

Опыт применения диетической добавки «Маджик Стафф Форте» у мужчин с сексуальными расстройствами

А.С. Минухин¹, В.А. Бондаренко¹, А.Г. Луценко², Е.И. Скорняков¹

¹ГУ «Институт проблем эндокринной патологии им. В.Я. Данилевского НАМН Украины», г. Харьков

²Харьковская медицинская академия последипломного образования

Представлен опыт применения диетической добавки к пище «Маджик Стафф Форте» в течение двух месяцев у мужчин с сексуальными расстройствами. Выявлено, что у большинства мужчин с эректильной дисфункцией, снижением сексуального желания и сексуального удовлетворения после окончания курса приема происходит восстановление данных параметров, а также увеличение продолжительности полового акта.

Ключевые слова: диетическая добавка, «Маджик Стафф Форте», эректильная дисфункция, снижение сексуального желания и сексуального удовлетворения.

В настоящее время для установления причин формирования сексуальных расстройств у мужчин принято учитывать общее состояние здоровья, патологию со стороны сердечно-сосудистой системы, заболевание сахарным диабетом, наличие урогенитальных, психологических и психических расстройств, а также других хронических заболеваний и состояние социального благополучия [1]. В одном из исследований было установлено, что формирование эректильной дисфункции (ЭД), являющейся наиболее распространенной патологией, зависит от возраста, наличия коморбидной патологии и факторов образа жизни, в частности курения, эмоциональных стрессов, недостатка физической активности [2]. В то же время отдельные авторы отводят определенную роль в формировании ЭД характеру питания. Данные наблюдения базируются на трех предположениях, а именно, при погрешности в диете вероятность формирования ЭД выше, а восстановление эректильной функции (ЭФ) может отмечаться при соблюдении диеты и при ее выполнении, в частности, в случаях условного дефицита минорных компонентов [3]. Одним из вариантов терапии данного расстройства в таком случае является назначение фито-, апи- и диетотерапии [4].

На сегодняшний день в сексологической практике все более часто применяют диетические добавки, в состав которых входят фитопрепараты, представленные традиционной китайской медициной [5]. Одним из них является «Маджик Стафф Форте» (Россия), изготовленный по древнему тибетскому рецепту, выпускаемый в форме капсул по 500 мг. В состав данной диетической добавки входят экстракт кордицепса китайского, нити китайского шелкопряда (*Cordyceps sinensis*) – 180 мг, экстракт ягод дерезы тибетской (*Lycium barbarum*) – 64 мг, экстракт семян бусенника обыкновенного (*Coix Lachrymajobi*) – 45 мг, экстракт маточного молочка (*Beesmilk*) – 11 мг, порошок пантов оленых, экстракт из хрящевой части рогов (*Cornu Cervi Pantocricum*) – 120 мг.

Основными фитонутриентами *Cordyceps sinensis* являются протеины, пептиды, эссенциальные аминокислоты, сахара, стеролы, нуклеозиды, жирные кислоты, витамины В₁,

В₂, В₁₂, Е, К и около 20 микроэлементов. Оказывает стимулирующее влияние на СФ непосредственно через активацию центров регуляции сексуального возбуждения, а также опосредованно через активацию гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой оси. Клиническими эффектами его являются улучшение физической активности, эмоционально-психологического состояния, сексуального желания (СЖ) и ЭФ. Оказывает выраженное антиоксидантное и гиполипидемическое действие [6].

Положительное действие *Lycium barbarum* связывают с антиоксидантными свойствами, а также предотвращением негативного влияния кортикостерона на процессы нейротекста в гиппокампе и синтез тестостерона, что оказывает положительное действие на показатели сексуальной активности у экспериментальных животных. Обладает адаптогенным и иммуностимулирующим свойствами [7].

Coix Lachrymajobi содержит токоферолы, фитостеролы и жирные кислоты. Применяют как противовоспалительное, общеукрепляющее средство, оказывает антиоксидантное и противоопухолевое действие.

Cornu Cervi Pantocricum используют в фармакологии как общетонизирующее и адаптогенное лекарственное средство. Применяют в составе комплексной терапии при астении (переутомлении), неврастении и артериальной гипотензии.

Beesmilk содержит белки, углеводы (глюкоза, фруктоза, сахароза), витамины А, D, С, В₁, В₂, В₃, В₆, В₁₂, В₁₅, Н, Е, РР, пантотеновую кислоту, свободные жирные кислоты: янтарную, пальмитиновую, стеариновую, деценовую, пировиноградную и молочную кислоты, минеральные соли, микроэлементы, ацетилхолин, стерины, липиды. Основными эффектами являются биостимулирующий, иммуномодулирующий, кардиоваскулярный (антигипертензивный, антиатеросклеротический), адаптогенный, антиоксидантный, гепатопротекторный. Назначают при астенических состояниях и сексуальных расстройствах. Некоторые исследователи отмечают наличие веществ, близких по составу к ингибиторам ФДЭ-5, однако данные наблюдения еще требуют дальнейшего изучения [8].

Цель исследования: изучить влияние применения диетической добавки к пище «Маджик Стафф Форте» в течение двух месяцев у мужчин с сексуальными расстройствами.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Под нашим наблюдением находились 27 мужчин в возрасте 22–54 лет, которые обратились с жалобами на ослабление эрекции, снижение сексуального желания (ССЖ) и отсутствие сексуального удовлетворения (ОСУ). Всем мужчинам было рекомендовано принимать диетическую добавку в течение двух месяцев по одной капсуле один раз в три дня во время еды (всего 20 капсул на курс).

Распределение сексологических расстройств и частота нормализации исследуемых параметров до и после приема «Маджик Стафф Форте»

Сексологическое расстройство	До приема		После приема		χ^2	P
	n	%	n	%		
Эректильная дисфункция	22	81,5	5	18,5	18,96	<0,001
Снижение желаний	18	66,7	4	14,8	18,86	<0,001
Отсутствие сексуального удовлетворения	24	88,9	2	7,4	32,71	<0,001

Таблица 2

Динамика изменений средних величин параметров МИЭФ-15 под влиянием приема «Маджик Стафф Форте» в течение двух месяцев, баллы ($\bar{X} \pm Sx$)

Исследуемый параметр (№ вопросов)	До приема (n=27)	Через два месяца (n=27)	Контроль (n=15)	P ₁	P ₂
Эректильная функция (1–5, 15)	21,3±0,8	26,1±0,7	27,9±0,4	<0,001	>0,05
Оргазм (9, 10)	8,0±0,3	8,5±0,3	9,5±1,3	>0,05	<0,01
Сексуальное желание (11, 12)	7,0±0,2	8,6±0,2	9,3±0,2	<0,001	>0,05
Удовлетворение от полового акта (6–8)	10,1±0,4	13,0±0,4	14,2±0,2	<0,001	<0,05
Общее сексуальное удовлетворение (13, 14)	7,1±0,3	8,8±0,2	9,3±0,2	<0,001	>0,05

Примечание: P₁ – достоверность отличий между показателями до и после приема диетической добавки.

P₂ – достоверность отличий между показателями после приема диетической добавки и контролем.

Андрологический статус у всех пациентов исследовали по общепринятой методике [9].

До начала и через два месяца после приема препарата нами было изучено состояние СФ на основании изученного анамнеза, жалоб, а также анализа полученных результатов опросника «Международный индекс эректильной функции» (МИЭФ-15) [10] и изучения продолжительности полового акта. В качестве контрольной группы были обследованы 15 практически здоровых мужчин с нормальным состоянием СФ.

Статистическую обработку полученных данных проводили с использованием t-критерия Стьюдента и метода χ^2 .

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Данные анамнеза позволили установить, что практически все мужчины вели малоподвижный образ жизни, они часто были подвержены эмоциональным стрессам, а также у них отмечались недостаточные или нерегулярные питание и отдых.

Проведенное клиническое исследование не выявило у пациентов гипогонадизма, травматических, воспалительных поражений половых органов, варикоцеле, сопутствующей соматической патологии, патологии со стороны центральной нервной системы, психических заболеваний, а также они не принимали лекарственные препараты, которые могли бы положительно или отрицательно повлиять на результаты исследования [4, 11].

До начала приема добавки жалобы и данные анкетирования позволили установить наличие одного сексуального расстройства (легкую, легко-среднюю и среднюю ЭД, ССЖ или ОСУ) у 7 мужчин. У остальных отмечалось сочетание нескольких расстройств: практически у всех ЭД и ОСУ, а у большинства ССЖ (табл. 1). Продолжительность полового акта у всех мужчин была более двух минут (средний показатель составил 3,4±0,2), что позволило исключить у них преждевременное семяизвержение [12].

В контрольной группе данные анкетирования МИЭФ-15 и изучение продолжительности полового акта, которая составила 4–8 мин (5,8±0,3), позволили установить у мужчин отсутствие сексуальных расстройств. Сумма баллов, характеризующих состояние ЭФ, была более 26, а являющихся

оценочными для состояния СЖ, оргазмической функции (ОФ), удовлетворения от полового акта и общего сексуального удовлетворения – соответствовала показателям нормы.

Через два месяца приема добавки подавляющее большинство мужчин отмечали улучшение всех параметров СФ. Полная нормализация состояния СФ отмечалась у 22 обследуемых (81,5 %). У двух мужчин с сочетанием нескольких расстройств не было отмечено улучшений со стороны СФ, а у 3, несмотря на улучшение исследуемых параметров, полного восстановления не наступило (см. табл. 1).

Анализ средних величин до и после приема диетической добавки позволил установить существенное возрастание средних величин исследуемых показателей СФ у мужчин, которые практически не отличались от контроля, а также достоверную частоту их нормализации. Исключение составил показатель ОФ, однако большинство пациентов субъективно отмечали усиление оргастических ощущений (табл. 2).

Следует также отметить, что по окончании приема добавки отмечалось достоверное возрастание средней величины продолжительности полового акта, которая составила 4,9±0,2 мин (P<0,05), однако данный показатель был ниже, чем в контрольной группе (P<0,05).

Таким образом, диетическая добавка к пище «Маджик Стафф Форте», в состав которой входят фитоконпоненты, представленные китайской медициной, оказывает стимулирующее влияние на СФ в целом, усиливает СЖ, восстанавливает ЭФ, увеличивает продолжительность полового акта и положительно влияет на сексуальное удовлетворение.

ВЫВОДЫ

1. Прием диетической добавки к пище «Маджик Стафф Форте» в течение двух месяцев у мужчин с сексуальными расстройствами в большинстве случаев приводит к нормализации у них сексуальной функции.

2. Диетическая добавка к пище «Маджик Стафф Форте» может быть рекомендована в качестве лечебного и профилактического средства для поддержания сексуальной функции у мужчин.

Досвід застосування дієтичної добавки «Маджик Стафф Форте» у чоловіків із сексуальними розладами

А.С. Мінухін, В.О. Бондаренко, О.Г. Луценко, Є.І. Скорняков

Experience of application of the dietary additive «Magic Staff Forte» at men with sexual frustration

A.S. Minukhin, V.A. Bondarenko, A.G. Lutsenko, E.I. Skorniakov

Наведено досвід застосування дієтичної добавки до харчування «Маджик Стафф Форте» протягом двох місяців у чоловіків із сексуальними розладами. Виявлено, що у більшості чоловіків з еректильною дисфункцією, зниженням сексуального бажання та сексуального задоволення після закінчення курсу вживання відбувається відновлення даних параметрів, а також збільшення тривалості статевого акту.

Ключові слова: дієтична добавка, «Маджик Стафф Форте», еректильна дисфункція, зниження сексуального бажання та сексуального задоволення.

Experience of application of the dietary additive to food «Magic Staff Forte» in a current of two months at men with sexual frustration is presented. It is shown, that the majority of men with erectile dysfunction, decrease of sexual desire and sexual satisfaction after the termination of a course of reception has restoration of the given parametres, and also increase in duration of sexual intercourse.

Key words: the dietary additive, «Magic Staff Forte», erectile dysfunction, decrease of sexual desire and sexual satisfaction.

Сведения об авторах

Бондаренко Владимир Александрович – ГУ «Институт проблем эндокринной патологии им. В.Я. Данилевского НАМН Украины», 61002, г. Харьков, ул. Артема, 10; тел.: (057) 700-45-38

Скорняков Евгений Иванович – ГУ «Институт проблем эндокринной патологии им. В.Я. Данилевского НАМН Украины», 61002, г. Харьков, ул. Артема, 10; тел.: (057) 700-45-38

Минухин Андрей Сергеевич – ГУ «Институт проблем эндокринной патологии им. В.Я. Данилевского НАМН Украины», 61002, г. Харьков, ул. Артема, 10; тел.: (057) 700-45-38

Луценко Александр Григорьевич – Харьковская медицинская академия последипломного образования, 61000, г. Харьков, ул. Корчагинцев, 58; тел.: (057) 711-80-25

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

- Lewis R.W., Fugl-Meyer K.S., Bosch R. et al. Epidemiology/Risk factors of sexual dysfunction // J. Sex. Med. – 2004. – Vol. 1, № 1. – P. 35–39.
- Shiria R., Koskimaki J., Hakkinen J. et al. Effects of age, comorbidity and lifestyle factors on erectile function: Tampere Ageing Male Urological Study (TAMUS) // Europ. Urology. – 2004. – Vol. 45. – P. 628–633.
- Rosen B.J. Nutrition and Erectile Dysfunction: a dissertation submitted in partial fulfillment of the requirements for the degree of doctor of philosophy. – Clayton college of natural health, Birmingham, Alabama, 2007. – 216 p.
- Горпинченко И.И., Гурженко Ю.Н., Имшинецкая Л.П. и др. Лечение эректильной дисфункции / Под ред. И.И. Горпинченко. – К.: Издательский дом «Профессионал», 2008. – 191 с.
- Aung H.H., Dey L., Rand V. et al. Alternative therapies for male and female sexual dysfunction // American. J. Chin. Med. – 2004. – Vol. 32, № 2. – P. 161–173.
- Jia-Shi Zhu, Halpern G.M., Jones K. The scientific rediscovery of an ancient chinese herbal medicine: Cordyceps sinensis Part 1 // J. Alternative and Complementary Med. – 1998. – Vol. 4, № 3. – P. 289–303.
- Wui-Man Lau B., Chia-Di Lee J., Man-Yuk Fung S. et al. Polysaccharides from wolfberry prevents corticosterone-induced inhibition of sexual behavior and increases neurogenesis // PLoS ONE. – 2012. – Vol. 7, Issue 4. – P. 1–9.
- Bogdanov S. Royal jelly, bee brood: composition, health, medicine: a review // Bee Product Science, www.bee-hexagon.net. – 15 January 2012. – P. 1–32.
- Демченко А.Н. Клиническая диагностика и терапия мужского прегубертатного гипогонадизма: Метод. рекомендации. – Харьков. – 2000. – 16 с.
- Rosen R.C., Riley A., Wagner G. et al. The international index of erectile function (IIEF): a multidimensional scale for assessment of erectile dysfunction // Urology. – 1997. – Vol. 49. – P. 822–830.
- Thomas J.A. Pharmacological Aspects of Erectile Dysfunction // Jpn. J. Pharmacol. – 2002. – Vol. 89, № 2. – P. 101–112.
- McMahon C.G., Althof S., Waldinger M.D. et al. Premature Ejaculation // BJU Int. – 2008. – Vol. 102, № 3. – P. 338–350.

Статья поступила в редакцию 12.03.2013