

И. И. ГОРПИНЧЕНКО

ГЕМОДИНАМИКА ПОЛОВОГО ЧЛЕНА У МУЖЧИН С
НАРУШЕНИЕМ ПОЛОВОЙ ФУНКЦИИ

Общепризнано, что значительное большинство сексуальных расстройств у мужчин имеют функциональную природу. В последние годы появились публикации, указывающие на значительно большую, чем это считалось ранее, частоту сексуальных расстройств органической природы.

До настоящего времени диагностика органической сосудистой импотенции базируется на субъективной оценке характера спонтанных и адекватных эрекций.

Таблица 1

Систолическое давление в сосудах полового члена, $M \pm m$

Группы обследованных	АДПЧ	Разница АД плеча и АДПЧ	ПБИ
I Сексологически здоровые мужчины молодого возраста	$97,5 \pm 3,6$	$24,4 \pm 2,4$	$0,80 \pm 0,02$
II Сексологически больные молодого возраста	$92,5 \pm 5,1$ $P > 0,05$	$40,5 \pm 6,5$ $P > 0,05$	$0,70 \pm 0,08$ $P > 0,05$
III Сексологически здоровые мужчины 45—59 лет	$84,2 \pm 2,7$ $P > 0,05$	$38,2 \pm 1,6$ $P > 0,05$	$0,68 \pm 0,06$ $P > 0,05$
IV Сексологически больные мужчины 45—59 лет	$73,2 \pm 1,7$ $P < 0,05$	$59,6 \pm 2,8$ $P < 0,05$	$0,56 \pm 0,01$ $P < 0,05$
V Больные с синдромом Лериша	$77,1 \pm 4,2$ $P < 0,05$	$65,7 \pm 3,8$ $P < 0,05$	$0,54 \pm 0,01$ $P < 0,05$

Примечание. АДПЧ—артериальное давление полового члена. ПБИ—пенильно-бронхиальный индекс.

Таблица 2

Данные реографии полового члена, $M \pm m$

Группы обследованных	РИ	V ударное	V минутное	КО
I Сексологически здоровые мужчины молодого возраста	$0,10 \pm 0,004$	$0,058 \pm 0,001$	$2,54 \pm 0,7$	$2,5 \pm 0,4$
II Сексологически больные мужчины молодого возраста	$0,086 \pm 0,002$ $P > 0,05$	$0,042 \pm 0,017$ $P > 0,05$	$1,87 \pm 0,8$ $P > 0,05$	$3,0 \pm 0,5$ $P > 0,05$
III Сексологически здоровые мужчины 45—59 лет	$0,085 \pm 0,001$ $P > 0,05$	$0,026 \pm 0,001$ $P < 0,05$	$1,78 \pm 0,6$ $P > 0,05$	$3,2 \pm 0,4$ $P > 0,05$
IV Сексологически больные мужчины 45—59 лет	$0,050 \pm 0,001$ $P < 0,05$	$0,031 \pm 0,001$ $P < 0,05$	$1,66 \pm 0,2$ $P > 0,05$	$6,1 \pm 0,2$ $P < 0,05$
V Больные с синдромом Лериша	$0,045 \pm 0,003$ $P < 0,05$	$0,014 \pm 0,002$ $P < 0,05$	$0,99 \pm 0,2$ $P < 0,05$	$11,0 \pm 0,3$ $P < 0,05$

Примечание. РИ—реографический индекс, КО—коэффициент окклюзионности.

Материал и методика исследований. Проведена оценка гемодинамики полового члена у 89 мужчин. Из них: 24 сексологически здоровые мужчины (I группа) в возрасте 23—34 года составили контрольную группу; во II группу вошли 24 больных в возрасте 24—36 лет с

расстройством половой функции в виде изолированного нарушения эрекционной функции. У 17 мужчин III группы в возрасте 45—59 лет сексуальные проявления находились в пределах возрастной физиологической нормы. 14 больных с расстройством половой функции в возрасте 45—59 лет составили IV группу. В V группу вошли 10 больных с синдромом Лериша, у которых сосудистый генез сексуального расстройства был подтвержден ангиографически.

Результаты исследований представлены в табл. 1 и 2, из которых видно, что реография и изменение давления в сосудах полового члена дают определенное представление о гемодинамике полового члена. Эти методы могут быть использованы для диагностики органической (сосудистой) импотенции, а также могут являться критериями эффективности лечения. Простота и доступность неинвазивных методов оценки гемодинамики полового члена позволяют рекомендовать их к широкому применению.

Киевский НИИ урологии и нефрологии

Поступила 1/XII 1983 г.

Ի. Ի. ԳՈՐՊԻՆՉԵՆԿՈ

ԱՌՆԱՆԴԱՄԻ ՀԵՄՈԴԻՆԱՄԻԿԱՆ ՍԵՌԱԿԱՆ ՖՈՒՆԿՑԻԱՅԻ ԽԱՆԳԱՐՈՒՄ ՈՒՆԵՑՈՂ ՏՂԱՄԱՐԴԿԱՆՑ ՄՈՏ

Ա մ փ ն փ ու մ

Հաստատված է, որ 45 տարեկանից ավելի մեծ սեռական ֆունկցիայի խանգարումով հիվանդների հեմոդինամիկայի ցուցանիշները մոտենում են Լերիշի համախտանիշով հիվանդների ցուցանիշներին, որոնց առնանգամի ցցման խանգարումների անոթային ծագումը հաստատված է անոթագրականորեն:

I. I. Gorpinchenko

Hemodynamics of the Penis of the Men With the Sexual Function Disturbances

S u m m a r y

It is established that the hemodynamic indices in patients with the sexual function disturbances above 45 years of age are comparable to the indices of the patients with Leriche's syndrome, when the vascular genesis of the disturbances of the erection is confirmed angiographically.