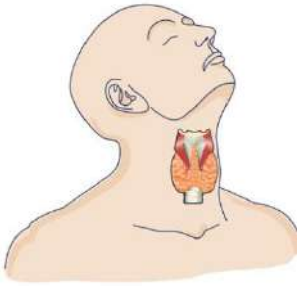
Заболевания предстательной железы (простатит, аденома простаты).

Заболевания и состояния, влияющие на нервную регуляцию полового акта:

- заболевания и травмы головного и спинного мозга;
- болезнь Паркинсона;
- инсульт;
- рассеянный склероз;
- межпозвонковые грыжи при остеохондрозе;
- поражения отдельных нервов и нервных сплетений.

Гормональные нарушения:

- недостаточность мужских половых гормонов при патологии яичек;
- заболевания других органов, продуцирующих гормоны (щитовидной железы, гипофиза, гипоталамуса, надпочечников).



Заболевания, травмы и врожденные аномалии полового члена.

Прием некоторых лекарственных препаратов:

- Препараты, снижающие давление (мочегонные, β-блокаторы);
- Антидепрессанты;
- Препараты, снижающие выработку мужских половых гормонов (назначаются при раке простаты);
- Психотропные и наркотические средства.

ПУГАЮЩАЯ МИРОВАЯ СТАТИСТИКА

Эректильная дисфункция — очень распространённое заболевание, так как встречается у 52% мужчин в возрасте 40–70 лет: 17% из них страдают ЭД лёгкой степени, 25% — средней степени, 10% — тяжёлой степени.

Риск развития эректильной дисфункции увеличивается с возрастом: в 40–50 лет она выявляется у 40% мужчин, в 50– 60 лет — практически у половины обследованных (48–57%), а в старшей возрастной группе этим расстройством страдают более 70% мужчин Среди курильщиков эректильная дисфункция встречается на 15–20% чаще, чем среди некурящих мужчин.

КАК УСТАНОВИТЬ ДИАГНОЗ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ?

Основанием для постановки диагноза эректильной дисфункции являются жалобы мужчины на отсутствие или слабость и непродолжительность эрекции, достаточной для проведения полового акта, длящееся в течение не менее 3 месяцев.

Для того, чтобы установить диагноз эректильной дисфункции потребуются:

1.Осмотр врача – уролога или андролога, а в некоторых случаях – сексолога.

Врач уточнит давность и характер нарушений эрекции, наличие полового влечения, оргазма, характер взаимоотношений с партнером, информацию о стрессовых факторах и хронических заболеваниях.

Также врач проведет обследование половых органов (состояние яичек, полового члена и предстательной железы) и исследование вторичных половых признаков (рост и вес, строение скелета, выраженность оволосения, тембр голоса, состояние грудных желез) для выявления гормональных нарушений.

2. Лабораторное обследование:

- исследование уровня сахара и холестерина крови
- определение уровня мужского полового гормона - тестостерона, а также других гормонов (пролактина, гормонов щитовидной железы и надпочечников)

3. Проведение специальных тестов.

- Теста на спонтанные ночные эрекции.

Тест на спонтанные эрекции используют для уточнения причины эректильной дисфункции (психогенная или вследствие болезней).

Исследование проводят в течение как минимум двух ночей с помощью специального прибора или колец с контрольными полосами разрывов, одевающихся перед сном на половой член. У здоровых мужчин в течение ночи во сне отмечаются 4–6 эпизодов эрекций продолжительностью от 5 до 15 мин.

Если в течение ночного сна возник эпизод эрекции продолжительностью не менее 10 минут и кольцо разорвалось, это говорит о сохранности механизма эрекций и временной, психогенной причине проблем. У тех мужчин, у которых эректильная дисфункция обусловлена заболеваниями, ночные эрекции не возникают и кольцо остается целым.

- Тест для выявления нарушений кровоснабжения половых органов. В кавернозные тела полового члена вводят специальный препарат, расширяющий сосуды и улучшающий кровоснабжение. В норме примерно через 10 мин после введения препарата возникает выраженная эрекция, сохраняющаяся в течение 30 мин и более. При патологии сосудов и нарушении кровоснабжения половых органов эрекции не произойдет или она будет очень слабой.

4. Инструментальные методы обследования.

- Ультразвуковое исследование сосудов полового члена. Помогает определить показатели кровотока в половом члене.
- Ультразвуковое исследование предстательной железы и мошонки. Помогает выявить органические причины эректильной дисфункции.
- Электромиография полового члена. Применяется при подозрении на нарушения нервной регуляции полового акта.
- Рентгенографические методы исследования полового члена с применением контраста (ангиография, кавернозография). Проводятся перед планирующейся операцией.

ЛЕЧЕНИЕ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ

Лечение эректильной дисфункции должно быть поэтапным – переход на каждый следующий этап производится только при неэффективности предыдущего.

К первостепенным мероприятиям по лечению эректильной дисфункции относят:

1. Изменение образа жизни.
2. Коррекция психо-эмоционального состояния.
3. Физиотерапия (магнитотерапия).
4. Прием лекарственных препаратов, улучшающих эрекцию.
5. Использование вакуумных эректильных устройств.

Изменение образа жизни.

- Отказ от курения, злоупотребления алкоголем, употребления наркотиков
- Нормализация веса
- При возможности – отмена или замена принимаемых лекарственных препаратов, способных отрицательно влиять на эрекцию
- Рациональная физическая нагрузка.

Доказано, что увеличение физической активности снижает вероятность возникновения эректильной дисфункции у мужчин среднего возраста на 70% в течение 8 лет регулярных тренировок.

- Адекватное лечение заболеваний и состояний, явившихся причиной эректильной дисфункции (артериальной гипертонии, ишемической болезни сердца, сахарного диабета, простатита и др.).

Коррекция психо-эмоционального состояния

Как говорилось ранее, психо-эмоциональные проблемы являются самой частой причиной нарушений эрекции. Поэтому их устранению должно быть уделено особое внимание.

Ведущим методом лечения психогенных форм эректильной дисфункции являются методы сексуальной терапии. Одна из главных задач терапии – помочь мужчине справиться со страхом сексуальной неудачи. Обсуждение проблемы рекомендуется проводить вместе с партнершей – это поможет психотерапевту-сексологу точнее выявить причину проблем с эрекцией и подобрать оптимальную программу лечения.

ВАЖНО! Психосексуальная терапия, при всей своей эффективности сопряжена с двумя значимыми ньюансами, затрудняющими ее проведение:

- К сожалению, укомплектованность российских государственных медицинских учреждений психотерапевтами и сексологами крайне низка. Так, по данным официальной статистики Минздрава РФ за 2016 год, во всей Российской Федерации числилось всего лишь 665 сексологов, то есть по 1 специалисту на 9 медицинских учреждений и 200 000 населения. Соответственно, возможность получить бесплатную медицинскую помощь сексолога есть далеко не у каждого мужчины, страдающего эректильной дисфункцией, тогда как потребность в такой помощи возникает практически у всех. А потратить значительную сумму денег на длительный курс лечения, обратившись к сексологу частного медицинского центра, может далеко не каждый.
- Для эффективности психосексуальной терапии необходимо установление максимально доверительного контакта между врачом и пациентом, предельная откровенность мужчины в повествовании об имеющихся проблемах и участие

полового партнера. Многие мужчины стесняются озвучивать все сложности, возникающие в половой жизни, и их возможные причины даже врачу, и еще большее количество пациентов не хотят привлекать к процессу лечения свою вторую половину, что снижает вероятность достижения качественного и стойкого результата лечения.

ВАЖНО! Прием антидепрессантов, помогающих справиться со многими видами тревожно-депрессивных состояний, не показан при психогенной эректильной дисфункции, т.к. большинство из этих препаратов сами вызывают проблемы с эрекцией. Поэтому прием антидепрессантов не устраняет проблемы с эрекцией, а лишь усугубляет их.

В ситуации, когда психосексуальная терапия недоступна человеку или оказывается неэффективной, а прием антидепрессантов крайне нежелателен, на помощь приходит такой эффективный метод борьбы с депрессией, как транскраниальная электромагнитная стимуляция.

Транскраниальная электромагнитная стимуляция – это физиотерапевтический метод лечения депрессивных состояний с использованием такого естественного фактора, как низкочастотное переменное магнитное поле. Подробно эта методика будет описана в следующем разделе.

4. Прием лекарственных препаратов, улучшающих эрекцию

Препараты, содержащие тестостерон и повышающие его концентрацию в крови мужчины:

- Омнадренж;
- Сустанон 250;
- Андрогель;
- Андрион.

Выпускаются в виде капсул, геля, растворов для внутримышечного и подкожного введения.

ВАЖНО! Данные препараты эффективны только при эректильной дисфункции, связанной с недостатком тестостерона.

ВАЖНО! На сегодняшний день рекламируется множество средств на растительной основе, способных (по заявлению производителей) стимулировать выработку собственного тестостерона в организме. Эти средства являются биологически активными добавками, не относятся к лекарственным препаратам и не имеют доказательной базы по эффективности применения при нарушениях эрекции!

ВАЖНО! Из-за воздействия тестостерона на сердечно-сосудистую систему, многие из препаратов данной группы противопоказаны при выраженной сердечной недостаточности, ишемической болезни сердца, артериальной гипертонии.

ВАЖНО! Все препараты, содержащие тестостерон, могут вызывать андрогензависимые побочные реакции – реакции, связанные с физиологическим действием мужского полового гормона на организм:

- повышение артериального давления;
- угревая сыпь;
- облысение;
- задержка жидкости в организме, отеки.

Препараты, непосредственно стимулирующие эрекцию:

- Силденафил (Виагра, Силденафил-СЗ);
- Тадалафил (Сиалис, Тададель);
- Варденафил (Левитра);
- Уденафил (Зидена)/

Блокируя специфический фермент фосфодиэстеразу, данные лекарства способствую расширению сосудов половых органов, увеличению кровотока и эрекции.

Эти лекарства применяются эпизодически (по требованию) за определённое время перед половым актом, причём для наступления эффекта от препарата необходима сексуальная стимуляция. Эффект после приема одной дозы наступает через 25-30 минут и наблюдается от 5 до 36 часов.

Плюсы: эффективность при всех формах эректильной дисфункции, вне зависимости от вызвавших ее причин, быстрое наступление эффекта.

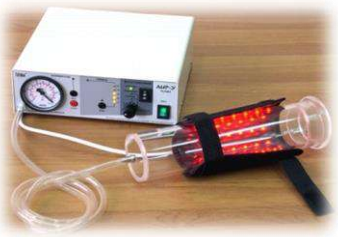
Минусы: высокая стоимость, временный эффект, действие на сердечно-сосудистую систему.

ВАЖНО! Данные препараты противопоказаны мужчинам, принимающим нитраты – лекарства для лечения стенокардии, а также должны применяться с большой осторожностью людьми, страдающими сердечной недостаточностью, ишемической болезнью сердца и артериальной гипертонией, недавно перенесшими острый инфаркт миокарда или инсульт, т.к. они достаточно часто вызывают учащенное сердцебиение и перепады артериального давления.

ВАЖНО! На сегодняшний день широко рекламируется множество средств для улучшения потенции на основе растительных афродизиаков (йохимбе, гинкго билоба, корень женьшеня и др.). Данные средства являются только биологически-активными добавками, не относятся к лекарственным препаратам и не имеют клинических доказательств эффективности при эректильной дисфункции!

5. *Использование вакуумных эректильных устройств*

Вакуумное эректильное устройство (вакуумный эректор) представляет собой цилиндрическую колбу, которая надевается на половой член. Путем откачки воздуха при помощи вакуумного насоса, внутри этой камеры создается отрицательное давление – вакуум, что вызывает приток крови к пенису. При наполнении полового члена кровью обычно возникает эрекция. После достижения эрекции на основание пениса натягивается сжимающее резиновое кольцо. Оно препятствует оттоку крови из полового члена и держит его в состоянии эрекции. После полового акта резиновое кольцо снимается, что приводит к потере эрекции.



Вакуумный эректор используется в основном для лечения эректильной дисфункции, связанной с нарушением кровообращения при патологии сосудов (артерий и вен).

2 типа вакуумных эректоров:

- Механические – вакуум создается путем ручной откачки воздуха.
- Электрические – цилиндр снабжен автоматическим механизмом откачки воздуха, который работает на батарейках.

ВАЖНО! Вакуумный эректор эффективен у порядка 60% мужчин, при этом только 30% мужчин, испытавших вакуумную помпу-эректор, отмечают минусы при ее использовании:

- невозможность использования устройства без ведома полового партнера;
- онемение и боли в половом члене, связанные с использованием сжимающего кольца;
- затруднение выделения спермы при наступлении оргазма из-за стягивания уретры сжимающим кольцом;
- синяки на половом члене, остающиеся после использования эректора;
- время и усилия, требующиеся для достижения эрекции с помощью устройства, создают психологический дискомфорт и нарушают гармоничность эмоциональной атмосферы между половыми партнерами;
- «провисание» полового члена после достижения эрекции, так как небольшая часть органа ниже стягивающего кольца не наполняется кровью
- громоздкость конструкции;
- бледность и прохладность на ощупь полового члена после достижения эрекции, что создает дискомфорт для полового партнера.

ВАЖНО! Использовать кольцо больше 30 минут за один раз не рекомендуется, т.к. это приводит к выраженному венозному застою во всех тканях полового члена и даже может вызвать его некроз (отмирание мягких тканей).

3. Физиотерапия (магнитотерапия).

Магнитотерапия основана на действии природного физического фактора – магнитного поля. Все живое на Планете находится под действием естественного магнитного поля Земли.

Наиболее эффективным в лечебной практике признается низкочастотное переменное импульсное магнитное поле.

Лечебные эффекты низкочастотного переменного импульсного магнитного поля:

1. Уменьшает спазм сосудов, нормализует их тонус и проницаемость, уменьшает вязкость крови, за счет чего улучшается кровообращение в целом и кровоснабжение в зоне воздействия, а также уменьшается отек (что очень важно, когда причиной проблем с эрекцией являются болезни сосудов или воспаление простаты).

2. Подавляет воспалительный процесс за счет угнетения выработки клетками специфических воспалительных белков (цитокинов) (что очень важно, когда причиной проблем с эрекцией является воспаление простаты).

3.Улучшает проводимость нервных волокон, при этом блокируя болевые импульсы, активирует метаболизм и работу нервных клеток (что очень важно, когда причиной проблем с эрекцией являются психо-эмоциональные проблемы и болезни нервной системы).

4. Нормализует тонус мышц за счет активации обменных процессов в мышечной ткани и выведения пировиноградной и молочной кислот.

5. Активирует выработку половых гормонов, гормонов щитовидной железы, гипотоламуса (что очень важно, когда причиной проблем с эрекцией являются гормональные нарушения).

ВАЖНО! Таким образом низкочастотное переменное импульсное магнитное поле воздействует на основные причины и механизмы развития эректильной дисфункции!

Противопоказания для проведения магнитотерапии:

1. Общие противопоказания для проведения физиотерапии:

- кровотечения и любые заболевания, сопровождающиеся нарушением свертываемости крови со склонностью к кровотечению;
- онкологические заболевания;
- тяжелые нарушения сердечного ритма;
- заболевания сердечно-сосудистой системы с тяжелой сердечной недостаточностью;
- острая стадия инсульта и инфаркта миокарда;

- некомпенсированная артериальная гипертония высокой степени со склонностью к гипертоническим кризам;
- имплантированный кардиостимулятор (зависит от области воздействия);
- аневризма сердца, аорты и крупных сосудов;
- гнойные процессы, активный туберкулез, инфекционные заболевания в острой стадии, любые состояния, сопровождающиеся лихорадкой;
- беременность.

2. Заболевания щитовидной железы с повышенной выработкой гормонов (низкочастотное магнитное поле способствует продукции гормонов щитовидной железы).

3. Низкое артериальное давление (АД<100/65 мм.рт.ст.).

4. Наличие свободно лежащих в тканях металлических элементов и обломков металла с высокой магнитной проницаемостью (железо, никель, кобальт), т.к. их вибрация может вызвать повреждение тканей.

ВАЖНО! Наличие металлических ортопедических конструкций и зубных имплантов НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ для проведения магнитотерапии, т.к. данные изделия изготавливаются из металлов с низкой магнитной проницаемостью (титан, нержавеющая сталь).

Преимущества магниотерапии:

1. Малое количество противопоказаний и нежелательных реакций в сравнении с другими методами физиолечения.

2. Хорошая переносимость, в том числе пожилыми пациентами и людьми с сопутствующими заболеваниями. У человека во время процедуры отсутствуют специфические ощущения в месте воздействия.

3. Глубокое проникновение в ткани. В отличие от прочих методов физиолечения, магнитотерапия может проводиться через одежду и повязки (в том числе, пропитанные лекарственными средствами).

4. Может проводиться людям с установленными протезами, штифтами, спицами, пластинами и другими медицинскими металлоконструкциями.

5. При совместном применении с кремами, мазями и гелями повышает их эффективность – усиливает проникновение лекарства в ткани, не разрушая его при этом (в отличие от ультразвука).

6. Способствуя восстановлению поврежденных клеток не вызывает при этом образования избыточных рубцов в зоне заживления.

8. Обладает накопительным эффектом – после окончания курса лечения полученный результат сохраняется до 3 месяцев.

При эректильной дисфункции применяются 2 метода магнитотерапии:

- Транскраниальная (дословно – «через череп») магнитотерапия – для лечения психогенной эректильной дисфункции
- Локальная трансректальная (дословно – «через прямую кишку») – для лечения эректильной дисфункции, вызванной заболеваниями простаты, патологией сосудов.

При транскраниальной электромагнитной стимуляции излучатели накладываются на голову пациента и производится воздействие низкоинтенсивным низкочастотным переменным импульсным магнитным полем на структуры головного мозга. Процедура безболезненна и хорошо переносится пациентами, в том числе и пожилыми людьми.

Нервная система занимает первое место по чувствительности к магнитному полю, и его воздействие на головной мозг обуславливает следующие благотворные эффекты:

- седативный (успокаивающий) эффект – уменьшается тревога, напряженность, чувство страха;
- антистрессорный эффект;
- нормализация сна;
- снятие эмоционального напряжения;
- активизация выработки половых гормонов, гормонов щитовидной железы, гипотоламуса;
- нормализация тонуса сосудов головного мозга;
- улучшение кровоснабжения мозга;
- повышение устойчивости мозга к гипоксии (кислородному голоданию);
- нормализация повышенного артериального давления.

Все вышеуказанные эффекты позволяют с успехом применять транскраниальную электромагнитную стимуляцию для лечения депрессий, а ее эффективность и безопасность подтверждены результатами множества исследований, проведенных как в России, так и за рубежом.

При локальной трансректальной магнитотерапии производится воздействие низкоинтенсивным низкочастотным переменным импульсным магнитным полем на тазовые органы с помощью излучателя, вводящегося в прямую кишку.

При таком методе воздействия магнитного поля:

- нормализуется тонус сосудов тазовых органов, в частности простаты, сосудов промежности и пениса;
- улучшается кровоснабжение всех органов малого таза, в том числе предстательной железы, и полового члена;
- уменьшается воспалительный процесс в предстательной железе;

- нормализуется тонус мышц промежности;
- улучшается проводимость нервных волокон тазового нервного сплетения, часть из которых составляет простатическое сплетение и входит в состав нервов пещеристых тел полового члена.
- увеличивается выработка тестостерона.

Таким образом, воздействуя на нервный, мышечный, гормональный и сосудистый механизмы, а также на состояние предстательной железы, трансректальная магнитотерапия улучшает качество и продолжительность эрекции. Процедура безболезненна и хорошо переносится пациентами. Ее эффективность также подтверждена результатами научно-клинических исследований.

При неэффективности мероприятий первого этапа переходят ко второму этапу лечения – введению препаратов, улучшающих эрекцию непосредственно в пещеристые тела пениса (простагландин Е1, фентоламин, папаверин) или в мочеиспускательный канал (алпростадил).

При введении лекарства в пещеристые тела полового члена эрекция наступает через 5–15 мин после введения препарата, её продолжительность составляя в среднем около 1,5 часов. Результативность данной терапии составляет около 85%.

ВАЖНО! Данные препараты можно применять не чаще 3 раз в неделю. ВАЖНО! Введение препаратов, улучшающих эрекцию, в пещеристые тела пениса нередко **сопровождается возникновением осложнений:**

- боль в половом члене – у 50% пациентов;
- кровоподтеки, гематомы на половом члене в месте введения – у 11% пациентов;
- длительная эрекция (> 4 часов), не прекращающаяся после семяизвержения и сопровождающаяся неприятными ощущениями – у 5% пациентов;
- образование рубцов в пещеристых телах полового члена – у 2% пациентов;
- приапизм - болезненная, спонтанная, не связанная с половым возбуждением длительная эрекция, которая может закончиться гангреной полового члена – у 1% пациентов.

ВАЖНО! Введение препаратов в пещеристые тела противопоказано мужчинам с анатомическими дефектами полового члена (врожденные аномалии, деформации вследствие травм).

Введение препаратов, улучшающих эрекцию, в мочеиспускательный канал применяется редко и значительно уступает по эффективности введению лекарств в пещеристые тела полового члена.

Крайняя мера – хирургическое лечение.

При безуспешности всех перечисленных методов лечения эректильной дисфункции, в случае если пациент настаивает на кардинальном решении своей проблемы в качестве крайней меры проводится фаллоэндопротезирование – операция по внедрению в ткани полового члена специальных протезов, обеспечивающих эрекцию в нужный момент.

Фаллопротезы бывают:

1. Полужесткие. Состоят из двух силиконовых цилиндров, которые оснащены стержнем и проволокой. Для совершения полового акта необходимо просто поднять рукой пенис. После полового акта его возвращают в исходное положение.

Недостаток: сохраняется постоянная жесткость протеза.

2. Гидравлические (надувные). Состоят из двух цилиндров со специальным резервуаром для жидкости, которые соединены помпой. Для достижения эрекции потребуется несколько раз сжать помпу в мошонке, при этом жидкость нагнетается в цилиндры и увеличивается их жесткость. После полового акта, для устранения эрекции полового члена, его необходимо согнуть и подождать полного расслабления. В это время произойдет обратный отток жидкости в резервуар.

Основной недостаток фаллопротезирования – высокая стоимость операции (от 60 000 до 350 000 руб., в зависимости от клиники и вида протеза).

ВАЖНО! При фаллопротезировании, как при любой операции, существует риск развития осложнений, наиболее частыми из которых являются:

- развитие инфекции, в некоторых случаях требующее извлечения протеза;
- механические повреждения протеза, требующие его замены (возникают у 5% оперированных).

АППАРАТЫ МАВИТ И ДИАМАГ В ЛЕЧЕНИИ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ

Аппарат для низкочастотной импульсной магнитотерапии ДИАМАГ (АЛМАГ-03) и аппарат тепло-магнито-вибромассажный МАВИТ (УЛП-01 ЕЛАТ) выпускаются одним из крупнейших производителей физиотерапевтического оборудования в России АО «Елатомский приборный завод» и одобрены Евразийским Экономическим Союзом (ЕАС).

Аппарат для низкочастотной импульсной магнитотерапии ДИАМАГ (АЛМАГ-03) предназначен для лечения различных тревожно-депрессивных расстройств методом транскраниальной электромагнитной стимуляции, высокоэффективным при психогенной эректильной дисфункции.

Помимо лечения депрессий ДИАМАГ также **применяется при множестве других заболеваний:**

- последствия перенесенного нарушения мозгового кровообращения;
- транзиторная ишемическая атака,
- хроническая ишемия головного мозга;
- мигрень (гемикрания), мигренозная невралгия;
- остеохондроз шейного отдела позвоночника с явлениями цефалгии, краниалгии;
- хронический иридоциклит;
- болезнь Паркинсона (профилактика прогрессирования заболевания);
- расстройства сна.

Аппарат состоит из блока управления и двух соединяющихся между собой в оголовье излучателей, каждый из которых содержит по 6 индукторов.

За счет действия заложенного в аппарате физического фактора — низкочастотного переменного импульсного магнитного поля:

1. Уменьшается тревога, эмоциональная напряженность, чувство страха.

2. Нормализуется сон.

3. Активируется выработка половых гормонов, гормонов щитовидной железы, гипотоламуса.

4. Нормализуется тонус сосудов головного мозга, улучшается его кровоснабжение и повышается устойчивость к кислородному голоданию.

5. Нормализуется повышенное артериальное давление.

Стабилизация психо-эмоционального состояния как следствие приводит к улучшению эрекции при психогенном типе эректильной дисфункции. Соответственно, повышается качество жизни пациента, растет уверенность в себе, улучшаются взаимоотношения с половым партнером.

ПОЧЕМУ ИМЕННО ДИАМАГ?

Преимущества аппарата «ДИАМАГ»:

1. «ДИАМАГ» является одним из немногих аппаратов для транскраниальной электромагнитной стимуляции, разрешенных к домашнему применению.

2. Наличие 4 программ воздействия различными параметрами магнитного поля, с помощью которых можно применить самые разнообразные методики лечения и подобрать оптимальный для пациента режим процедуры в зависимости от локализации, фазы и стадии болезни.

3. Возможно воздействие не только неподвижным, но и более эффективным бегущим импульсным магнитным полем. В отличие неподвижного, при котором излучение исходит одновременно от всех катушек-индукторов, бегущее импульсное магнитное поле перемещается в пространстве относительно пациента и импульсно меняется во времени (поочередное излучение катушек-индукторов, наложенных на тело человека).

Лечение с помощью бегущего импульсного магнитного поля считается более эффективным, поскольку ответ организма на физический фактор более выражен и продолжителен.

4. Локальные излучатели аппарата ДИАМАГ обладают очень большой глубиной проникновения магнитного поля – до 200 мм. Такая глубина проникновения позволяет магнитному полю «добраться» до срединных структур головного мозга. Применение аппаратов с небольшой глубиной проникновения магнитного импульса может не дать желаемого результата – воздействие может ограничиться лишь поверхностными тканями.

5. Гибкость конструкции излучателей позволяет располагать их, охватывая голову со всех сторон, обеспечив тем самым максимальную эффективность воздействия.

6. Аппарат может применяться всеми членами семьи, а наличие нескольких программ воздействия позволяет проводить лечение различных заболеваний.

7. Простота и удобство в применении:

- Инструкция по применению аппарата составлена максимально просто и доступна для понимания человеку без медицинского образования;
- Задавая определенную программу, человек может не беспокоиться о настройке параметров воздействия аппарата;
- Аппарат запоминает последнюю заданную программу, поэтому в случае курсового лечения, когда используются одни и те же параметры воздействия, нет необходимости в повторной установке номера программы;
- Нет необходимости контролировать время процедуры – оно определено программой;
- Аппарат легко обрабатывать после окончания процедур;
- Небольшие габариты и вес аппарата позволяют использовать его дома.

8. Эффективность ДИАМАГА в лечении тревожно-депрессивных расстройств подтверждена клиническими испытаниями.

В 2017 году на базе ФГБУ «СПб НИПНИ им. В.М. Бехтерева» под руководством кандидата медицинских наук, ведущего научного сотрудника отделения лечения пограничных психических расстройств и психотерапии, Полторак С. В. Было проведено исследование по применению аппарата ДИАМАГ в лечении тревожно-депрессивных расстройств с участием 61 пациента.

Результаты исследования показали, что под действием аппарата ДИАМАГ значительно снижается выраженность тревоги, улучшается актуальное психическое состояние, снижается выраженность эмоционального дискомфорта, нормализуются социальные реакции защиты.

После проведенного курса лечения у пациентов стабилизировалось эмоциональное состояние, снизилась выраженность нервно-психического напряжения, повысилась самооценка.

Простота и удобство в применении аппарата ДИАМАГ позволяют проводить физиолечение тревожно-депрессивных состояний в домашних условиях, экономя время и средства на посещение лечебных учреждений.

Как проводится лечение депрессий аппаратом ДИАМАГ?

Порядок работы с аппаратом:

1. Выбрать необходимую для Вас методику лечения.
2. Ознакомиться с методикой.
3. Установить номер программы (указана в методике) на панели блока питания и управления.
4. Соединить излучатели между собой и разместить их на голове в соответствии с описанием в методике. Излучатели размещаются непосредственно на область воздействия маркировкой «N» к голове (могут размещаться поверх салфетки или повязки) таким образом, чтобы индукторы №1 каждой излучающей линейки располагались на затылочной области, а индукторы №6 на лобной части головы.
5. Нажать кнопку «Пуск/Стоп» на блоке питания и управления.

Лечение проводится методикой Программы №1.

Время процедуры 20 минут.

Процедуры проводятся один раз в день.

Курс лечения 15-18 процедур.

Аппарат тепло-магнито-вибромассажный МАВИТ (УЛП-01 «ЕЛАТ») предназначен для лечения эректильной дисфункции а также **ряда других заболеваний:**

- хронического простатита вне обострения;
- простатовезикулита;
- уретропростатита;
- хронического простатита на фоне доброкачественной гиперплазии предстательной железы (аденомы).

Устройство применяется как в составе комплексной терапии на фоне назначенных лекарственных препаратов, так и в виде монотерапии.

Отличительной особенностью аппарата «МАВИТ» является наличие в нем одновременно 3 лечебных факторов воздействия: низкочастотного переменного импульсного магнитного поля, механической вибрации и теплового воздействия.

Аппарат состоит из источника питания и рабочего элемента – аппликатора, соединённых электрическим кабелем. В режиме лечения, когда аппликатор находится в прямой кишке, достигая при этом минимального расстояния от основания простаты, на его поверхности создаётся и поддерживается постоянная температура в пределах 38,5 – 42 °С. Кроме того, рабочий элемент служит источником механической вибрации с частотой колебаний от 20 до 100 Гц, обеспечивающей «мягкий» массаж простаты, и генератором импульсного магнитного поля с частотой от 20 до 100 Гц и индукцией от 3 до 30 мТл.

За счет сочетанного действия заложенных в аппарате физических факторов (магнитного поля, вибрации и тепла):

1. Нормализуется тонус сосудов тазовых и улучшается кровоснабжение всех органов малого таза, в том числе предстательной железы, и полового члена.

2. Повышается интенсивность обмена веществ в тканях, ускоряются процессы выведения продуктов обмена.

3. Обеспечивается обезболивающее, противоотечное, противовоспалительное и антимикробное действие, что имеет особое значение при эректильной дисфункции, вызванной течением хронического простатита.

4. Нормализуется тонус мышц промежности. Стимуляция сократительной способности мышечных элементов простаты и мышц тазового дна приводит к восстановлению их тонуса и улучшает эвакуацию секрета, что важно для устранения застойных явлений в простате.

5. Улучшается проводимость нервных волокон тазового нервного сплетения, часть из которых составляет простатическое сплетение и входит в состав нервов пещеристых тел полового члена.

6. Увеличивается выработка тестостерона.

Воздействие аппарата «МАВИТ» на нервный, мышечный, гормональный и сосудистый механизмы, а также на состояние предстательной железы способствует улучшению качества и продолжительности эрекции.

ПОЧЕМУ ИМЕННО МАВИТ?

Преимущества аппарата «МАВИТ»:

1. В аппарате «МАВИТ» помимо низкочастотного магнитного поля заложены также факторы вибрации и теплового воздействия, сочетанное применение которых усиливает лечебный эффект.

2. Процедура лечения безболезненна и хорошо переносится пациентом. Более того, во время процедуры пациент испытывает приятное тепло и чувство комфорта, обеспечивающие седативный (расслабляющий) эффект.

3. Аппарат «МАВИТ» позволяет проводить одновременное лечение как эректильной дисфункции, так и одной из основных ее причин – хронического простатита.

4. Применение аппарата «МАВИТ» позволяет уменьшить количество принимаемых препаратов:

- Действие аппарата способствует более быстрому и глубокому проникновению местных лекарственных средств, использующихся для лечения простатита и эректильной дисфункции - уменьшается расход препарата и увеличивается его лечебный эффект.

- Выраженный противовоспалительный, обезболивающий, спазмолитический, восстанавливающий и прочие эффекты способствуют снижению потребности в обезболивающих, противовоспалительных, антибиотиках и препаратах для стимуляции эрекции - уменьшаются дозы препаратов и длительность их приема.
- В результате не только снижаются расходы на лечение, но и уменьшается риск развития серьезных побочных эффектов лекарственных средств.

5. Простота и удобство в применении:

- Инструкция по применению аппарата составлена максимально просто и доступна для понимания человеку без медицинского образования;
- Нет необходимости контролировать время процедуры – оно определено программой;
- Аппарат легко обрабатывать после окончания процедур;
- Небольшие габариты и вес аппарата позволяют использовать его дома.

Простота и удобство в применении позволяют проводить лечение эректильной дисфункции в комфортной домашней обстановке, избегая ежедневного посещения лечебных учреждений.

6. Эффективность МАВИТА в лечении эректильной дисфункции подтверждена клиническими испытаниями.

Так, на базе ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова» под руководством доктора медицинских наук, профессора кафедры урологии Коренькова Д.Г. было проведено исследование по применению аппарата «МАВИТ» в лечении простатита, осложненного эректильной дисфункцией. В исследовании участвовали 27 пациентов в возрасте 23–49 лет с эректильной дисфункцией длительностью от 3 до 6 лет. Эректильная дисфункция у всех пациентов являлась осложнением хронического простатита и была связана с воспалительным и застойным процессами в предстательной железе и органах малого таза, психоэмоциональным состоянием пациентов и нарушениями гормонального баланса.

После курса лечения аппаратом МАВИТ практически у всех пациентов содержание тестостерона в крови увеличилось на 40,9 %, эрекция улучшилась по сравнению с исходными данными на 75,0 %, удовлетворенность половым актом – на 52,2 %, оргазмическая функция – на 20,0 %, либидо – на 39,5 %, удовлетворенность половой жизнью – на 32,6 %.

Как проводится лечение эректильной дисфункции аппаратом «МАВИТ»?

Порядок работы с аппаратом:

1. Процедура лечения проводится после опорожнения пациентом кишечника и мочевого пузыря.

2. Аппликатор помещается в защитную оболочку (презерватив), которая смазывается стерильным вазелином.

3. Разъем кабеля подключается к источнику электропитания.

4. Источник питания подключается к сети. Включение сигнализируется индикатором «СЕТЬ».

5. Пациент располагается на кушетке в положении лёжа на спине с полусогнутыми ногами.

6. Аппликатор вводится в прямую кишку так, чтобы рабочая поверхность, имеющая специальное уплощение, была направлена вверх, и обеспечивала наилучший контакт рабочего элемента со стенкой прямой кишки в области прилегания к ней предстательной железы.

7. Для включения рабочего режима кратковременно нажимается кнопка «ПУСК-СТОП». Включение сигнализируется свечением индикаторов («РАБОТА» и «ПУСК-СТОП») и коротким звуковым сигналом.

8. Процедура проводится 1 раз в день. Продолжительность процедуры

30 минут. Курс лечения 7-9 процедур, проводимых ежедневно.

По истечении 30±2 мин включается короткий звуковой сигнал, выключаются нагрев, магнитное поле и вибрация аппликатора, индикаторы «РАБОТА» и «ПУСК-СТОП» гаснут.

9. Источник электропитания отключается пациентом от сети. При этом гаснет индикатор «СЕТЬ».

10. Разъем кабеля аппликатора отключается от источника питания.

11. Аппликатор извлекается из прямой кишки, защитная оболочка снимается и утилизируется.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Лечение эректильной дисфункции является сложной задачей, и для того, чтобы не пришлось применять такие крайние меры, как операция, оно должно быть своевременным и комплексным.

Сочетанное применение аппаратов МАВИТ и ДИАМАГ позволяет воздействовать на большинство причин эректильной дисфункции и основные механизмы ее развития, уменьшить количество принимаемых препаратов, обеспечивает экономию времени и денег, а главное – помогает затормозить развитие недуга и избежать дорогостоящего и небезопасного хирургического вмешательства.

Все люди имеют разную восприимчивость к магнитному полю, и не у каждого человека эффект от лечения наступает с первых процедур, действие магнитотерапии может быть плавным и постепенным.

Но даже если после начала терапии проявления проблемы уменьшились прерывать лечение нельзя — ведь болезнь не дремлет! Проводить курсы магнитотерапии нужно минимум 3-4 раза в год.

Мало кому из пациентов удается 4 раза за год получить направление на физиопроцедуры в поликлинике, санатории или стационаре. И еще меньшее число людей может позволить себе 4 курса лечения в год в частной клинике.

Но с аппаратами МАВИТ и ДИАМАГ проведение постоянной поддерживающей терапии, так необходимой для мужского здоровья, становиться возможным!

ДИАМАГ + МАВИТ

= мужское здоровье + экономия денег и времени + комфорт

Когда можно самостоятельно проводить лечение аппаратами «ДИАМАГ» и «МАВИТ» дома?

Если Вы ранее проходили обследование, консультировались с врачом и знаете диагноз своего заболевания, а также знаете об отсутствии у Вас противопоказаний к проведению магнитотерапии.

Когда нужно обратиться к врачу?

Если у Вас есть симптомы эректильной дисфункции и депрессивного состояния, но Вы ранее не проходили обследование, не знаете диагноз своего заболевания и никогда раньше не применяли магнитотерапию.

А ЕСТЬ ЛИ У ВАС ЭРЕКТИЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ?

Для ответа на этот вопрос стоит пройти тест МИЭФ-5.

Шкала выраженности эректильной дисфункции МИЭФ-5.

1. Как Вы оцениваете степень Вашей уверенности в том, что Вы можете достичь и удержать эрекцию?

Очень низкая – 1 балл
Низкая – 2 балла
Средняя – 3 балла
Высокая – 4 балла
Очень высокая – 5 баллов

2. Когда при сексуальной стимуляции у Вас возникала эрекция, как часто она была достаточной для введения полового члена во влагалище?

Сексуальной активности не было – 0 баллов
Почти никогда или никогда – 1 балл

Изредка (гораздо реже, чем в половине случаев) – 2 балла
Иногда (примерно в половине случаев) – 3 балла
Часто (гораздо чаще, чем в половине случаев) – 4 балла
Почти всегда или всегда – 5 баллов

3. При половом акте как часто Вам удавалось сохранять эрекцию после введения полового члена во влагалище?

Не пытался совершить половой акт – 0 баллов
Почти никогда или никогда – 1 балл
Изредка (гораздо реже, чем в половине случаев) – 2 балла
Иногда (примерно в половине случаев) – 3 балла
Часто (гораздо чаще, чем в половине случаев) – 4 балла
Почти всегда или всегда – 5 баллов

4. При половом акте было ли Вам трудно сохранять эрекцию до завершения полового акта?

Не пытался совершить половой акт – 0 баллов

Чрезвычайно трудно – 1 балл
Очень трудно – 2 балла
Трудно – 3 балла
Немного трудновато – 4 балла
Нетрудно – 5 баллов

5. При попытках совершить половой акт часто Вы были удовлетворены?

Не пытался совершить половой акт – 0 баллов

Почти никогда или никогда – 1 балл
Изредка (гораздо реже, чем в половине случаев) – 2 балла
Иногда (примерно в половине случаев) – 3 балла
Часто (гораздо чаще, чем в половине случаев) – 4 балла
Почти всегда или всегда – 5 балла

Оценка результатов:

21-25 баллов – эректильная дисфункция отсутствует

16-20 баллов – эректильная дисфункция легкой степени

11-15 баллов – эректильная дисфункция умеренной степени

5-10 баллов – выраженная эректильная дисфункция