

# LA DISFUNZIONE ERETTILE



**Dott. CARMINE DI PALMA**

Andrologia, Urologia, Chirurgia Andrologica e Urologica,  
Ecografia

## **Che cosa significa disfunzione erettile?**

Per disfunzione erettile (DE) si intende l'incapacità a raggiungere e/o mantenere un'erezione sufficientemente valida da consentire un rapporto sessuale soddisfacente. Il termine disfunzione erettile in passato veniva indicato impropriamente col termine di impotenza.

## **La disfunzione erettile è frequente?**

La DE è una condizione ampiamente diffusa che interessa circa 3 milioni di Italiani con problemi sessuali. Si stima però che questa possa essere solo la punta dell'iceberg, rappresentata quindi dai pazienti che manifestano al proprio Medico tale problema. Almeno altri 2-3 milioni potrebbero

esserne afflitti e non parlarne ad alcuno, sia per pudore, sia perché non consapevoli del problema.

## **A che età si può presentare la disfunzione erettile?**

La DE è più frequente negli uomini di età superiore ai 45-50 anni, sebbene possa presentarsi a qualsiasi età. Il trascorrere degli anni rappresenta il principale fattore di rischio, perché l'invecchiamento presuppone una serie di modifiche della fisiologia dell'erezione, per cui ad esempio ottenere una erezione valida (completa rigidità del pene) richiede più tempo e si tende ad accorciare la fase di mantenimento della stessa, cioè è più difficile mantenere il pene eretto per molto tempo. Inoltre, per avere una seconda erezione ci vuole più tempo.

## **Come avviene l'erezione?**

Il suo meccanismo, in maniera semplificata, avviene così: il pene è un organo costituito da due cilindri (corpi cavernosi) che si comportano come due spugne; quando avviene la stimolazione sessuale (visiva, tattile o immaginaria) si riempiono di sangue e, grazie alla particolare vascolarizzazione dei corpi cavernosi, questo sangue ristagna, mantenendo così il pene rigido. Quando il pene è a riposo, invece, il sangue entra nei corpi cavernosi e poi ne esce in eguale quantità. Ovviamente l'erezione è un complesso meccanismo fisiologico in cui agiscono varie componenti, tra cui il sistema vascolare, quello nervoso e quello ormonale. Tutti questi, a loro volta, interagiscono con la psiche (componente emozionale dell'uomo) e

quindi l'eccessiva emotività può giocare un ruolo importante.

## **Perché avviene la disfunzione erettile?**

La DE avviene quando si ha un'alterazione di una o più fasi del meccanismo dell'erezione. Le cause si distinguono in: psicogene, endocrine, neurogene, vascolari (arteriose e venose), farmacologiche, chirurgiche, radioterapiche. Esistono poi, inoltre, condizioni predisponenti. In dettaglio:

- Cause psicogene

Per molti anni si è creduto che la causa psicogena fosse il motivo più diffuso di DE. Oggi invece gli studi ci dicono che essa spesso è accompagnata anche da cause di natura organica. Stress, depressione, problemi di coppia e ansia da

prestazione sono le cause più frequenti.

- Cause endocrine (ormonali)

Le malattie endocrine, cioè legate ad alterazioni degli ormoni, possono creare DE. Ad esempio la riduzione del testosterone (ormone principe maschile del desiderio sessuale) e l'aumento della prolattina, che determina un deficit erettile associato a riduzione del desiderio sessuale (libido) e infertilità.

- Cause chirurgiche e radioterapiche

Gli interventi chirurgici (tradizionali, endoscopici, laparoscopici e robotici) e la radioterapia a livello della pelvi possono determinare una DE perché si creano lesioni nervose e/o vascolari. Gli interventi di prostatectomia

radicale per carcinoma della prostata e di cistectomia radicale per carcinoma della vescica e tutti gli altri interventi chirurgici effettuati nella pelvi (interventi sul colon e traumi) rappresentano le principali cause di DE.

- Cause vascolari

Le patologie vascolari responsabili di DE possono essere di natura arteriosa o venosa. Se arteriose, la DE è determinata da un ridotto afflusso di sangue al pene, mentre per quelle venose è causata dalla mancanza di intrappolamento del sangue all'interno del corpo cavernoso del pene. L'aterosclerosi è la causa più frequente di DE di origine arteriosa. La chirurgia e la radioterapia della pelvi rappresentano altre cause di danno vascolare. Le patologie

cardiovascolari rappresentano una delle principali condizioni predisponenti per la DE. L'ipertensione arteriosa determina una disfunzione erettile in circa il 20% degli uomini ipertesi. L'infarto cardiaco determina un deficit erettile in oltre il 45%; l'ictus o altri incidenti cerebrovascolari determinano un deficit erettile in circa l'85% dei pazienti.

### **Come si cura oggi la disfunzione erettile?**

A seconda della gravità e delle cause della disfunzione erettile sono attualmente disponibili molteplici trattamenti farmacologici (orali e iniettabili), a cui si aggiungono diversi dispositivi meccanici fino ad arrivare all'intervento chirurgico.

### **E' vero che i farmaci per la cura della disfunzione erettile sono pericolosi per il cuore?**

No, i farmaci che si utilizzano per migliorare l'erezione sono sicuri per la maggior parte dei pazienti e non danneggiano l'attività cardiaca. Tuttavia bisogna ricordare che non vanno assunti nei 6 mesi successivi ad un episodio di infarto, oppure in caso di pressione arteriosa molto bassa, nei pazienti con insufficienza cardiaca e sono assolutamente controindicati in tutti i pazienti che assumano i farmaci nitrati ed i suoi derivati, perché possono provocare fenomeni ipotensivi potenzialmente letali.

### **Esistono cibi in grado di migliorare la prestazione sessuale ?**

Fin dall'antichità si è sempre cercato di individuare cibi cosiddetti afrodisiaci stimolanti, per esempio il corno di rinoceronte, le ostriche, il peperoncino, etc..., ma in modo scientifico nessun alimento è stato dimostrato essere in grado di migliorare la prestazione sessuale. Nel caso che un paziente abbia bisogno di assumere dei farmaci per stimolare l'erezione è molto importante fare pasti leggeri con pochi cibi grassi, per ottenere un maggiore assorbimento e quindi avere la massima risposta al farmaco.

## Quali farmaci possono danneggiare l'erezione?

Numerosi farmaci interferiscono con il desiderio, l'erezione e l'eiaculazione. Alcuni utilizzati per la cura della depressione come gli antidepressivi triciclici, a fronte di un'elevata efficacia rispetto ai sintomi depressivi, determinano deficit erettile, riduzione della libido e dell'eiaculazione. Possono causare deficit erettile gli antiandrogeni per la terapia del cancro della prostata, alcuni farmaci utilizzati nella terapia di malattie psichiatriche, gli H2 antagonisti come la Cimetidina e la Finasteride per la terapia della ipertrofia prostatica benigna. Inoltre alcuni antipertensivi per esempio i beta bloccanti possono causare deficit erettile ed anche cambiando la terapia antipertensiva,

spesso non si recupera una normale capacità erettile, poiché non è il farmaco a provocare il danno ma è la alterata condizione dei vasi sanguigni che provoca la disfunzione sessuale. Altri farmaci interferiscono con l'eiaculazione: come le fenotiazine (clorpromazina), l'aloiperidolo e gli alfa bloccanti utilizzati nella terapia del disturbo di svuotamento vescicale, spesso associato a ipertrofia prostatica benigna.