



Vyšetření

V rámci diferenciální diagnostiky realizujeme komplexní vyšetření muže: somatosexuální, kardiologický a neurologický statut, provádíme krevní testy – vyšetřujeme krevní obraz, jaterní a ledvinové funkce, hladinu glykemie, lipidový profil, vyšetřujeme močový sediment, stanovujeme hormonální profil – TST (testosteron), TSH (thyreotropin), PRL (prolaktin). U mužů nad 40 let vyšetřujeme PSA (specifický prostatický antigen). V indikovaných případech doporučujeme provedení bicyklové ergometrie, ultrazvukového vyšetření penisu, dopplerovské vyšetření penilních tepen ve flacidním stavu a po aplikaci vazoaktivní látky (7).

Psychiatrické a psychosociální hodnocení

Pokud je klinická indikace, tak by pacienti s psychiatrickými poruchami měli být odesláni k psychiatrovi. Problémy s duševním zdravím jsou často spojené s ED; nejvíce je to patrné u deprese, úzkostných poruch a při stresu. Je třeba monitorovat faktory vztahu: nespokojenost s partnerem, nedostatečná komunikace mezi partnery, pocity emočního odcizení při sexu. Zjišťujeme styl myšlení a očekávání v oblasti sexuality a sexuální výkonnosti. Tato očekávání vyplývají z norem a stereotypů sexuality sdílených danou kulturou. Očekávání a zdůraznění vysoké sexuální výkonnosti u mužů vede k úzkosti ze sexuálního výkonu a působí jako rušivý element vedoucí k fixaci poruchy erekce. Pozornost je třeba věnovat nerealistickým očekáváním týkajících se nejen mužského sexuálního výkonu, ale i velikosti pohlavního údu. Negativně působí pocity viny ze selhání a nízký stupeň sebeúcty (5).

Léčba psychogenní ED

Podle Guidelies EAU je prvním krokem v léčbě psychogenní ED psychoterapie (5).

Psychoterapie v sexuologii má v Čechách dlouhodobou tradici a záze-
mí zvláště díky profesorovi Stanislavu Kratochvílovi. Jejímu širšímu využití
v praxi brání především menší znalost níže uvedených metod a schopnosti
terapeutů je praktikovat. Je třeba zdůraznit, že výsledky uvedených metod
jsou velmi dobré a praxí mnohokrát ověřené (12).

Edukace a racionální psychoterapie

Z našeho psychoterapeutického vedení pacienta s psychogenní ED
by mělo přirozeně vyplynout, že:

- sex **není o cíli, jde o cestu...**,
- ze **sexu by se neměla vytratit radost, hravost a potěšení, sex by neměl být o výkonu a stresu.**

Prvním krokem je informovat pacienty o psychologických a fyziologických procesech podílejících se na sexuální reakci. Edukace musí být srozumitelná, jasná.

Konzultace s pacientem by měla být diskuzí o očekáváních a potřebách pacienta a jeho sexuální partnerky. Lékař by se měl ubezpečit, že pacient porozuměl interpretaci výsledků diagnostických testů a navrhovanému způsobu léčby (5).

Edukace a racionální psychoterapie spočívá v objasnění příčiny poruchy erekce, vyvrácení obavy z vážné nemoci a podpoře sebedůvěry. Nemocného ujistíme o fyziologickém somatickém nálezu (penis, varlata, ochlupení), zdůrazníme schopnost ranní a/nebo noční erekce.