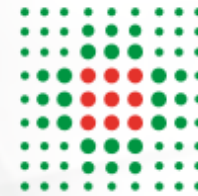




UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI FERRARA  
- EX LABORE FRUCTUS -



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero Universitaria  
Arcispedale S. Anna - Ferrara

# Andrologia della senescenza



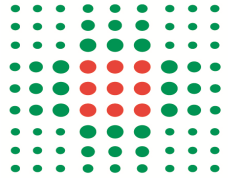
**Dott. Giovanni Christian Rocca**

Dirigente Medico di Urologia

Az.Osp. Universitaria di Ferrara-A.U.S.L. Ferrara

Unità Operativa di Urologia Provinciale di Ferrara

Direttore Dott. C.Ippolito



# Andrologia della senescenza

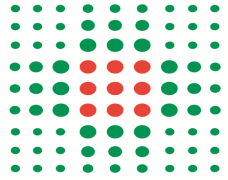
---

---

Per molti secoli anziani e sessualità sono stati ritenuti in antitesi.

Una cultura “giovinezza orientata” ha attribuito la sessualità alle persone giovani, in salute e belle, sostenendo la concezione e l’affermazione del mito di una “vecchiaia asessuata”

Bisogna però considerare la sessualità come parte integrante della sfera affettiva e perciò percepita come parte integrante del benessere (indicatore di benessere psicofisico).



## Sessualità nella terza età

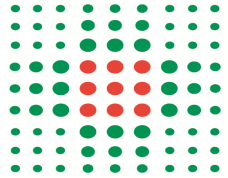
---

---

L'anziano ha gli stessi bisogni affettivi delle altre fasce di età: comunicazione, fiducia, stima, autostima, amicizia, vicinanza fisica, manifestazioni dei propri sentimenti, intimità, amore.

La sessualità potrebbe realizzare molti di questi bisogni.

Ma attenzione: non bisogna né demonizzarla ( ritenerla inadeguata per l'età) né divinizzarla ( come se fosse la dimensioni più importante nella vita di un anziano)



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara

# Sessualità nella terza età

---

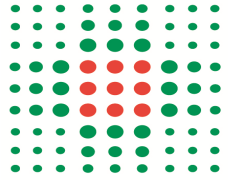
Amore nella terza età

---

Vissuto in maniera più serena, senza il problema della contraccezione

In maniera più incosciente e più libera

Tempo e spazi ritrovati



# Modificazioni ormonali

---

## ADAM-PADAM Syndrome

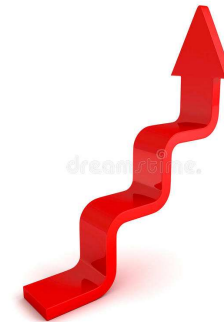
---

Androgen Decline in the Aging Male and P (Partial Adam)

Testosterone totale

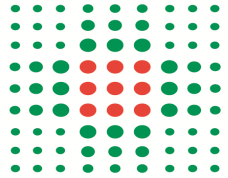


SEX Hormon Binding Globulin ( SHBG)



Testosterone Free





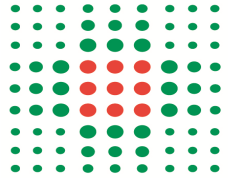
# Modificazioni ormonali

---

## ADAM-PADAM Syndrome

---

- Loss of libido and erectile function
- Loss of lean body mass and muscle mass
- Reduced insulin sensitivity
- Decrease in bone mineral density
- Depression, irritability and diminution of mental acuity
- Fatigue
- Vasomotor symptom (Hot Flushes)



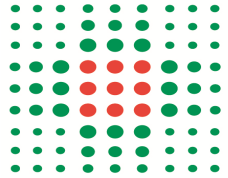
# Fattori influenzanti

---

## Fattori Biologici

---

- Età
- Farmaci
- Patologie concomitanti
- "Partner status": severe invalidità psichiche e di uno od entrambi



# Fattori influenzanti

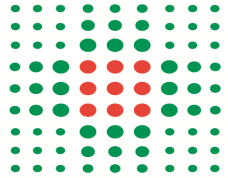
---

## Fattori Psicologici

---

La sessualità umana è essenzialmente psichica ed in età senile al pari di altre fasce di età, può essere condizionata dalla depressione

Disfunzione sessuale secondaria a depressione o viceversa??????

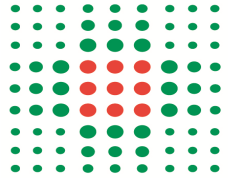


## Fattori influenzanti

---

### Fattori socio culturali

- Solitudine non vuol dire essere soli ma sentirsi soli (mancata risposta di uno dei due partner)
- Per chi rimane vedono può intervenire un senso di colpa verso il coniuge defunto, infatti un nuovo legame sentimentale trova dei limiti, ed è spesso l'opposizione dei figli a frenare l'anziano



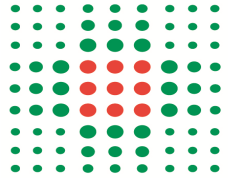
# Fattori influenzanti

---

## Fattori Ambientali

---

Vita in comunità, vita in famiglia, distanze fisiche, spazi che non garantiscono la privacy



# Andrologia della senescenza

---

## Eziopatogenesi della D.E.

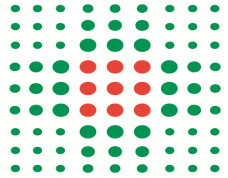
---

### Anatomia e fisiopatologia

La risposta sessuale necessita di una normale funzione :

- neurologica
- vascolare
- ormonale
- psichica

e di una geometria peniena normale.



# Sessualità nella terza età

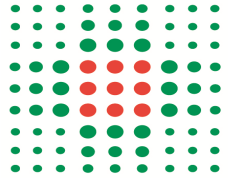
---

## Eziologia

---

- DE a prevalente area psicogena
- DE a prevalente area organica

Anche le DE a prevalente area organica si caricano poi di una valenza psicogena che determina ansia da prestazione

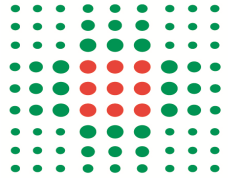


# Sessualità nella terza età

---

## Ansia da prestazione

- Il maschio, spesso, affronta il rapporto sessuale come una «sfida con se stesso» e con la paura di non essere all'altezza e di non riuscire a soddisfare la partner.
- Tale timore, spesso, si concretizza (come una profezia che si autoavvera) in reali insuccessi della funzione erettiva.
- In alcuni casi l'ansia non è presente sin dai primi rapporti sessuali, ma compare con determinate partner, (spesso con atteggiamento esigente, aggressivo e/o depresso) e/o in conseguenza di eventuali precedenti insuccessi dell'erezione.



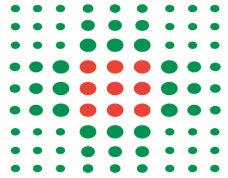
# Sessualità nella terza età

---

## DE di origine organica

---

- Patologie locali del pene
- Cause vascolari
- Cause neurologiche
- Cause endocrino-metaboliche
- Cause internistiche
- Cause iatrogene



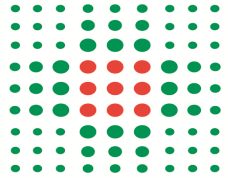
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara

# Sessualità nella terza età

---

## DE da patologie del pene

- Malattia di Peyronie
- Recurvatum
- Fibrosi dei corpi cavernosi

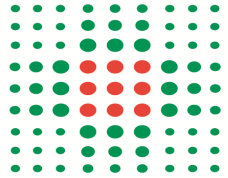


# Sessualità nella terza età

---

## DE da cause vascolari

- **Ipoafflusso arterioso**
  - lesioni aterosclerotiche
  - lesioni occlusive post-traumatiche
- **Iperdeflusso venoso**
  - anomalie della muscolatura liscia
  - anomalie della componente fibrosa
  - lesioni dell'endotelio lacunare
  - shunt caverno-spongiosi

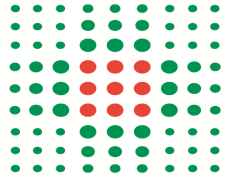


# Sessualità nella terza età

---

## DE da cause neurologiche

- **Lesione dei centri superiori**
  - Morbo di Parkinson
  - Neoplasie
  - Insulti vascolari
- **Lesioni dei centri midollari**
  - Traumi spinali
  - Sclerosi multipla
  - Neoplasie
- **Lesioni dei nervi periferici**
  - Iatrogene
  - Neuropatia diabetica, alcolica

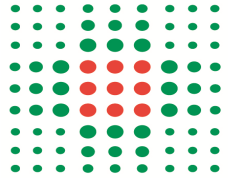


# Sessualità nella terza età

---

## DE da cause endocrino-metaboliche

- Ipogonadismi
- Diabete mellito (tipo I e II)
- Distiroidismi (ipo e ipertiroidismo)
- Iperprolattinemia (adenoma ipofisario)
- Acromegalia
- Iposurrenalismo (morbo di Addison)



# Sessualità nella terza età

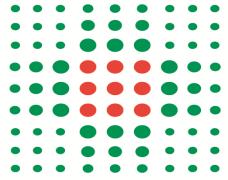
---

## DE iatrogena

---

### **Farmaci**

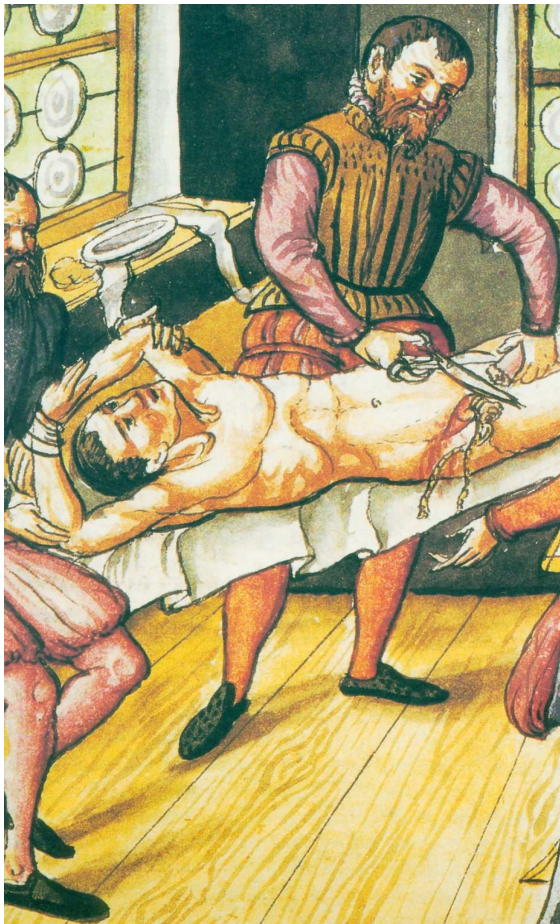
- antipertensivi
- ansiolitici
- antidepressivi
- antiandrogeni
- anabolizzanti (doping)



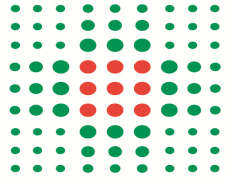
# Sessualità nella terza età

---

## DE iatrogena: progressa chirurgia



- Anestesia spinale
- Chirurgia urologica
- Chirurgia vascolare
- Chirurgia neurologica



# Sessualità nella terza età

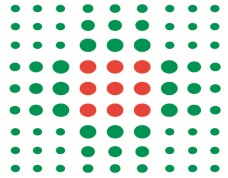
---

## Terapia

---

### Strategie di trattamento della DE

1. **Azione su Comorbidità e fattori di rischio**
2. Consulenza e educazione alla coppia prima/insieme alla terapia medica
3. Terapia medica
4. Vacuum device
5. Terapia chirurgica



# Sessualità nella terza età

---

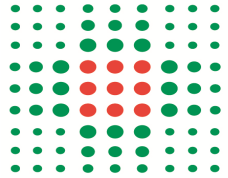
## Terapia

---

*Good medical practice*

## **Cambiamento dei fattori di rischio modificabili**

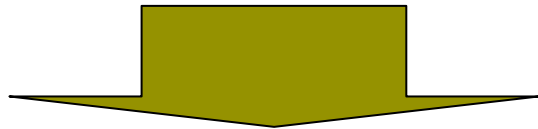
1. Stili di vita e fattori psicosociali
2. Uso di farmaci



## Sessualità nella terza età

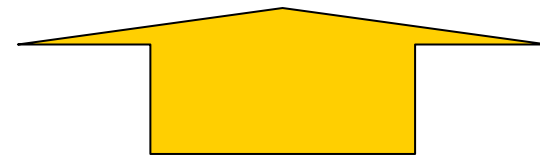
---

### Terapia: correggere fattori di rischio

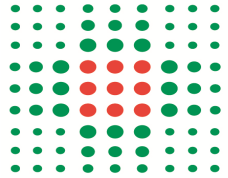


- Fumo di sigaretta
- Obesità
- Sedentarietà
- Consumo di alcool
- ...

- Ipogonadismo
- Malattia metabolica (diabete, dislipidemia)
- Ipertensione
- Depressione?
- ...



**Migliorare una comorbidità  
migliora l'erezione?.....si**



## Sessualità nella terza età

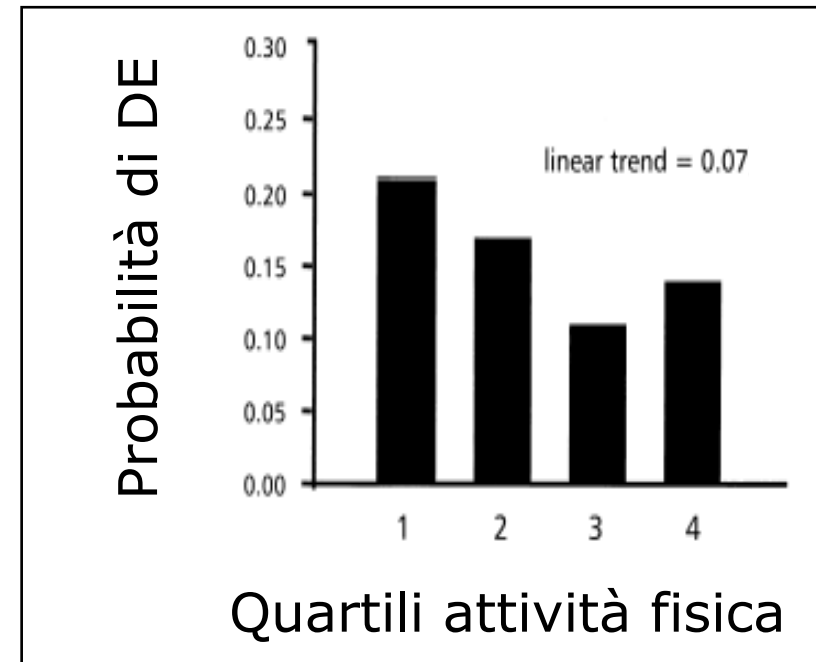
---

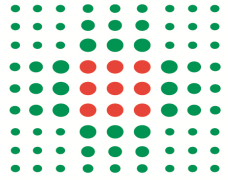
Correggere un fattore di rischio  
migliora l'erezione? Attività fisica

- Inibisce aterosclerosi
- Migliora profilo lipidico
- Riduce rischio trombosi
- Aumenta flusso periferico

### Quale attività fisica?

- 200 K Cal/die:
- 4 km a passo svelto





# Sessualità nella terza età

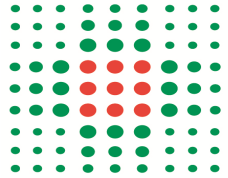
---

## Terapia

---

### Strategie di trattamento della DE

1. Azione su Comorbidità e fattori di rischio
2. **Consulenza e educazione alla coppia prima/insieme alla terapia medica**
3. Terapia medica
4. Vacuum device
5. Terapia chirurgica

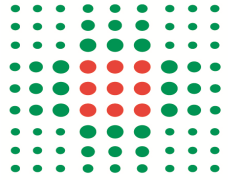


# Sessualità nella terza età

---

## La dimensione relazionale della sessualità

- I problemi sessuali possono essere la causa o il risultato di relazioni disfunzionali o insoddisfacenti
- E' importante valutare la disponibilità del paziente a far intervenire anche il partner al trattamento ed integrare i colloqui individuali con quelli di coppia
- Anche la disponibilità del partner ad intervenire nel processo terapeutico è di grande rilevanza



# Sessualità nella terza età

---

## Ripercussioni della DE sulla partner

---

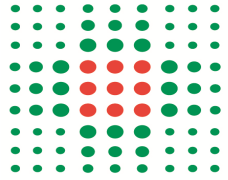
Autocolpevolizzazione *"è colpa mia"*

Perdita del ruolo seduttivo *"non lo eccito più"*

Perdita di sicurezza *"forse c'è un'altra"*

Rabbia *"non hai fatto nulla per affrontare il problema"*

Distacco emotivo *"la cosa non mi riguarda, veditela da solo"*



# Sessualità nella terza età

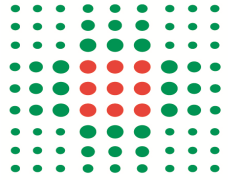
---

## Terapia

---

### Strategie di trattamento della DE

1. Azione su Comorbidità e fattori di rischio
2. Consulenza e educazione alla coppia prima/insieme alla terapia medica
3. **Terapia medica**
4. Vacuum device
5. Terapia chirurgica

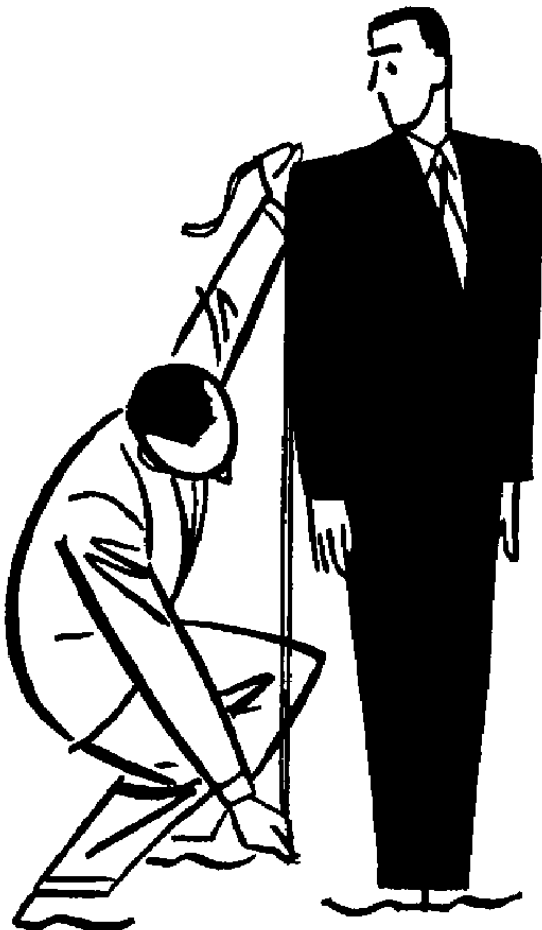


# Sessualità nella terza età

---

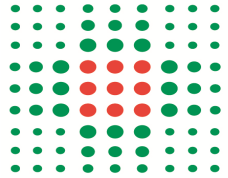
## Terapia

---



### Tailoring: la terapia «su misura»

- Affrontare il disagio del paziente e del partner ad assumere un farmaco per la DE
- Discutere rischi/benefici/costi delle terapie disponibili
- Rendere il paziente attivo nella scelta della terapia

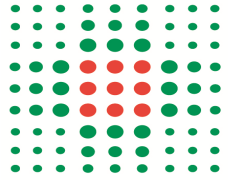


## Sessualità nella terza età

---

### La sessualità fa bene agli anziani perchè

- Sostiene l'identità
- Mantiene una intimità corporea
- Contrasta la depressione dell'invecchiamento



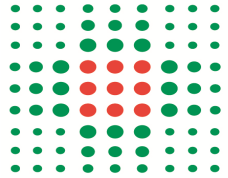
# Sessualità nella terza età

---

## Cocclusioni

---

- Far emergere il problema
- Ascoltare il paziente
- Dare la giusta importanza
- Porre una corretta diagnosi
- Gestire o cogestire il trattamento
- Verificare il processo di cura
- Indirizzare verso una possibile armonia lo status somato-psico-relazionale



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara

# Sessualità nella terza età

---

Un'età per smettere

*"Il linguaggio dell'amore è un linguaggio segreto e la sua passione più alta è un abbraccio silenzioso"*

R. Musil, scrittore austriaco