



## Фаллосцинтиграфия в диагностике васкулогенной эректильной дисфункции у пациентов пролеченных по поводу онкологических заболеваний

### Ключевые слова:

фаллосцинтиграфия, васкулогенная эректильная дисфункция, онкологические заболевания

### Keywords:

penile scintigraphy, vasculogenic erectile dysfunction, cancer patients

**Мангутов Ф.Ш.<sup>1</sup>, Каприн А.Д.<sup>1</sup>, Костин А.А.<sup>1</sup>, Фомин Д.К.<sup>2</sup>, Кульченко Н.Г.<sup>1</sup>, Круглов Д.П.<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> ФГБОУ ВПО «Российский университет дружбы народов» (Москва, Российская Федерация) 117198, Российская Федерация, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.

<sup>2</sup> ФГБУ «Российский научный центр рентгенодиагностики» Минздрава РФ (Москва, Российская Федерация) 117997, Российская Федерация, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86

### Penile scintigraphy in the diagnostic of vasculogenic erectile dysfunction patients treated for cancer

**Mangutov F. Sh.<sup>1</sup>, Kaprin A.D.<sup>1</sup>, Kostin A.A.<sup>1</sup>, Fomin D.K.<sup>2</sup>, Kulchenko N.G.<sup>1</sup>, Kruglov D.P.<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> People's Friendship University of Russia (Moscow, Russian Federation) 6, Mikluho-Maklaja, Moscow, Russian Federation, 117198

<sup>2</sup> Russia's Research Center of Radiology (Moscow, Russian Federation) 86, Profsojuznaja, Moscow, Russian Federation, 117997  
E-mail: faridv7@gmail.com

Эректильная дисфункция (ЭД) — многофакторное заболевание, негативно влияющее на мужскую самооценку, качество сексуального удовлетворения, межличностные отношения и качество жизни. Большинство авторов считают, что «золотым» стандартом диагностики ЭД является ультразвуковая доплерография полового члена. Однако, о состоянии микроциркуляторного русла кавернозных тел при УЗИ судить можно косвенно.

Цель исследования: улучшить результаты диагностики эректильной дисфункции с использованием фаллосцинтиграфии.

Нами было обследовано 9 мужчин в возрасте от 48 до 62 лет (средний возраст составил 55 + 6 лет). У каждого из них было в анамнезе наличие онкологического заболевания. Срок ремиссии составлял от 8 до 10 лет. Возраст пациентов варьировал от 35 до 55 лет. Рак почки зафиксирован у 2 пациентов, рак толстой кишки у 3 больных. Рак яичка диагностирован у 4 пациентов. Все пациенты предъявляли жалобы на нарушение качества эрекции. Все больные заполняли опросники МИЭФ (международный индекс эректильной функции) и AMS — Aging Male Screening (опросник возрастных симптомов), всем проводилось стандартное клиническое обследование. УЗИ полового члена проводили в В-режиме и доплеровского сканирования. В начале мы проводили УЗИ полового члена в покое, затем на фоне фармакологически индуцированной эрекции (интракавернозное введение алпростадил 20 мкг). С целью решения задачи дополнительного поиска причин нарушения эректильной функции и визуализации микроциркуляторного русла кавернозных тел мы прово-

дили фаллосцинтиграфию. Для дополнительного поиска причин нарушения эректильной функции и визуализации микроциркуляторного русла кавернозных тел мы проводили фаллосцинтиграфию в покое и на фоне фармакологической стимуляции эрекции. Ткани контрастировали путем болюсного внутривенного введения 99mTc пертехнетата.

Анализ опросника МИЭФ продемонстрировали, что в группе был один (11,1%) больной с тяжелой степенью ЭД, 5 (55,5%) — с умеренной ЭД, 3 (33,3%) — с легкой степенью ЭД. При анализе данных, которые были получены в опроснике AMS отмечено, слабо выраженные симптомы отмечали у себя 5 (55,5%) мужчин, симптомы средней степени выраженности — 3 (33,3%), а тяжелой — 1 (11,1%). По данным УЗИ полового члена мы зарегистрировали признаки ЭД у 6 (66,6%): артериальная — 3 (50%) человек, веноокклюзивная ЭД — 2 (33,3%) больных, смешанная ЭД — 1 (16,6%). У 3 (33,3%) пациентов по данным УЗИ мы не выявили структурной патологии ткани полового члена, поэтому мы провели дополнительное обследование фаллосцинтиграфию. Результаты фаллосцинтиграфии показали, что у одного мужчины (11,1%) патологии мы не выявили. Поэтому нарушение эректильной функции у него мы расценили как психогенные. У 2 (22,2%) человек при фаллосцинтиграфии было выявлено нарушение микроциркуляции кавернозных тел.

Фаллосцинтиграфию возможно использовать для диагностики васкулогенной эректильной дисфункции после онкологического лечения, при не эффективности УЗИ, с целью выявления микроциркуляторных нарушений кавернозных тел.