

ED 治疗以重获自然和谐为最终目标

——黄水晶男性关爱项目获国内众多专家支持

2010年6月19日，由礼来公司主办的“新目标，爱领航”2010礼来希爱力全国男科高峰论坛在大连举行，内容涵盖了ED（男性勃起功能障碍）领域从临床到科研的最新进展，并就ED治疗的最终目标等热点展开了热烈讨论。

回归自然满意性生活

北京大学第三医院泌尿外科姜辉教授指出，ED治疗的特殊之处在于不仅要关注患者生理功能的需求，更要关注患者心理和情感的需求，患者伴侣的影响是ED治疗不可忽视的因素。国际上，ED治疗目标已经从过去单纯的勃起成功，演变为帮助患者和伴侣重新获得自然满意的性生活。

PDE5抑制剂的诞生成为了ED治疗的里程碑。随着长效PDE5抑制剂的面世，国际上ED治疗目标已经从单纯的勃起成功，演变为帮助患者和伴侣重新获得自然满意的性生活。姜辉教授表示，“ED问题不单是男性的健康问题，更影响夫妻关系。所以很多寻求治疗的男性患者都是抱着对家庭负责任的态度而来。一项完善的治疗方案，除了生理功能的恢复，更要关注患者夫妻之间的心理健康和和谐关系。口服药疗效确切。而且目前有长效和短效两类可选择；可以根据临床患者及伴侣特点，采用个体化治疗方案，进一步提高疗效。”中山大学附属第一医院泌尿外科邓春华教授说明，长效的意思是指药效维持的时间长，也就是服药后较长时间内，若有充分的性刺激，配偶双方就可以进行性生活。“目前已有的长效药物希爱力（他达拉非），有36小时的稳定疗效，而且疗效不受进食影响。这种特点对期望性生活更加自然，治疗不影响正常生活的患者和伴侣是一个不错的选择。”

器质性因素与心理性因素并存

据上海社科院今年发布的“中年夫妻婚姻幸福感调查”报告显示，有近三成的中年夫妻认为目前的夫妻关系不够理想，近四成的夫妻对当前性生活状态不满意。ED可能是影响婚姻幸福的“罪魁祸首”，它影响患者的身体和心理健康，对患者、伴侣及家庭的生活质量存在显著不良影响。

阴茎的正常勃起功能需要血管、神经、心理、激素及海绵体等因素的协调。其中任一因素的异常均可导致勃起功能障碍。通常根据病因将勃起功能障碍分为三类：器质性ED（动脉性、静脉性、神经性和内分泌性等）、心理性ED及混合性ED（器质性病因和心理因素同时存在）。既往人们多认为ED主要由心理因素引起，越来越多近代研究资料显示，50%以上的ED是器质性因素所致。我国由于受传统观念的影响，ED患者多混杂有心理因素。

对于心理性 ED，采用心理咨询、性教育，并辅以药物的方法比较有效；而对于器质性 ED，则根据需要对症治疗，如口服药物、阴茎海绵体药物注射、真空负压勃起装置等，病情严重的器质性 ED 也可考虑进行手术治疗。临床上，心理性 ED 和器质性 ED 经常会发生交叉，并相互作用，使病情复杂化，所以 ED 治疗通常是一个综合的治疗，既有心理方面也有生理方面。但是最终目的是恢复满意的性生活。

ED 治疗以提高生活质量为最终目的

目前普遍采取的治疗方法中，不少患者因为治疗“太机械”、“要在规定时间内完成”、“需要刻意安排”而无法长期坚持。患者希望在身心有需要的时候自由自在地与伴侣过性生活，而不必预先计划安排。此外，服药后进行性生活也让伴侣有尴尬、受骗、缺乏诚意的感觉。

上海仁济医院王益鑫教授强调，现在 ED 治疗要兼顾药物治疗和心理干预，给予患者个体化治疗。ED 治疗应先去除可能影响勃起的各种因素，如性伴侣之间感情不协调、性知识缺乏、社会影响因素多、服用可能影响勃起的药物等，然后再根据不同类型的 ED 采用心理、行为、社会、药物等多方法综合治疗。由此可见 ED 治疗方法要求有一定的治疗策略，不仅考虑疗效和安全性，同时要考虑对患者和其伴侣满意度和生活质量的提高。

在 40 岁以上的中年男性中，ED 是个常见病，52%的人患有不同程度的 ED。然而，当问题产生时，很多男性会认为这是年龄或工作压力导致的。其实 ED 也与男性其它疾病相关联，最新的学术资料显示，ED 是心血管疾病的前兆。ED 的及早治疗可预防其他更严重的疾病进展。北京大学第三医院泌尿外科副主任姜辉教授在论坛上表示，“我们要倡导树立正确的观念，建立正规的信息传播途径，普及最新的疾病治疗知识，尤其是广大女性朋友，应该给予男性更多的理解和关爱，鼓励并帮助男性走出寻求治疗的重要一步。正是基于这样的目的，礼来公司在 3 月份携手中国人口宣教中心联合推出了一系列患者宣教活动、疾病宣传、海报发布等合作计划在内的‘黄水晶男性关爱行动’，帮助患者及其伴侣激活久违幸福，重拾幸福生活。”“黄水晶男性关爱行动”活动详情请登录 www.huangshuijing.com 或连线 800-819-1136/400-819-1136 了解。

#