

# Vplyv abdominálnej obezity (AO) na hladinu testosterónu (T) a erektilnú dysfunkciu(ED).



Fillo, J.<sup>1</sup>, Breza, J.<sup>1</sup>, Levčíková, M.,<sup>2</sup> Luha, J.<sup>3</sup> Marian Kopečný<sup>4</sup>

1.Urologická klinika LFUK Bratislava 2. I Interná klinika LFUK Bratislava, 3Katedra Biológie LFUK.  
4. Urologická ambulancia Pezinok



## Slovensko



### Úvod

Cieľ práce: správna liečba pacientov s ED.

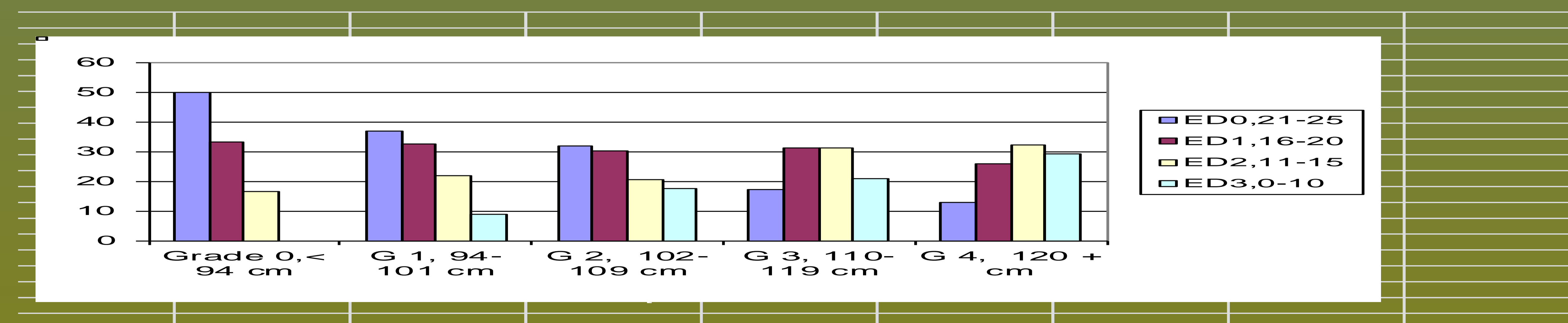
### Výsledky:

Z celkového počtu vyšetrených pacientov sme zistili ED u 73,3% (151/206). Hladiny T pod 14 nmol/l malo 134/206 pacientov (65,0%) a menej ako 9 nmol/l malo 62/206 pac. (30%). Našli sme tiež súvislosť medzi AO a hladinou T - Tabuľka I. Počet pacientov s nízkou hladinou TST stúpal so vzrastajúcim obvodom pásu. Nízkou hladinou T sme našli vo všetkých vekových skupinách. S obvodom pásu plynule stúpal aj počet pacientov s 2. a 3. stupňom ED podľa dotazníka IIEF 5.-obrázok č.1 .

Tabuľka I. Vplyv AO na hladiny TST:

Hladina TST	Obvod pásu pod 94cm	Stupeň I. 94-101cm	Stupeň II. 102-109cm	Stupeň III. 110-119cm	Stupeň IV. 120+	Spolu
0-9nmol/l	2 (14,29%)	11 (23,40%)	14 (22,58%)	20 (36,36%)	16 (57,14%)	63(30,58%) pacientov
9-14	3 (21,43%)	18 (38,30%)	26 (41,94%)	19 (34,55%)	8 (28,57%)	74 (35,92%) pacientov
14+	9 (64,29%)	18 (38,30%)	22 (35,48%)	16 (29,09%)	4 (14,29%)	69 (33,50%) pacientov
<b>spolu (100%)</b>	<b>14</b>	<b>47</b>	<b>62</b>	<b>55</b>	<b>28</b>	<b>206 pacientov</b>

Obrázok č. 1. Vplyv abdominálnej obezity na ED.



### Záver:

Pacienti nad 40 rokov s AO a ED by mali byť tiež vyšetrení na TDS a metabolický syndróm. V tejto skupine pacientov sme zistili, že hladiny T pod 14 nmol/l malo 134/206 pacientov (65,0%) a pod 9 nmol/l malo 62/206 pac. (30%). Správnou liečbou môžeme zlepšiť zdravotný stav, ako aj zvýšiť kvalitu života u takto postihnutých mužov.

Testosterón má dôležitú úlohu nielen pri rozvoji ED, ale jeho nedostatok má aj iné závažné klinické prejavy. Adipocyty produkujú leptín, ktorý sa podieľa na poklese hladiny T. Počet mužov s AO stále stúpa. Syndróm nedostatku testosterónu (TDS) výrazne znižuje kvalitu života a vyskytuje sa u 38,7% mužov nad 45 rokov (1).

### Materiál a metódy

Od 2/2006 do 2/2013 sme vyšetřili 206 mužov od 42 do 78 rokov. AO (obvod pásu nad 94 cm) malo 192 mužov a 14 mužov bola kontrolná skupina bez AO. Pacientov s AO sme rozdelili podľa obvodu pásu na 4 stupne (grade). Prvý stupeň: 94-101 cm, 2 stupeň: 102-109 cm, 3. stupeň: 110-119 cm a 4. stupeň nad 120 cm. Každý pacient absolvoval kompletne urologické vyšetřenie a inerné vyšetřenie. Na posúdenie subjektívnych symptómov spojených s TDS sme použili Aging Males' Symptoms Scale, na ohodnotenie ED sme použili medzinárodný index erektilnej funkcie -IIEF-5.

### Diskusia

Tsai a spol. ukázali, že všetky tieto 3 faktory: AO, insulinová rezistencia alebo TDS môžu byť úvodom, ktorý vedie k metabolickému syndrómu, ktorý významne zvyšuje úmrtnosť.

### Literature

1. Mulligan, T., Frick, M., F., Zuraw, Q., C., Stenham, A., McWhirter, C. : Prevalence of hypogonadism in males aged at least 45 years: the HIM study. Int J Clin Pract. 2006, 60, 7, 762-769.
2. Makhsida, N., Shah, J., Yan, G., Fisch, H., Shabisi, R.: Hypogonadism and metabolic syndrome: implication for testosterone therapy. J Urol. 2005, vol. 174, 827-834.
3. Tsai, E., Boyko, E., G., Leonetti, D., L., Fujimoto, W., Y.: Low testosterone level as a predictor of increased visceral fat in Japanese-American men. Int. J. Obes. Relat. Metab. Disord. 2000, 24, 485.