

# Deficit Erettile

Quando l'erezione manca o non si mantiene

Partiamo da un presupposto fondamentale: non siamo fatti di plastica ma siamo un insieme di carne e ossa fatti meravigliosamente bene. Tuttavia non siamo eterni e, in funzione di questo, predisposti ad invecchiare. L'invecchiamento consiste nella diminuzione dell'efficienza nella riparazione automatica dei difetti che incorrono durante il continuo processo di rinnovamento delle cellule di cui sono fatti organi e apparati. Entro certi limiti l'invecchiamento, che è un evento fastidioso ma normale, si può rallentare.

La prova è che, in circa cento anni nei quali la medicina è più o meno alla portata di tutti, almeno nei paesi non sottosviluppati, l'aspettativa di vita da circa 50 anni è passata a più di 80. E' aumentata anche l'aspettativa di una buona efficienza delle funzioni vitali in proporzione.

Anche l'erezione, ovvero la capacità di portare a termine un rapporto sessuale con reciproca soddisfazione dei partners, non è eterna e verso i cinquanta anni inizia a non essere sempre perfettamente efficiente. Questo per quanto riguarda i fattori fisici mentre per quelli di tipo psicologico e relazionale l'età di insorgenza dei problemi erettivi può essere una qualsiasi.

Ciò dipende dal fatto che la catena di eventi che porta all'erezione passa per il cervello che, tra tutti, forse è l'organo meno regolabile. Dai cinque sensi si ha l'eccitazione che viene elaborata dal cervello purchè la quantità di testosterone sia sufficiente, e attraverso una serie di segnali neurologici viene trasformata in un flusso di sangue al pene che prima si allunga e poi si irrigidisce qual tanto che basta alla penetrazione.

Nonostante sembri un sistema semplice in realtà non lo è e,

negli anni, si è passati da una affermazione semplicistica quanto vera – il pene non vuole pensieri – che sottintende per i difetti erettivi una causa eminentemente psicologico-relazionale al conoscere abbastanza bene il sistema da poter dire che l'assenza di pensieri è una condizione necessaria ma non sufficiente.

Al disotto dell'assenza di pensieri , ovviamente negativi, ci deve essere un sistema idraulico in ordine perlomeno al 75% in assenza del quale qualche difetto si presenta comunque.

Il primo sintomo di una minor efficienza del sistema è che il pene fatica a mantenere la rigidità, ovvero si ha un va e vieni di questa durante l'atto che viene percepita poco dal partner ma che allarma. Non si diventa impotenti da un giorno all'altro a meno che il cervello non venga occupato da pensieri tali da bloccare tutto il sistema, il deficit erettile è una patologia ad insorgenza lenta quanto inesorabile.

Nella maggior parte dei casi , di fronte ad un mantenimento dell'erezione birichino, la reazione immediata è di preoccupazione che, a seconda del carattere del soggetto, evolve verso la paura, la rabbia o anche il panico. L'evento è dipendente dall'adrenalina, una sostanza che viene messa in circolo durante un forte stress sia fisico che emotivo e che serve a preparare l'organismo ad una reazione adeguata.

L'adrenalina riesce a mandare più sangue al cervello e ai muscoli togliendolo da tutti quei settori che non sono funzionali al combattimento come la pelle e gli organi interni tra cui il pene che inevitabilmente si affloscia . Non è pensabile combattere a pene eretto, ovviamente. In sostanza la reazione adattativa è parecchio esagerata ma il risultato, di fronte ad una erezione che non tiene, è quello.

Naturalmente, nel 50% dei casi, una pillola può venire in aiuto e ripristinare un discreto funzionamento almeno per un

po'. Questa scelta però ritarda la diagnosi e la possibilità di intervenire ripristinando la normale funzionalità. Nell'altro 50% dei casi, senza lo specialista in Andrologia ma affidandosi alle cavolate in rete, non si risolve niente. Alterazioni ormonali secondarie a volte anche a tumori testicolari, tiroidei o cerebrali, a patologie intercorrenti come l'ipertensione e il diabete, a farmaci presi per altri motivi non sono gestibili col fai da te.

---

## La fertilità maschile

Affrontare i problemi di fertilità di una coppia significa prendersi cura non solo di ovaie , utero e tube ma anche di verificare se esistono , per il maschio, i presupposti minimi perché la gravidanza possa verificarsi.

Fare solo un esame seminale o fare tutte le analisi possibili sono entrambi errori metodologici. Un solo esame seminale può esporre a tranquillità ingiustificata così come esagerare con le analisi può essere economicamente impegnativo.

I punti fermi sono:

- stabilire la situazione di base cui fare riferimento.
- stabilire quale percorso terapeutico è adatto alla particolare situazione.
- stabilire i tempi entro cui conviene cambiare, eventualmente, strategia.

Assistenza alla procreazione significa mettere a disposizione quanto scienza ed esperienza offrono per una soluzione ragionevolmente rapida del problema.

La PMA, procreazione medicalmente assistita, è una delle

strategie possibili da mettere in campo solo quando ne esiste l'indicazione.

Va tenuto presente che la terapia della fertilità maschile rende , in termini di gravidanze, più della PMA.

---

## **Spermatozoi: la differenza può farla il bicchiere**

E.D.S. sta per Endocrine Disrupting Substance che, in Italiano, suona come Sostanza Disturbatrice Ormonale.

Non sono una vera e propria novità dato che alcuni allarmi , per lo più inascoltati, erano già stati dati ma non chiaramente recepiti in quanto la “cosa” è tutt'altro che semplice da comprendere. Nel campo dell'infertilità a causa maschile le cause-fesseria, tipo “portare i boxer o gli slip “ sono entrate nell'immaginario comune e tengono banco nei forum di discussione perché sono tanto comprensibili quanto perfettamente ininfluenti sul problema.

Il maschio umano infertile medio si abbotta di antiossidanti assunti senza un minimo di razionale e non fa caso ad alcuni comportamenti che, invece, hanno una capacità disturbatrice della fertilità.

Qualche tempo fa avevo cercato di chiarire il concetto di danno Epigenetico ovvero il casino a livello di DNA che

l'ambiente induce su quello che, in Biologia, assomiglia di più ad un File di Sistema che si scassa e rovina, di conseguenza, tutto quello che da questi dipende. Il concetto di E.D.S. è il medesimo: si definisce così un composto chimico sia naturale che sintetico che interferisce con i normali assetti ormonali alterando gli effetti finali da questi regolati. Nella fattispecie la produzione di spermatozoi e di conseguenza, la fertilità ma va ricordato che gli effetti sono su tutti i sistemi ormonali, tiroide e neuroendocrino compresi e che, attraverso il danno epigenetico, si trasmettono anche ai figli.

Il danno è relativo all'età del soggetto al momento dell'esposizione, alla sua durata, al tipo e al mix di sostanze cui ci si espone, alle dinamiche di dose-risposta e agli effetti a lungo termine. In pratica nessun sistema ormonale può dirsi immune dagli EDS.

Dato che un Antidoto Universale non esiste l'unica via praticabile per limitare i danni è l'informazione. Occorre sapere quali cose che quotidianamente usiamo sono potenzialmente pericolose in modo da limitarne il più possibile l'uso e quindi l'esposizione.

Un articolo appena uscito su Fertility an Sterility sottolinea, ancora una volta la relazione tra esposizione a Ftalati e la fertilità maschile ed ha l'indiscutibile pregio di non essere stato fatto su topi ma su umani. Tali sostanze sono contenute nelle plastiche per renderle morbide e spesso nei cosmetici, vengono assorbite facilmente e fanno danni, ricordiamolo, in proporzione all'esposizione. Nel 2008 gli Americani hanno vietato queste sostanze nei giocattoli per bambini. Qui ci stanno pensando.

In pratica c'è differenza in termini di potenzialità fecondante degli spermatozoi, tra chi beve abitualmente da un bicchiere di vetro e chi beve da uno di plastica contenente tali sostanze. Quindi: occhio a quello che usiamo.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24534276>

<http://www.medicitalia.it/giuliobiagiotti/news/2610/Come-l-inquinamento-uccide-gli-spermatozoi-l-ipermetilazione-del-DNA>

[https://www.niehs.nih.gov/research/supported/assets/docs/j\\_q/phtthalates\\_the\\_everywhere\\_chemical\\_handout\\_.pdf](https://www.niehs.nih.gov/research/supported/assets/docs/j_q/phtthalates_the_everywhere_chemical_handout_.pdf)

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1883354/>

---

## **\*\*\* Da Ottobre 2017, La Nuova Sede di Perugia è...**

DAL MESE DI OTTOBRE LA SEDE DI PERUGIA È...

Strada Pian della Genna 19, nel quartiere di Madonna Alta