

Hintergrundinformationen zu OTC-Switch Sildenafil

Erektile Dysfunktion: Indikation

- Definition

Die Erektile Dysfunktion (ED) ist definiert als die fortwährende Unfähigkeit, eine penile Erektion, die für einen befriedigenden Geschlechtsverkehr ausreicht, zu erreichen und aufrechtzuerhalten.

Mittels des standardisierten Fragebogens IIEF (International Index of Erectile Function) lässt sich der Schweregrad der Störung bestimmen.

Quelle: European Association of Urology. EAU Guidelines. Edn. presented at the EAU Annual Congress Amsterdam 2022. ISBN 978-94-92671-16-5

<https://uroweb.org/guidelines/sexual-and-reproductive-health/chapter/management-of-erectile-dysfunction> (Zugriff Juni 2023).

- Epidemiologie

Epidemiologische Daten zeigen eine hohe globale Prävalenz, wobei die Werte schwanken aufgrund von Unterschieden bezüglich Methoden, Altersgruppen und sozio-ökonomischem und kulturellem Status der in den einzelnen Studien untersuchten Personen (siehe Abb.).

Quelle: European Association of Urology. EAU Guidelines. Edn. presented at the EAU Annual Congress Amsterdam 2022. ISBN 978-94-92671-16-5

<https://uroweb.org/guidelines/sexual-and-reproductive-health/chapter/management-of-erectile-dysfunction> (Zugriff Juni 2023).

Altersgruppe (in Jahren)	Prävalenz	Quelle
Globale Prävalenz der erektilen Dysfunktion (Auswahl)		
≥ 20	18,4 % (95 %-KI: 16,2–20,7)	Selvin et al. (2007)
< 40	1–10 %	Lewis et al. (2010)
>70	50–100 %	Lewis et al. (2010)
Junge Männer (Auswahl)		
20–29	7 %	Ludwig und Phillips (2014)
30–39	2–9 %	Ludwig und Phillips (2014)
20–39	5,1 % (95 %-KI: 3,8–6,4)	Selvin et al. (2007)
Deutschland (Auswahl)		
30–80	19,2 % (95 %-KI: 18,1–20,4)	Braun et al. (2000)
30–39	2,3 % (95 %-KI: 1,5–3,4)	Braun et al. (2000)
40–49	9,5 % (95 %-KI: 7,6–11,7)	Braun et al. (2000)
50–59	15,7 % (95 %-KI: 13,4–18,1)	Braun et al. (2000)
60–69	34,4 % (95 %-KI: 31,6–37,3)	Braun et al. (2000)
70–80	53,4 % (95 %-KI: 48,4–58,3)	Braun et al. (2000)
18–79	40,1 %	May et al. (2007)

Quelle: Arnold M, Rottenkolber D. Public-Health-Impact eines möglichen OTC-Switches von Sildenafil 50 mg. Die vollständigen Referenzen der Abbildung finden sich im Gutachten. https://inav-berlin.de/wp-content/uploads/2023/06/inav_Gutachten_Sildenafil-OTC-Switch.pdf (Zugriff Juni 2023).

Für Deutschland wird von ca. 5 Millionen Männern mit mittelschwerer oder vollständiger erektiler Dysfunktion ausgegangen.

Quelle: Marhenke T. Sexuelle Störungen. Eine Einführung. 2020, Wiesbaden: Springer <https://doi.org/10.1007/978-3-658-32169-7> (Zugriff Juni 2023).

- Ätiologie

Die ED stellt eine relevante Symptomatik dar, die adäquat diagnostiziert und therapiert werden sollte. Details zu Risikofaktoren, möglichen organischen (z. B. Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Diabetes) und psychischen Ursachen (z. B. Stress, Depressionen) sowie deren Abklärung sind in den entsprechenden Leitlinien festgelegt.

Quelle: European Association of Urology. EAU Guidelines. Edn. presented at the EAU Annual Congress Amsterdam 2022. ISBN 978-94-92671-16-5 <https://uroweb.org/guidelines/sexual-and-reproductive-health/chapter/management-of-erectile-dysfunction> (Zugriff Juni 2023).

Siehe auch Abschnitt 5.2 Klinische Ursachen der erektilen Dysfunktion des inav-Gutachtens, S. 38/39: Arnold M, Rottenkolber D. Public-Health-Impact eines möglichen OTC-Switches von Sildenafil 50 mg. https://inav-berlin.de/wp-content/uploads/2023/06/inav_Gutachten_Sildenafil-OTC-Switch.pdf (Zugriff Juni 2023).