

Vazoaktivní léky v léčbě erektilní dysfunkce: současné koncepty

Markéta Rafajová

Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol, Praha

Erektilní dysfunkce je velmi častým zdravotním problémem, který významně ovlivňuje kvalitu života mužů. Farmakoterapie představuje klíčový pilíř léčby erektilní dysfunkce, přičemž vazoaktivní léky, zejména inhibitory fosfodiesterázy typu 5 a prostaglandin E1, hrají zásadní roli v terapeutických přístupech. Tento přehledový článek se zaměřuje na současné koncepty použití vazoaktivních léků v léčbě erektilní dysfunkce, včetně jejich indikací, mechanismu účinku, dávkování, nežádoucích účinků a farmakologických interakcí.

Klíčová slova: erektilní dysfunkce, farmakoterapie, inhibitory fosfodiesterázy typu 5, prostaglandin E1.

Vasoactive drugs in the treatment of erectile dysfunction: current concepts

Erectile dysfunction is a widespread health problem that significantly affects the quality of life of men. Pharmacotherapy is a key pillar of erectile dysfunction treatment, with vasoactive drugs, particularly phosphodiesterase type 5 inhibitors and prostaglandin E1, playing a crucial role in therapeutic approaches. This review article focuses on current concepts in the use of vasoactive drugs in the treatment of erectile dysfunction, including indications, mechanism of action, dosage, adverse effects and pharmacological interactions.

Key words: erectile dysfunction, pharmacotherapy, phosphodiesterase type 5 inhibitors, prostaglandin E1.

Úvod

Erektilní dysfunkce (ED) je klinicky definována jako přetrvávající nebo opakující se neschopnost dosáhnout a/nebo udržet erekci dostatečnou pro uspokojivý pohlavní styk (1). Prevalence ED narůstá s věkem a postihuje přibližně 40 % mužů ve věkovém rozmezí 40 až 70 let, což z ní činí významný celosvětový zdravotní problém (2). V ČR se podle průzkumů přiznalo k ED 54 % mužů ve věku 35–65 let (3). Ve Spojených státech amerických je postiženo ED více než 10 milionů mužů, celosvětově je to více než 100 milionů mužů, a očekává se, že toto číslo vzroste nad 300 milionů v roce 2025 (4). Tento nárůst prevalence je pravděpodobně způsoben rostoucím výskytem rizikových faktorů, jakými jsou stárnutí populace, obezita, sedavý způsob života, kardiovaskulární onemocnění, diabetes mellitus, neurologické

poruchy, endokrinopatie včetně hypogonadismu, spánková apnoe, chronická obstrukční plicní nemoc (CHOPN), deprese či benigní hyperplazie prostaty (BHP) (1, 4). Samostatnou etiologickou jednotkou je iatrogenní ED po léčbě pro karcinom prostaty ozářením či po operační léčbě (5).

Kardiovaskulární systém a sexuální aktivita: pacient v rizikové skupině

Erektilní dysfunkce bývá častým klinickým projevem u mužů s již existujícím kardiovaskulárním onemocněním. Stejně tak může představovat časný indikátor aterosklerotického postižení cévního řečiště. Její přítomnost významně zvyšuje riziko akutního koronárního syndromu či cévní mozkové příhody, a to až o 5 let. Závažnost ED úzce koreluje s tíží

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Funding/Support:

None.

Cit. zkr: *Klin Farmakol Farm.* 2025;39(4):236-240

<https://doi.org/10.36290/far.2025.051>

Článek přijat redakcí: 24. 6. 2025

Článek přijat k tisku: 8. 10. 2025

MUDr. Markéta Rafajová

koldovamarketa@seznam.cz