

ЗАЛЕЖНІСТЬ ЕРЕКТИЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ У ЧОЛОВІКІВ ВІД СТУПЕНЯ ДЕКОМПЕНСАЦІЇ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ

©Н. В. Пасечко, Л. В. Наумова, Т. І. Крицький, М. А. Джула, В. М. Кульчінська

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»

Вступ. Статеві розлади вважають одним із найпоширеніших ускладнень цукрового діабету (ЦД), вони спостерігаються у 150 млн чоловіків у всьому світі. За даними різних дослідників встановлено, що у 50–75 % чоловіків, хворих на ЦД, виявляються розлади усіх складових копулятивного циклу – зміни статевого потягу, ерекцій, еякуляції та оргазму; проте на сьогодні є недостатньо вивченим вплив ЦД, особливо різних ступенів його тяжкості, на еректильну функцію.

Мета дослідження – вивчити за допомогою «Міжнародного індексу еректильної функції (IIEF)» залежність ЕД від віку хворого, тривалості ЦД, тяжкості ЦД.

Матеріал і методи дослідження. Обстежено 30 чоловіків, хворих на ЦД, які лікувались у КЗТОР «Тернопільська університетська лікарня». 73,0 % пацієнтів були у віці 45–65 років, 27 % – до 45 років. Практично всі вони були у стані субкомпенсованого ЦД, на фоні медикаментозної корекції. Тяжкою формою ЦД страждали 68 % обстежуваних, середньої тяжкостю – 32 % хворих. Трива-

лість ЦД у 65 % обстежуваних чоловіків складала понад 10 років, у 35 % – до 5 років.

Результати й обговорення. Встановлено, що у 80 % пацієнтів, хворих на ЦД, віком до 45 років, ЕД не діагностувалася, а у хворих, старших за 45 років – вона була у 40 %. Відмічено, що при зростанні тривалості захворювання збільшується кількість хворих з ЕД. При ЦД середньої тяжкості статеві розлади спостерігають у 29,4 % чоловіків, при тяжкій формі – у 83,4 %, при декомпенсованих формах діабету – у 98,5 % пацієнтів. Середній показник НbA1c у декомпенсованих пацієнтів складав $11,2 \pm 0,8$ %.

Висновки. Відмічено чіткий кореляційний зв'язок між тривалістю ЦД, ступенями його тяжкості та ЕД. Досліджено, що тяжкість стану сприяє прогресуванню виникнення статевих розладів у чоловіків, хворих на ЦД. Декомпенсація ЦД призводить до зниження еректильної функції.

Перспективи подальших досліджень. Темою подальших досліджень буде використання інгібіторів фосфодіестерази типу 5 у чоловіків, хворих на діабет, для покращення ЕФ.