

Современная терапия преждевременного семяизвержения

Определение

- Невозможность подавить наступление семяизвержения в течение времени, достаточного для достижения партнером оргазма минимум в 50% половых актов *Masters M., Johnson V., 1970*
- Отсутствие произвольного контроля над эякуляторным рефлексом, вне зависимости от времени его наступления *Kaplan, 1974*

Лечение

- Сексуально-поведенческая терапия
- Местные средства
- Ингибиторы обратного захвата серотонина
- Альфа-блокаторы
- Интракавернозные инъекции

Сексуально-поведенческая терапия

- Основные виды терапии:
 - «пауза-сдавление»
 - «стоп-старт»
- Эффективность в 60-95%
Masters M., Johnson V., 1970
Houton K., Catalan J., 1986
- Требуется активного партнера, готового к помощи
- Эффект от лечения через 3 года сохраняется в 25% случаев
Bankroft J., Coles L., 1976
De Amicus L., Goldberg D., et al. 1985

Местные средства

- Одновременное применение нескольких кондомов
- Местные анестетики
 - *Крем прилокаин-лидокаин (EMLA, AstraZeneca)*
- Экстракты растений
 - *SS-крем*

Крем прилокаин-лидокаин (EMLA)

- Применение 2,5 г крема за 30 мин до секса с последующим надеванием кондома
- Эффективность в 80%

Berkovich M., et al., 1995

Berkovich M., et al., 1996

SS-крем

- Растительный экстракт (*Ginseng alba Radix, Angelicae gigantis Radix, Cistanchis Herba, Torilidis Semen, Caryophylli Flos, Cinnamoni Cortex, Zanthoxyli Fructus Asiasari Radix, Bufononis Veneyum*)
- Применение 0,2 г экстракта на кожу головки
- Эффективность в 84%
- Побочные эффекты - легкое жжение в 15%

Xin Z.S. Et al., 2000

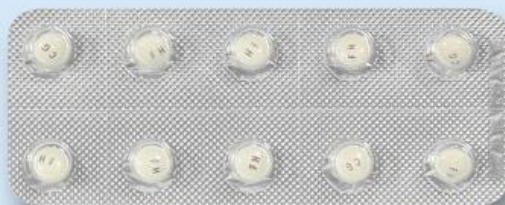
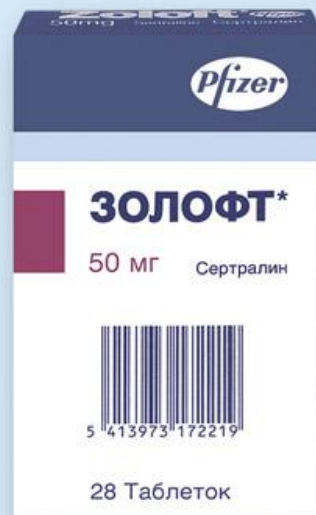
Choi H.K., et al., 1999

Choi H.K., et al., 1995

Ингибиторы обратного захвата серотонина (SSRI)

Следует использовать один из этих препаратов
Зеленым цветом отмечены названия препаратов в Европе

- Сертралин (Золофт, Pfizer) **Zoloft**
- Пароксетин (Паксил, SmithKline Beecham) **Paxil**
- Флуоксетин (Прозак, Eli Lilly) **Prozac**
- Кломипрамин (Анафранил, Novartis) **Anafranil**



Сертралин (Золофт) Zoloft

- Варианты дозирования:
 - 50 мг x 1 раз в день
 - 50 мг x 1 раз в день в течение 2 недель, потом 50-100 мг в день занятий сексом (в 17.00) или за 4-6 часов до планируемого секса

Kim S.V., et al., 1999

Murat Basar M. et al., 1999

McMahon C.G., 1998

Mendes J., et al., 1995

Пароксетин (Паксил) Paxil

- Варианты дозирования:
 - 10-20 мг x 1 раз в день
 - 10 мг x 1 раз в день в течение 2 недель, потом по 20 мг за 3-4 часа до планируемого секса

McMahon C.G., Touma K., 1999

Waldinger M.D., et al., 1997

Ludovico G.M. Et al., 1996

Флуоксетин (Прозак) Prozac

- Варианты дозирования:
 - 20-40-60 мг x 1 раз в день (подобрать дозу самостоятельно)

Murat Basar M et al., 1999

Kara H., et al., 1996

Haensel S.M. Et al ., 1998

Kim S.C., et al., 1998

Кломипрамин (Анафранил)

Anafranil

- Варианты дозирования:
 - 25-50 мг x 1 раз в день
 - 25 мг за 4-6 часов или 12-14 часов до планируемого секса

Setrassberg D.S., et al., 1999

Haensel S.M. Et al., 1996

Althof S.E., et al., 1995

Сравнительная эффективность SSRI

	Удовлетворены	Побочные эффекты
Плацебо	19%	19%
Флуоксетин	25%	36%
Сертралин	42%	33%
Кломипрамин	53%	64%

Kim S.C, Seo K.K, 1998

Ингибиторы обратного захвата серотонина

- Возможные побочные эффекты:
 - сонливость
 - головная боль
 - анорексия
 - тошнота
 - сухость во рту
 - анэякуляция

Альфа-блокаторы

можно использовать один из этих препаратов с SSRI или
отдельно

- Двойное слепое контролируемое исследование
- Предполагаемый механизм действия - снижение тонуса семенных пузырьков
- Применявшиеся препараты:
 - Альфузозин (**Dalfaz SR** - 1 таблетка 2 раза в день)
 - Теразозин (**Omnice** 1 капсула 1 раз в день)
- Эффективность в 50%

Cavallini G., 1995

Hsieh J.T., et al., 1998

Заключение

- Первичное ПС - не требуется специального обследования
- Вторичное ПС - в случае подозрения на неврологическое заболевание - неврологическое обследование, включая соматосенсорное тестирование
- Сексуально-поведенческая терапия подходит для мотивированных пар
- Лекарственная терапия SSRI подходит для неженатых мужчин или пар, отвергающих сексуальную терапию
- Может потребоваться пожизненное применение лекарственных средств
- Начинать следует с местных средств, при слабой их эффективности применять SSRI

*ПС – преждевременное семяизвержение

С уважением, доктор Сугробов Роман Евгеньевич