

PARTICULARITĂȚI DE TRATAMENT A DISFUNȚIEI ERECTILE LA PACIENȚII CU DEREGLĂRI METABOLICE

Victoria Ghenciu¹, Lavinia Coroi¹, Mariana Creciun¹,
Ozcan Yasin Karabacak¹, Iurii Arian^{1,2}

Conducător științific: Ion Dumbrăveanu^{1,2}

¹Laboratorul de andrologie, urologie funcțională și medicină sexuală, USMF "Nicolae Testemițanu",

²Catedra de urologie și nefrologie chirurgicală, USMF „Nicolae Testemițanu”.

Introducere. Obezitatea și dereglările metabolice sunt probleme stringente de sănătate publică datorită creșterii alarmante a incidenței lor. Disfuncția erectilă se întâlnește la peste 70% bărbați cu obezitate. Tratamentul de primă linie a disfuncției erectile constă în prescrierea inhibitorilor de fosfodiesteraza 5. Nu toți bărbații cu obezitate și în special cei cu dislipidemie acceptă tratament pentru situația lor. **Scopul studiului.** Evidențierea particularităților de tratament a disfuncției erectile la pacienții cu dereglări metabolice. **Materiale și metode.** A fost realizat un studiu caz control pe un lot de 70 pacienți cu disfuncție erectilă confirmată prin indicele internațional al funcției erectile și dereglări metabolice concomitente (obezitate, dislipidemie, hiperuricemie) confirmate prin IMC și analize de laborator. Pacienții au fost divizați în 2 loturi, lotul 1- 32 pacienți care au acceptat doar tratament standard cu iPDE5, și lotul 2- 38 pacienți care au acceptat tratament standard, dar și antilipidemic (modificarea stilului de viață, dietă sănătoasă, excluderea factorilor de risc și medicație hipolipemiantă). Evaluarea a fost efectuată la interval de 1 și 3 luni. **Rezultate.** Funcția erectilă s-a ameliorat în ambele loturi, dar cu diferențe semnificative. În lotul 1, IIFE peste 1 lună a crescut de la 12,6±2,8 la 15,7±4,1, iar în lotul 2 de la 12,8±2,2 la 16,2±3,8. La interval de 3 luni IIFE s-a schimbat nesemnificativ în lotul 1, 16,4±4,2, și evident în lotul 2, 19,7±3,9 cu o diferență semnificativă între loturi ($p \leq 0.05$). **Concluzii.** Tratamentul disfuncției erectile la pacienții cu dereglări metabolice nu se va rezuma doar la prescrierea inhibitorilor de fosfodiesteraza 5. Utilizarea medicamentelor hipolipemian-te și modificarea stilului de viață ameliorează semnificativ funcția erectilă. **Cuvinte-cheie:** disfuncție erectilă, obezitate, inhibitori fosfodiesteraza 5.

PARTICULARITIES OF TREATMENT OF ERECTILE DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH METABOLIC DISORDERS

Victoria Ghenciu¹, Lavinia Coroi¹, Mariana Creciun¹,
Ozcan Yasin Karabacak¹, Iurii Arian^{1,2}

Scientific adviser: Ion Dumbrăveanu^{1,2}

¹Laboratory of Andrology, Functional Urology and Sexual Medicine, Nicolae Testemițanu University,

²Department of Surgical Urology and Nephrology, Nicolae Testemițanu University.

Introduction. Obesity and metabolic disorders are severe public health problems due to the alarming increase in their incidence. Erectile dysfunction occurs in over 70% of obese men. The first-line treatment of erectile dysfunction is the prescription of phosphodiesterase 5 inhibitors. Not all men with obesity, especially those with dyslipidemia, accept treatment for their condition. **The purpose of the study** is to highlight the particularities of the treatment of erectile dysfunction in patients with metabolic disorders. **Materials and methods.** A case-control study was conducted on a group of 70 patients with erectile dysfunction confirmed by the international index of erectile function and concomitant metabolic disorders (obesity, dyslipidemia, hyperuricemia) confirmed by BMI and laboratory analyses. The patients were divided into two groups, the first group - 32 patients that accepted only standard treatment with iPDE5, and the second group - 38 patients that agreed with both of them, standard and antilipidemic treatment (lifestyle modification, healthy diet, exclusion of risk factors and lipid-lowering medication). The evaluation had been carried out at a period of 1 and 3 months. **Results.** Erectile function improved in both groups but with significant differences. In the first group, IIFE over one month increased from 12.6±2.8 to 15.7±4.1, and in the second group, from 12.8±2.2 to 16.2±3.8. At the 3-month interval, IIFE changed insignificantly in the first group, 16.4±4.2, and obviously in the second group, 19.7±3.9, with a significant difference between groups ($p \leq 0.05$). **Conclusions.** The treatment for erectile dysfunction in patients with metabolic disorders will not be limited to the prescription of phosphodiesterase 5 inhibitors. The use of lipid-lowering drugs and lifestyle changes significantly improve erectile function. **Keywords:** erectile dysfunction, obesity, phosphodiesterase 5 inhibitors.

* Studiu realizat cu suportul proiectului 20.80009.8007.27 "Infertilitatea masculină – sistemogeneza factorilor de risc, studiul mecanismelor patologice și optimizarea strategiilor de prevenire, monitorizare și tratament în populația Republicii Moldova" din cadrul Programului de Stat (2020-2023), conducător de proiect: Ion Dumbrăveanu, autoritatea contractantă: Agenția Națională pentru Cercetare și Dezvoltare.