

Les troubles de la fonction érectile

professeur Jean Robert RAPIN

Par définition, il s'agit de l'incapacité pour un homme d'avoir et de maintenir une érection suffisante pour permettre la réalisation d'un acte sexuel considéré par le patient comme satisfaisant.

Classés en minimes, modérés ou complets, ces troubles de l'érection touchent un nombre d'hommes de plus en plus important et de plus en plus jeune. Depuis 1960, l'augmentation est exponentielle et sans liaison avec le vieillissement de la population.

L'origine organique de ces troubles (prostatectomie par exemple) n'explique pas l'augmentation observée. De même les maladies psychologiques (dépression, névroses..) et métaboliques (diabète, insuffisance rénale chronique) n'expliquent que partiellement la croissance des troubles érectiles. Reste notre alimentation qui s'est profondément modifiée au cours de ces cinquante dernières années et notre environnement à la fois stressant et pollué. Les stress répétés entraînent une hyperconsommation de certains éléments comme le magnésium et de plus provoquent une libération de radicaux libres non détruits par les moyens physiologiques de l'organisme.

Les modifications de l'alimentation portent :

- sur une diminution de l'apport en protéines entraînant des carences en acides aminés comme la cystéine, la méthionine, le tryptophane, l'arginine et d'un dérivé : la taurine.
- sur une augmentation de l'apport en acides gras saturés et polyinsaturés en oméga-6 à chaîne longue (acide arachidonique). De plus, en raison du stress oxydatif les acides gras polyinsaturés sont en grande partie oxydés (LDL oxydé).
- sur une hyperconsommation de glucides à haut index glycémique entraînant, outre une sécrétion d'insuline, une augmentation de la glycation avec comme conséquence une diminution de l'apport protéique.

Devant ces constatations, il est logique de proposer un complément alimentaire apportant les éléments indispensables à la fonction érectile et en diminuant l'excès de radicaux libres.

Physiopathologie

Le trouble majeur de la fonction érectile correspond à un mauvais remplissage des corps caverneux. Ce remplissage est sous la dépendance du monoxyde d'azote (NO). Le précurseur de ce NO est l'arginine dont nous avons vu que des déficits existent. Le NO est le plus puissant vasodilatateur physiologique et il est synthétisé sous l'action des NO synthases à partir de l'arginine. La durée de vie du NO est très courte (7secondes environ) et il est détruit physiologiquement par fixation sur l'hémoglobine (formation de méthémoglobine) et par la présence d'autres radicaux libres et d'un excès de LDL cholestérol. Cette destruction extra physiologique diminue considérablement la demi-vie à 3 ou 4 secondes, ce qui est insuffisant pour un effet sur la fonction érectile.

Le NO agit sur des récepteurs spécifiques avec la production de GMPc vasodilatateur. Cette action nécessite la présence de magnésium et de taurine. À l'inverse cette action est inhibée par l'adrénaline (stress) et le calcium qui entraînent la production d'AMPc (qui s'oppose au GMPc).

Quantaviris

Apport d'arginine en quantité suffisante pour éviter l'effet de premier passage hépatique (quantité supérieure à 200 mg par prise).

Apport d'extrait de ginkgo biloba (EGb) dont les effets sont multiples et particulièrement dans le cas présent, c'est un :

- régulateur du stress, facteur inhibant la fonction érectile et provoquant la fuite de magnésium
- piègeur de l'excès de radicaux libres augmentant la demi-vie du NO
- activateur des NO synthases d'où son rôle dans la vasodilatation veineuse



Magnésium et taurine, facilitateurs de l'action du NO. Les apports sont faibles, pour des raisons techniques de taille de la forme galénique, mais généralement suffisants puisque la fuite urinaire de magnésium est diminuée par l'effet anti-stress de l'EGb. Il est possible d'associer **Quantaviris** à **Quantamag** (apport complémentaire en magnésium et taurine).

A cette composition, il nous est apparu intéressant d'associer un extrait de tribulus terrestris qui augmente la synthèse de testostérone et par conséquent augmente la libido. Néanmoins, la posologie est faible pour éviter tout effet secondaire.

Conclusion

De plus en plus les troubles de l'érection sont liés à des déficits, voire des carences liées d'une part à une alimentation déficitaire et d'autre part à un environnement stressant et hyperoxydant. Dans ces cas, la majorité des troubles érectiles, **Quantaviris** améliorera la fonction. Mais cette composition originale sera sans effet s'il existe une pathologie organique et n'aura qu'un effet dans les troubles métaboliques que si ces pathologies sont traitées simultanément. Il s'agit d'un complément alimentaire utile quand un déficit existe. **Quantaviris** peut être administré dans tous les troubles veineux, même chez la femme. La quantité de Tribulus ne provoque aucun effet secondaire. Enfin, **Quantaviris** peut être associé sans risque aux inhibiteurs de la dégradation du GMPc.

