

מכים באין אונות

אין אונות (ERECTILE DYSFUNCTION) הינו ביטוי הכולל קבוצה של הפרעות החל מזיקפה חלשה או לא מספקת, חוסר יכולת לשמר את הזיקפה לזמן הרצוי ועד לחוסר יכולת מוחלט להגיע לזיקפה. עפ"י מחקרים עד כמחצית מהגברים מעל גיל 40 סובלים מרמות שונות של הפרעות בזיקפה, כאשר השכיחות עולה עם הגיל אולם, רק כמחצית מהם פונים לטיפול. מדובר בפגיעה מהותית בחיי המין, בזוגיות ובמכלול החיים האישיים של הסובלים מהפרעות אלה. במקרים רבים הסיבה לפגיעה הינה זרימת דם לקויה לפין אשר מקשה על תהליך הזיקפה מלכתחילה או מקשה על תהליך שמירת הזיקפה לאורך זמן. קיימות מגוון סיבות אפשריות לפגיעה בזרימת הדם לפין, בין היתר: מחלות כלי דם, מחלת הסוכרת, נזקים לאחר ניתוחים, תופעות לוואי של תרופות. גם למרכיב הרגשי השפעה גדולה על התפקוד המיני וחלק מהמטופלים ייהנו מטיפול משולב, בהיבט הפיזיולוגי והרגשי. עד לאחרונה כללו הטיפולים שימוש בתרופות דוגמת ויאגרה, הזרקות לפין וניתוחים.

טיפול בגלי קול (הלם) בעוצמה נמוכה לפין נחשב כטיפול חדשני יחסית לטיפול בבעיות בזיקפה, בעיקר בחולים עם פגיעה באונות על רקע בעיית כלי דם. טיפול זה מקובל מזה שנים רבות בתחומי רפואה נוספים כגון אורטופדיה. בטיפול נעשה שימוש באנרגית גלי הלם בעוצמה נמוכה המביאה לשיפור זרימת הדם המקומית לאזור המטופל ואף ליצירת כלי דם חדשים, ובכך מביאה לתהליכי ריפוי ולשיפור תפקודי של האיבר הפגוע. באופן זה, אנו מנסים לטפל בגורם לבעיית האין אונות ולא להסתפק בטיפול סימפטומטי בעיקרו. מפתח השיטה הינו פרופ' ורדי יורם מהמחלקה האורולוגית בבתי החולים בני ציון ושיבא.

הטיפול המקומי לפין מבוסס היטב בספרות המקצועית, מבוצע במספר רב של מקומות בעולם ונמצא יעיל בכ 60% - 70% מהמטופלים, בעיקר כאשר מדובר בחולים עם הפרעות באספקת הדם לאיבר המין. מרבית החולים הם בעלי מחלות רקע כגון סוכרת, מחלות כלי דם, יתר שומנים בדם, טרשת עורקים ועוד. הטיפול אינו פולשני, אינו כרוך בכאב ולא נצפו תופעות לוואי משמעותיות במטופלים.

הטיפול כולל 12 מפגשים, כחצי שעה כל מפגש ומבוצע כאשר מתמר גלי ההלם מונח ישירות על הפין. הטיפול מבוצע בתדירות של פעמיים בשבוע למשך 3 שבועות. לאחר מכן, נדרשת הפסקה של 3 שבועות מהטיפול שלאחריה מתחדש הטיפול למשך 6 טיפולים נוספים הניתנים בתדירות של פעמיים בשבוע למשך 3 שבועות.

לרוב, התגובות החיוביות לטיפול מופיעות בתחילת הסדרה השנייה של הטיפולים ומתגברות בהדרגה עד כחודש לאחר תום סידרת הטיפולים.

באמצעות הטיפול ניתן לשפר את התפקוד המיני אצל חולים שטיפול תרופתי (ויאגרא, סיאליס, לויטרה) איבד את יעילותו או אצל חולים שאינם יכולים ליטול תרופות אלה, וכן בגברים המעוניינים להפסיק את התלות ואת אי הנוחות הכרוכים בנטילת הכדורים. התפקוד המיני משתפר בהדרגה לאורך הטיפול ולאחריו ומסוגל להחזיר את הספונטניות לחיי המין.

חשוב לציין שהטיפול אינו מתאים לכל מטופל. חולים הסובלים מבעיות אין אונות על רקע מחלות עצביות או על רקע נפשי לא ייהנו מפירות הטיפול. לכן, לפני כל טיפול יש צורך בבדיקת רופא המתמחה בתחום. במסגרת המרפאה הנורולוגית בבית החולים בני ציון, מתקיימת פעילות ענפה בתחום התפקוד המיני והיא כוללת הערכת מטופלים, מתן ייעוץ והתאמת הטיפול לכל מטופל באופן אישי.

באדיבות

ד"ר גיל מאייר, רופא בכיר, מח' אורולוגיה
ד"ר שגיא שפריץ, מתמחה, מח' אורולוגיה