Επώδυνες στύσεις που σχετίζονται με τον ύπνο (SRPEs) σε άντρα με στένωση ουρήθρας και λειτουργική φίμωση. Παρουσίαση περιστατικού

Χαράλαμπος Μαυρίδης[1], Ευάγγελος Μαθιουδάκης[1], Παναγιώτης Τατουδάκης[1], Αθανάσιος Μπουχαλάκης[1], Μαρία-Χρυσούλα Νάκου[1], Γεώργιος Γεωργιάδης[1], Ιορδάνης Σκαμάγκας[1], Βασίλειος Θεοδοσίου[1], Θεόδωρος Τόκας[1], Χαράλαμπος Μαμουλάκης[1]

Ουρολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ιατρική Σχολή

Εισαγωγή/Σκοπός

Το φαινόμενο των επώδυνων στύσεων που σχετίζονται με τον ύπνο (SRPEs) ανήκει στην ευρύτερη κατηγορία της παραϋπνίας. Η παθοφυσιολογία του φαινομένου δεν έχει ξεκαθαριστεί. Ωστόσο υπάρχουν θεωρίες σχετικά με την αποφρακτική υπνική άπνοια, τα επίπεδα τεστοστερόνης, την δυσλειτουργία του αυτόνομου νευρικού συστήματος και άλλους ψυχοσωματικούς παράγοντες. Οι θεραπευτικές επιλογές είναι σημαντικά περιορισμένες και εξαρτώμενες από το εκάστοτε κράτος. Σκοπός της παρούσας εργασίας είναι να αναδείξει την διαχείριση και τα αδιέξοδα ενός σπάνιου αλλά ιδιαίτερα ζημιογόνου νοσήματος.

Υλικό και Μέθοδος

Ασθενής 39 ετών με διαγνωσμένη λειτουργική φίμωση και στένωση ουρήθρας στα πλαίσια προγενέστερου καθετηριασμού προσήλθε στο ιατρείο λόγω αναφερόμενων επώδυνων στύσεων με 8-11 αφυπνίσεις από πενταετίας. Μετά την χειρουργική αντιμετώπιση της στένωσης και της φίμωσης έγινε πλήρης απεικονιστική και εργαστηριακή διερεύνηση.

Αποτελέσματα

Η χειρουργική αντιμετώπιση της φίμωσης και της στένωσης ουρήθρας δεν βελτίωσε την κλινική εικόνα του ασθενή ενώ ο εργαστηριακός και απεικονιστικός έλεγχος δεν ανέδειξε κάποια παθολογία. Η χορήγηση της βακλοφαίνης και της ταδαλαφίλης (έως 30mg/H και 5mg/H, αντίστοιχα) δεν παρουσίασε όφελος. Ακολούθησε μελέτη ύπνου η οποία ανέδειξε σοβαρού βαθμού υπνική αποφρακτική άπνοια. Μετά την οξυγονοθεραπεία τα επεισόδια μειώθηκαν σε συχνότητα (5-7) με το πρόβλημα να παραμένει. Η επαναχρησιμοποίηση της βακλοφαίνης και της ταδαλαφίλης δεν βελτίωσε το προφίλ της νόσου.

Συμπεράσματα

Η αδυναμία ύπαρξης οδηγιών για τους ασθενείς με SRPEs καθιστά την διαχείριση της πάθησης δυσκολότερη. Οι Chaudhary και συν. δημοσιεύσαν την περίπτωση ενός άντρα 39 ετών που θεραπεύτηκε με την χρήση υδροξυβουτυρικού νατρίου, ενός φαρμάκου που προορίζεται για την ναρκοληψία και πρακτικά δεν είναι διαθέσιμο στην χώρα μας. Η θεραπεία της υπνικής άπνοιας βελτίωσε σε ένα βαθμό τον ασθενή χωρίς ωστόσο να λύσει το πρόβλημα. Η αδυναμία τέλεσης μελέτης ύπνου με ταυτόχρονη καταγραφή των νυκτερινών στύσεων και η έλλειψη εν δυνάμει φαρμακευτικών θεραπειών δημιουργούν αδιέξοδα στην αντιμετώπιση ενός τόσο σπάνιου αλλά σοβαρού ζητήματος.

Βιβλιογραφικές αναφορές

1. Abouda, M., Jomni, T., Yangui, F., Charfi, M. R., & Arnulf, I. (2016). Sleep-related painful erections in a patient with obstructive sleep apnea syndrome. *Archives of Sexual Behavior*, *45*(1), 241–245. https://doi.org/10.1007/s10508-015-0615-0
2. Chaudhary, H. S., Zeidman, E., Punjani, N., & Tashman, Y. (2024). Sleep-related painful erections treated with sodium oxybate. *Journal of Clinical Sleep Medicine: JCSM: Official Publication of the American Academy of Sleep Medicine*, *20*(7), 1209–1211. https://doi.org/10.5664/jcsm.11120
3. Karsenty, G., Werth, E., Knapp, P. A., Curt, A., Schurch, B., & Bassetti, C. L. (2005). Sleep-related painful erections. *Nature Clinical Practice. Urology*, *2*(5), 256–260. https://doi.org/10.1038/ncpuro0184
4. Vreugdenhil, S., Weidenaar, A. C., de Jong, I. J., & van Driel, M. F. (2018). Sleep-related painful erections: A meta-analysis on the pathophysiology and risks and benefits of medical treatments. *The Journal of Sexual Medicine*, *15*(1), 5–19. https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2017.11.006

Department of Urology, University of Crete, Medical School, Heraklion, Crete, Greece