

VOLUME 42, NUMBER 2
February 2025

ISSN 0189 - 160X

WAJM

WEST AFRICAN JOURNAL OF MEDICINE

ORIGINALITY AND EXCELLENCE IN MEDICINE AND SURGERY



OFFICIAL PUBLICATION OF
THE WEST AFRICAN COLLEGE OF PHYSICIANS *AND*
WEST AFRICAN COLLEGE OF SURGEONS



www.wajmed.org



TABLE OF CONTENTS

GENERAL INFORMATION	IC
INFORMATION FOR AUTHORS	1F
EDITORIAL NOTE:	
Confronting the Hidden Wounds-Prioritising Mental Health in Communities affected by Armed Conflicts – <i>G. E. Erhabor</i>	79
Ending Nuclear Weapons, Before they End us – <i>Kamran Abbasi, Parveen Ali, Virginia Barbour, Marion Birch, Inga Blum, Peter Doherty, Andy Haines, Ira Helfand, Richard Horton, Kati Juva, Jose F. Lapena Jr, Robert Mash, Olga Mironova, Arun Mitra, Carlos Monteiro, Elena N. Naumova, David Onazi, Tilman Ruff, Peush Sahni, James Tumwine, Carlos Umaña, Paul Yonga, Chris Zielinski</i>	80
ORIGINAL ARTICLES	
Predictors of Erectile Dysfunction among Nigerian Men with Type 2 Diabetes Mellitus	83
A. M. Badmus, S. O. Ikuerowo, E. A. Jeje, A. A. Abolarinwa, O. A. Omisanjo	
Work-Related Stress among Academic Staff of a Higher Institution in South-west, Nigeria: A Cross-sectional Study	90
O. Q. Bakare, A. O Coker, M. Saibu, T. O. Durojaiye	
Programmed Cell Death Ligand 1 (PD-L1) Expression in Triple Negative Breast Cancer Cases in Benin City	97
D. O. Owolabi, I. Obahiagbon, M. O. Udoh, C. Owobu, V. J. Ekanem, J. O. Ogunbiyi, A. N. Olu-Eddo	
Post-Traumatic Stress Disorder in the Epicenter of the Boko Haram Insurgency: Prevalence and Psychosocial Correlates	104
A. W. Ibrahim, U. B. Musami, Y. A. Kareem, M. Y. Mahmood, A. I. Halid, B. K. Machina, F. B. Shettima, A. Ashiru, P. N. Oguallili	
Paracetamol-Diclofenac Versus Pentazocine-Diclofenac for Post-Caesarean Section Pain Relief: A Double Blind Randomized Controlled Trial	114
J. O. Chionuma, T. O. Odetayo, A. M. Olumodeji, O. A. Makinde, A. Gbadegeshin	
Prevalence and Determinants of Malocclusion among Preschool Children in Maiduguri	121
T. O. Ligali, A. E. Oromakinde	
Assessing Fibrosis and Steatosis utilizing Transient Elastography (Fibroscan) in Metabolic-dysfunction Associated Steatotic Liver Disease: An Experience from UBTH, Benin City, Nigeria	127
R. A. Ugiagbe, E. E. Ugiagbe, A. O. Malu	
Effects of Footwear Types on Balance and Risk of Falls among Pregnant Women: A Cross-Sectional Study	137
C. P. Ojukwu, J. S. Elejo, O. J. Nebo, N. E. Ubochi, E. M. Anekwu, I. J. Ilo	
Promoting Adolescents Oral Health: Effectiveness of Two Oral Health Educational Methods among Senior Secondary School Students in Lagos, Nigeria	143
U. I. Ekowmenhenhen, O. O. Sofola, O. G. Uti, U. Odogu, A. Akande, O. J. Oluwaleti	
CASE REPORT	
Evaluating the Effectiveness of Multiple Provider Enhanced Adherence Counselling in the Improvement of Treatment Outcomes amongst Adolescents Living with HIV (ALHIV): A Case Series	152
T. O. Adebawojo, O. M. Oladosu, A. O. Onifade, E. Hambolu	
INDEX TO VOLUME 42, NO. 2, 2025	
Author Index	157
Subject Index	158



Predictors of Erectile Dysfunction among Nigerian Men with Type 2 Diabetes Mellitus

Prédicteurs de la Dysfonction Érectile Chez les Hommes Nigériens Atteints de Diabète Sucré de Type 2

^{1*}A. M. Badmus, ¹S. O. Ikuerowo, ^{1,2}E. A. Jeje, ¹A. A. Abolarinwa, ¹O. A. Omisano

ABSTRACT

INTRODUCTION AND OBJECTIVES: Erectile dysfunction (ED) is common among men over 40 years and prevalence increases with age. ED occurs at an earlier age in the diabetic population and strongly associated with serum testosterone, age, hypertension and obesity. The aim of this study was to determine the predictors of ED among type 2 diabetic Nigerian men.

MATERIALS AND METHODS: A cross-sectional hospital-based study done among patients with ED and diabetes. ED was assessed using International Index of Erectile Function (IIEF) 5 questionnaire. Age, BMI serum testosterone, glycosylated haemoglobin and fasting lipid profile were measured in each group.

RESULTS: A total of 102 participants were recruited; 51 participants in each study group. Majority, were >55 years in the diabetic and non-diabetic groups respectively ($p = 0.456$).

The BMI and the waist circumference of the two groups showed statistically significant difference (0.006 and 0.007 respectively). The weight, hip circumference and waist/hip ratio of the two groups showed no statistical significance. The median value of serum testosterone for the non-diabetic group (622.2 ng/ml) was significantly higher than the diabetic group (288 ng/ml) ($p = 0.001$).

Multivariate logistic regression analysis showed increased risk of ED in diabetic patients aged > 60 years (OR 4.9), serum testosterone < 270 ng/ml (OR 3.8), hypertension (OR 2.93), fasting blood glucose (FBS) > 125 mg/dl (OR 2.6), low density lipoprotein (LDL) > 160 mg/dl (OR 6.3) and triglyceride > 150 mg/dl (OR 2.9).

CONCLUSION: The study showed that age, serum testosterone, hypertension, elevated FBS and dyslipidaemia are independent predictors of ED among type 2 diabetic men.

WAJM 2024; 42 (2): 83-89

KEYWORDS: Predictors, Erectile dysfunction, Type 2 diabetes, testosterone

RÉSUMÉ

INTRODUCTION ET OBJECTIFS: La dysfonction érectile (DE) est fréquente chez les hommes de plus de 40 ans et sa prévalence augmente avec l'âge. Elle survient plus tôt dans la population diabétique et est fortement associée à la testostérone sérique, l'âge, l'hypertension et l'obésité. L'objectif de cette étude était de déterminer les prédicteurs de la DE chez les hommes nigériens atteints de diabète de type 2.

MATÉRIAUX ET MÉTHODES: Une étude hospitalière transversale a été menée auprès de patients atteints de DE et de diabète. La DE a été évaluée à l'aide du questionnaire International Index of Erectile Function (IIEF-5). L'âge, l'IMC, la testostérone sérique, l'hémoglobine glycosylée et le profil lipidique à jeun ont été mesurés dans chaque groupe.

RÉSULTATS: Un total de 102 participants ont été recrutés ; 51 participants dans chaque groupe d'étude. La majorité avait plus de 55 ans dans les groupes diabétiques et non diabétiques respectivement ($p = 0,456$). L'IMC et le tour de taille des deux groupes ont montré une différence statistiquement significative (0,006 et 0,007 respectivement). Le poids, le tour de hanche et le ratio taille/hanche n'ont pas montré de différence statistiquement significative. La valeur médiane de la testostérone sérique chez le groupe non diabétique (622,2 ng/ml) était significativement plus élevée que chez le groupe diabétique (288 ng/ml) ($p = 0,001$). L'analyse de régression logistique multivariée a montré un risque accru de DE chez les patients diabétiques âgés de plus de 60 ans (OR 4,9), ayant une testostérone sérique < 270 ng/ml (OR 3,8), souffrant d'hypertension (OR 2,93), ayant une glycémie à jeun (FBS) > 125 mg/dl (OR 2,6), un taux de lipoprotéines de basse densité (LDL) > 160 mg/dl (OR 6,3) et un taux de triglycérides > 150 mg/dl (OR 2,9).

CONCLUSION: L'étude a montré que l'âge, la testostérone sérique, l'hypertension, l'élévation de la FBS et la dyslipidémie sont des prédicteurs indépendants de la DE chez les hommes atteints de diabète de type 2. WAJM 2024; 42 (2): 83-89

MOTS-CLÉS: Prédicteurs, Dysfonction Érectile, diabète de type 2, testostérone

¹Urology Division, Department of Surgery, Lagos State University Teaching Hospital (LASUTH), Ikeja, Lagos, Nigeria.

²Urology Unit, Department of Surgery, College of Medicine, Lagos University Teaching Hospital (LUTH), Idi-Araba, Lagos, Nigeria.

Corresponding Author: Dr Adeola Monsuru Badmus, Urology Division, Department of Surgery, Lagos State University Teaching Hospital (LASUTH), Ikeja, Lagos, Nigeria. Tel: +2348028867016; E-mail: drolabadmus@yahoo.com

Abbreviations - ED: Erectile Dysfunction; **IIEF 5:** International Index of Erectile Function 5;

BMI: Body mass index; **OR:** Odds Ratio; **DM:** Diabetes Mellitus; **VLDL:** Very Low-Density Lipoprotein; **LDL:** Low Density Lipoprotein; **HDL:** High Density Lipoprotein;