



Αποτελεσματικότητα και ασφάλεια της ενδοουρηθρικής χορήγησης αλπροσταδίλης (Vitaros®) σε ασθενείς με Κακώσεις Νωτιαίου Μυελού και Πολλαπλή Σκλήρυνση

Χαράλαμπος Θωμάς¹, Χαράλαμπος Κωνσταντινίδης²

1. Γενικό Νοσοκομείο Κορίνθου, Ουρολογική κλινική
2. Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης, Ουρολογικό και Νευρο-ουρολογικό τμήμα

Εισαγωγή:

Η στυτική δυσλειτουργία (ΣΤΔ) αφορά το 80% των ανδρών με Κάκωση Νωτιαίου Μυελού (ΚΝΜ) και το 70% με Πολλαπλή Σκλήρυνση (ΠΣ). Αν και οι PDE5Is αποτελούν την 1^η γραμμή θεραπείας, η ενδοουρηθρική χορήγηση αλπροσταδίλης φαντάζει ως εναλλακτική προσέγγιση. Σκοπός αυτής της μελέτης είναι η εκτίμηση της αποτελεσματικότητας και της ασφάλειας της κατ'επικλίση ενδοουρηθρικής χορήγησης αλπροσταδίλης (Vitaros®) σε άνδρες με νευρογενή ΣΤΔ λόγω ΚΝΜ ή ΠΣ.

Μέθοδος:

Συλλέξαμε αναδρομικά στοιχεία από 42 άνδρες με ΚΝΜ και 34 με ΠΣ που χρησιμοποίησαν Vitaros® για ΣΤΔ. Οι ασθενείς έλαβαν Vitaros® τουλάχιστον δις εβδομαδιαίως για 6 εβδομάδες.

Τα κριτήρια επιλογής αφορούσαν απουσία ΣΤΔ προ της εμφάνισης της νόσου, (IIEF-5 σκορ >21, Erection Hardness Score-EHS ≥3, θετική απάντηση στις ερωτήσεις Sexual Encounter Profile Questions 2 and 3 -SEP2 & SEP3) και απουσία μέτριας/σοβαρής καρδιαγγειακής νόσου, ΣΔ και μεταβολικού συνδρόμου.

Όλοι οι ασθενείς με ΚΝΜ παραγματοποιούσαν διαλείποντες καθετηριασμούς (ΔΚ) ενώ από την ομάδα της ΠΣ μόνο το 60% (20 ασθενείς). Το μέσο IIEF σκορ πριν τη θεραπεία ήταν 14 και 16 αντίστοιχα και το μέσο EHS σκόρ 1,6 and 1,8.

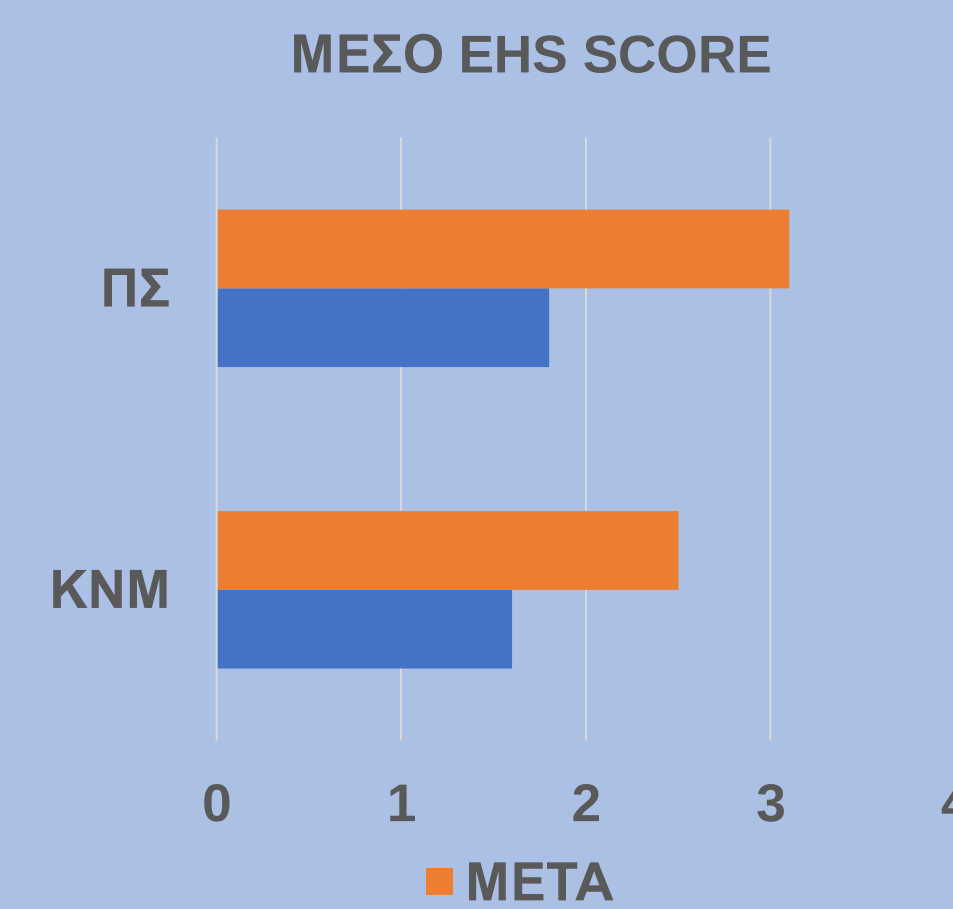
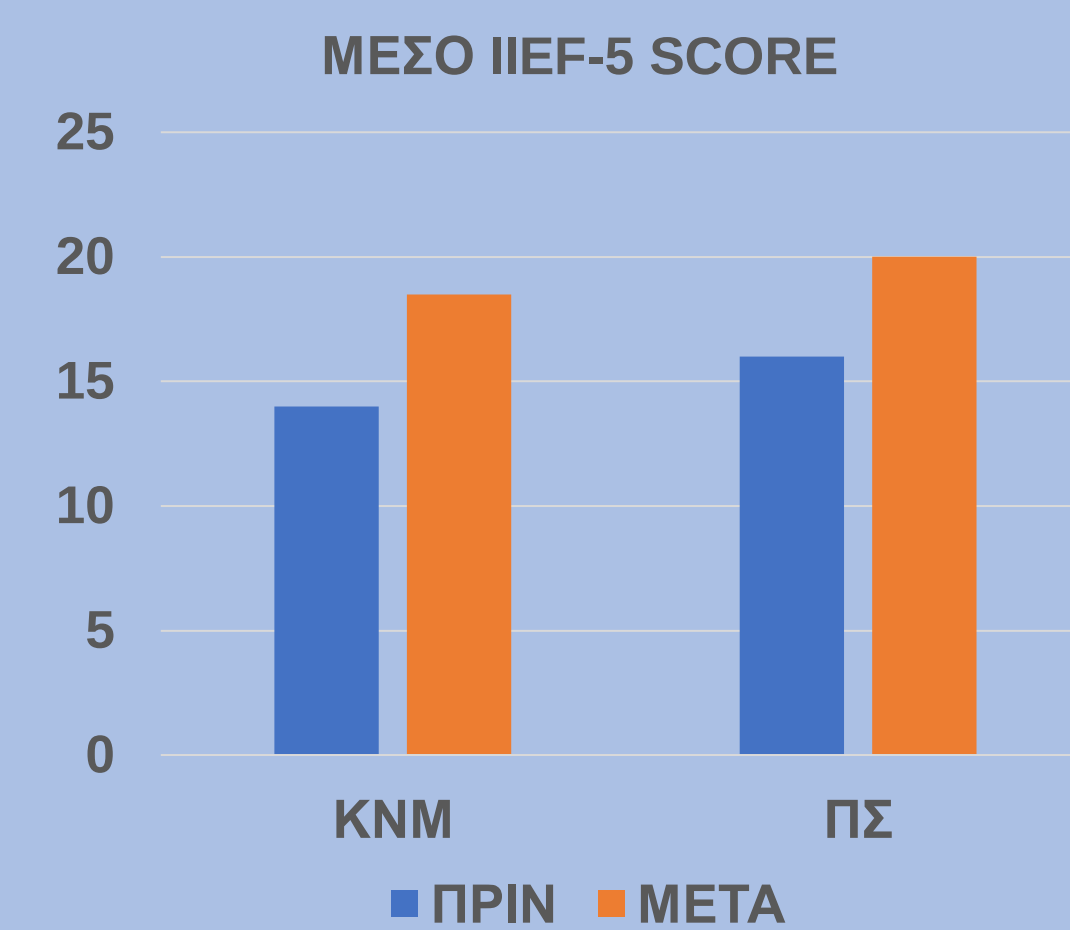
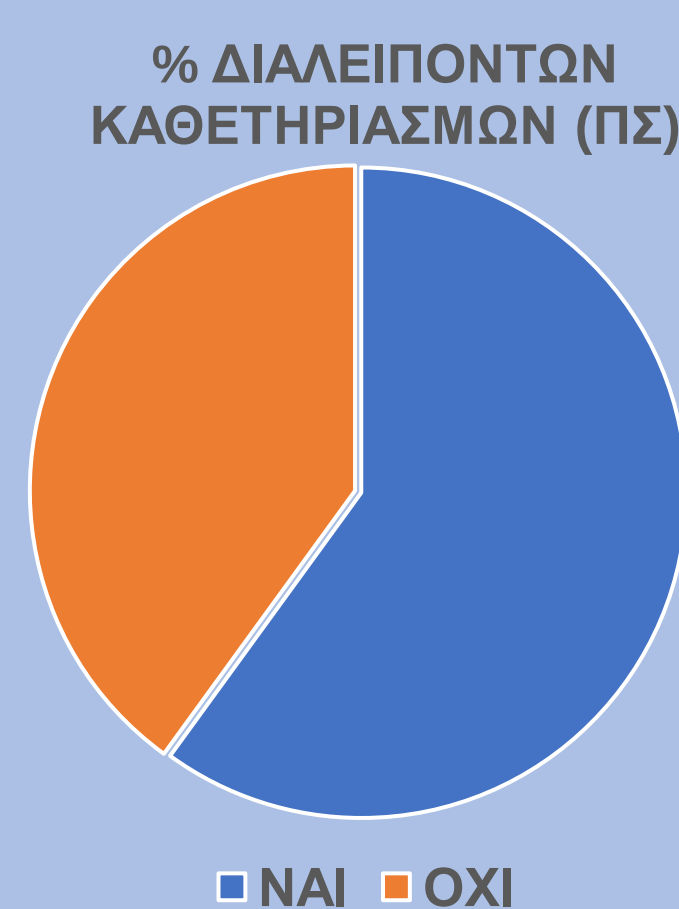
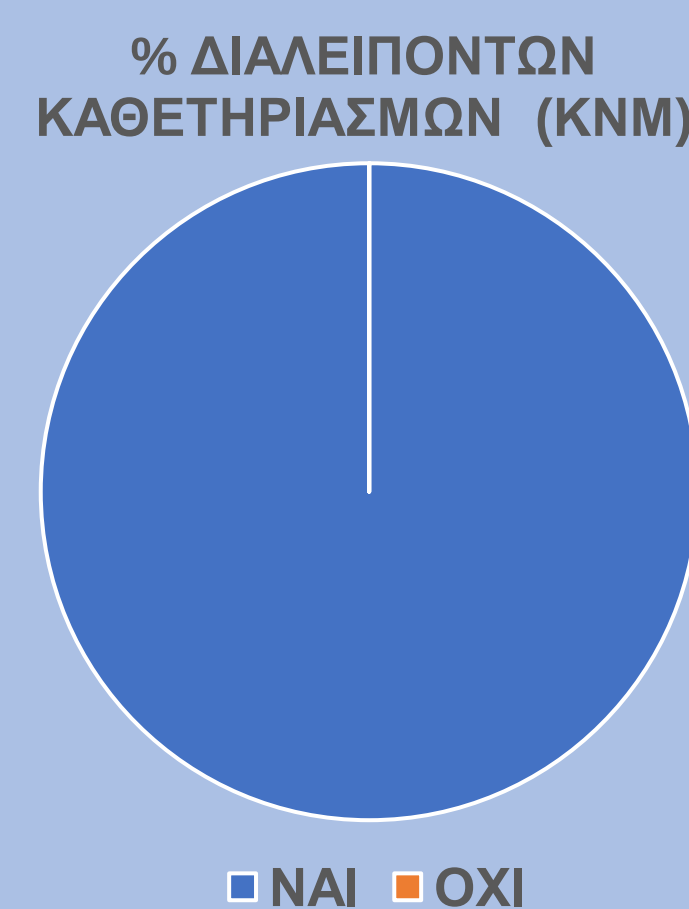
Αποτελέσματα

Μετά από 6 εβδομάδες, 5 ασθενείς εγκατέλειψαν από την ομάδα της ΚΝΜ, λόγω υπότασης ή ουρηθραλγίας και 2 από την ομάδα της ΠΣ λόγω ουρηθραλγίας.

Το Vitaros® βελτίωσε κατά 4.5 βαθμούς το IIEF-5 και κατά 0,9 το EHS στην ομάδα της ΚΝΜ, ενώ η βελτίωση για την ΠΣ ήταν 4 και 1.3 αντίστοιχα.

Η υποομάδα της ΠΣ που δεν πραγματοποιούσε ΔΚ ευεργετήθηκε περισσότερο και κανείς δεν εγκατέλειψε καθόλη τη διάρκεια της μελέτης.

Στο τέλος της μελέτης, 15 ασθενείς από την ομάδα της ΚΝΜ και 18 από την ΠΣ επέλεξαν το Vitaros® ως θεραπεία.



Συμπεράσματα

Η χρήση του Vitaros® αποτελεί μια εναλλακτική θεραπεία ΣΤΔ για τους νευρολογικούς ασθενείς με ΚΝΜ και ΠΣ, λιγότερο σποτελεσματική εάν εφαρμόζουν ΔΚ, προφανώς λόγω της μειωμένης απορρόφησής του από την εξαλλαγή του ουρηθρικού επιθηλίου σε πλακώδες ένεκα των επαναλαμβανόμενων μικροτραυματισμών που προκαλούν.

Βιβλιογραφικές αναφορές:

- Bodner DR, Haas CA, Krueger B, Seftel AD. Intraurethral alprostadil for treatment of erectile dysfunction in patients with spinal cord injury. *Urology*. 1999 Jan;53(1):199-202. doi: 10.1016/s0090-4295(98)00435-x. PMID: 9886612.
- Biering-Sørensen F, Sønksen J. Sexual function in spinal cord lesioned men. *Spinal Cord*. 2001 Sep;39(9):455-70. doi: 10.1038/sj.sc.3101198. PMID: 11571657.
- Thomas C, Konstantinidis C. Neurogenic Erectile Dysfunction. *Where Do We Stand? Medicines (Basel)*. 2021 Jan 7;8(1):3. doi: 10.3390/medicines8010003. PMID: 33430218; PMCID: PMC7825654.