

## **DISFUNCTIA ERECTILĂ – MARKER PRECOCE AL PATOLOGIEI CARDIOVASCULARE**

**Lumița Clemenco**

(Conducător științific: Ion Dumbrăveanu, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de urologie și nefrologie chirurgicală)

**Introducere.** Disfunctia erectilă și bolile cardiovasculare (BCV) se consideră două manifestări diferite din aceeași tulburare sistemică, având la bază un mecanism comun – disfuncția endotelială. DE, de obicei, precede BCV, iar diagnosticul ei oportun oferă posibilitatea diminuării riscurilor.

**Scopul lucrării.** Studierea prevalenței DE la pacienți cu BCV instalate, corelației dintre debutul DE și BCV, demonstrarea necesității abordării multidisciplinare timpurii a bărbaților primar adresați cu DE.

**Material și metode.** Studiu retrospectiv, de cohortă. Evaluăți 30 bărbați cu BCV ischemice. Vârstă 45-85 de ani. Pacienții divizați în 2 grupuri. Primul grup – 45-65 de ani (22 de persoane), grupul 2 – 65-85 de ani (8 persoane). Aplicate chestionare. Teste utilizate: the international index of erectile function (IIEF-5). Scorurile posibile: lipsă DE (22-25), DE ușoară (17-21), ușoară-moderată (12-16), moderată (8-11), severă (5-7). Evaluată funcția erectilă și corelația dintre debutul DE și BCV. Examene: colesterol, glicemie, IMC, presiunea arterială.

**Rezultate.** În primul grup IIEF – 5: 22-25 – 18%, 17-21 – 27%, 12-16 – 31%, 8-11 – 9%, 5-7 – 13%. În grupul 2 IIEF – 5: 17-25 – 0, 12-16 – 12%, 8-11 – 38%, 5-7 – 50%. Funcția erectilă: păstrată 13%, alterată – 87%. Debutul DE în 60% cazuri a precedat simptomele cardiovasculare. Intervalul dintre apariția DE și a primelor simptome cardiace: 17% – 3-6 luni, 50% – 6-12 luni, 16% – 1-2 ani, 11% – 2-3 ani, 6% – >3 ani.

**Concluzii.** Datele obținute demonstrează că în 60% cazuri manifestările DE au apărut anterior semnelor de BCV, la interval de 3 luni – 2 ani. Acest decalaj este suficient pentru a interveni și a preveni BCV ulterioare.

**Cuvinte cheie:** disfuncție erectilă, boli cardiovasculare ischemice.

## **ERECTILE DYSFUNCTION – AN EARLY MARKER OF CARDIOVASCULAR DISEASE**

**Lumița Clemenco**

(Scientific adviser: Ion Dumbrăveanu, PhD, associate professor, Chair of urology and surgical nephrology)

**Introduction.** Erectile dysfunction (ED) and cardiovascular diseases (CVD) are considered to be two different manifestations of the same systemic disorder, both being based on a common mechanism – endothelial dysfunction. ED usually precedes CVD, and its timely diagnosis enables appropriate risk reduction strategy.

**Objective of the study.** Study of the prevalence of patients with established CVD, correlation between onset of ED and CVD and demonstration of the need for a early multidisciplinary approach to primary patients with ED.

**Material and methods.** Retrospective cohort study. Thirty men with ischemic CVDs evaluated with age range between 45-85 years. Patients were divided into 2 groups. First group – 45-65 age range (22 people), second group – 65-85 age range (8 people). Questionnaires were applied. Tests used: the international index of erectile function (IIEF – 5). The possible scores: no ED (22-25), mild (17-21), mild to moderate (12-16), moderate (8-11), severe (5-7). Erectile function and correlation between its onset and CVD were evaluated. Investigations: cholesterol, blood glucose, body mass index, arterial blood pressure.

**Results.** In the first group IIEF – 5: 22-25 – 18%, 17-21 – 27%, 12-16 – 31%, 8-11 – 9%, 5-7 – 13%. In the second group IIEF – 5: 17-25 – 0, 12-16 – 12%, 8-11 – 38%, 5-7 – 50%. Erectile function: preserved 13%, altered – 87%. ED onset in 60% cases preceded cardiovascular symptoms. The interval between the onset of ED and first cardiac symptoms: 17% – 3-6 months, 50% – 6-12 months, 16% – 1-2 years 11% – 2-3 years, 6% – >3 years.

**Conclusions.** Obtained data shows that in 60% of cases manifestations of ED preceded the signs of CVD with the interval from 3 months to 2 years. This time gap is sufficient for early intervention and prevention of subsequent CVD.

**Key words:** erectile dysfunction, ischemic cardiovascular diseases.