

Meccanismi eiaculatori

Eiaculazione Precoce

Giulio Biagiotti

Definizione DSM4 :

– Persistente e ricorrente eiaculazione con minima stimolazione sessuale che avviene prima, durante o dopo la penetrazione e comunque prima che lo si desideri

Variabili oggettive:

- età
- novità della partner
- frequenza sessuale
- permanente
- acquisita
- situazionale
- psicogena
- combinata

Definizione possibile:

– eiaculazione che avviene in un momento diverso da quanto desiderabile e opportuno anche in relazione alla situazione

Fasi dell'eiaculazione

RIFLESSO EIACULATORIO

- un riflesso è una azione programmata che si realizza quando il sistema raggiunge, per sommazione di stimoli adeguati, una soglia oltre la quale l'evento è ineluttabile.
- è indipendente dalla volontà ma:
- gli stimoli arrivano da due vie diverse
- alcuni soggetti sono in grado di gestire gli stimoli (non il riflesso) , altri no.

L'ingestibilità dell'eiaculazione è una patologia?

- è un'alterazione morfofunzionale accompagnata da fenomeni reattivi?

– cambia qualcosa in termini di riproduzione?

Il Paziente... E.P.

- ante portam (per fortuna sono pochi...)
- alla penetrazione
- dopo pochi minuti
- sempre prima della partner
- solo con le nuove partner
- da solo non succede
- prima andava tutto bene

E le variabili femminili?

- alcune donne non raggiungono mai l'orgasmo
- alcune lo hanno in tempi biblici
- alcune accettano il rapporto sessuale ogni morte di Papa
- alcune comunicano in maniera distruttiva
- alcune manifestano identità di ruolo maschile

Forse...

- non sarà che il maschio è diventato prigioniero di modelli socio-culturali sessuali un po' troppo preconfezionati?
- si può sapere chi ha detto che un rapporto sessuale soddisfacente lo è solo se la donna ha l'orgasmo prima e l'uomo appena dopo?

Diagnostica...

- anamnesi patologica remota e prossima:
- patologie del pene, del prepuzio, del frenulo
- malattie sistemiche, diabete, mal. Neurologiche, interventi chirurgici, prostatovescoliti

Nelle prostatovescoliti si ha:

- in caso di coinvolgimento del plesso nervoso periprostatico, un aumento della sensibilità locale (prostatiti acute o subacute recenti)
- il fenomeno è probabilmente legato ad irritazione dei recettori.

Prepuzio e Frenulo

- le patologie flogistiche aumentano la sensibilità locale (candida, etc)
- le patologie degenerative diminuiscono la sensibilità locale (angio-neuropatia, BX0)
- nei frenulotomizzati è frequente una ipersensibilità locale che si instaura dopo anni dall'intervento

Test con inibitori del reuptake della Serotonina

- 10 mg al mattino per 30 giorni
- contestuale indagine psicorelazionale su autostima, vissuto, partner.
- valutazione dei risultati in termini soggettivi

Epicrisi

- valutazione dei test e del risultato della indagine psicorelazionale
- scelta della opzione terapeutica tra:
A): uso del solo anestetico
B): inibitori del reuptake della Serotonina
C): A+B
D): psicoterapia di coppia

Follow up a 3 mesi:

- questionario breve a risposte multiple inviato dal paziente sul grado di soddisfazione soggettiva in relazione al trattamento nel suo insieme: 277 pz. Età 18-44 anni
- 17% drop out
- 59% soddisfatti
- 24% rel. soddisfatti o insoddisfatti

L'intervento di neurotomia selettiva:

- consiste, con molte possibili varianti, in una circoncisione durante la quale si elimina l'innervazione del frenulo. E' irreversibile.
- è cruciale la selezione dei pazienti : ha successo solo nei pazienti che hanno dimostrato ottima risposta alla prilocaina
- va evitato negli altri pazienti

Nel tempo:

Con l'età, in molti casi, si allungano naturalmente i tempi.

In conclusione:

- la "domanda" di correzione dei tempi dell'eiaculazione esiste perché tempi brevi sono insoddisfacenti
- la "cosa" è sicuramente multifattoriale
- la "risposta" è sicuramente plurispecialistica