

Удовлетворение на пациента от терапията на еректилната дисфункция: Viagra® спрямо хранителни добавки

Д-р Борислав Георгиев, д-р Иван Иванов
Национална кардиологична болница

Удовлетворението на пациента от терапията на еректилната дисфункция (ЕД) е важен критерий за оценка на нейната ефективност. Подобрението на еректилната функция е свързано с повишено удовлетворение от терапията от страна на пациента. Разработени са няколко въпросника, с помощта на които е възможна оценката и валидацията на удовлетворението на пациента от терапията на еректилната дисфункция. Един от най-често използваните въпросници е EDITS (Erectile Dysfunction Inventory of Treatment Satisfaction).

Ефективността на PDE5-инхибиторите (силденафил, тадалафил, варденафил) е доказана и добре документирана в многобройни плацебо-контролирани, двойно-слепи проучвания. За разлика от тях, ефективността на хранителните добавки (ХД) не е изследвана в контролирани проучвания и свързаните с това данни в научната литература са твърде ограничени. Хранителните добавки са често използвани, особено в източна Европа, тъй като се отпускат без рецепта и се рекламират директно към потребителя.

Настоящото проучване има за цел директно да сравни удовлетвореността на пациента от лечението на еректилната дисфункция с Viagra спрямо това с ХД в реалния живот и да определи коя от тези две терапии е фармако-икономически по-изгодна.

Извършен е ретроспективен анализ, включващ 612 пациенти от 27 урологични амбулаторни практики за периода май-август 2007 г. За оценка на удовлетвореността на пациента от терапията на ЕД е използван въпросникът EDITS (Erectile Dysfunction Inventory of Treatment Satisfaction), преведен и валидиран от Чешкото гружество по сексология.

В анализа са включени мъже, отговарящи на следните критерии:

- възраст 40-75 години;
- еректилна дисфункция, потвърдена с IIEF Score;

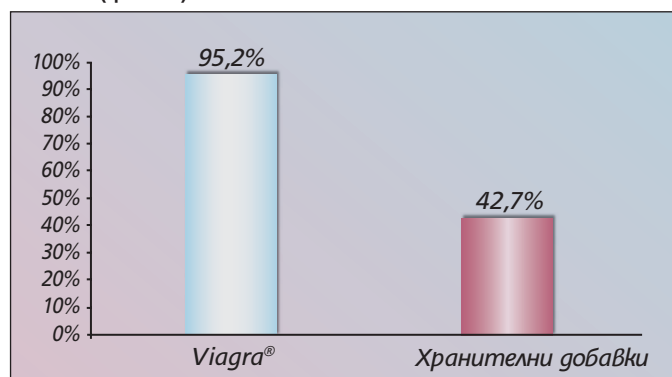
- прием на Viagra® или хранителни добавки поне 4 месеца;
- поне еднократен прием на Viagra® или хранителни добавки през последните 4 седмици;
- липса на остър урологичен инцидент;
- посещение на урологичния кабинет по причина, различна от ЕД.

Изключващ критерий е едновременният прием на Viagra® и хранителни добавки и едновременно приложение на различни хранителни добавки.

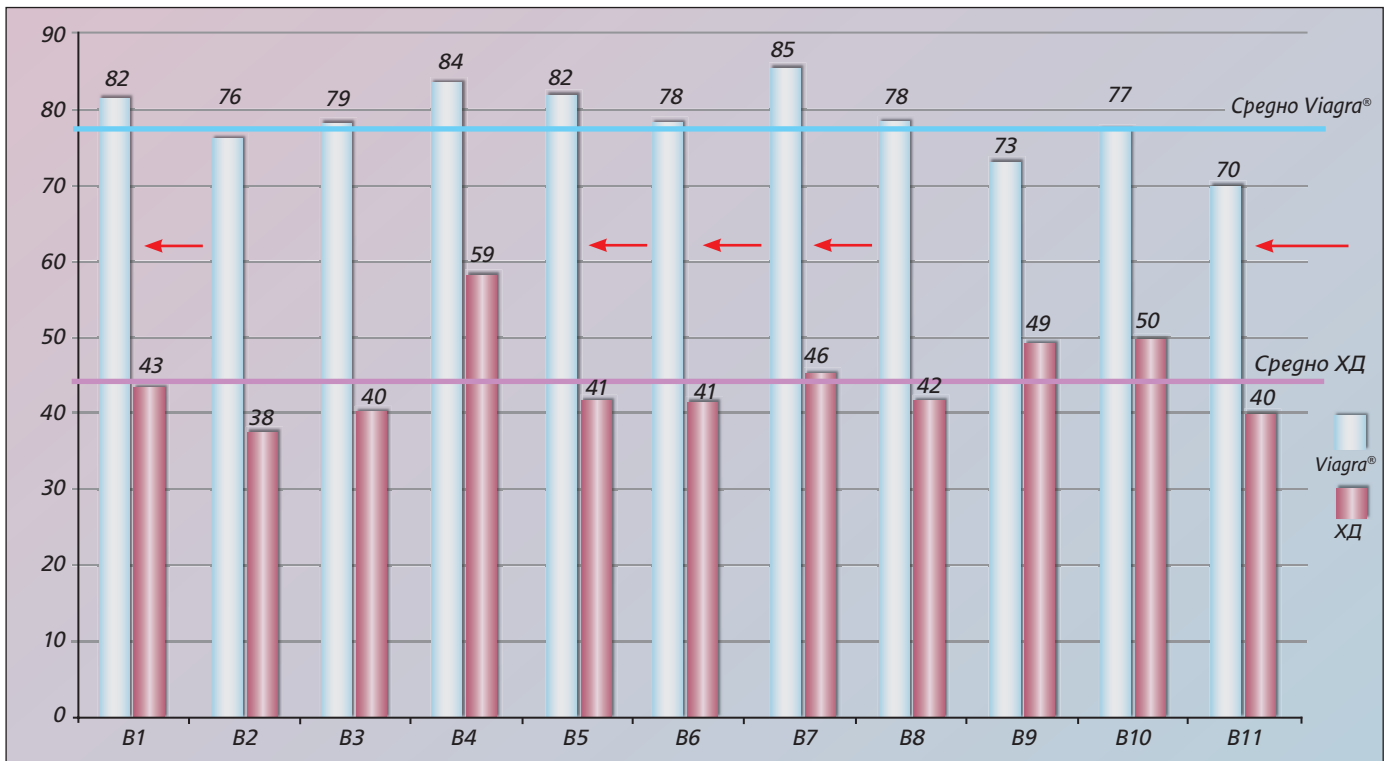
Резултати

Средната възраст на двете групи е съпоставима – 56.5 за групата на Viagra® (SD 9.0) и 57.1 за групата на хранителни добавки (SD 9.6). Повечето от пациентите са посетили урологичния кабинет по повод на простатна хиперплазия, уролитиаза или хроничен простатит.

Пациентите на Viagra® са удовлетворени от лечението в по-голяма степен от пациентите на ХД, съответно 78,4 спрямо 44,5 ($p < 0,001$). Скалата варира от 0 до 100. По-високата стойност отразява по-голяма удовлетвореност. В съображение са взети стойности ≥ 50 (приета за гранична стойност, определяща удовлетвореност на пациента от терапията). 95% от пациентите на Viagra® и само 43% от пациентите на ХД са удовлетворени от терапията (фиг. 1).



Фиг. 1. Удовлетворени пациенти (с точков сбор ≥ 50)



Фиг. 2. Оценката на удовлетвореността от лечението според въпросника EDITS показва превъзходството на Viagra® във всички отговори

Оценката на удовлетвореността по въпросника EDITS показва предимство на терапията с Viagra® по отношение на всички поставени въпроси. На всички въпроси, включително тези, свързани с ефективността, пациентите на Viagra® са отговорили с по-висок брой точки спрямо тези на ХД. Въпросите, директно свързани с ефективността, са маркирани с червена стрелка (фиг. 2).

В1. Доколко удовлетворени се чувствате от терапията?

В5. Доколко удовлетворени сте от бързината на постигане на ефект за последните 4 седмици?

В6. Доколко удовлетворени сте от продължителността на ефекта за последните 4 седмици?

В7. В каква степен вярвате, че конкретното лечение ще Ви направи по-способен в секса?

В11. В сравнение с преди появата на този проблем, как бихте оценили естествеността на Вашата ерекция на фона на приложеното лечение през последните 4 седмици?

Заключение

Пациентите на терапия с Viagra® съобщават за по-висока степен на удовлетвореност, оценена чрез EDITS, в сравнение с пациентите, приемащи хранителни добавки (78.4 vs. 44.5; $p < 0,001$).

Всички въпроси, включени в използвания въпросник и отразяващи ефективността на терапията, отдават предимства на Viagra® в сравнение с хранителните добавки (фиг. 2).

Степената на удовлетвореност на пациентите, приемащи Viagra®, е съпоставима с тази, установена в други клинични проучвания.

Степената на удовлетвореност на пациентите, приемащи хранителни добавки, е съпоставима с тази за плацебо, установена в други клинични проучвания.

Въпреки че месечната цена на терапията с Viagra® е почти двукратно по-висока, фармако-икономическият анализ на съотношението разход/ефективност показва, че цената на един удовлетворен от лечението пациент е с 11 евро по-ниска в групата пациенти, приемали Viagra®.

Книгопис

1. Althof SE, Carty EW, Levine SB, et al. EDITS: development of questionnaires for evaluating satisfaction with treatments for erectile dysfunction. *Urology* 1999;53:793-9.
2. Montorsi F, Padma-Nathan H, Gline S. Erectile dysfunction and assessment of erection hardness correlate positively with measures of emotional well-being sexual satisfaction and treatment satisfaction in men with erectile dysfunction treated with sildenafil citrate (Viagra). *Urology* 68 (Supp. 3A) 2006:26-37.
3. Antonio Martin-Morales, Josep Maria Haro, Anthony Beardsworth, Jordan Bertsch, Stathis Kontodimas and the EDOS Group Therapeutic Effectiveness and Patient Satisfaction after 6 Months of Treatment with Tadalafil, Sildenafil, and Vardenafil: Results from the Erectile Dysfunction Observational Study (EDOS). *Eur Urol*, Volume 51 (2):541-550
4. Carrier S, Brock G et al. Treatment satisfaction with sildenafil in a Canadian Real-life setting. A 6-month prospective observational study of primary care practices. *J Sex Med*. 2007; 4:1414-1421.
5. Heiman JR et al. Sexual function and satisfaction in heterosexual couples when men are administered sildenafil citrate (Viagra) for ED: a multicentre, randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *BJOG* 2007 Apr; 114(4):437-47