

Tab. 1. Reverzibilní rizikové faktory a známá onemocnění, které mohou způsobovat ED (upraveno dle EAU guidelines) (1)

Tab. 1. Reversible risk factors and know co-morbidities which can cause erectile dysfunction (as per EAU guidelines) (1)

Vaskulogenní erektilní dysfunkce
Kouření
Nedostatek fyzické aktivity
Obezita
Kardiovaskulární onemocnění (hypertenze, onemocnění koronárních tepen, periferní vaskulopatie)
Metabolické onemocnění (např. diabetes mellitus, dyslipidemie, hyperhomocytinémie)
Neurogenní erektilní dysfunkce
Centrální příčiny
Degenerativní onemocnění (sclerosis multiplex, m. Parkinson)
Poranění či onemocnění míchy
Cévní mozková příhoda
Nádory centrálního nervového systému
Periferní příčiny
Diabetes mellitus
Chronické selhání ledvin, jater
Polyneuropatie
Operace nebo radioterapie v oblasti pánve a retroperitonea
Anatomické a strukturální příčiny erektilní dysfunkce
Hypospadie, epispadie, micropenis
Fimóza
Induratio penis plastica
Karcinom penisu
Hormonální erektilní dysfunkce
Diabetes mellitus, metabolický syndrom
Hypogonadismus
Hypertyreóza
Hyper/Hypokortizolismus
Panhypopituitarismus
Léky navozená erektilní dysfunkce
Antihypertenziva (thiazidová diuretika, betablokátory)
Antidepresiva (SSRI, tricyklická antidepresiva)
Antipsychotika
Antiandrogeny
Drogy (heroin, kokain, marihuana, metadon, anabolické steroidy, alkohol)
Trauma
Fraktura penisu
Fraktura pánve

Perorální léčba inhibitory fosfodiesterázy 5

V současné době jsou k dispozici čtyři inhibitory fosfodiesterázy 5, které můžeme pacientům s erektilní dysfunkcí doporučit – sildenafil, vardenafil, avanafil a tadalafil.

Sildenafil je na trhu od roku 1998 a byl vůbec prvním dostupným PDE5i. Pacienti jej mohou užívat před pohlavním stykem v dávce 25, 50 a 100 mg. Doporučená zahajovací dávka je 50 mg a tuto lze dále upravovat dle efektu léčby a výskytu