

ЭРЕКТИЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ У ЛИЦ В ПОЗДНЕМ ОНТОГЕНЕЗЕ:

I. ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ

Один В.И., Диденко В.И., Бологов С.Г.

ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ, г. Санкт-Петербург, ул. Лебедева, 6, эл.почта: OdinVitali@mail.ru

Резюме. В статье представлены данные обследования амбулаторных урологических пациентов в позднем онтогенезе на предмет наличия явной или латентной эректильной дисфункции (ЭД). Наиболее часто явная форма ЭД наблюдается на фоне хронического простатита в стадии ремиссии (79,84%). А наибольшая распространенность латентной формы ЭД выявлена у пациентов с гипертрофией предстательной железы (89,56%), при этом частота выявления случаев латентной ЭД прогредиентно нарастает с увеличением возраста.

Ключевые слова: эректильная дисфункция, старение

ERECTILE DYSFUNCTION IN PATIENTS ON LATE ONTOGENESIS:

II. FEATURES OF EPIDEMIOLOGY

One V.I., Didenko V.I., Bologov S.G.

FGBVOU VPO "Military Medical Academy named after S.M. Kirov" Defense of the Russian Federation , St. Petersburg, Lebedeva str., 6 , E-mail : OdinVitali@mail.ru

Summary. The paper presents the survey of outpatient urological patients in late ontogeny for the presence of overt or latent erectile dysfunction (ED). The most common form is a clear ED is observed on the background of chronic prostatitis in remission (79.84%). And the greatest prevalence of latent forms of ED was found in patients with prostatic hypertrophy (89.56%), while the frequency of detection of latent progradiently of ED increases with age.

Keywords: erectile dysfunction, aging

В связи с увеличением продолжительности жизни в развитых странах, улучшением качества медицинской помощи и повышения требований к качеству жизни индивида актуальность проблемы импотенции в последние десятилетия из разряда экстравагантных стала обыденно насущной. После появления поколения новых эффективных препаратов на проблему эректильной дисфункции (ЭД) стали обращать больше внимания и врачи, и пациенты. Так после появления на рынке препаратов ингибиторов 5-фосфодиэстеразы, количество посещений врачей общей практики пациентов с ЭД выросло на 50% с 1996 по 2000 год [1].

По результатам Massachusetts Male Aging Study (MMAS) было доложено 35% распространенности умеренной и полной ЭД у белых мужчин в возрасте от 40 до 70 лет [2]. По данным полученным в National Health and Nutrition Examination Survey у мужчин от 20 лет и старше, ЭД имела у каждого пятого респондента. При этом у мужчин старше 75 лет процент наличия ЭД составил 77.5% [3]. Таким образом, представлялось актуальным изучить распространенность ЭД у лиц в позднем онтогенезе на примере петербургской популяции.

Материалы и методы.

Для изучения распространенности ЭД в позднем онтогенезе были обследованы амбулаторные урологические пациенты, прикрепленные к поликлинике Военно-медицинской академии в течение 2008-2012г.г. Все пациенты были обследованы с помощью анкеты МИЭФ-5 [4]. Градации были следующие: более 21 балла - ЭД отсутствует, при значениях 16-21 балла - легкая ЭД, при уровне от 11 до 15 баллов - умеренная ЭД, при значениях от 5 до 10 баллов - тяжелая ЭД и значения ниже 5 расценивались как крайне тяжелая ЭД [5]. Возрастную периодизацию проводили с помощью классификация ВОЗ (1963) согласно которой, обследованных подразделяли на лиц среднего возраста (зрелый возраст) - 45-58 лет, пожилых лиц – 60 –74 лет, старых людей 75 – 89 лет, и долгожителей – старше 90 лет.

Статистический анализ проводился с помощью компьютерной программы Statistica for Windows (версия 7). Данные представлены в виде $M \pm m$. Использовались непараметрические методы анализа. Критерием статистической достоверности считали величину $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение

Всего обратились в урологическое отделение с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и болезнями мужских половых органов 56 589 человек, из них пенсионеров МО (ПМО) 47 819 и военнослужащих (ВС) 8770 человек. За период наблюдения отмечается существенный рост обращаемости лиц с урологической патологией в 1,44 раз, который обусловлен значительным ростом числа лиц с болезнями мужских половых органов среди пациентов ПМО.

Таблица 1

Обследованные амбулаторные больные с болезнями мужских половых органов за пятилетний период.

Год.	ВС	ПМО
2008 год.	1581	3954
2009год	1335	5002
2010год	1154	5484
2011год	1056	6828
2012год	1051	7580
Итого	6177	28848

Таким образом, учитывая, что больные с заболеваниями мужских половых органов составили более

половины от всех пациентов урологического профиля и значительный рост числа данных заболеваний, а также учитывая клинические и патогенетические интерференции с проявлениями и механизмами ЭД при данной патологии, была целенаправленно обследована соответствующая группа больных .

Всего за указанный период в урологическом отделении поликлиники были обследованы 9705 человек с ЭД, из них 1473 человека обратились самостоятельно, а остальные 8232 пациента выявлены в процессе активного обследования с помощью МИЭФ (см. табл.2). ЭД у пациентов, активно обратившихся по поводу данной проблемы, мы классифицировали как явную, а ЭД, выявляемую при активном расспросе при помощи МИЭФ, классифицировали как латентную.

При анализе данных таблицы 2 обращает на себя внимание значительное превышение числа случаев латентной формы ЭД в соотношении с явной у пациентов ПМО от 5 до 7 раз, в течении указанного периода, в среднем данная цифра составила 5,78. В тоже время в

группе ВС данные различия отсутствовали. Также обращает на себя внимание значительное преобладание в целом числа случаев ЭД в группе пациентов ПМО в сравнении с группой обследованных ВС. Так частота явных форм ЭД у больных ПМО превалировала в 23,6 раза в сравнении с частотой в группе больных явной формы ЭД ВС, а частота латентных форм ЭД различалась в 140 раз соответственно.

Таблица 2

Структура различных форм ЭД у обследуемых лиц (случаи)

Год	ВС (случаи)		ПМО (случаи)	
	явная	латентная	явная	латентная
2008	12	10	203	1392
2009	14	11	268	1465
2010	13	14	281	1526
2011	10	15	321	1742
2012	11	11	340	2046
Итого	60	61	1413	8171

Были проанализированы случаи явной ЭД у лиц, обратившихся с заболеваниями мужских половых органов, в т.ч. гипертрофией предстательной железы (ГПЖ), рак предстательной железы (рак ПЖ) и хронического простатита (см. табл.3).

По данным таблицы 3 обращает на себя внимание преобладание среди лиц, активно обратившихся по поводу наличия ЭД, больных хроническим простатитом, причем в большей степени в стадии ремиссии (79,84% от общего числа случаев ЭД). Характерно, что обследованные ВС имели ЭД только на фоне хронического простатита, случаи ГПЖ и рака предстательной железы у них отсутствовали.

Таблица 3

Распространенность явной ЭД у больных с заболеваниями мужских половых органов

(% от общего числа обратившихся)

Группы	ГПЖ	РАК ПЖ	Хронический простатит	
			Ремиссия	Обострение
Пациенты ПМО	1,56 ^{1,2}	2,60 ^{3,4}	12,48 ^{1,3,5}	12,48 ^{2,4,6}
Пациенты ВС	0	0	0,93 ⁵	0,07 ⁶

Примечание: ¹⁻⁷ p<0,05

Таблица 4

Распространенность латентной ЭД у больных с заболеваниями мужских половых органов
(% от общего числа обратившихся)

Группы обследованных лиц	ГПЖ	РАК ПЖ	Хронический простатит	
			Ремиссия	Обострен.
Пациенты ПМО	38,68 ^{1,2,3}	2,37 ¹	12,44 ²	8,11 ³
Пациенты ВС	0	0	0,73	1,11
Всего	90,14 ^{4,5,6}	0,05 ⁴	8,10 ⁵	2,43 ⁶

Примечание: ¹⁻⁶ p<0,05

При анализе данных таблицы 4 выявляется значительное превалирование случаев латентной ЭД на фоне ГПЖ в сравнении с частой латентной ЭД на фоне хронического простатита (90,14% от всех случаев, активно выявленных больных с помощью МИЭФ). Данную выборку представили пациенты ПМО, так как обследованные больные ВС также не имели случаев ГПЖ и рака ПЖ.

Таблица 5

Частота латентных ЭД в разных возрастных категориях у пациентов с заболеваниями мужских половых органов.

Возрастные категории	ГПЖ	РАК ПЖ	Хронический простатит	
			Ремиссия	Обострение
Группа лиц 45-59лет	35,54 ^{1,2,3}	1,32 ¹	21,47 ²	14,39 ³
Группа лиц 60-75лет	40,65 ^{4,5,6}	2,67 ⁴	6,76 ⁵	4,39 ⁶
Группа лиц >75лет	41,35 ^{7,8,8}	5,56 ⁷	4,96 ⁸	3,00 ⁹

Примечание: ¹⁻⁹ p<0,05

По данным таблицы 5 наибольшая распространенность случаев латентной ЭД с помощью МИЭФ выявлена у пациентов с ГПЖ (89,56%). Так же определяется четкое нарастание случаев латентной формы ЭД с увеличением возраста обследованных лиц.

Выводы

1. В контингенте урологических больных наблюдается рост числа зарегистрированных больных ЭД в группе пациентов ПМО в 6,33 раз за 5-летний период. В группе ВС рост обращаемости по поводу ЭД отсутствует.
2. Активное обследование на предмет наличия ЭД с помощью МИЭФ позволяет увеличить выявляемость ЭД в группе больных ПМО в 5,78 раз. В группе пациентов ВС частота случаев латентной ЭД не превышала частоту случаев явной формы ЭД.
3. Наиболее часто явная форма ЭД наблюдается на фоне хронического простатита в стадии ремиссии (79,84%).
4. Наибольшая распространенность латентной формы ЭД выявлена у пациентов с ГПЖ (89,56%), при этом частота выявления случаев латентной ЭД прогредиентно нарастала с увеличением возраста.

Литература

1. Wessells H., Joyce G.F., Wise M., Wilt T.J. Erectile dysfunction // J. Urol. May.-2007.- Vol.177.-N5.-P.1675–1681
2. Feldman H.A., Goldstein I. Hatzichristou D.G., Krane R.J., McKinlay J.B. Impotence and its medical and psychosocial correlates: results of the Massachusetts Male Aging Study //J. Urol.- 1994.- Vol.151.-N1.-P.54-61
3. Saigal C.S., Wessells H., Pace J., Schonlau B. , Timothy J. for the Urologic Diseases in America Project Predictors and Prevalence of Erectile Dysfunction in a Racially Diverse Population // Arch. Intern. Med.- 2006.- Vol.166.-P.207-212
4. Rosen R.C., Riley A., Wagner G., Osterloh I.H., Kirkpatrick J., Mishra A. The international index of erectile function (IIEF): a multidimensional scale for assessment of erectile dysfunction // Urology.-1997.-Vol.49.-N6.-P.822-830.
5. Дедов И.И., Калинин С.Ю. Возрастной андрогенный дефицит у мужчин. – М.:Практическая медицина, 2006.- 240с.