



INFORMATOR DLA PACJENTA

W JAKI SPOSÓB DOCHODZI DO WZWODU

Erekcja (wzwód członka) jest złożonym zjawiskiem nerwowo-naczyniowym podlegającym kontroli układu hormonalnego oraz centralnego układu nerwowego. Członek zbudowany jest z ciał jamistych i ciała gąbczastego, które w trakcie podniecenia wypełniają się krwią. W ten sposób dochodzi do erekcji (wzwodu) – usztywnienia umożliwiającego odbycie stosunku seksualnego. Żeby mogło dojść do erekcji, konieczne jest prawidłowe funkcjonowanie naczyń krwionośnych, które doprowadzają krew do członka, a także struktur, które się tą krwią wypełniają. Ważne jest także działanie układu nerwowego zapewniającego właściwe reagowanie na stymulację seksualną.

ZABURZENIA EREKCJI

Zaburzenia erekcji należą do najczęstszych zaburzeń seksualnych występujących u mężczyzn. Zaburzenia erekcji (dawniej określane, jako impotencja) wynikają z tego, że członek nie wypełnia się krwią w stopniu umożliwiającym powstanie erekcji (wzwodu) umożliwiającej odbycie satysfakcjonującego stosunku seksualnego. Zaburzenia erekcji mogą być objawem innych schorzeń organizmu. Bardzo często zaburzenia erekcji wynikają z uszkodzenia naczyń doprowadzających krew do członka. Jednocześnie może to świadczyć o uogólnionej chorobie naczyniowej – zaburzenia erekcji uważa się za jeden z najistotniejszych czynników ryzyka i sygnał ostrzegawczy występowania choroby niedokrwiennej serca, która może prowadzić do zawału. Otyłość, niewłaściwe nawyki żywieniowe oraz związana z nimi cukrzyca należą natomiast do najczęstszych przyczyn uszkodzenia naczyń krwionośnych. Do pozostałych czynników ryzyka wystąpienia zaburzeń erekcji zalicza się: zaawansowany wiek, siedzący tryb życia, zaburzenia lipidowe, nadciśnienie tętnicze, stosowanie określonych grup leków, palenie tytoniu, nadmierne spożywanie alkoholu, zaburzenia depresyjne, stany lękowe, stres.

LECZENIE ZABURZEŃ EREKCJI

Leczenie zaburzeń erekcji obejmuje następujące elementy:

- próbę eliminacji czynników ryzyka, np. zaprzestanie palenia papierosów, redukcja masy ciała, zmiana diety, zwiększenie aktywności fizycznej,
- diagnozę i leczenie chorób mogących leżeć u podłoża problemów z erekcją,
- takie modyfikacje w leczeniu innych chorób, żeby nie przyczyniało się do występowania problemów seksualnych (np. w wyniku działań niepożądanych niektórych leków),
- stosowanie leków wpływających na poprawę erekcji.

TEST DIAGNOSTYCZNY DLA PACJENTA

Lek SILDEROS MAX, 50 mg przeznaczony jest do leczenia u dorosłych mężczyzn zaburzeń wzwodu, czyli braku możliwości uzyskania lub utrzymania sztywności prącia wystarczającej do odbycia stosunku. Ten lek może być przeznaczony dla Ciebie, jeżeli jesteś dorosłym (≥ 18 r.ż.) mężczyzną, a problemy ze wzwodem utrudniają Ci współżycie płciowe.**Lek SILDEROS MAX może być zastosowany, jeśli na KAŻDE z poniższych pytań zaznaczono odpowiedź NIE.**

Przed zastosowaniem leku SILDEROS MAX, 50 mg należy odpowiedzieć na poniższe pytania, które pozwolą określić, czy możesz przyjmować ten lek oraz zapoznać się z ulotką dla Pacjenta.

PYTANIE WSTĘPNE	TAK	NIE WIEM	NIE
Czy kiedykolwiek lekarz powiedział Tobie, że aktywność seksualna jest w Twoim przypadku niewskazana?	☐	☐	☐
WIEK			
Czy masz mniej niż 18 lat?	☐	☐	☐
STOSOWANE LEKI			
Czy stosujesz leki używane do łagodzenia objawów choroby wieńcowej (dławicy piersiowej, bólu w klatce piersiowej), których przyjmowanie wraz z lekiem SILDEROS MAX, 50 mg może zagrażać Twojemu życiu?	☐	☐	☐
• nitroglicerynę (np. Nitroderm, Nitrocard, Nitromint, Minitran, Sustonit)	☐	☐	☐
• izosorbid/ monoazotan izosorbidu/dwuazotan izosorbidu (np. Isosorbide mononitrate Vitabalans, Effox, Isosorbidi mononitras Accord, Mono Mack, Mononit, Monosan, Olicard, Sorbonit)	☐	☐	☐
• pentaerytrytol (np. Galpent, Pentaerythritol compositum)	☐	☐	☐
• molsydominę (np. Molsidomina WZF)	☐	☐	☐
• sakubitryl + walsartan (np. Entresto, Neparvis)	☐	☐	☐
• nikorandyl (np. Angedil, Nicorandil Dexcel Pharma)	☐	☐	☐
Czy stosujesz lek riocyguat (np. Adempas) używany do leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego (wysokiego ciśnienia w płucach), którego przyjmowanie wraz z lekiem SILDEROS MAX, 50 mg może doprowadzić do objawowego niedociśnienia i zagrażać Twojemu życiu?	☐	☐	☐
Czy stosujesz środki uwalniające tlenek azotu (np. azotyn amylu), tzw. poppers?	☐	☐	☐
Czy stosujesz leki alfa-adrenolityczne używane do łagodzenia objawów rozrostu gruczołu krokowego (prostaty, stercza) i/lub w nadciśnieniu tętniczym?	☐	☐	☐
• doksazosynę (np. Apo-Doxan, Cardura, Doxagen, DoxaLEK, Doxalong, Doxanorm, Doxar, Doxazosin, Doxonex, Doxorion, Dozox, Kamiren, Zoxon)	☐	☐	☐
• terazosynę (np. Hytrin, Kornam, Setegis)	☐	☐	☐
• alfuzosynę (np. Alfabax, AlfuLEK, Alfurion, Afluzostad, Alugen, Dalfaz)	☐	☐	☐
• sylodosynę (np. Silodyx, Urorec)	☐	☐	☐
• tamsulosynę (np. Adatam, Apo-tamis, Bazetham, Duodart, Fokusin, Miktosan, OMI-TAM, Omnic, Omsal, Prostamnic, Ranlosin, Solesmin, Suprostiv, Symlosin, Tamiron, TamisPRAS, Tamsudil, Tamsugen, TamsuLEK, Tamsulosin, Tamsunorm, Tanyz, Uprox, Urostad, Vesomni)	☐	☐	☐
Czy jesteś obecnie w trakcie leczenia lekami przeciwbakteryjnymi (antybiotykami)?	☐	☐	☐
• erytromycyną (np. Davercin, Erythromycinum TZF)	☐	☐	☐
• klarytromycyną (np. Apiclar, Fromilid, Klabax, Klabion, Klabiotic, Klacid, Klarmin, Lekoklar, Taclar)	☐	☐	☐
• telitromycyną (np. Ketek)	☐	☐	☐
• cyprofloksacyną (np. Ciphin, Ciprinol, Ciprobay, Ciprofloxacyn, Ciprolon, Cipronex, Cipropol, Proxacyn)	☐	☐	☐
Czy stosujesz poniższe leki?	☐	☐	☐
• itrakonazol (np. Ipozumax, Itraconazole, ItraGen, Itrax, Itrokast, Itromyx, Orungal, Trioxal) - lek przeciwgrzybiczy	☐	☐	☐
• ketokonazol (np. Ketokonazol, Ketoconazole Hasco, Ketoconazole HRA) – lek przeciwgrzybiczy i lek stosowany w leczeniu zespołu Cushinga (nadmiernego wytwarzania kortyzolu w organizmie)	☐	☐	☐

