

# טיפול תרופתי חד יומי קבוע בגברים עם הפרעות בזקפה

## ד"ר ירון בוקר

הפרעות בזקפה הן בעיה שכיחה ומוכרת בקרב גברים בכל הגילאים. בגברים הצעירים הסיבה השכיחה יותר היא פסיכולוגית-רגשית ובגברים היותר מבוגרים הסיבות הן בדרך כלל יותר על רקע גופני - כגון סוכרת או ירידה ברמת הטסטוסטרון.

קיימים טיפולים רבים לבעיות אלה והמוכרות ביותר הן התרופות מעכבות האנזים PDE 5. בארץ קיימות התרופות – ויאגרה, לויטרה וסיאליס.

השימוש בוויאגרה ולויטרה הוא בנטילה מעט לפני קיום יחסי המין. סיאליס קיימת בכדור בעל השפעה לטווח של 24-36 שעות ולאחרונה גם בכדורים בעלי מינון נמוך יותר הניטלים באופן קבוע כל יום (לאו דווקא ביום בו מקיימים יחסי מין) ואז קיימת המוכנות של הגוף לזקפה תקינה בכל יום שהוא, מה שמאפשר ספונטניות ביחסי המין.

טיפול זה הינו יעיל גם בגברים עם בעיה אורגנית החפצים בקיום יחסי מין לעיתים קרובות וגם בחלק מהגברים עם בעיה רגשית בהם יש לעיתים צורך זמני למתן התרופה כחלק ממהלך הטיפול המיני.

יש להדגיש שהטיפול התרופתי אינו טיפול הבחירה בבעיות זקפה על רקע רגשי, כי יש סכון של התרגלות לטיפול וקושי לנסות לקיים יחסי מין ללא התרופה. למרות זאת, במצבים מסוימים ובגברים ספציפיים יש לשקול זאת ורצוי שזה יעשה על ידי מטפל מיני מוסמך שישקול את סך היתרונות והחסרונות של הטיפול באותו גבר ספציפי.

לאחרונה בוצעו מספר מחקרים בנושא הטיפול היומי. מחקר אחד שיובא להלן בדק גברים שלא טופלו כלל בעבר ומחקר שני בדק גברים שטופלו בעבר בנטילה על פי דרישה (לפני קיום יחסי מין).

המחקר הראשון פורסם בעיתון *Andrology*. במחקר זה נבחנה ההשפעה של נטילת סיאליס פעם ביום, על התפקוד המיני של גברים הסובלים מהפרעה בזקפה שלא קיבלו בעבר טיפול במעכבי PDE5.

המחקר כלל 146 גברים בגיל ממוצע של 52 שנים שטופלו במשך 12 שבועות. הם חולקו לקבוצת טיפול שקבלה סיאליס במינון 5 מ"ג ליום (עם אופציה להפחתה ל-2.5 מ"ג) וקבוצת בקורת שקבלה פלצבו.

בקבוצת הטיפול היה שפור בזקפה בכ- 62% לעומת 22% בקבוצת הבקורת. בקבוצת המחקר היו גם יותר זקפות בוקר (59% לעומת 42%). ההבדלים היו כמובן מובהקים מאד מבחינה סטטיסטית. לא היה הבדל במספר זקפות הלילה.

המחקר השני פורסם בעיתון *Journal of Sexual Medicine*.

במחקר זה נבחנה ההשפעה של סיאליס במתן יומי בגברים שלא הגיעו לזקפה תקינה בטיפול על פי דרישה (לפני קיום יחסי מין).

המחקר כלל 623 גברים בגילאים מעל 18 שנים שנטלו בעבר מינון מקסימלי של ויאגרה, לויטרה או סיאליס בצורת הטיפול על פי דרישה.

הגברים טופלו משך 4 שבועות בטיפול הרגיל באחת משלוש התרופות, בהמשך 4 שבועות ללא טיפול ואז חולקו לשלוש קבוצות. קבוצה אחת קבלה סיאליס יומי במינון 2.5-5 מ"ג, קבוצה שניה קבלה טיפול יומי של סיאליס במינון 5 מ"ג וקבוצה שלישית קיבלה פלצבו. הטיפול היה אקראי וכפול סמיות, שהוא מסוג המחקרים המהימנים ביותר מבחינה סטטיסטית.

יש להדגיש שמדובר בקבוצת מטופלים שלא הצליחו להשיג זקפה בטיפולים הרגילים במינון המקסימלי.

הנתונים הראו שבקבוצה שטופלה במינון 2.5-5 מ"ג ליום היה שפור בזקפה ב-39%, בקבוצה שקבלה 5 מ"ג ליום היה שפור ב-40% ואילו בקבוצת הפלצבו היה שפור רק ב-12%.

מסקנת

החוקרים היא כי טיפול בסיאליס פעם ביום, בגברים עם הפרעות זקפה קלות עד בינוניות ללא הצלחה בעבר בטיפול תרופתי על פי דרישה, משפר באופן מובהק את התפקוד המיני.

בשני המחקרים נצפו מעט תופעות לוואי אך ככלל התרופה נחשבה כנסבלת ביותר.

מחקרים אלה הם עדות להשפעה הטובה של הטיפול היומי הקבוע בגברים עם בעיות זקפה. כמובן, שכמו בכל טיפול או תרופה, חשוב לתפור לכל מטופל את הטיפול הנכון עבורו, במיוחד בבעיות בזקפה שלעיתים קרובות הן על רקע גופני ורגשי משולב.