

## Medicinsk behandling: PDE-5 hæmmere

<b>Egnethed</b>	
Særligt egnet til	Ved samtidig LUTD og ED. Bedst ved yngre mænd med lavt BMI
Mindre egnet til	Ældre med kardiell komorbiditet
Er der effekt forskel på de enkelte præparater i gruppen	Der er kun indregistreret et præparat til daglig dosering
Kontraindiceret	Samtidig behandling med nitratpræparater Hypotension AMI inden for 3 mdr. Apopleksi inden for 6 mdr. Hjerteinsufficiens (NYHA ≥ II) Non-arteritis anterior iskæmisk opticusneuropati (NAION)
Virkningsmekanisme	Eksakte mekanisme stadig uklar. Relaksation af blærehals/pars prostatika uretrae. Bedrer iltforsyningen i vævet og har formentlig også effekt på neurotransmissionen i blære, prostata og uretra. Forbedringen i symptomer kan kun registreres på symptomscoreskemaer (op til 35 % forbedring)
Tid til effekt	Effekt efter ca. 7 dage
Kombinationsbehandling	Kombination med enten alfa-blokker eller 5-alfa-reduktasehæmmer er superior til enkeltstofsbehandling
Forhindrer senere akut urinretention	Formentlig ikke, men der mangler langtidsstudier
Forhindrer senere radikal prostatektomi	Nej
Kan anvendes til pt. med prostatacancer	Ja
<b>Udrednings-/henvisningskrav</b>	VVS, DAN-PSS, Flow-res, DRE
<b>Risici/Bivirkninger/komplikationer</b>	Flushing Hovedpine GI-refluks Dyspepsi Nasal kongestion Priapisme Ved kombinationsbehandling: se bivirkninger for de øvrige medikamina
<b>Holdbarhed</b>	Ikke relevant
Udelukker behandlingen andre modaliteter mod BPH	Nej, men opmærksomhed på vaskulære/kardielle bivirkninger ved samtidig brug af alfa-blokker
<b>Efterforløb</b>	Klinisk kontrol + evt. flow-res efter 6 måneder