

Исследование эффективности диетической добавки Либедор у мужчин с эректильной дисфункцией

И.И. Горпинченко, Ю.Н. Гурженко, В.В. Спиридоненко
ГУ «Институт урологии НАМН Украины», г. Киев

В статье представлен опыт применения диетической добавки Либедор для коррекции расстройств эректильной дисфункции пациентов. Либедор продемонстрировал достаточно высокую эффективность (84,4%) при однократном применении у пациентов с эректильной дисфункцией. Либедор хорошо переносится и не вызывает серьезных побочных явлений.

Ключевые слова: Либедор, эректильная дисфункция.

В последние годы значительно возросли требования к уровню качества жизни, неотъемлемой частью которого является сексуальная гармония, которая у мужчин в значительной степени зависит от полового влечения и эректильной функции. В настоящее время распространенность эректильной дисфункции (ЭД) среди мужчин всех возрастов оценивают в 10%, а в группе мужчин 40–70 лет она достигает 52% [1, 2, 3, 4].

Факторов риска ЭД чрезвычайно множество. Это хронические заболевания, хирургические вмешательства или травмы, прием медикаментов, некоторые моменты стиля жизни. Хроническими заболеваниями, приводящими к ЭД, являются:

- мультифакториальные патологии (атеросклероз, сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания, почечная и печеночная недостаточность),
- неврологические патологии (нарушения функции пояснично-крестцового отдела позвоночника, болезнь Альцгеймера, рассеянный склероз),
- заболевания полового члена различного генеза,
- психические расстройства (депрессия),
- эндокринные заболевания (гипертироидизм, гипотирозидизм, гипогонадизм, гиперпролактинемия).

Эректильная дисфункция оказывает негативное влияние на качество жизни мужчины, взаимоотношения с сексуальным партнером [1, 2, 3, 4].

Этиология сексуальной дисфункции:

- Психологические факторы – личностная предрасположенность к тревоге и беспокойству, вынужденные длительные перерывы в сексуальных отношениях, отсутствие постоянного партнера, ощущение собственной непривлекательности, неосознанная неприязнь, существенное различие ожидаемых стереотипов сексуального поведения в паре, воспитание, осуждающее сексуальные отношения.
- Тяжелое психическое расстройство (депрессия, паркинсонизм, эпилепсия).
- Общие соматические заболевания (эндокринные и сосудистые заболевания) и локальная патология генитальной сферы.
- Назначение лекарственных средств (трициклические антидепрессанты, необратимые ингибиторы моноаминоксидазы, нейролептики, литий, гипотензивные средства клофелин и др., мочегонные – спиронолактон, гипотиазид, антипаркинсонические средства, сердечные гликозиды, анаприлин, индометацин, клофибрат и пр.).

Злоупотребление психоактивными веществами (алкоголь, барбитураты, опиаты, гашиш, кокаин, фенамин и др.).

В диагностике психогенной ЭД важнейшим критерием является субъективное чувство неудовлетворенности, подавленности, тревоги, вины, возникающее у индивидуума в связи с половыми контактами. Иногда такое ощущение возникает при вполне физиологических сексуальных отношениях.

Выделяют следующие варианты расстройств:

- снижение и повышение сексуального влечения,
- недостаточное сексуальное возбуждение (ЭД – у мужчин),
- нарушения оргазма (аноргазмия, преждевременная или задержанная эякуляция),
- болевые ощущения во время половых сношений [7].

Правильная диагностика причин нарушения сексуальной функции позволяет выработать наиболее эффективную лечебную тактику.

Для лечения ЭД в последние годы применяется достаточно большое количество разнообразных препаратов. Существуют требования к идеальной терапии ЭД:

- простота терапии;
- неинвазивность;
- безболезненность;
- высокий уровень успеха;
- минимальные побочные эффекты.

Важным представляется поиск стимулирующих средств естественного происхождения, которым потребители отдают предпочтение перед продукцией химического синтеза [1, 2, 3].

На основе этих положений нами предпринято клиническое испытание эффективности и безопасности диетической добавки Либедор у пациентов с ЭД и определение места препарата в составе комплексной терапии данной патологии.

Цель исследования: оценка способности диетической добавки Либедор вызвать эрекцию полового члена при однократном применении.

Издавна люди использовали продукты, полученные из пантов маралов как народное средство, применяемое для лечения многих заболеваний. В Азии лекарственные продукты из пантов марала использовались как средство, продлевающее жизнь и дающее силы.

Пантами, называются рога оленей определенных пород в период их ежегодного роста. Они имеют трубчатую неороговевшую структуру, наполнены кровью, покрыты тонкой бархатистой кожей с очень короткой мягкой шерстью. Олени – единственное семейство млекопитающих, ежегодно отрастающих и сбрасывающих массивный орган – рога.

Согласно классическому учебнику тибетской медицины «Джуд-ши», применение пантов марала упоминаются как «средство, увеличивающее силу».

История говорит, что в Россию информация об уникальных свойствах пантов пришла в XVIII веке, но подробно изучать свойства этого продукта начали в 30-х годах XX века. С конца XIX века оленей для получения пантов разводят в неволе в России, Монголии, Австралии. В древности, чтобы добыть панты оленя, животное убивали. Сегодняшние технологии гораздо более мирные, и рога срезают с мая по август, когда самцы марала наиболее активны, а рога богаты кровеносными сосудами. От одного самца марала можно получить около 8–9 кг биологического сырья пантов.

Биохимический состав молодых рогов обеспечивает следующие свойства:

- общеукрепляющие,
- тонизирующие,
- заживляющие,
- противовоспалительные,
- иммуностропные,
- способствующие снижению артериального давления и повышению умственной деятельности [5, 6].

Панты марала считаются природным антидепрессантом, не вызывающим привыкания, с выраженным адаптогенным эффектом. В народной медицине экстракт из пантов марала используют в целях терапии вегетососудистой дистонии, неврозов, синдрома хронической усталости, астенических состояний, для увеличения полового влечения у мужчин. Согласно Фармакопее СССР, продукты из пантов не применяются при выраженных атеросклеротических нарушениях, повышенной свертываемости крови, тяжелых болезнях почек, артериальной гипертензии, диарее, активном туберкулезном процессе и опухолевых заболеваниях.

Известны научные исследования, указавшие на наличие положительного эффекта экстракта пантов марала в случаях доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ). Их применение с целью антипролиферативного средства у лиц с ДГПЖ способствовало тому, что активные субстанции в форме липидных соединений, выделенные из рогов марала и торфа, позитивно влияли на процессы уменьшения массы задней и боковой долек предстательной железы, нормализовали ее ацинарную и стромальную гистологическую структуру, снижали содержание провоспалительных белков с уменьшением образования активных гидроперекисей.

В экспериментах у самцов крыс позднего репродуктивного возраста с индуцированной ДГПЖ отмечалась активация факторов антиоксидантной защиты в тканевых гомогенатах предстательной железы со снижением уровня пролактина и 5 α -дигидротестостерона и повышением уровня тестостерона в крови. Авторами исследования был сделан вывод, что экстракт рогов марала эффективно подавляет развитие ДГПЖ и гиперпролактинемии [8].

Рога оленя (марала) (*Cervus, Lu Jiao Pan*) были указаны как эффективное средство в китайской медицинской классике Шен Нонг Бен Цао Цзин 2000 лет назад и, как полагают, питают Инь, тонизируют функцию почек и селезенки, укрепляют кости и мышцы, стимулируют кровообращение. В Китае основу оленьих рогов широко используют в традиционной китайской медицине для лечения различных заболеваний, включая гиперплазию предстательной и грудной железы.

На основе обзора научной литературы с 1980 по 2012 годы был сделан вывод, что фармакологическая ценность рогов марала (оленя) игнорировалась в течение многих лет, в то время как исследователи концентрировали внимание на фармакологической ценности бархатных рогов (пантов). В последнее время этой теме уделялось много внимания и проведенные *in vitro* и *in vivo* фармакологические исследования показали, что олени рога способны вызывать иммуномодулирующее, противовоспалительное, адаптогенное, антиостеопорозное, противовоспалительное, анальгетическое, антибакте-

риальное, противовирусное, антистрессорное, антиоксидантное действие, с развитием гипогликемического, кровяного и общесоматического эффекта, с основным упором на терапию гиперплазии грудных желез. Отдельно указывается на способность продуктов из пантов марала вызывать эротизирующее действие, с возможностью применения у лиц с нарушениями эректильной функции. Хотя механизм действия до сих пор неясен, фармакологические действия могут быть в основном отнесены к влиянию на организм биологически активных соединений аминокислот, полипептидов и белков без риска развития серьезных побочных эффектов [8].

Либедор – диетическая добавка, содержащая экстракт из рогов марала, полученный при помощи современных технологий. В экстракте содержатся аминокислоты, около двадцати микроэлементов и фосфолипиды, за счет которых средство проявляет заявленную активность. В каждой капсуле по 100 мг экстракта из рогов марала. Дополнительно: глюконат кальция – 150 мг, стеарат кальция – 50 мг, органический желатин (оболочка).

Действующим веществом диетической добавки Либедор является экстракт животного происхождения из рогов марала, изготовленный методами современных технологий в Казахстане. Экстракт из рогов марала – это комплекс аминокислот, микроэлементов (около 20 наименований) и фосфолипидов. Экстракт рогов марала относится к натуральным адаптогенам. Эффект адаптогенов связан с воздействием на работу нервной, эндокринной, иммунной и сердечно-сосудистой систем. В пантах марала обнаружен широкий спектр биологически активных соединений:

- макроэлементы (Fe, Ca, Mg, Na, P и K),
- микроэлементы (Mn, Se, Co, Cu, Zn),
- полиненасыщенные жирные кислоты,
- фосфолипиды,
- гликолипиды,
- простагландины,
- аминокислоты (18 аминокислот, в том числе глутаминовая кислота).

Основная задача диетической добавки Либедор заключается в активизации кровотока внутри органов малого таза. Стимуляция кровообращения необходима для увеличения уровня чувствительности и максимального насыщения пещеристых тел пениса кровью. Препарат ускоряет циркуляцию крови путем расслабления кавернозной ткани полового члена, которая под воздействием натуральных стимуляторов становится более эластичной и упругой. Высокий тонус гладкой мускулатуры полового органа способствует возникновению и удержанию продолжительной эрекции. Кроме того, препарат на основе миолина способствует ускорению синтеза тестостерона, а также положительно влияет на выработку других гормонов. Под действием диетической добавки у мужчины наблюдается активная выработка семенной жидкости. Более того, средство может улучшить качество спермы и повысить подвижность сперматозоидов. Действие средства Либедор проявляется через 30–60 мин после приема и сохраняется до 10–12 ч. Продукт обладает постепенным эффектом, благодаря чему не вызывает стресс. Основой диетической добавки является миолин. Миолин богат минералами, полезными для улучшения состояния мочеполовой системы. Данный компонент эффективен при лечении половых расстройств. Он нормализует гормональный фон, насыщает организм незаменимыми элементами, положительно влияет на кровеносную систему, повышает физическую и мозговую активность, укрепляет сосуды, нормализует процесс эякуляции. Аминокислоты, присутствующие в составе миолина, участвуют в синтезе белка и построении клеток. Здесь содержится большое количество фосфолипидов, которые необходимы для формирования межклеточных мембран. В одной

капсуле диетической добавки Либедор содержится 100 мг миолина (экстракта с рогов марала). Эта доза является оптимальной. Она обеспечивает сильную потенцию и высокое интимное возбуждение. В состав Либедора также входит ряд вспомогательных компонентов природного происхождения. Вещества диетической добавки быстро всасываются в кровь и усваиваются. Все компоненты нетоксичны. Они крайне редко вызывают аллергию. Препарат взаимодействует практически со всеми медикаментами. Исключением являются лекарства, в состав которых входят нитраты.

Показания к применению: Либедор рекомендован в составе комплексной терапии расстройств эректильной функции у мужчин, для улучшения функционального состояния половой функции, для предотвращения нарушения потенции. Принимать диетическую добавку рекомендуется при наличии следующих нарушений половой функции: низкого либидо, отсутствия сексуального желания, слабой эрекции, низкой чувствительности полового члена.

Методика применения: Либедор принимается за один час до начала сексуальных отношений по одной капсуле. Максимальная суточная доза – 1 капсула. Диетическую добавку необходимо запить достаточным количеством воды. Для комплексной терапии, в составе основного лечения эректильного расстройства, рекомендуется употреблять Либедор курсом, который длится 10 дней. При получении недостаточного эффекта десятидневный курс можно повторить по назначению лечащего врача. Перерыв между курсами – один день.

Препарат не принимается в сочетании с другими диетическими добавками или лекарственными препаратами для повышения либидо во избежание удвоенного стимулирующего эффекта на нервную и сердечно-сосудистую системы.

Противопоказания к применению. Препарат нельзя принимать при индивидуальной непереносимости компонентов из состава. Средство противопоказано для повышения уровня женского либидо и детям до 16 лет.

Несмотря на природный состав, диетические добавки на основе экстракта из рогов марала имеют ряд противопоказаний: тяжелые нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы (стенокардия, недостаточность, аритмия, высокое артериальное давление); расстройства нервной системы (любые типы неврозов); язва желудка или двенадцатиперстной кишки; заболевания, вызывающие обильные кровотечения. Также не рекомендуется использование при наличии травм, врожденной деформации полового члена. Диетические добавки на основе экстракта из рогов марала противопоказаны в первые полгода после инфаркта или инсульта. Заболевания почек и печени, а также наличие сахарного диабета не являются противопоказаниями к употреблению таких диетических добавок.

При индивидуальной непереносимости компонентов диетическая добавка может вызвать головокружение, сонливость, упадок сил, расстройство желудка, тошноту, покраснение кожи лица, аллергические высыпания. Перечисленные побочные эффекты проявляются крайне редко. В большинстве случаев они абсолютно безопасны для организма. Негативная реакция организма проходит в течение нескольких часов и не требует приема специальных медикаментов. При проявлении побочных эффектов пациентам рекомендуется уменьшить дозу или отказаться от использования пищевой добавки, если такая реакция вызвана непереносимостью, и обратиться к врачу.

Либедор можно сочетать с небольшим количеством алкоголя. Умеренная доза спиртных напитков не влияет на степень эффективности диетической добавки. Не рекомендуется запивать капсулы алкоголем. Жирная пища также снижает скорость всасывания стимулирующих веществ из стенок желудка.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В клинике Украинского института сексопатологии и андрологии проведено открытое, следование препарата Либедор у пациентов с ЭД.

Изучена клиническая эффективность препарата Либедор в составе комплексной терапии расстройств эрекции у 32 пациентов.

Всем больным проводили клиническое обследование, включавшее осмотр пациента и оценку выраженности эректильной дисфункции с помощью опросника ПЕФ.

Задачи исследования:

- изучить влияние Либедора на состояние эректильной функции пациентов;
- оценить степень удовлетворенности комплексной терапией пациентами;
- изучить переносимость и возможные побочные эффекты исследуемого препарата.

Критерии включения пациентов в исследование:

- мужчины в возрасте 18–60 лет, имеющие сексуального партнера;
- ЭД средней степени тяжести (индекс МИЭФ составляет не более 16 баллов); возможность иметь не менее 2 половых контактов в неделю;
- информированное письменное согласие пациента на участие в исследовании;
- способность пациента к адекватному сотрудничеству во время исследования.

Критерии исключения пациентов из исследования:

- анатомические деформации половых органов (в том числе ангуляция, кавернозный фиброз, болезнь Пейрони и др.);
- наличие других сексуальных расстройств, которые считаются первичными по отношению к диагнозу ЭД (например, снижение либидо);
- отсутствие сексуальной активности без указания причины;
- использование любого другого метода лечения нарушений эректильной функции;
- возраст более 60 лет;
- психическая патология;
- венерические заболевания;
- участие пациента в любом другом клиническом исследовании;
- отказ пациента от участия в исследовании.
- любые клинически значимые отклонения лабораторных показателей, требующие дополнительного обследования и интерпретации данных;
- заболевания или состояния, которые, по мнению исследователя, могут повышать риск для пациента либо оказывать какое-либо влияние на задачи исследования.

Критерии оценки клинической эффективности препарата

Был применен опросник по пятибалльной системе, где 5 баллов соответствовало оценке пациентом «отлично», 4 балла – «хорошо», 3 балла – «удовлетворительно», 2 балла – «плохо», 1 балл – «совсем плохо».

Дизайн исследования. В исследовании приняли участие 32 больных с эректильной дисфункцией, которые принимали однократно Либедор за час до предполагаемого полового акта, с последующей оценкой качества полового акта пациентов, согласно предложенной балльной системе. Возраст пациентов составил $46,3 \pm 2,5$ года (от 22 до 56 лет); возраст появления ЭД – $32,6 \pm 1,5$ года; давность ЭД – $6,3 \pm 0,9$ года.

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ
И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ**

По оценке пациентов, принимавших препарат Либедор, 4 (12,5%) из них расценили эффективность препарата как «отличную», 13 (40,6%) пациентов как «хорошую», 10 (31,3%) – как «удовлетворительную» и 5 (15,6%) – как «неудовлетворительную».

Пациенты в большинстве случаев хорошо переносили комплексную терапию с применением диетической добавки Либедор. Отмечено наличие побочного явления у 2 (6,3%) больных в форме проходящей головной боли, не требовавшей отмены препарата.

**Дослідження ефективності дієтичної добавки
Лібедор у чоловіків з еректильною дисфункцією
I.I. Горпинченко, Ю.М. Гурженко,
В.В. Спиридоненко**

У статті представлений досвід застосування дієтичної добавки Лібедор для корекції розладів еректильної дисфункції пацієнтів. Лібедор продемонстрував досить високу ефективність (84,4%) при одноразовому застосуванні у пацієнтів з еректильною дисфункцією. Лібедор добре переноситься і не викликає серйозних побічних явищ.

Ключові слова: Лібедор, еректильна дисфункція.

ВЫВОДЫ

1. Диетическая добавка Либедор продемонстрировала достаточно высокую эффективность (84,4%) при однократном применении у пациентов с эректильной дисфункцией.

2. Диетическая добавка Либедор хорошо переносится и не вызывает серьезных побочных явлений.

3. Необходимы дальнейшие исследования эффективности диетической добавки Либедор при различных формах ЭД как при однократном, так и при длительном (системном) применении.

**Study of efficiency of dietary additive Libedor in men
with erectile dysfunction
I.I. Gorpynchenko, Yu.M. Gurzhenko,
V.V. Spiridonenko**

The article presents the experience of using dietary supplement Libedor for the correction of patients with erectile dysfunction disorders. Libedor demonstrated a fairly high efficiency (84,4%) with a single use in patients with erectile dysfunction. Libedor is well tolerated and does not cause serious side effects.

Key words: Libedor, erectile dysfunction.

Сведения об авторах

Горпинченко Игорь Иванович – ГУ «Институт урологии НАМН Украины», 04053, г. Киев, ул. В. Винниченко, 9а

Гурженко Юрий Николаевич – ГУ «Институт урологии НАМН Украины», 04053, г. Киев, ул. В. Винниченко, 9а.

E-mail: 7espoir@rambler.ru

Спиридоненко Владимир Владимирович – ГУ «Институт урологии НАМН Украины», 04053, г. Киев, ул. В. Винниченко, 9а.

E-mail: bro-vladimir@yandex.ua

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Горпинченко I.I., Гурженко Ю.Н., Спиридоненко В.В. (2017) 32-й Конгрес Європейської Асоціації Урологів. Місце фітотерапії у лікуванні пацієнтів з ДГПЗ // Здоровье мужчины. – № 2 (61). – С. 15–18.
2. Гурженко Ю.Н., Спиридоненко В.В. (2018) Синдром хронической тазовой боли // Здоровье мужчины. – № 2 (65). – С. 6–11.
3. Гурженко Ю.Н. (2018) Современная фитотерапия хронического простатита // Медицині аспекти здоров'я чоловіка. – № 3 (30). – С. 24–29.
4. Горпинченко I.I., Гурженко Ю.Н., Спиридоненко В.В. (2016) Современная фитотерапия различных форм эректильной дисфункции // Материалы научно-практической конференции «Урология, андрология, нефрология-2016» 26–27.05.2016, Харьков. – С. 125–132.
5. Vengerovskii AI, Burkova VN, Iudina NV, Iatsenkov AI. (2013) Antiproliferative effect of polar lipids of maral

antlers and peat in prostate benign hyperplasia model. Eksp Klin Farmakol. 76(5):27-31.
6. Belostotskaia LI, Nikitchenko IuV, Gomon ON, Chaika LA, Bondar W, Dziuba VN. (2006) Effect of biologically active substances of animal and plant origin on prooxidant-antioxidant balance in rats with experimental prostatic hyperplasia. Eksp Klin Farmakol. Jul-Aug;69(4):66-8.
7. Altavilla D, Bitto A, Polito F, Irera N, Marini H, Arena S, Favilla V,

Squadrito F, Morgia G, Minutoli L. (2011) The combination of Serenoa repens, selenium and lycopene is more effective than serenoa repens alone to prevent hormone dependent prostatic growth. J Urol. Oct;186(4):1524-9.
8. Wu F, Li H, Jin L, Li X, Ma Y, You J, Li S, Xu Y. (2013) Deer antler base as a traditional Chinese medicine: a review of its traditional uses, chemistry and pharmacology. J Ethnopharmacol. Jan 30;145(2):403-15.

Статья поступила в редакцию 22.03.2019