

Úvod: Tato práce se zabývá analýzou incidence a vztahu rizikových faktorů aterogeneze a již přítomných asymptomatických kardiovaskulárních onemocnění u mužů s vaskulární erektilní dysfunkcí.

Cíle práce: Zjistit prevalenci rizikových faktorů aterosklerózy, asymptomatického kardiovaskulárního onemocnění ve skupině mužů s vaskulární erektilní dysfunkcí. Vypočítáváno bylo riziko podle systému SCORE. Dále byl posuzován funkční stav cévní stěny a podíl endotelové dysfunkce na erektilní dysfunkci.

Metodika: V rámci studie bylo vyšetřeno 35 pacientů ve věku 28-62 let, kteří poprvé vyhledali odborného lékaře (urologa či sexuologa) pro vaskulární erektilní dysfunkci. Pacienti podstoupili klinické, laboratorní a genetické vyšetření, měření ABI, duplexní ultrazvukové vyšetření karotid a laser-dopplerovské vyšetření k posouzení mikrocirkulace.

Výsledky: Ovlivnitelné rizikové faktory byly zastoupeny přítomností dyslipidémie v 54,3 %. Aktivní kuřáctví cigaret bylo zastoupeno v 25,7 % a exkuřáctví kratší než 3 roky v 8,6 %. Arteriální hypertenze byla přítomna ve 40 % a z toho bylo 57,1 % hypertoniků nově zjištěných. Nově zjištěný diabetes mellitus 2. typu nebyl v souboru pacientů zaznamenán, porušená glukózová tolerance byla přítomna u 5,7 % mužů. Průměrný body mass index byl 27,58 (\pm 4,18) kg/m². Průměrné kardiovaskulární riziko dle SCORE bylo v souboru 3,93 (\pm 3,39) %. Při zohlednění stupně ED byl zjištěn statisticky nevýznamný trend vzestupu SCORE rizika se vzestupem tíže ED hodnoceným pomocí IIEF. Asymptomatická ateroskleróza byla přítomna u 56,25 % souboru s erektilní dysfunkcí. Mikrovaskulární reaktivita u mužů s erektilní dysfunkcí nesvědčí pro výskyt endotelové dysfunkce.

Závěr: Hypotéza, že muži s vaskulární erektilní dysfunkcí budou mít vyšší zastoupení rizikových faktorů aterosklerózy oproti kontrolnímu populačnímu vzorku českých mužů, se nepotvrdila! Průměrné kardiovaskulární riziko dle SCORE bylo v souboru 3,93 (\pm 3,39) %. Při zohlednění stupně ED byl zjištěn statisticky nevýznamný trend vzestupu SCORE rizika se vzestupem tíže ED.

Klíčová slova: vaskulární erektilní dysfunkce, ateroskleróza, rizikové faktory, laser-doppler, SCORE riziko, ankle-brachial index, ultrasonografie karotid