

## Uyku bozukluğu olan hastalar arasında artmış erektil disfonksiyon riski: Toplum tabanlı ulusal çalışma

Lin HH, Ho FM, Chen YF, et al.  
Int J Clin Pract. 2015 Feb 24

Dünyada milyonlarca erkeği etkileyen erektil disfonksiyon (ED) seksüel aktivite sırasında ereksiyonu sağlayamama ya da sürdürmemeye olarak adlandırılmaktadır. Eretil disfonksiyonun prevalansı yaşla birlikte artmakta 40 yaş üstü %40 ve 70 yaş civarı %70 oranlarında görülmektedir. Uyku bozukluğu, uykuya geçmede ya da uykuyu sürdürmede zorluk, değişken zamanlarda uykuya dalma ya da oldukça fazla uyuma olarak tanımlanmaktadır. Uyku bozuklukları psikiyatrik bozukluklar, dolaşım sistemi hastalıkları ve gastrointestinal sistem hastalıkları ile ilişkilidir. Yakın zamanda yapılan çalışmalar uyku bozukluklarının kardiyovasküler hastalıklar ve serebrovasküler hastalıklar açısından predispozan risk faktörü olduğunu göstermektedir. Kronik stabil koroner arter hastalığı olan olguların büyük bir kısmının ED'ye sahip olduğu görülmektedir. Buna göre, ED kalp hastalıkları için prediktif olarak kabul edilmektedir. Buna karşın uyku bozuklukları ile ED arasındaki ilişki tam olarak açık değildir. Sunulan bu çalışmada 2002-2008 yılları arasında 34548 yeni tanı alan uyku bozukluğu olgusu incelenmiştir. Bu olgular uyku bozukluğu olmayan toplam 138192 olgu ile karşılaştırılmıştır. Çalışmada değerlendirilen olgular 2010 yılına kadar izlenmiştir. Sonuçta, uyku bozuklukları olanlarda uyku bozuklukları olmayanlara göre 2.11 kat daha fazla ED saptanmıştır. ED insidansının yaşla birlikte arttığı ve bu durumun uyku bozukluğu olan grupta daha fazla olduğu saptanmıştır. Çalışmada ortalama yaş

48.9±15.8 yıl olarak saptanmıştır. Uyku bozuklukları ileri yaşlarda yaygın olup Tayvan'da yaklaşık %25 olarak bildirilmiştir. Uyku bozukluklarının ED ile olan ilişkisi açık değildir. Vasküler nedenler ED'nin olasılıkla en sık nedenleridir. Yakın zamanda yapılan çalışmalar uyku bozukluğunun inflamasyon ve artan inflamasyon mediatörleri artışına neden olduğunu göstermektedir. İnflamasyon sadece endotelial disfonksiyona neden olmaz aynı zamanda arterlerde aterosklerotik plakların birikmesine neden olmaktadır. Aterosklerozun da ED'ye yol açtığı bilinmektedir. Çalışmalarda uykusuzluğun hipertansiyon riskini arttırdığı gösterilmiştir. Benzer şekilde, ateroskleroza neden olduğu da gösterilmiştir. Testosteron seviyelerinin uykuda ya da öğleden sonra düşük seviyede olduğu bilinmektedir. Uyku zamanı hipofizer aksın çalışması ve hormon balansında önemlidir. Bu çalışmada her ne kadar komorbid grupların seksüel disfonksiyon olgularında daha fazla olduğu görülse de uyku bozukluğunun ED'de bağımsız prediktif faktör olduğu ortaya konulmuştur. Bu çalışmada vücut kitle indeksi, fiziksel aktivite sosyoekonomik durum, alkol tüketimi ve ilaç kullanım öyküleri ile testosteron gibi hormonal incelemelerin olmaması eksiklikler olarak görülmektedir.

### Çeviri

**Prof. Dr. Fikret Erdemir**

**Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi, Üroloji AD**