

Erektil dysfunktion vid Diabetes

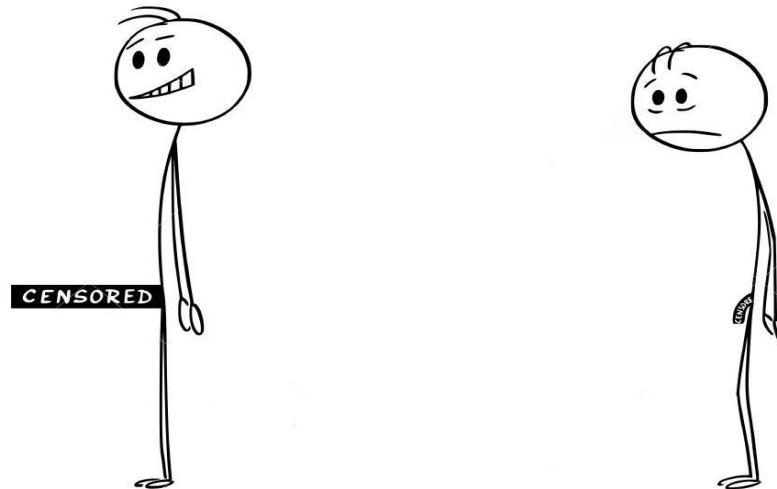


Ali Haidar

07 November 2025

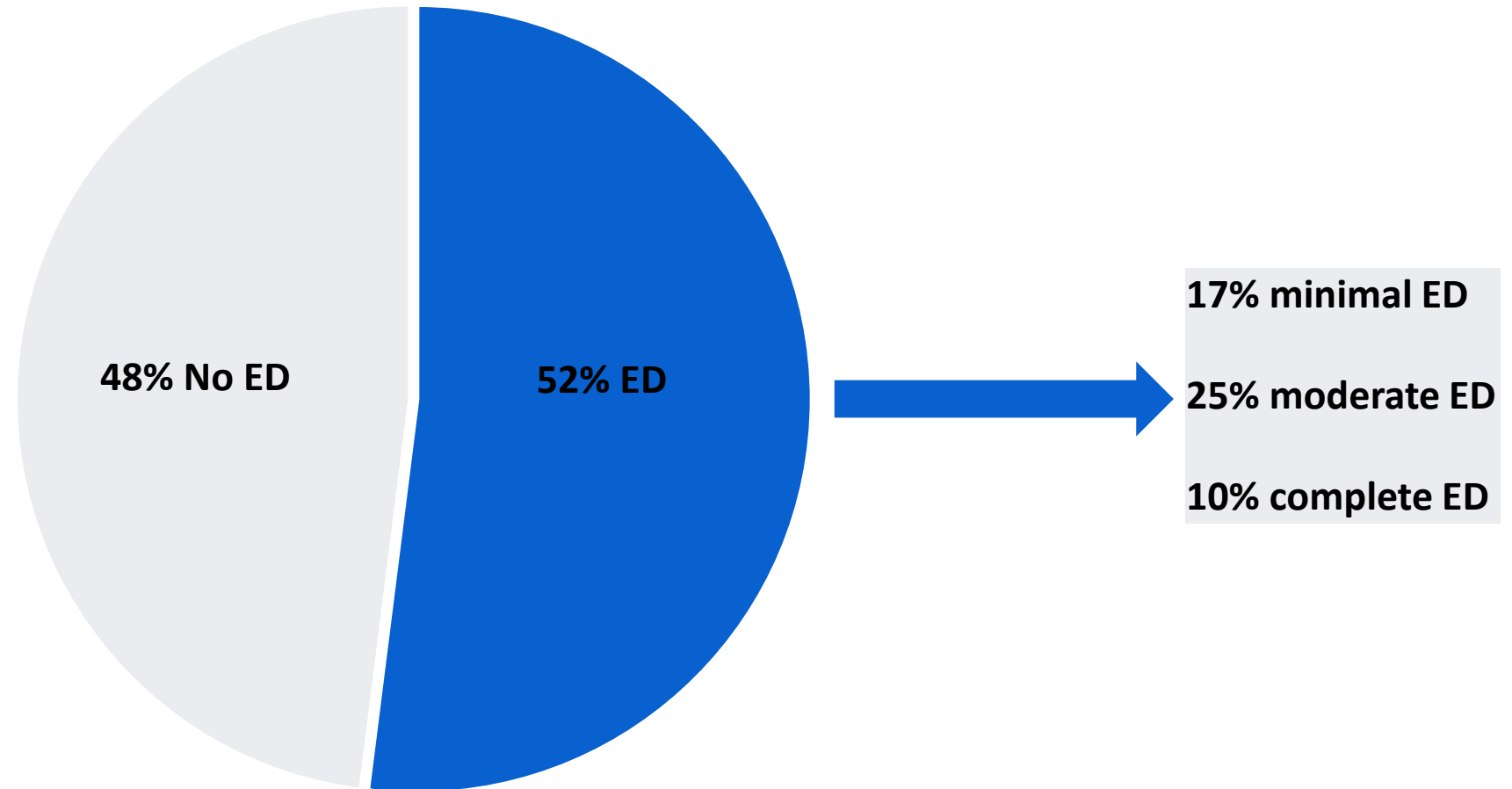
Definition

- Konstant eller återkommande oförmåga att uppnå eller bibehålla en erektion tillräcklig för tillfredsställande sexuell prestation
- Stora psykologiska och emotionella konsekvenser för individen och deras partner.
- Kan leda till ångest, depression och minskad självkänsla.



Massachusetts Male Aging Study (US): Key Prevalence Study of ED

Men aged 40 – 70 years (N=1290)

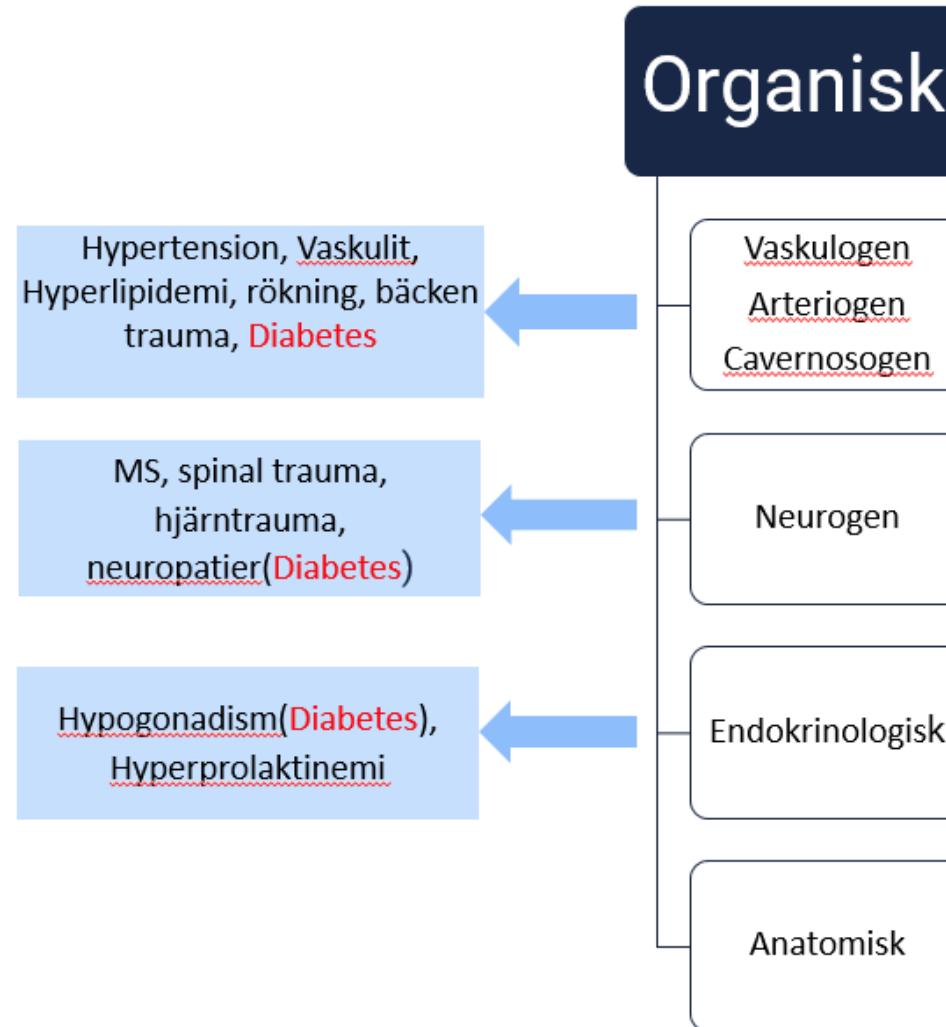


Minimal ED, “usually able to get or keep an erection.

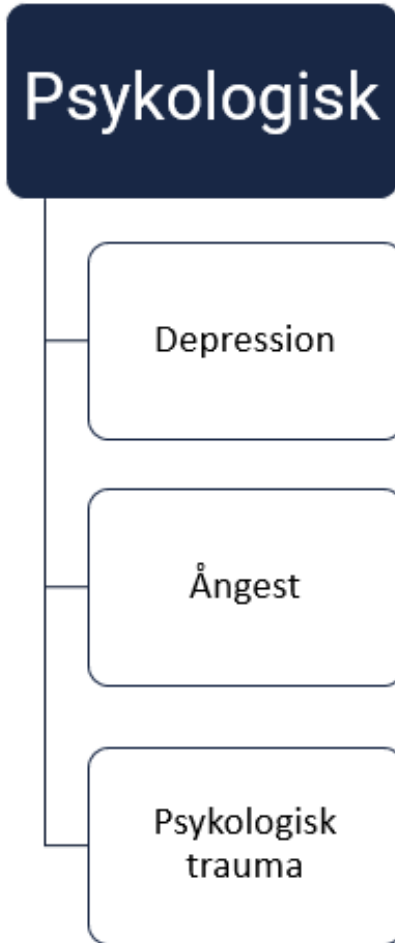
Moderate ED, “sometimes able to get and maintain an erection.

Complete ED, “unable to get and keep an erection.

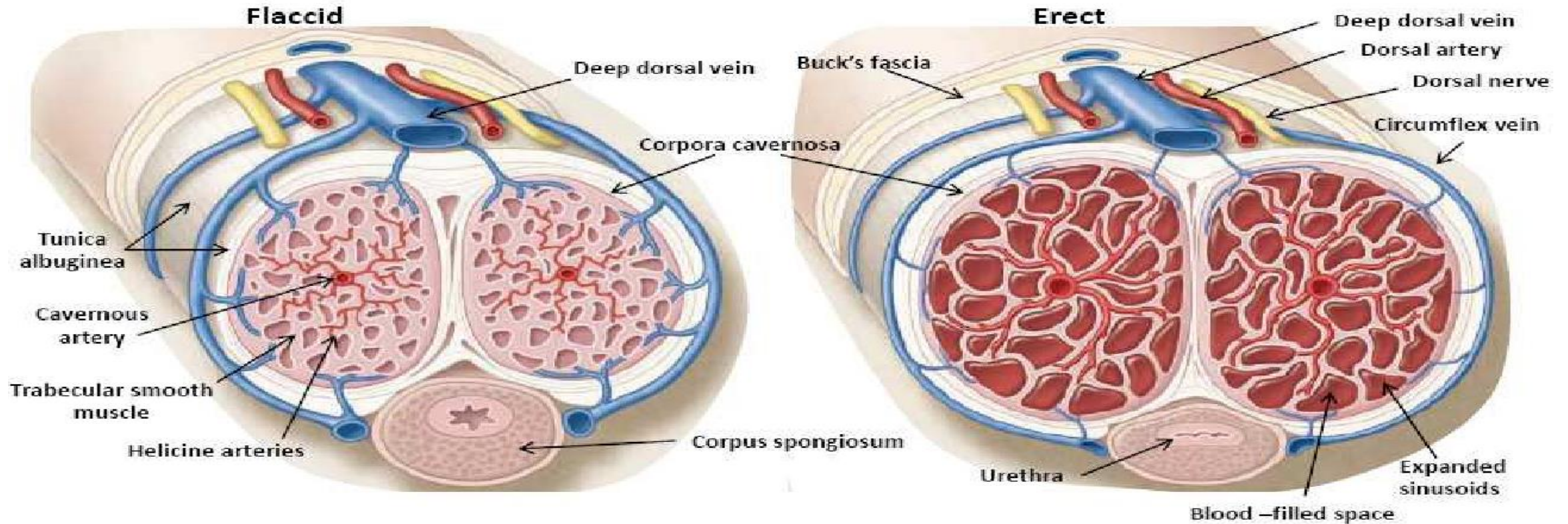
Klassifikation av ED



Klassifikation av ED

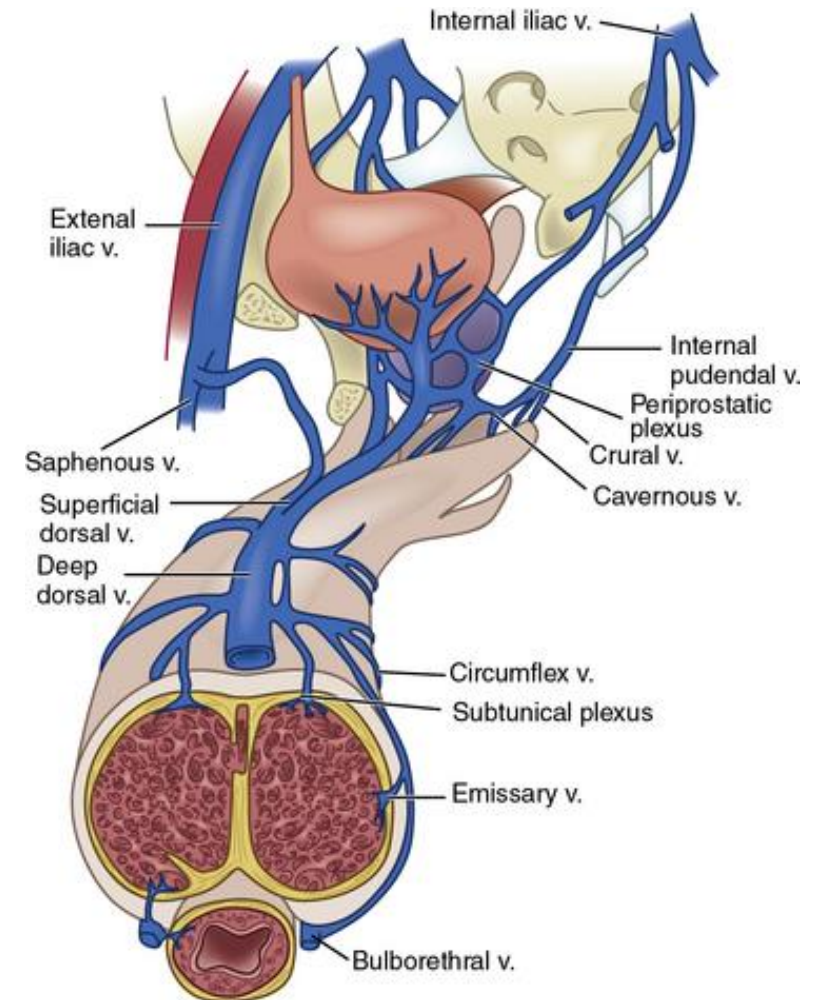
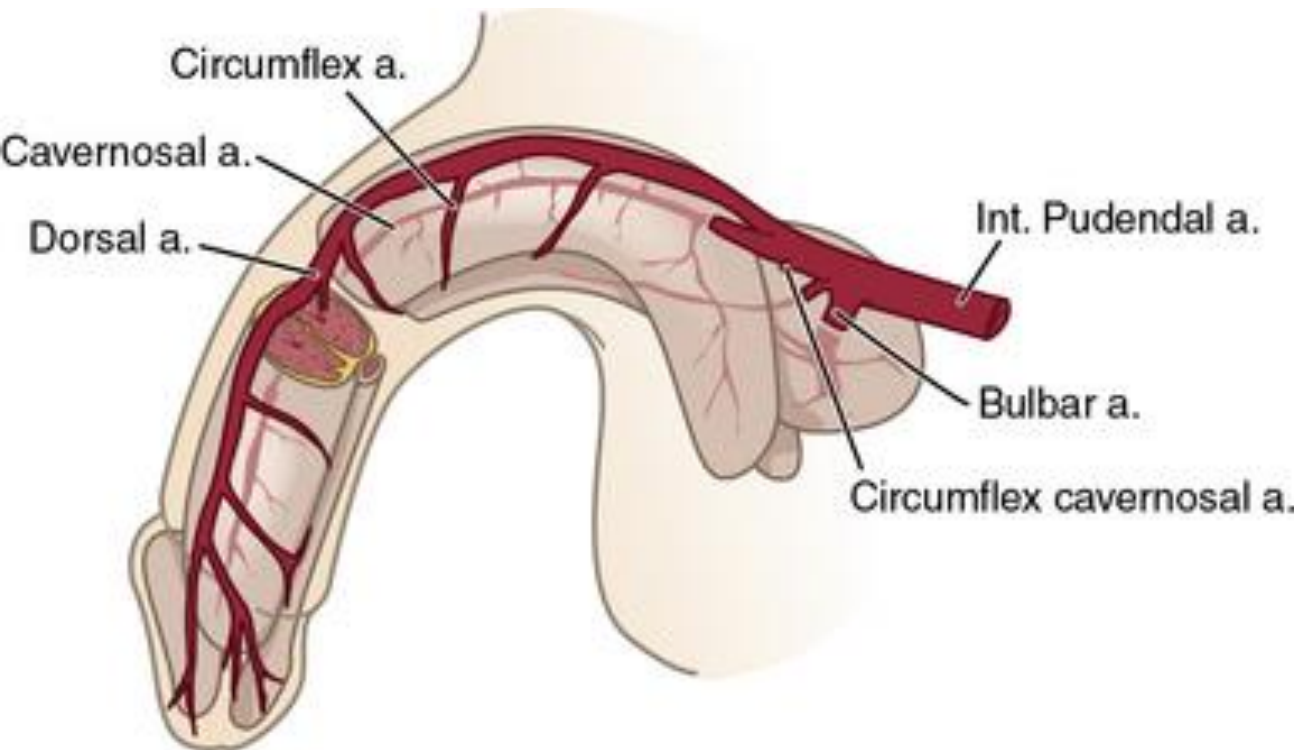


Anatomi



- Tre cylindriska kammare
- Corpus cavernosum(svällkrop) Svampaktig vävnad(sinosider) omgivet av fibrostisk vävnad och glatt muskler
- Corpus spongiosum: Skyddar urinröret under erektion. Hindrar att uretran kollabera under erektionen.
- Tunica albuginea

Anatomi



- Pudendalartären(Dorsalartären, Cavernosalartären)
- Venös dränage (deep dorsal vein)

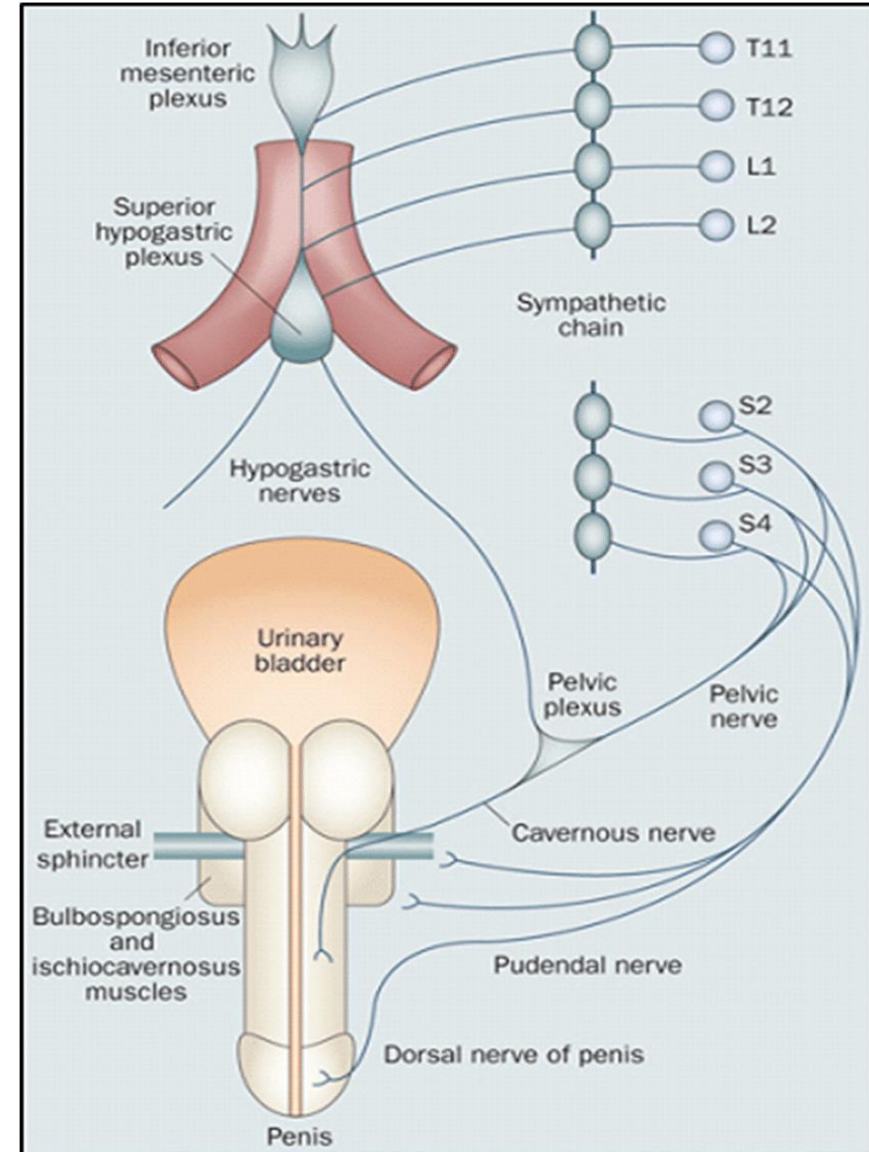
Neuroanatomy

Autonomic

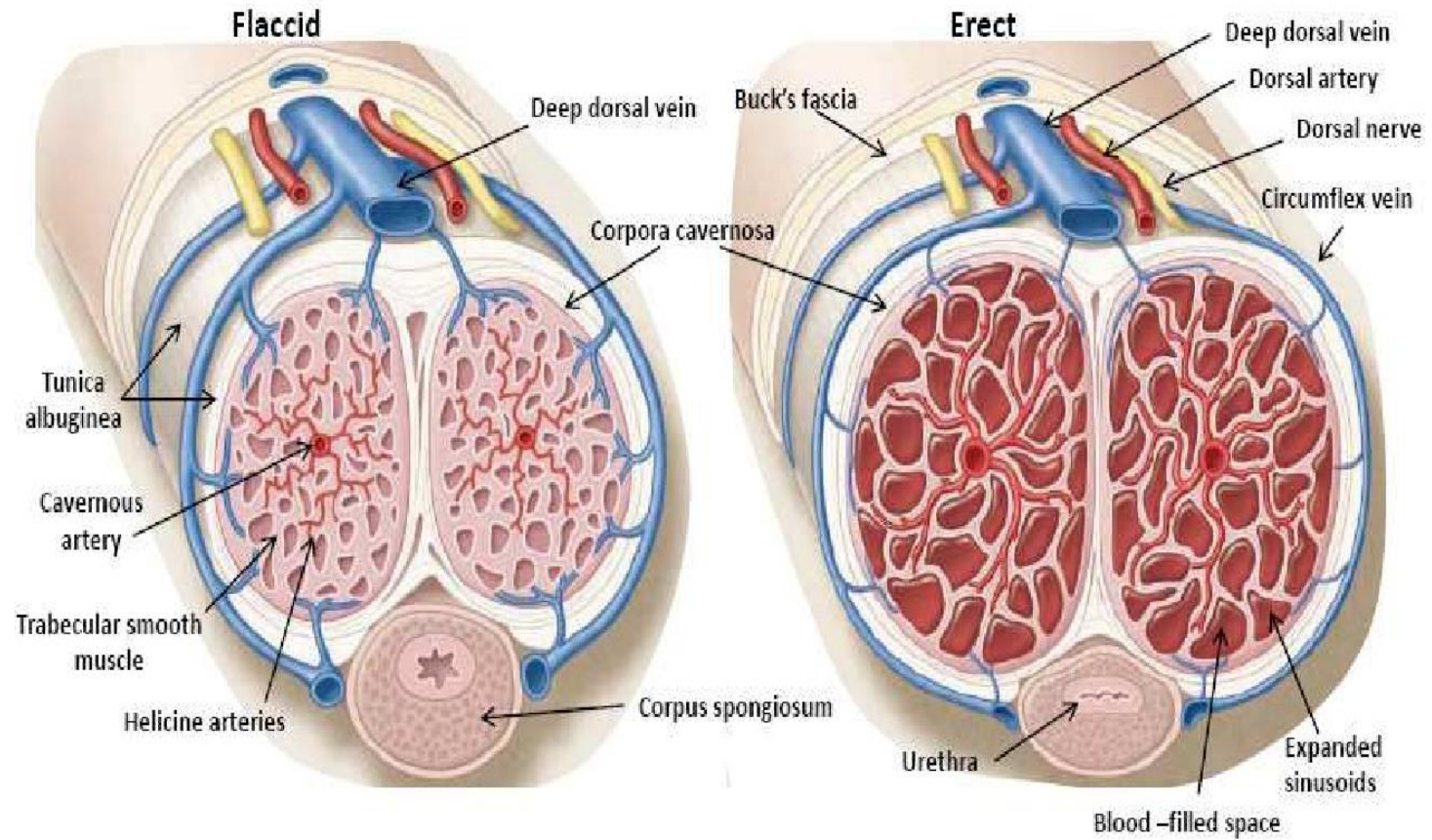
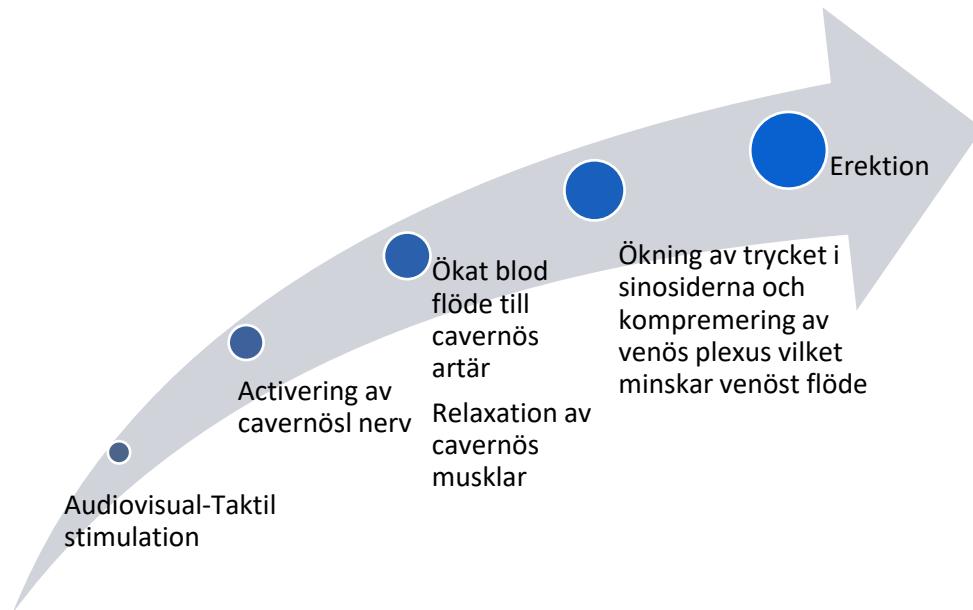
- Sympathetic nerve roots T11-L2 are responsible for detumescence
- Parasympathetic nerves S2-S4 are responsible for erection.

Somatic:

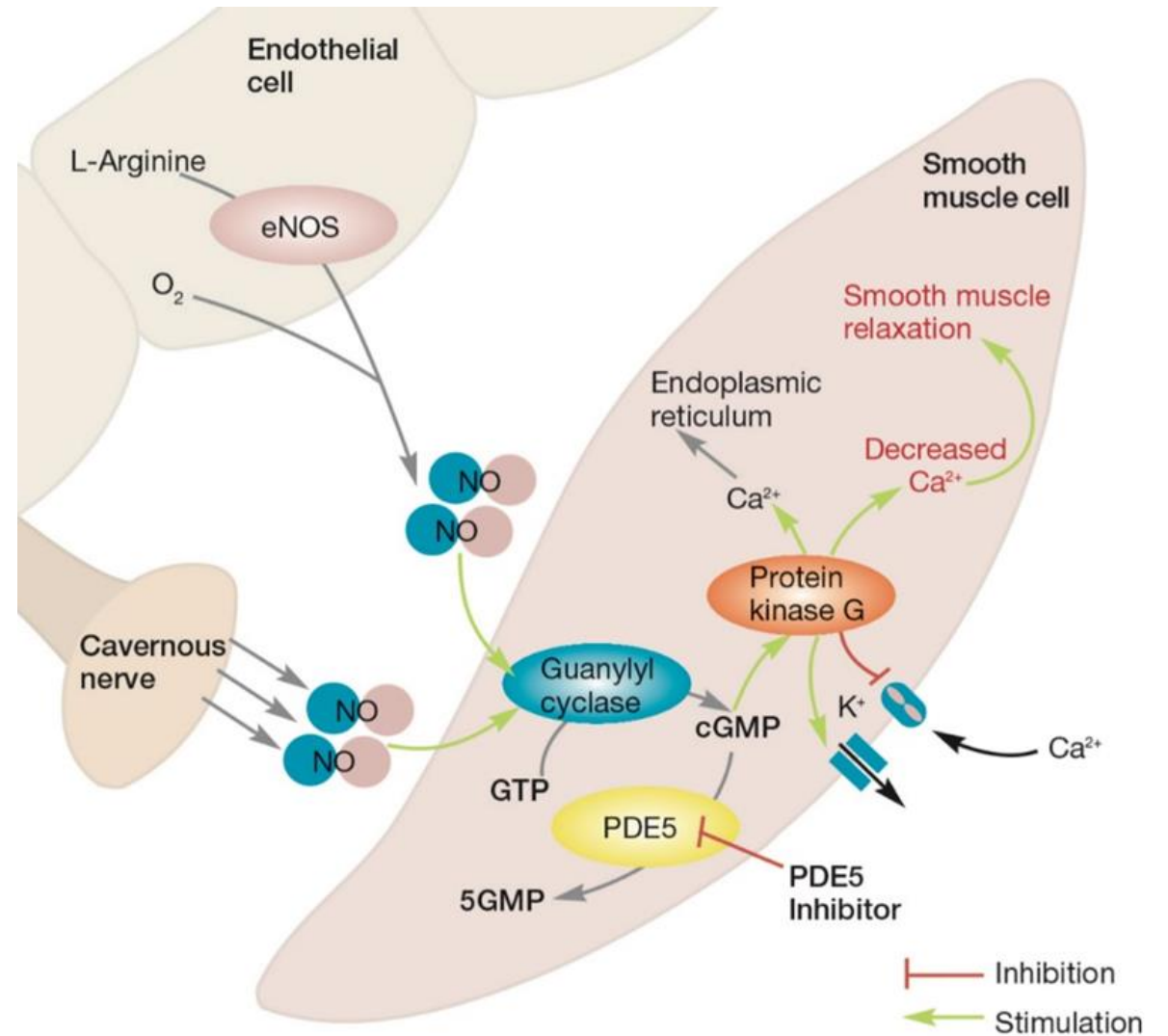
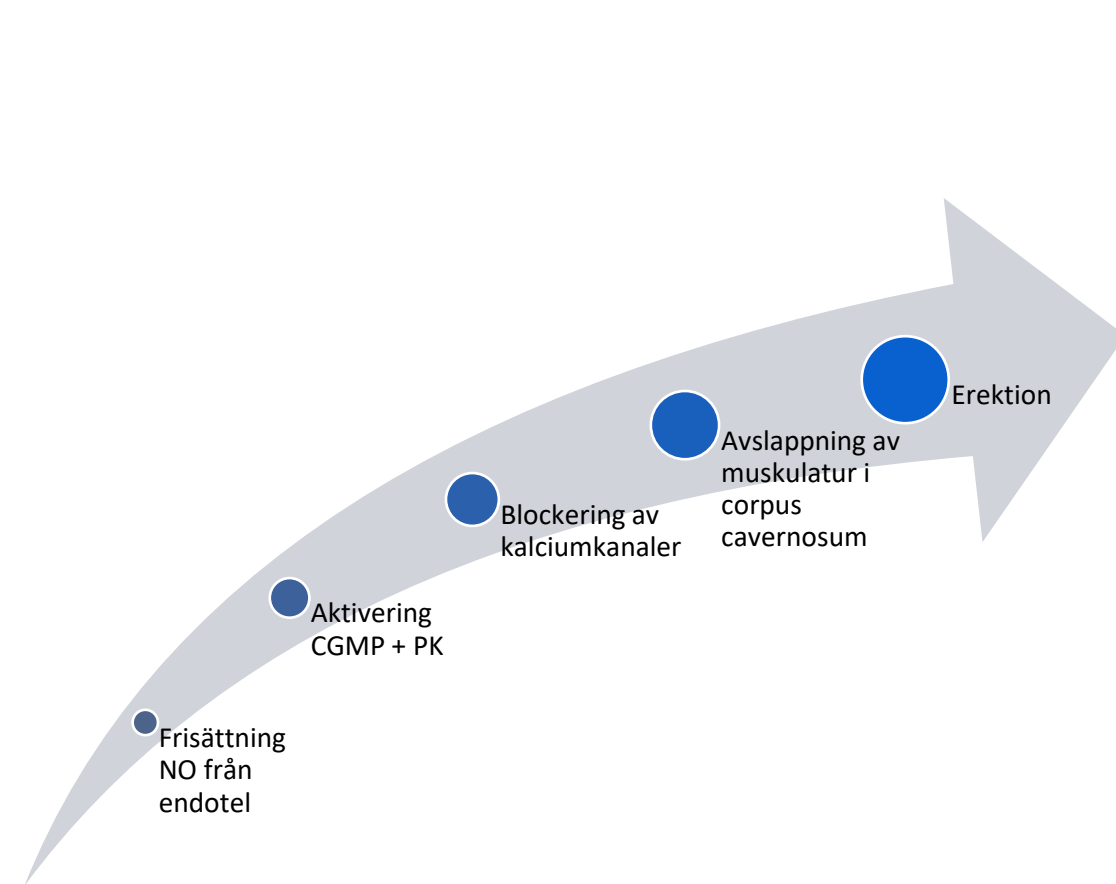
- via pudendus and dorsal penile nerve. Motor and sensory function.



Erektion



Erektion

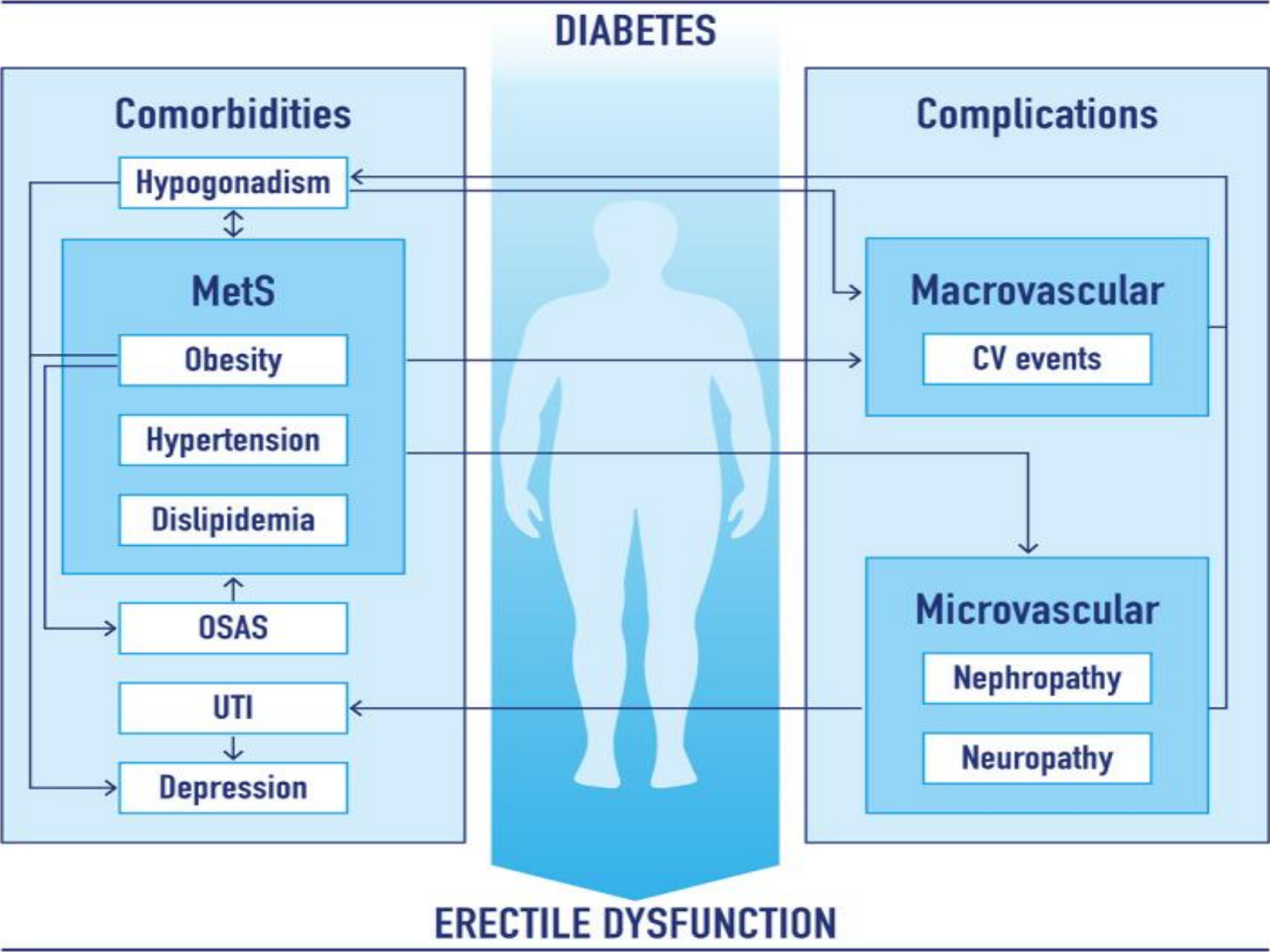


ED och Diabetes

- 10,5 % av världens vuxna befolkning, lever med diabetes.
- Nästan 240 miljoner människor lever med odiagnostiserad diabetes
- Ökning av prevalens och incidens
- I Sverige 500,000 personer lever med diabetes
- 150,000 personer i Sverige med diabetes utan att ha fått en diagnos

ED och Diabetes

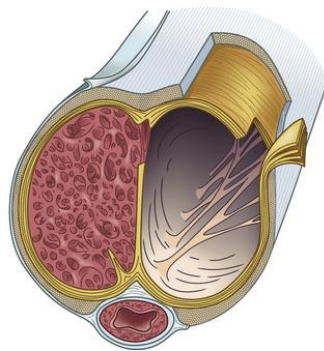
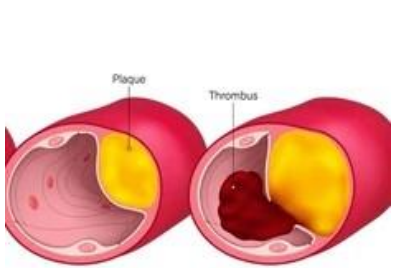
- 35-70% av män med diabetes har ED
- Män med diabetes utvecklar ED 10-15 år tidigare än män utan diabetes.
- Vid 50 års ålder 50-60% har redan ED
- Vid 70 år 95%
- Patienter med DM har 3.5x högre risk för ED
- Jämfört med män utan diabetes tenderar män med diabetes att:
 - I. Uppleva allvarligare ED
 - II. Vara mindre mottagliga för behandling



ED och Diabetes

1. kärlväggsskador
2. Kärlendotelial dysfunktion
3. Förändringar i kavernös glatt muskulatur
4. Nervskador
5. Hormonella förändringar
6. Fibros i tunica albuginea

- ☐ Minskat blodflöde i cavernösa kärl
- ☐ Minskad NO-utsöndring
- ☐ Minskad relax av cavernös glatt muskulatur
- ☐ Dysfunktion av nervledning
- ☐ Hypogonadism
- ☐ Penisdeformation

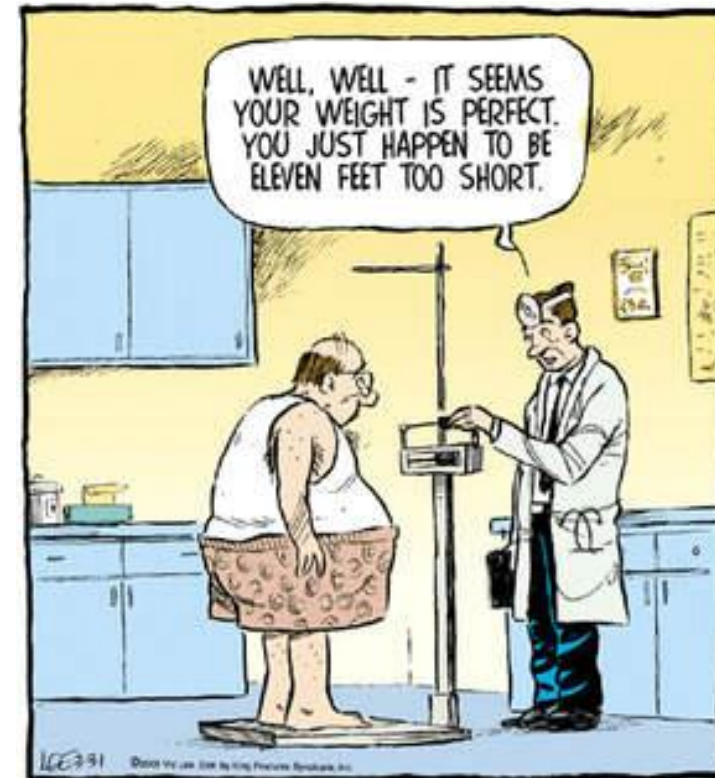


Behandling av ED

- Livsstilsförändringar och glykemisk kontroll

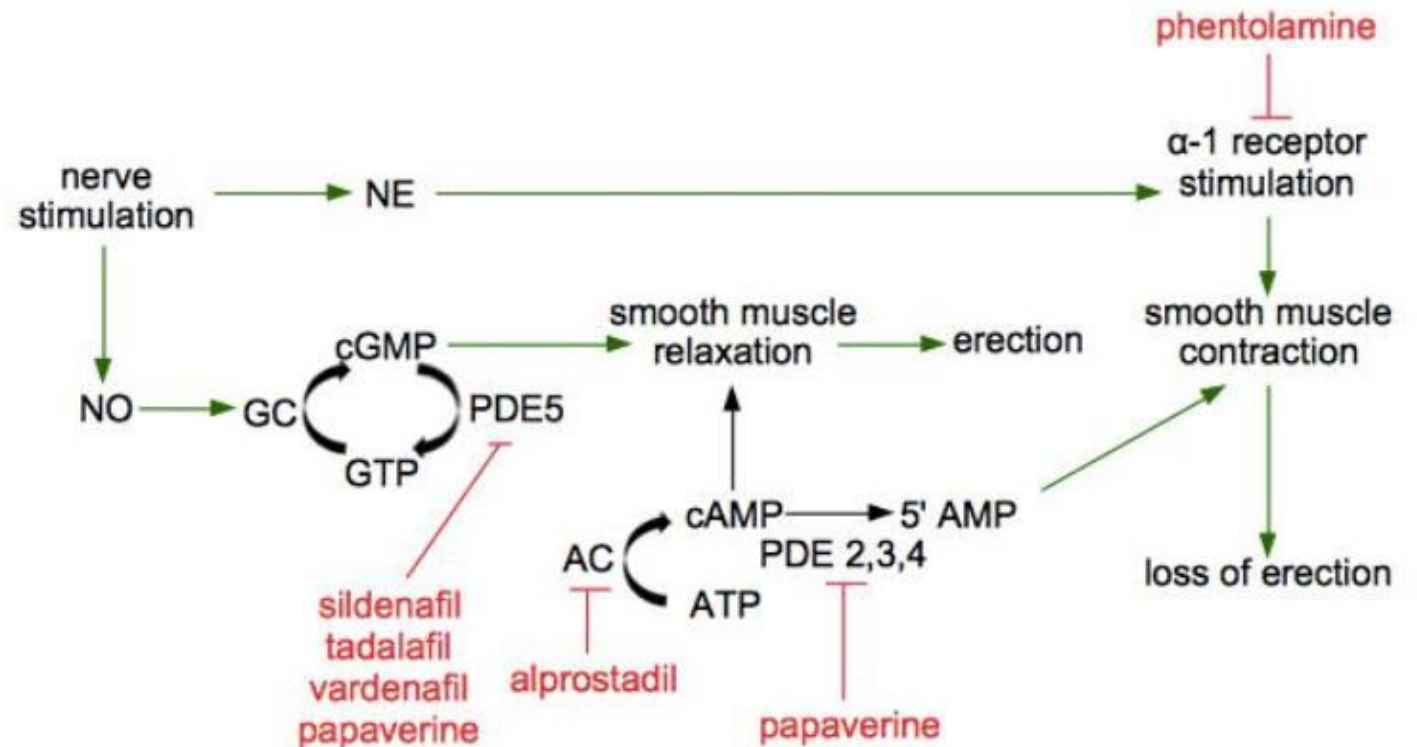
Viktnedgång:

- Sänker blodtrycket
- Förbättrar LDL och HDL
- Minskar insulinresistens
- Höja testosteronnivåerna



Behandling av ED

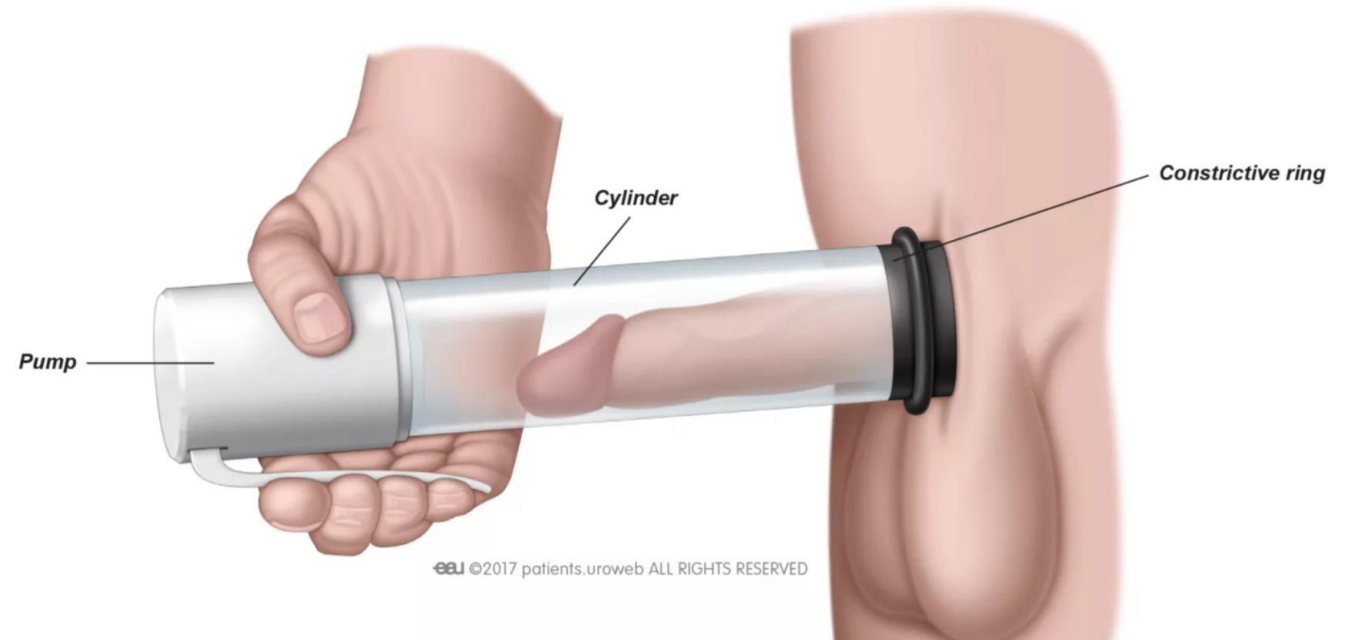
- **PDE5-hämmare**
- Sildenafil (Viagra)
- Tadalafil (Cialis)
- Avanafil (Spedra)
- Vardenafil (Levitra)
- Framgångsgraden uppgår till 57%
- TRT förbättrar effekten



Behandling av ED

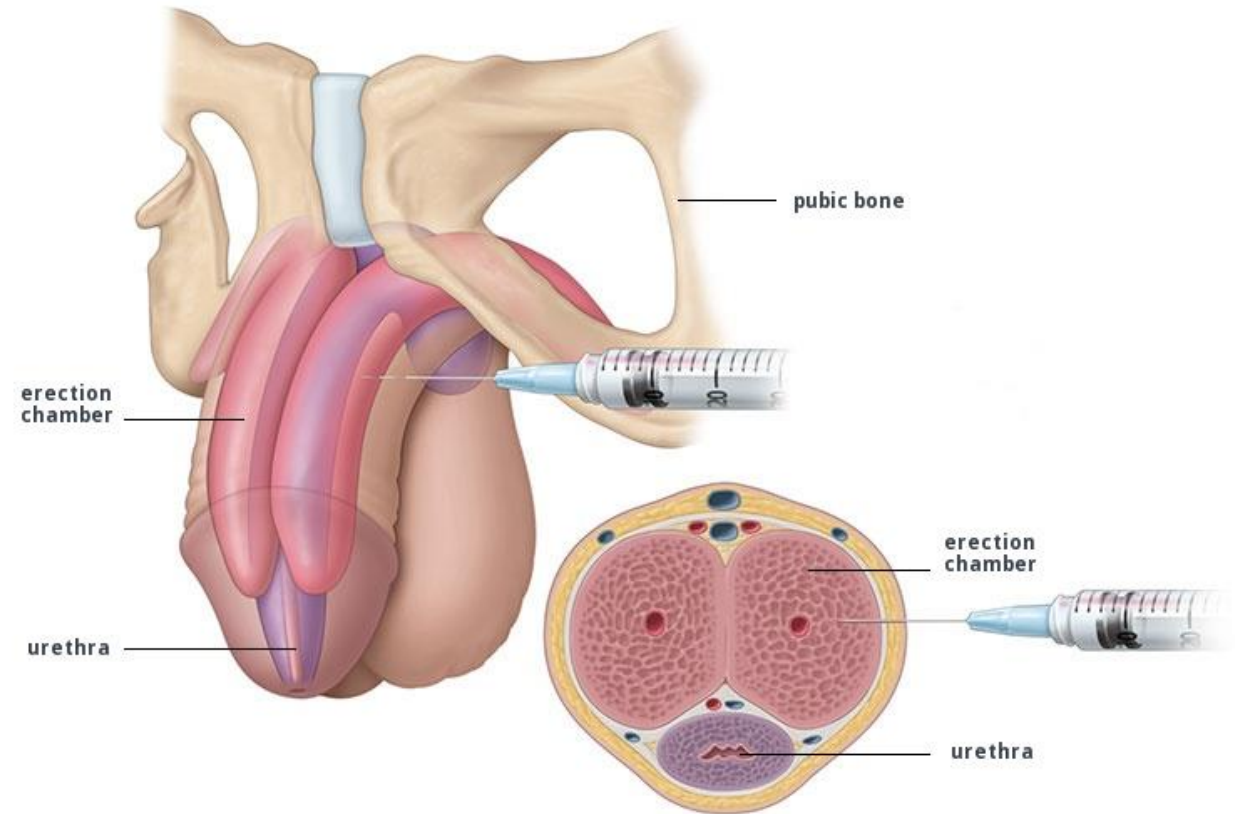
Vacuum erection devices

- Skapar ett negativt tryck som drar in blod i penis.
- Hög effektivitet - 90%
- Tunga och obekväma att använda, med en avbrytningsfrekvens på 64 % efter två år.

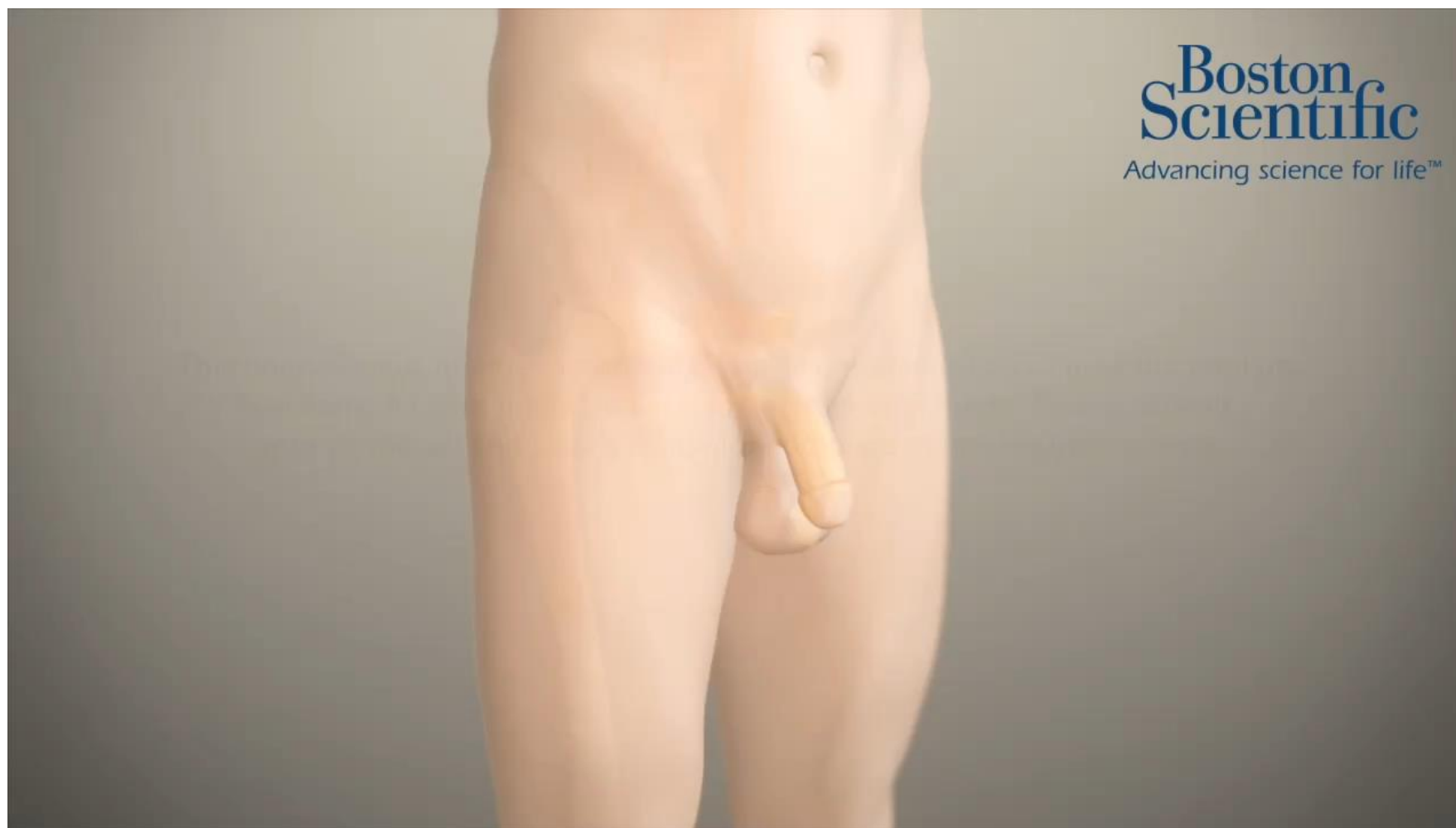


Behandling av ED

- Alprostadil (Caverject)
- Aviptadil\phentolamin (Invicorp)
- 76.5%–99% success rate
- Priapism (erektion som varar 4 timmar eller längre)
- Penil smärta
- Blödning eller irritation
- Blåmärken vid injektionsstället
- Penil fibros (deformerad penisform)



Behandling av ED



Konklusion

Patienter med diabetes drabbas av erektil dysfunktion tidigare

Erektil dysfunktion vid diabetes är multifaktoriell

Erektil dysfunktion vid diabetes är svårare att behandla

Viktnedgång, motion och god glykemisk kontroll är viktiga delar av behandlingen

Tack

