

Prematür ejakülasyonlu hastalarda serum testosteron ve gonadotropin seviyeleri: Normal erkeklerle karşılaştırma

Mohseni MG, Hosseini SR, Alizadeh F, Rangzan N.
Adv Biomed Res. 2014;3:6

Prematür ejakülasyon (PE) erkeklerde en sık görülen cinsel disfonksiyondur. Yapılan çalışmalarda erkeklerin %20-30'unun PE'den etkilendiği bildirilse de bu hastaların sadece %9'u tıbbi yardım almaktadırlar. PE tanımı sürekli değişmekle birlikte sıklıkla "Sürekli olarak ya da yineleyici bir biçimde, çok az bir cinsel uyarılma ile penetrasyon öncesi, anında ya da hemen sonrasında ve kişinin istemesinden önce ejakülasyonun olması, kişinin istemli kontrolünün az olması veya olmaması, bu durumun kişinin ve/veya partnerinin sıkıntı ya da stresine neden olması" şeklinde tanımlanmaktadır.

Serum tiroid stimüle edici hormon (TSH) ile ortalama intravajinal ejakülatuar latens süresi (IELT) arasında anlamlı ilişki bulunmuş ve tiroid disfonksiyonun tedavisi sonucunda IELT'de anlamlı iyileşme olduğu bildirilmiştir. Testosteron (T) ejakülasyonu kontrol eden bir başka hormondur. T, santral ve periferik seviyelerdeki etkisiyle cinsel istek, penil ereksiyon ve cinsel birlikteliğin düzenlenmesi sürecinde görev alır. Yaşam boyu PE, hemen her ilişkide, hemen her partnerde ve ilk cinsel ilişkiden itibaren çok kısa bir sürede ejakülasyonun gerçekleşmesi olarak tanımlanır.

Bu çalışmanın amacı yaşam boyu PE'li hastalar ile kontrol grubu arasında serum T seviyesi ve bazı diğer hormonların karşılaştırmasını yapmaktır. Bu kesitsel çalışma, Nisan 2008-Ocak 2011 tarihleri arasında PE tanısı alan 41 hasta ve aynı kliniğe cinsel disfonksiyon dışı sebeplerle başvuran asemptomatik bireylerin ve böbrek taşı cerrahisi olup kontrol için gelenlerin oluşturduğu 41 kişilik kontrol grubu üzerinde yapılmıştır. Yaşam boyu PE'si olup buna yönelik herhangi bir tedavi almayan hastalar çalışmaya dahil edilirken; semptomatik ilaç kullanımı ya da diyabetes mellitusa sekonder erektil disfonksiyonu, prostatit ya da multipl sklerozaya sekonder ejakülatuar disfonksiyonu, hipertiroidizm, hipertansiyon, hipogonadizm (serum total T<350 ng/dl), hiperkolesterolemisi olanlar ile ejakülasyon süresini etkileyebilen selektif seratonin geri alım inhibitörü ya da trisiklik

antidepresan ilaç kullananlar çalışma dışı bırakılmışlardır.

PE tanısı IELT ölçümü ile doğrulanmıştır. Son 3 IELT değerinin ortalamasının 60 sn'den daha kısa olması bu durumun tanısını koymuştur. IELT değerleri hastaların partnerleri tarafından 1 ay süreyle kronometre ile ölçülmüştür. Hastaların kilo, boy, kan basıncı, sigara, alkol ve uyuşturucu madde alışkanlıkları kaydedilmiştir. Serum total T (TT), serbest T (sT), TSH, prolaktin (PRL), folikül stimüle edici hormon (FSH), lüteinize edici hormon (LH), trigliserid (TG) VE total kolesterol (TK) ölçümleri için bir gecelik açlık sonrası sabah kan örnekleri alınmıştır.

PE ve kontrol grubu arasında yaş, beden kitle endeksi, TG ve TK gibi özellikler bakımından fark yoktur. FSH ve sT dışında, her iki grup arasında hormon seviyeleri açısından anlamlı fark yoktur. İki grubun TT, LH ve PRL değerleri arasında anlamlı fark bulunmazken PE grubunda kontrol grubuna kıyasla sT (sırasıyla ortalama (SD) 24.10 (4.86) pg/dl vs. 22.05 (4.07) pg/dl, p= 0.036) ve FSH (sırasıyla ortalama (SD) 4.939 (1.23) mIU/mL vs. 3.971 (1.89) mIU/mL, p=0.003) değerleri daha yüksektir. Çalışmanın en önemli kısıtlı yanı hasta sayısının yetersizliğidir. Ayrıca, gecikmiş ejakülasyonu olan hastalar bu çalışmaya dahil edilmemiştir.

Sonuç olarak, PE'li hastalarda normal kişilere kıyasla sT ve FSH yüksek bulunmuştur. Bu durum T'nin ejakülator refleksiyi kolaylaştırıcı etkisini desteklemektedir. T, bu etkisini santral ve periferik mekanizmalarla gösteriyor olabilir. Bununla ilgili nedensel bir ilişki bulabilmek için daha geniş çaplı çalışmalar gerekmektedir. Bu durumun PE sorununun çözümüne katkı sağlayıp sağlamayacağı henüz bilinmemektedir, bununla birlikte gecikmiş ejakülasyon tedavisinde androjen replasmanı ile ilgili ileri değerlendirmelere ihtiyaç vardır.

Çeviri

Dr. Deniz Bolat, Yrd. Doç. Dr. Özgü Aydoğdu
İzmir Bozyaka Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
Üroloji Kliniği