



Trazodonowa ciągotka

lek. Aleksandra Sipowicz-Woźniak



Ciągotka



Priapizm, inaczej ciągotka



Przetrwały, trwający powyżej 4 godzin, bolesny, niemożliwy do przerwania stały wzwód prącia niepołączony z pożądaniem seksualnym.

Leczenie: aspiracja krwi z ciał jamistych i przepłukanie ich solą fizjologiczną. Sposoby, które dają szansę na bezinwazyjne zlikwidowanie ciągotki: doraźny duży wysiłek (np. bieganie po schodach), ejakulacje, oddanie moczu lub zimna kąpiel.

Priapizm, inaczej ciągotka



Przyczyny wszystkich opisywanych przypadków to: anemia sierpowata w 65%, białaczka 10%, uraz 10%, idiopatyczna 10% i **polekowa 5%**.

Uważa się, że po 48 godzinach skutki niedokrwienia ciał jamistych są nieodwracalne i skutkują ich zwłóknieniem.

Leki psychiatryczne a priapizm



Przyczyny priapizmu mogą obejmować:

- rekreacyjne używanie narkotyków (marihuany, kokainy i amfetamin),
- leki na zaburzenia erekcji (inhibitory fosfodiesterazy typu 5),
- niektóre leki przeciwdepresyjne (trazodon),
- niektóre leki przeciwpsychotyczne (chlorpromazyna).

Leki psychiatryczne a priapizm



- Trazodon jest prawdopodobnie najczęściej omawianym środkiem związanym z priapizmem, z częstością występowania od 1 na 1000 do 1 na 10 000.
- Leki przeciwpsychotyczne pierwszej i drugiej generacji są powiązane z priapizmem, chociaż rzadziej niż trazodon.

Leki psychiatryczne a priapizm



- W większości przypadków do wystąpienia tego powikłania dochodziło podczas stosowania trazodonu w dawkach <150 mg/d i w trakcie pierwszych 28 dni leczenia, a objawem prodromalnym wystąpienia mogą być przedłużające się erekcje.
- Średni wiek dotkniętych tym powikłaniem mężczyzn to ok. 40 lat (zakres 14–64 lat).



Pacjent

Pacjent lat 34 wcześniej nieleczony psychiatrycznie.

Od około 9 lat problemy ze snem. Ponadto niepokój, lęki, myśli rezygnacyjne i okresowo suicydalne. ZZA.

Od lekarza rodzinnego otrzymywał: kwetiapinę, mirtazapinę, hydroksyzynę –
- bez efektu.

Przyjęto do oddziału.



Zlecenia:

1. Promazyna 50-0-100mg, następnie 200mg 0-0-1
2. Sertralina 50mg 1-0-0, następnie 100mg 1-0-0
3. Trazodon CR 150mg 0-0-1

Następnego dnia nad ranem priapizm.

Po 7 dniach dołączono do leczenia trazodon
w dawce 150mg.



Następnego dnia w godzinach okołopołudniowych pacjent zgłosił bolesny wzwód prącia; podawał, że nasilał się od godzin wczesnoporannych. W przeszłości podobne epizody ustępujące po kąpieli w gorącej wodzie.

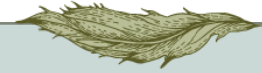
Przeprowadzono rozmowę dotyczącą podobnych objawów w przeszłości.



Pacjent potwierdził, że epizody priapizmu występowały w przeszłości kilkakrotnie – przechodziły same lub wymagały interwencji urologicznej (1x).

Przyznał, że pierwszy tego typu epizod miał po trazodonie – pomimo tego nie udzielił tej informacji podczas rozmowy z lekarzem dotyczącej zmian w jego farmakoterapii ponieważ się wstydził. Ponadto po poprzednich epizodach priapizmu nikt nie poinformował go, że może być spowodowany lekowo.

Postępowanie



Zalecono gorący prysznic - bez efektu, podano 1000 ml 0,9% NaCl i.v., bez efektu. Pacjenta skierowano na konsultację urologiczną do Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu, w wyniku której został przyjęty do Oddziału Urologicznego w celu dalszej diagnostyki i leczenia.

Co dalej?



Po wykonanym zabiegu aspiracji krwi z ciał jamistych pacjent powrócił do oddziału. Po kolejnych 8 dniach pobytu wystąpił priapizm bez uchwytnej przyczyny. Pacjent ponownie przekazany do Oddziału Urologii, skąd po kolejnym zabiegu przekazany do dalszego leczenia w oddziale.



Trazodon

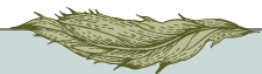
Pochodna triazolopirydyny
będąca inhibitorem wychwytu
zwrotnego serotoniny oraz
antagonistą receptorów 5-HT₂.

Patofizjologia



Trazodon działa jako postsynaptyczny antagonist 5-HT_{2a}, wykazując jedynie słabe hamowanie wychwytu zwrotnego serotoniny presynaptycznej, a także **działanie antagonistyczne wobec receptorów alfa-adrenergicznych**. Zmniejszony odpływ żylny z ciał jamistych powoduje wzwód; poprzez długotrwałe hamowanie odpływu krwi z ciał jamistych dochodzi do priapizmu.

Za: CHPL



„Tak jak w przypadku innych leków alfa-adrenolitycznych, trazodon **bardzo rzadko** wiązano z występowaniem priapizmu. (...) Znane są doniesienia o priapizmie spowodowanym stosowaniem trazodonu, wymagającym interwencji chirurgicznej lub prowadzącym do trwałej dysfunkcji seksualnej. W przypadku podejrzenia takiego działania niepożądanego należy niezwłocznie odstawić lek.”

Za: CHPL (1981)



Częstość występowania działań niepożądanych zamieszczono zgodnie z konwencją MedDRA: bardzo często ($\geq 1/10$); często ($\geq 1/100$ do $< 1/10$); niezbyt często ($\geq 1/1\ 000$ do $< 1/100$); rzadko ($\geq 1/10\ 000$ do $< 1/1\ 000$); bardzo rzadko ($< 1/10\ 000$), nie znana (częstość nie może być określona na podstawie dostępnych danych).

<i>Klasyfikacja układów i narządów</i>	często ($\geq 1\%$ do $< 10\%$)	niezbyt często ($\geq 0,1\%$ do $< 1\%$)	rzadko ($\geq 0,01\%$ do $< 0,1\%$)	bardzo rzadko ($< 0,01\%$), nie znana (częstość nie może być określona na podstawie dostępnych danych).
Zaburzenia wątroby i dróg żółciowych			żółtaczką, uszkodzenie komórek wątroby	
Zaburzenia układu rozrodczego i piersi			priapizm – chorym z tym zaburzeniem należy natychmiast odstawić lek	

Za: CHPL - przeciwwskazania



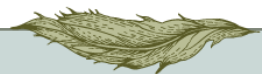
- Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą wymienioną w punkcie 6.1.
- Stosowanie u pacjentów będących pod wpływem alkoholu lub leków nasennych.
- Ostry zawał mięśnia sercowego.

Za: mp



U pacjentów leczonych trazodonem odnotowano występowanie następujących działań niepożądanych, przy czym niektóre z nich występują często u pacjentów z nieleczoną depresją (częstości występowania nie można określić na podstawie dostępnych danych): (...) **priapizm**, osłabienie, obrzęki, objawy grypopodobne, zmęczenie, ból w klatce piersiowej, gorączka, zwiększenie aktywności enzymów wątrobowych.

Za: mp - przeciwwskazania



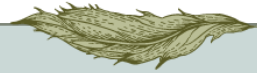
- Nadwrażliwość na którykolwiek składnik preparatu,
- świeży zawał serca.



Wpływ na funkcje seksualne



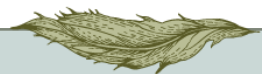
Patofizjologia + badania



Wykonano badania na 6 zdrowych ochotnikach (w porównaniu do trymipraminy oraz placebo) oraz badania in vitro na tkance ciał jamistych pobranej od pacjentów poddawanych wszczepieniu protezy prącia.

Analiza aktywności erekcyjnej w odniesieniu do fazy snu REM, podczas której zwykle występuje aktywność erekcyjna, wykazała, że faza detumescencji erekcji, pod kontrolą współczulną, była istotnie wydłużona średnio **2,4 razy przez trazodon** w porównaniu z placebo ($p < 0,05$).

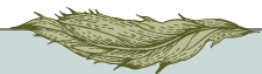
Trazodon a seksualność (2003)



Analiza piśmiennictwa wykazuje, że zalecenia stosowania trazodonu w leczeniu zaburzeń seksualnych są następujące:

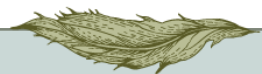
- 1) ogólnie w leczeniu zaburzeń erekcji, zaniku libido i dyspareunii;
- 2) w leczeniu zaburzeń erekcji na tle psychogennym;
- 3) w leczeniu mężczyzn z konstelacją depresji i psychogennych zaburzeń erekcji.

Trazodon a seksualność (2003)



Trazodon jest przeciwwskazany u pacjentów z nadmiernym popędem seksualnym, priapizmem, z opóźnionym wytryskiem oraz brakiem wytrysku i orgazmu.

2003: standardy leczenia zaburzeń erekcji



Ellsworth proponuje 3-poziomowy model leczenia ZE:

- poziom 1: terapia hormonalna (testosteron, obniżanie poziomu prolaktyny), indywidualna lub partnerska terapia seksualna, próżnościaki, leki doustne (Sildenafil, Vardenafil, (...), **Trazodon**);
- poziom 2.: iniekcje w ciała jamiste członka;
- poziom 3.: protezowanie członka.



Pretreatment screening and counseling on prolonged erections for patients prescribed trazodone [2021]

Tejash Shah, Juhi Deolanker, Thaiphi Luu, Hossein Sadeghi-Nejad



Materiały i metody



Zidentyfikowano 524 pacjentów (mężczyzn) poniżej 50 roku życia przyjmujących trazodon w dniu 27 lutego 2019 r. w VA New Jersey Health Care System. 229 z nich zgodziło się na udział w badaniu (43,7%). Pacjentów zapytano o informacje przekazane im przed rozpoczęciem leczenia, występowanie przedłużonych erekcji/priapizmu i częstość zgłaszania działań niepożądanych.

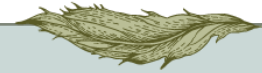
Materiały i metody



Pacjenci wcześniej przyjmujący trazodon lub ci, którzy przerwali jego przyjmowanie przed tą datą z jakiegokolwiek powodu, **w tym priapizmu**, nie zostali uwzględnieni.

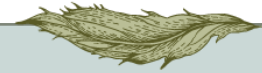
W badaniu uwzględniono wyłącznie pacjentów, którzy przyjmowali trazodon w czasie badania.

Wyniki



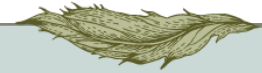
- 43/229 (18,78%) pacjentów zostało poinformowanych o skutkach ubocznych przedłużonych erekcji,
- 37/229 (16,16%) pacjentów zostało poinformowanych o ryzyku priapizmu przed leczeniem,
- 17/229 (7,42%) o pacjentów zostało zapytanych, czy mieli w przeszłości jakiegokolwiek epizody przedłużonej erekcji lub priapizmu;

Wyniki



- 18/229 (7,86%) rozwinęło przedłużoną erekcję podczas przyjmowania trazodonu, 2/18 (11,11%) zostało o takim ryzyku poinformowanym,
- 5/18 (28%) pacjentów, u których rozwinęły się przedłużone erekcje, poinformowało o tym swoich lekarzy.

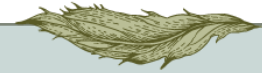
Wyniki



Pacjenci nie zgłaszali lekarzom tych zdarzeń ze względu na zakłopotanie i/lub brak świadomości, że to działanie niepożądane może być związane ze stosowaniem trazodonu.

U żadnego z pacjentów aktywnie przyjmujących trazodon nie wystąpił epizod priapizmu wymagający wizyty na izbie przyjęć podczas stosowania leku. Jednakże u mężczyzn, u których wystąpił priapizm podczas przyjmowania trazodonu leczenie zostało przerwane, więc tacy pacjenci nie zostali uwzględnieni w badaniu.

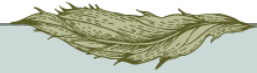
Wyniki



Wszyscy pacjenci powinni zostać zapytani o wcześniejsze epizody przedłużających się erekcji, ponieważ u około **50% pacjentów** rozwijających wspomniane wcześniej działania niepożądane takie objawy występowały w przeszłości.

Poprzednie dane sugerują również, że priapizm najczęściej występuje w ciągu pierwszych 28 dni od rozpoczęcia leczenia, przy czym większość pacjentów przyjmuje dawkę 150 mg/dobę lub mniejszą.

Wnioski urologów 😊



Urolodzy powinni lepiej edukować przepisujących trazodon, m.in. lekarzy rodzinnych i psychiatrów, na temat działań niepożądanych leczenia trazodonem.

Konieczne jest, aby lekarze przepisujący trazodon informowali pacjentów o ryzyku przedłużenia erekcji oraz priapizmu, jako że pacjenci często nie łączą ze sobą tych dwóch faktów, a to prowadzi do długoterminowych skutków ubocznych.



Penile Amputation After Trazodone-Induced Priapism: A Case Report

[Paul Hoffmann](#)¹, [E Tull Neu](#)¹, [Daniel Neu](#)^{1,✉}

▶ [Author information](#) ▶ [Copyright and License information](#)

PMCID: PMC2910996 PMID: [20694124](#)





Wnioski ☺



- Według przedstawionych badań klinicznych, częstość występowania priapizmów u młodych mężczyzn podczas leczenia trazodonem może być większa, niż początkowo sądzono.
- Należy informować pacjentów o takim ryzyku oraz postępowaniu w razie pojawienia się priapizmu przed włączeniem leczenia.



Dziękuję za uwagę :)

lek. Aleksandra Sipowicz-Woźniak

