

TRAITEMENT DE LA DYSFONCTION ÉRECTILE GRÂCE AUX ONDES DE CHOC

Doctor xxxxxx xxxxxxxx, Chirurgien urologue – andrologue Paris

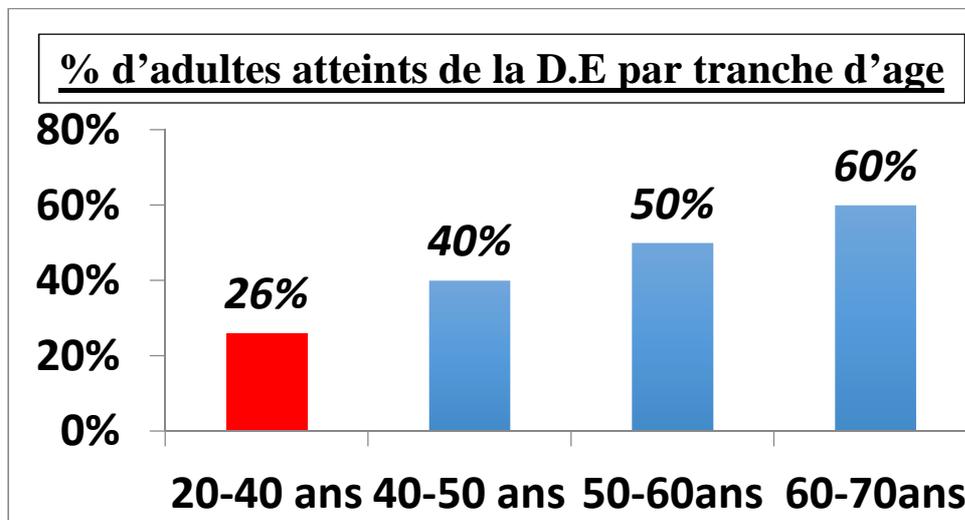
Mis en place il y a six ans, le traitement du dysfonctionnement érectile par ondes de choc extra corporelles à faible intensité, demeure une pratique encore peu connue en France alors qu'il est répandu dans plus de trente pays autour du globe. Et pourtant...l'hypothèse de la stimulation d'une néo-angiogenèse dans le tissu érectile semble une réponse cliniquement efficace et prometteuse et, contrairement aux IPDE 5 (citrates de sildénafil), sans effet secondaire avéré à ce jour.

De nombreuses publications d'études cliniques ont démontré les résultats probants de cette technique non invasive et non médicamenteuse qui nécessite que quelques séances en cabinet pour des résultats durables et non plus temporaires comme pour les traitements aux IPDE 5. De plus ce traitement ne perturbe pas les relations sexuelles du patient qui n'a pas à interrompre l'acte sexuel ou à le prévoir pour préparer une érection suffisante à l'acte sexuel en lui-même.

Le dysfonctionnement érectile

Si l'on a longtemps cru que les problèmes qualifiés d'impuissance, étaient la conséquence d'autres dysfonctionnements organiques, on sait aujourd'hui qu'ils doivent être considérés également comme les signes précurseurs de maladies cardio-vasculaires. Encore faut-il que les patients acceptent de libérer leur parole et de consulter dès que les premiers troubles érectiles apparaissent, et ce, sans tabou. Si ces dysfonctionnements peuvent parfois être dus à un stress ou à une fatigue passagère, leur récurrence doit faire l'objet d'une consultation. Culturellement le chemin à parcourir semble encore long. Puisque les femmes se livrent plus aisément à leur gynécologue, peut être que si ces derniers sont informés et sensibilisés à cette nouvelle technologie, pourront-ils par le biais de leurs compagnes, inciter les hommes à consulter.

On estime aujourd'hui que le dysfonctionnement érectile touche



1 Sources: Journal of sexual medicine (Juillet 2013) Université du Wisconsin

Ces chiffres sont en constante augmentation, notamment en raison des facteurs de stress et des troubles cardio-vasculaires qui touchent les hommes de plus en plus jeunes et dans toutes les classes sociales.

A présent, même si peu d'hommes sont enclins à aborder le sujet des dysfonctionnements érectiles avec leur médecin généraliste ou avec leur urologue, les réponses apportées à ce qui était appelé autrefois de l'impuissance, terme particulièrement castrateur d'un point de vue psychologique, étaient essentiellement temporaires.

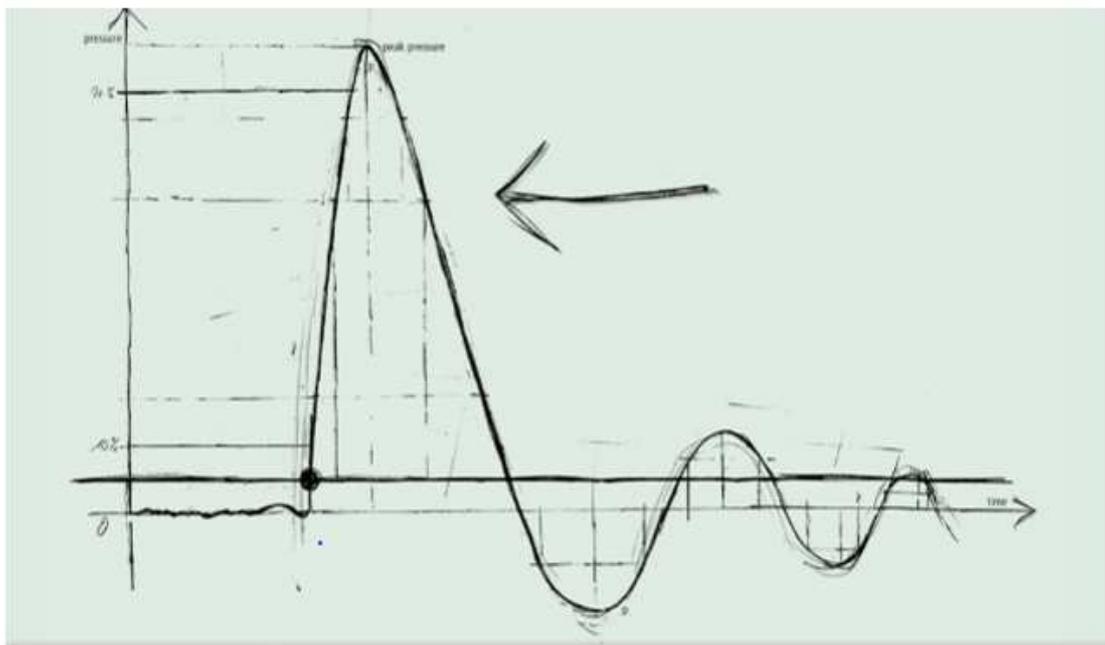
COMMENT TRAITER LA D.E ?



Les ondes de choc

Traitement mise au point en 2009 par le docteur Yoram Vardi, chef du service d'urologie du Center Rambam Medical d'Haïfa en Israël en étroite partenariat avec la société MEDISPEC reconnue mondialement autant que leader des traitements par ondes de choc

QU'EST-CE QUE les Ondes de Choc Extracorporelles à faible intensité?



- Les ondes de choc sont des ondes acoustiques caractérisées par des amplitudes de pression élevées de survenue très rapide
- Ces ondes se propagent dans l'eau ou les tissus mous à l'égal des ultrasons sans effet thermique.

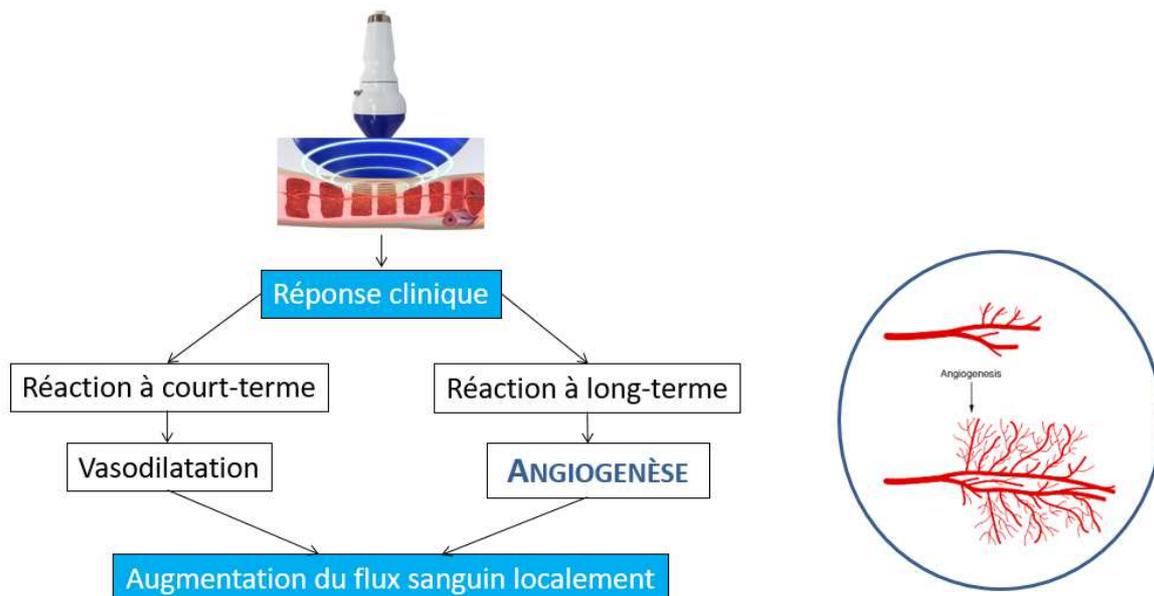
La Thérapie par Ondes de Choc Extracorporelles à faible intensité (TOCEFI) a déjà apporté d'excellents résultats dans d'autres domaines médicaux tels que, la lithotripsie extracorporelle, la cardiologie dans le traitement des séquelles d'infarctus du myocarde, la dermato dans le soin des lésions cutanées chroniques, tout comme en orthopédie pour les tendinopathies...

Le traitement est conçu pour traiter la dysfonction érectile (D.E). Cette prise en charge thérapeutique innovante utilise les ondes de choc extracorporelles de faible intensité. Depuis 2005, des travaux de recherche ont montré la capacité des ondes de choc à améliorer la vascularisation myocardique dans des modèles de coronaropathie.

Les ondes de choc sont générées par la machine et délivrées sur les différentes zones de la verge à traiter. L'hypothèse supposée aujourd'hui privilégiée est que les ondes de choc favorisent une néo-angiogenèse au sein du tissu érectile. Cette hypothèse de néo-angiogenèse améliorant la vascularisation des corps caverneux, favoriserait la réponse érectile lors d'une stimulation sexuelle, corrigeant ainsi la dysfonction érectile.



Effets cliniques des ondes pour la D.E



La vasodilatation provoquée par les premières séances de traitement entraîne une meilleure irrigation des tissus érectiles. Le protocole NOVELATOR est composé de 12 séances et

permet, en attendant la naissance de ces nouvelles vascularisations, de retrouver petit à petit des fonctions érectiles sans autre forme de traitement médicamenteux.

Sélection des patients

Trois types de patients répondent à un traitement des dysfonctionnements érectiles par ondes de choc extracorporelles à faible intensité :

les hommes représentant des facteurs de risque cardio-vasculaire (sédentarité, obésité, tabagisme..), ceux souffrant de maladies cardio-vasculaires (hypertension artérielle, coronaropathie, dyslipidémie, artériopathie chronique des membres inférieurs...) ou diabète. Seuls les patients sous traitements anticoagulants ou atteints de coagulopathie sont écartés de ce type de traitement.

Avant toute prescription du traitement, une visite d'inclusion vient ou non valider la prescription des soins. Les points à contrôler au minimum avec le patient potentiel doivent être : les données d'ordre général, poids, taille, âge, ancienneté et récurrence du dysfonctionnement érectile, facteurs de risque (tabac, alcool, sédentarité...), maladies cardiovasculaires (dyslipidémie, HTA, coronaropathie, artériopathie chronique des membres inférieurs O/N), diabète, traitements antérieurs du dysfonctionnement (IPDE 5, IIC PGE1, vacuum), Erection Hardness Scale, IIEF-ED.

Globalement, on estime que 70% des patients souffrant de dysfonctionnement érectile sont éligibles au traitement par ondes de choc extracorporelles (les 30% qui restent rencontrant à la base des troubles hormonaux, psychologiques ou neuronaux), qu'ils répondent ou non aux IPDE 5.

Protocole

Le protocole NOVELATOR est basé sur 12 séances étalées sur 9 semaines. Dans un premier temps, deux séances hebdomadaires pendant trois semaines, puis trois semaines d'arrêt, puis à nouveau deux séances hebdomadaires pendant trois semaines. La verge est traitée en cinq points qui reçoivent 300 ondes de choc chacune à 0,09 mJ/mm², soit un total de 1 500 ondes par séance et 18 000 ondes sur l'ensemble du traitement. Chaque séance dure une quinzaine de minutes environ. Après le premier cycle de trois semaines, un bilan avec le patient s'impose afin de mesurer les premiers effets du traitement à mi-parcours et de décider ou non de sa poursuite.

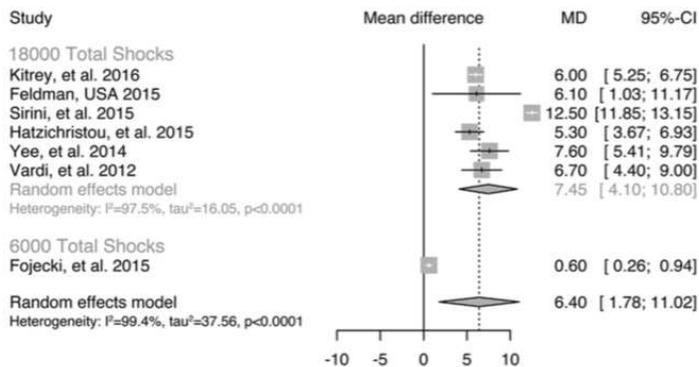
Il est à noter aussi que pour les patients sous IPDE 5, le traitement par ondes de choc est tout à fait compatible avec la poursuite de la prise du médicament par voie orale, seule la posologie de l'IPDE 5 va être réduite et normalement celle-ci devrait disparaître au profit d'une érection rendue possible grâce au traitement par ondes de choc. De plus durant les 9 semaines de traitement, il n'y a aucune contre-indication à l'activité sexuelle avant et après les séances.

Les Publications scientifiques

Même si ce type de traitement est encore relativement récent, les premiers retours sont positifs et font état d'une capacité érectile correcte voire très satisfaisante jusqu'à deux ans après l'arrêt du traitement par ondes de choc ce qui est particulièrement encourageant pour les milliers de patients atteints de dysfonctionnement érectile.

Méta analyse indépendante des publications

Source: [Journal of sexual medicine](#) – Février 2017
 R. [Clavijo](#), T. [Kohn](#), J. [Kohn](#), R. [Ramamy](#)

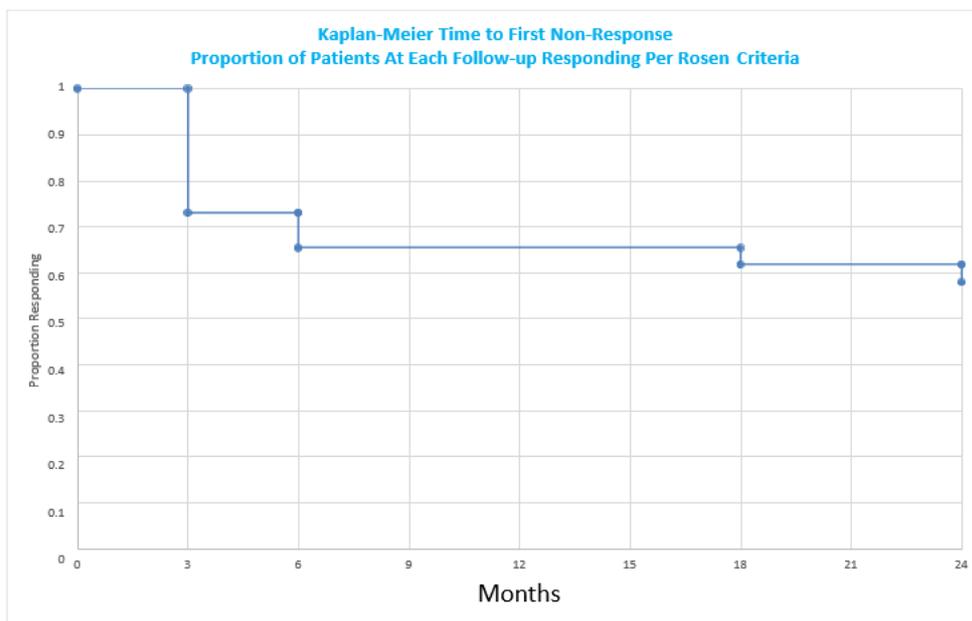


Lorsque l'amélioration (MD) est supérieure à 4, elle est cliniquement valable

Méthodologie:

- Compilation des meilleures études parues entre janvier 2010 et Mars 2016 (journal de médecine sexuelle US indépendant)
- 691 patients / âge moyen de 60.7 ans
- Score IIEF moyen de 9.2 avant le traitement
- Suivi sur 20 semaines
- Traitement 18 000 ondes sur 9 semaines = 2 séances hebdomadaires sur 3 semaines / 3 semaines intervalle / 2 séances hebdomadaires sur 3 semaines
- Traitement 6 000 ondes sur 10 semaines = 1 séance sur une semaine / 4 semaines intervalle / 1 séances hebdomadaire sur 5 semaines

Effet durable du traitement



Two-years follow up Israel- responders

Ce qui semble acquis à ce jour...

Avec la machine Medispec ED1000 et le protocole « Vardi »

- Un effet clinique démontré dans des études contrôlées chez des patients à risque CV et/ou diabétiques
- Effet comparable aux IPDE5
- Effet persistant > 1 an
- Intérêt en association aux IPDE5 chez les non répondeurs aux IPDE5
- Bonne tolérance

En Septembre 2017 la société NOVELATOR lance en France un registre d'études en invitant les prescripteurs à participer au recueil des données des patients traités afin d'améliorer la prise en charge et le protocole du traitement.

Le coût du traitement en France est de l'ordre de 125€ la séance et 1500€ pour le protocole complet. Ce traitement n'est pas pris en charge par la Sécurité sociale.