

Vaskülojenik ve nonvaskülojenik erektil disfonksiyonlu erkeklerde ortalama trombosit hacminin değerlendirilmesi

Çiftci H, Gümüş K, Yağmur I, et al.
Int J Impot Res. 2014, 1–3 May 29.

Erektil disfonksiyon (ED) her yaş grubundan insanı etkileyebilmektedir. İleri yaş grubu, diyabet, vasküler hastalıklar, psikiyatrik bozukluklar ve ciddi major cerrahiler prevalansı artırmaktadır. ED patogenezinde organik ve psikojenik faktörler birlikte rol oynamaktadır. Penis önemli bir vasküler yatağa sahip olduğundan vasküler nedenler patogenezi başta yer almaktadır. Bu nedenle ED olan hastalar değerlendirilirken öncelikli olarak arteriojenik, venojenik ve miks vaskülojenik etkenler açısından incelenmelidir. Bu hastalar ayrıca koroner kalp hastalıkları, sebrovasküler olaylar açısından da artmış risk ve mortalite oranları taşımaktadır.

Ortalama platelet volümü (MPV) platelet aktivasyonunun aktivatörüdür ve tromboz patogenezi önemli rol almaktadır. Yüksek MPV değerleri artmış kardiyovasküler riski taşımaktadır. Ayrıca diyabet, hipertansiyon, hiperkolesterolemi, sigara ve obezite ile de ilişkilidir.

Ortalama platelet aktivasyonu vasküler hastalık gelişiminde önemli rol oynadığından bu çalışmada vasküler ve nonvasküler ED'li erkeklerde platelet volümünü araştırmak ve kontrol grubu ile kıyaslamak planlanmıştır. Vaskülojenik ED grubuna 50, nonvasküler ED grubuna radikal prostatektomi sonrası ED gelişen 30 hasta, kontrol grubuna ise sağlıklı 40 kişi alınmış ve hepsinde ortalama platelet volümü (MPV) ve platelet (PLT) sayısı ölçülmüştür. ED tanısı detaylı

seksüel anamnez, fizik muayene, laboratuvar değerlendirme ve renkli doppler ultrason sonuçlarına göre belirlenmiştir. Tanımı, yeterli ve etkili cinsel ilişki için vajinal girişi sağlayacak penil ereksiyona başlama ve devam ettirebilme yetisinde başarısızlık olarak bildirilmiştir. Vasküler ED olan grupta ortalama yaş 53.70 ± 12.39 (aralık 24–77); nonvasküler ED grubunda 54.60 ± 11.40 (aralık 43–61) ve kontrol grubunda 53.85 ± 9.5 (aralık 30–73) olarak saptanmıştır. Yaş açısından gruplar arasında anlamlı farklılık saptanmamıştır ($p=0.853$). MPV ve PLT değerleri vasküler ED'li grupta diğer iki gruba göre belirgin olarak yüksek saptanmıştır. Değerler vasküler ED, nonvasküler ED ve kontrol grubu için sırasıyla MPV için 7.49 ± 1.4 , 6.43 ± 1.19 , 6.85 ± 1.2 ve PLT için sırasıyla 262.97 ± 68 , 251.77 ± 78 , 252.89 ± 82 bulunmuştur ($p=0.033$). Lökosit ve hemoglobin açısından bakıldığında ise her 3 grupta anlamlı bir farklılık saptanmamıştır.

Sonuç olarak PLT ve MPV değerleri vaskülojenik ED grubunda artmış olarak saptanmış ve bu bulgu vaskülojenik ED patogenezi önemli bir rol üstlendiğini göstermiştir.

Çeviri

Prof. Dr. Halil Başar, Dr. İsmail Selvi

**Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
Üroloji Kliniği**