



Déclaration sur l'emploi du sildénafil dans le traitement des dysfonctions sexuelles chez les patients atteints d'une maladie cardiovasculaire



Une activité

sexuelle consensuelle et responsable constitue l'expression d'un mode de vie sain chez l'être humain. L'érection du pénis est une conséquence normale de la stimulation sexuelle et est essentielle à la jouissance de l'orgasme au cours des relations sexuelles. Les dysfonctions sexuelles sont courantes chez l'homme et leur fréquence augmente avec l'âge.

Les médecins

et les autres travailleurs de la santé ont la responsabilité de donner des soins et des conseils aux personnes qui présentent une dysfonction érectile et qui peuvent aussi être porteuses d'une maladie cardiovasculaire, manifeste ou non diagnostiquée. L'hypertension artérielle, l'athérosclérose des artères coronaires et l'insuffisance cardiaque sont fréquentes chez les hommes atteints de dysfonction érectile. Il existe plusieurs formes de traitement qui améliorent la qualité de vie de ces personnes sans toutefois augmenter le risque cardiovasculaire. Cependant, le sildénafil présente des risques d'effet indésirable pour un petit groupe de patients, et les travailleurs de la santé doivent en être informés.

Le sildénafil

est un inhibiteur de la phosphodiesterase de type 5 (PDE5); il diminue la dégradation du guanosine monophosphate cyclique, une substance essentielle à l'érection normale. L'inhibition de la PDE5 s'accompagne d'une vasodilatation simultanée des artères et des veines périphériques et d'une diminution moyenne de la tension artérielle de 8/5 mmHg, indépendante de la dose. Les effets du sildénafil sur le système périphérique sont sans conséquences chez la plupart des patients atteints d'une maladie cardiovasculaire. Cependant, le sildénafil ne devrait pas être administré aux patients qui prennent des dérivés nitrés sous une forme ou sous une autre ou qui présentent une ischémie myocardique évolutive susceptible d'être traitée par des dérivés nitrés.

Par ailleurs.

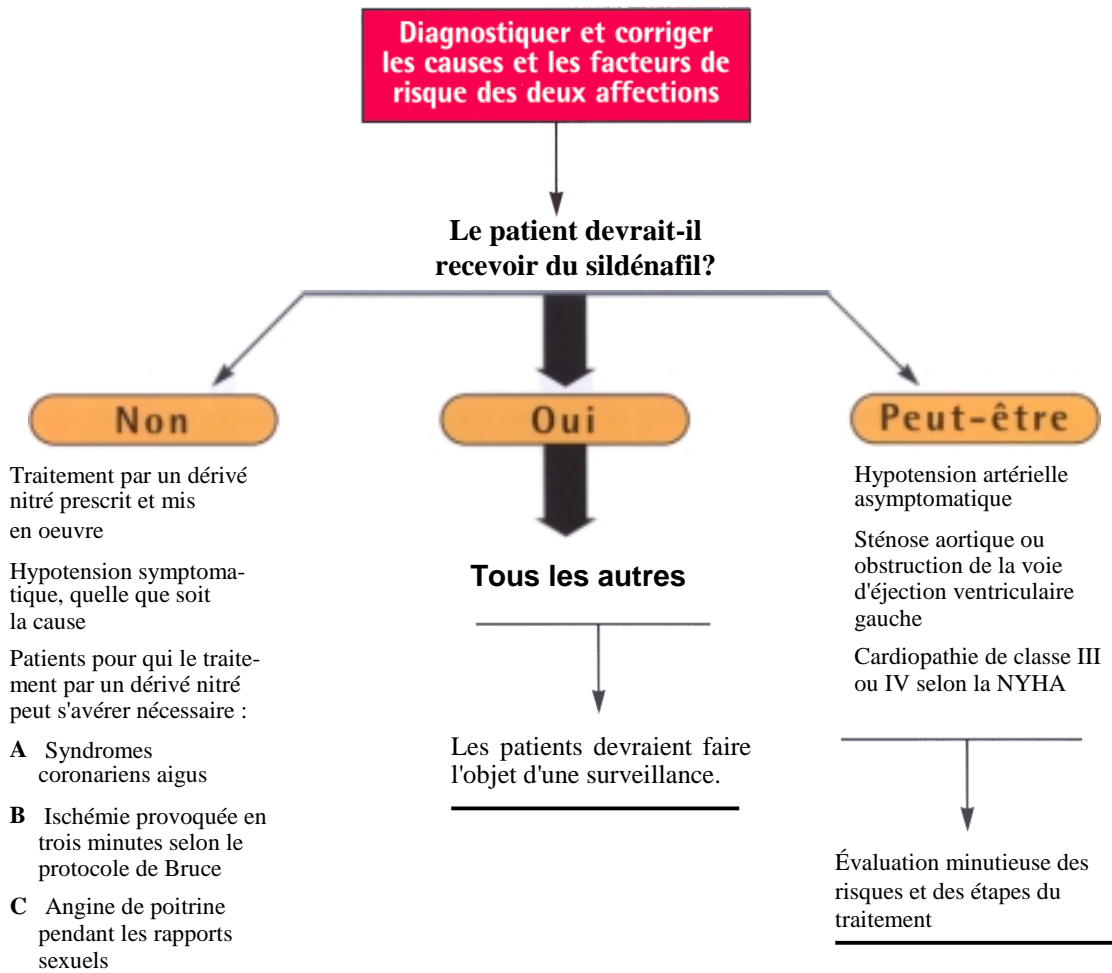
il faudrait procéder à une évaluation minutieuse des patients soumis à un traitement antihypertenseur multiple, pour éviter les risques d'hypotension symptomatique. En raison de ses propriétés vasodilatatrices, le sildénafil ne devrait pas être prescrit aux patients présentant une obstruction de la voie d'éjection ventriculaire gauche ou un faible volume sanguin.

La majorité

des patients atteints d'une maladie cardiovasculaire peuvent prendre du sildénafil à l'exception de ceux qui prennent déjà des dérivés nitrés sous une forme ou sous une autre. D'autres types de traitement pour la dysfonction érectile devraient être envisagés chez les patients pour qui l'emploi des dérivés nitrés est essentiel.



Arbre décisionnel pour le traitement de la dysfonction érectile par le sildénafil chez les patients atteints d'une maladie cardiovasculaire



Traitement par les dérivés nitrés et dysfonction érectile

- 1** Ne jamais employer le sildénafil avec un dérivé nitré, sous quelque forme que ce soit, y compris les dérivés nitrés sans ordonnance, le nitrite d'amyle (*poppers*), etc.
- 2** Ne jamais faire usage de sildénafil dans les 24 heures suivant la prise d'un dérivé nitré, quel qu'il soit, même après l'utilisation prophylactique de nitroglycérine à courte durée d'action par voie sublinguale.
- 3** Ne pas administrer de nitroglycérine par voie sublinguale à un patient qui a pris du sildénafil au cours des 24 dernières heures, pour traiter un syndrome coronarien aigu.
- 4** Chez un patient qui présente un syndrome coronarien aigu et qui a pris du sildénafil, l'administration intraveineuse de nitroglycérine, si elle est indiquée, devrait se faire avec très grande prudence et uniquement en milieu de soins d'urgence, où l'ECG et la tension artérielle font l'objet d'une surveillance constante et où un personnel qualifié est sur place pour cesser la perfusion du dérivé nitré et procéder à une transfusion sanguine ou à l'administration d'un agoniste des récepteurs alpha-adrénergiques, en vue d'une réanimation rapide.