

Vprašanje uredništva:

»Ali bolnik z rakom prostate lahko uporablja viagro?«

Odgovarja: **Boris Sedmak**

Rak prostate je eden najpogostejših rakov pri starejših moških. Sam le redko povzroča erektilno disfunkcijo, zelo pogosto pa je povzročena z zdravljenjem. Vzroki za njen nastanek so psihogeni, nevrogeni, endokrini in žilni, lahko pa je povzročena z zdravlili.

Hormonsko zdravljenje raka prostate z zdravili in odstranitev tkiva testisov, ki zmanjša koncentracijo moškega spolnega hormona (testosterona) in zdravila, ki blokirajo androgene receptorje za moški spolni hormon, pogosto povzročijo zmanjšanje želje za spolnostjo in erektilno disfunkcijo. Ker v tem primeru ni motena samo erektilna funkcija, njeno zdravljenje z zdravili, kot je Viagra®, ni smiselno. Pri nekaterih bolnikih je mogoče tako imenovano intermitentno hormonsko zdravljenje raka prostate, pri katerem, ko dosežemo ugoden učinek na rak prostate, zdravljenje s hormonskimi zdravili začasno prekinemo. Tako se lahko povrne potencia, zmanjšajo pa se tudi drugi negativni učinki zdravljenja.

Radikalna prostatektomija (odstranitev celotne prostate s semenskimi mešički) povzroči erektilno disfunkcijo v 30–100 %. Če je pri njej ohranjen nevrovaskularni snop, ki prevaja dražljaje za erekcijo, se zmanjša verjetnost erektilne disfunkcije, hkrati pa zveča verjetnost poznejšega ugodnega odgovora na zdravljenje erektilne disfunkcije z zdravili.

Fosfodiesterazni tip 5 (PDE5) inhibitorji (sildenafil – Viagra®, vardenafil in tadalafil) so pomembni pri zdravljenju pooperacijske erektilne disfunkcije. Zaradi

načina učinkovanja pa je peroralna terapija s PDE5-inhibitorji učinkovita le pri bolnikih, pri katerih je vsaj deloma ohranjen nevrovaskularni snop. Boljši rezultati so doseženi pri bolnikih, mlajših od 60 let, in pri bolnikih, ki imajo določeno stopnjo spontane erekcije. Najboljši rezultati zdravljenja erektilne disfunkcije s PDE5-inhibitorji so doseženi šele 12–24 mesecev po operaciji. Ugotovljeno pa je, da zgodnje jemanje sildenafilila po operaciji zveča možnost, da se normalna erektilna funkcija povrne.

Erektilno disfunkcijo lahko povzroči tudi obsevanje prostate. V tem primeru nastane impotenca v 6–18 mesecih po obsevanju. Tudi v tem primeru je indicirano zdravljenje z zdravili.

Če peroralno zdravljenje po radikalni prostatektomiji s PDE5-inhibitorji ni uspešno, lahko bolnika zdravimo z zdravili, ki jih z injekcijo vbrizgamo v spolovilo.

Iz povedanega sledi, da bolnik z rakom prostate lahko jemlje Viagra®, če zdravilo zaradi drugih bolezenskih stanj, kot je npr. angina pectoris, ni kontraindicirano. Ali bo zdravljenje tudi učinkovito, pa je odvisno predvsem od obsega boleznin in s tem povezanega predhodnega zdravljenja raka prostate.

