Sessualità e intimità nelle malattie reumatiche

Alessandra Graziottin, MD

Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica

H.San Raffaele Resnati, Milano

www.alessandragraziottin.it

SESSUALITA' FEMMINILE

IDENTITA' SESSUALE



FUNZIONE SESSUALE



RELAZIONE SESSUALE

IDENTITA' SESSUALE FEMMINILE

- FEMMINILITA'
- MATERNITA'
- EROTISMO
- RUOLO SOCIALE

FATTORI CHE CONDIZIONANO LA SESSUALITA' NELLE MALATTIE REUMATICHE CORRELATE ALLA MALATTIA E AL TRATTAMENTO

- Età alla diagnosi
- Tipo di malattia e stadiazione; recidive
- Comorbilità associate
- Impatto degli autoanticorpi e dei farmaci sulla fertilità e rischio di menopausa precoce (20%)

DIPENDENTI DALLA DONNA

- Personalità ed ev. condizioni psichiatriche
- Benessere sessuale prima della malattia

DIPENDENTI DAL CONTESTO

- Single vs in coppia
- Qualità del supporto del partner A.Graziottin, 2011
- Qualità del supporto del personale medico

Dei pazienti con RA solo 1 su 4 ha condiviso il problema sex : con il ginecologo le donne, con la partner gli uomini.

3 su 4 non hanno parlato con nessuno 2 su 3 non parlerebbero perché sono convinti che non ci sia nulla da fare.



SOLITUDINE E STRESS nelle malattie reumatiche croniche

Il momento della diagnosi

- Sintomi e deformità articolari
- Co-morbilità
 - * cardiovascolari
 - * ormonali, con infertilità e menopausa precoce (20% delle POF hanno malattia autoimmune)
 - * depressione biologica

Shock emotivo, incredulità, rabbia, collera, ansia e paura

Impatto sulla funzione sessuale

Musculoskeletal Care. 2009 Dec;7(4):219-26.

A literature review of the sexual health of women with rheumatoid arthritis.

Areskoug-Josefsson K, Oberg U

AR colpisce la salute sessuale a causa di:

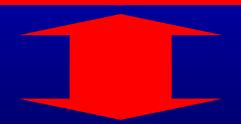
- dolore
- ridotta mobilità articolare
- astenia
- depressione
- alterazione dell'immagine corporea

Domanda chiave

Che cosa collega i fattori psicogeni e la depressione all'infiammazione cronica, al dolore e alle difficoltà sessuali?

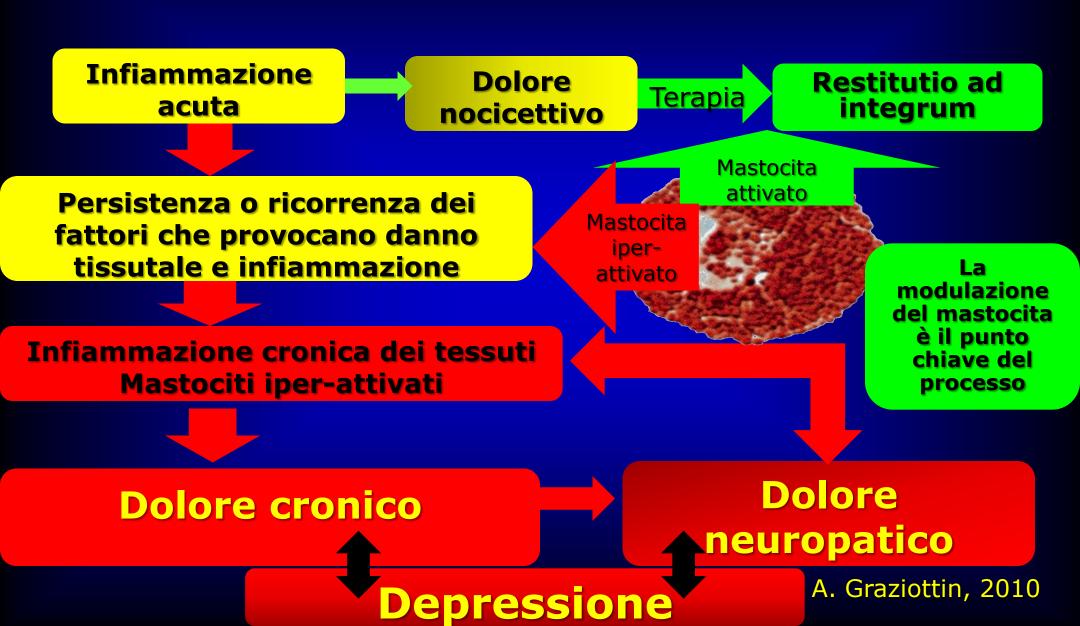
DOLORE E DEPRESSIONE

IL DOLORE FISICO ED EMOTIVO E' UN FATTORE DI RISCHIO PER LA DEPRESSIONE



LA DEPRESSIONE PEGGIORA LA PERCEZIONE DEL DOLORE

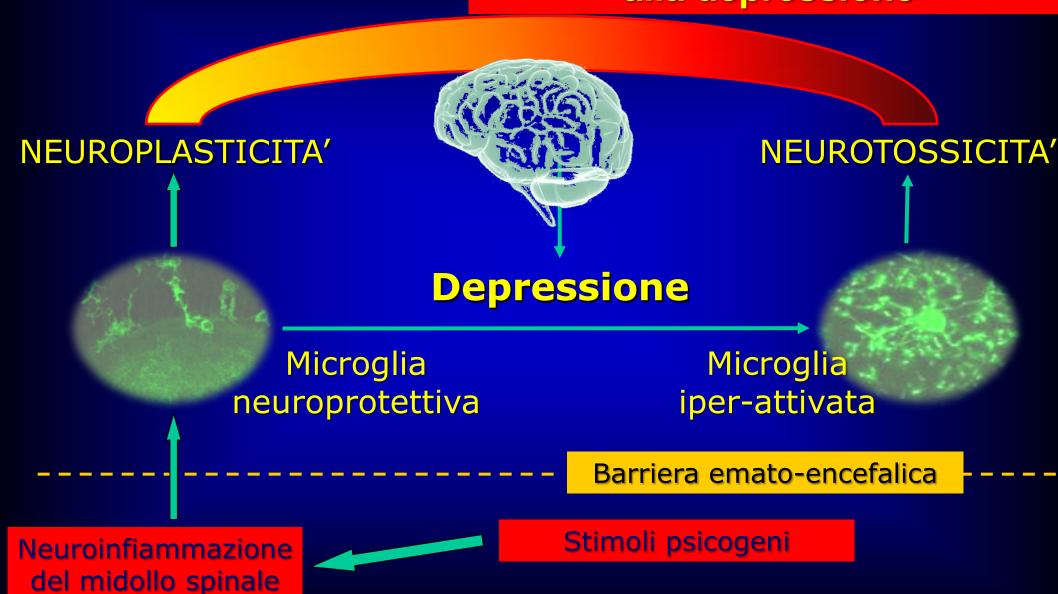
Dall'infiammazione al dolore cronico



Il protagonista dell'interazione tra infiammazione e dolore



Dall'infiammazione alla depressione

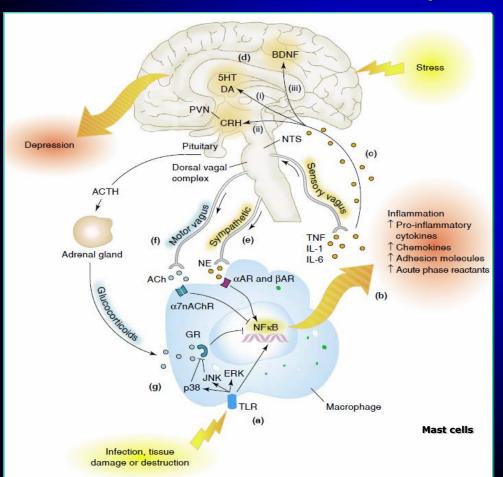


McNally L et al Review Article_2008 CNS Spectr.13(6):501-510

Cytokines sing the blues: inflammation and the pathogenesis of depression

Charles L. Raison, Lucile Capuron and Andrew H. Miller

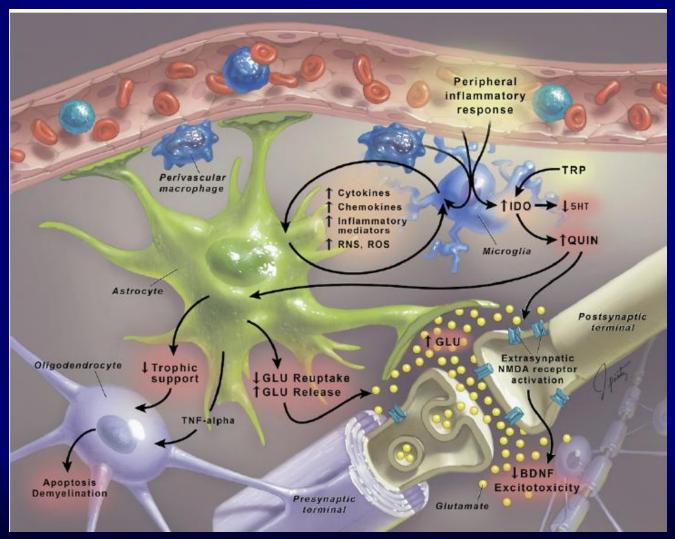
Stress-immune interactions and depression



- (a) Activation of NF-kB = inflammatory response
- (b) release of the proinflammatory cytokines
- (c) access of cytokines into the brain
- (d) cytokine signals participate in pathways known to be involved in the development of depression, including:
 - (i) altered metabolism of relevant neurotransmitters such as serotonin (5HT) and dopamine (DA);
 - (ii) activation of CRH in the paraventricular nucleus (PVN) and the subsequent production and/or release of ACTH and glucocorticoids (cortisol)
 - (iii) disruption of synaptic plasticity through alterations in relevant growth factors [e.g. brain-derived neurotrophic factor (BDNF)]
- (e) stressors promotes increased outflow of proinflammatory sympathetic nervous system responses (orange).
- (f) stressors also induce withdrawal of inhibitory motor vagal input [release of acetylcholine (ACh),
- (g) activation of the mitogen activated protein kinase pathways, inhibit the function of glucocorticoid receptors (GR), thereby releasing NF-kB from negative regulation by glucocorticoids released as a result of the HPA axis in response to stress (blue)

Inflammation and Its Discontents: The Role of Cytokines in the Pathophysiology of Major Depression

Andrew H. Miller, Vladimir Maletic, and Charles L. Raison



Depressione & malattie croniche: nuove letture del disturbo (2690 articoli!)

Come disturbo sistemico

Come condizione infiammatoria

con un significativo aumento di molecole dell'infiammazione prodotte dai mastociti

Rakel RE. Depression. Prim Care 1999;26(2):211-224,

Trivedi MH. The link between depression and physical symptoms. *Prim Care Companion J Clin Psychiatry* 2004;6(Suppl 1):12-16,

Burt VK. Plotting the course to remission: the search for better outcomes in the treatment of depression. *J Clin Psychiatry* 2004;65 Suppl 12:20-25.

Graziottin & Serafini, Menop.Int, 2009;

Dinan TG, Curr Opin Psychiatry 22(1):32-6, 2009.

Attenzione!

I "vissuti" hanno sempre una solida base biologica!

Conoscere la <u>biologia</u> che sottende i vissuti è prerequisito per comprenderli ed ev. modificarli

LIBIDO

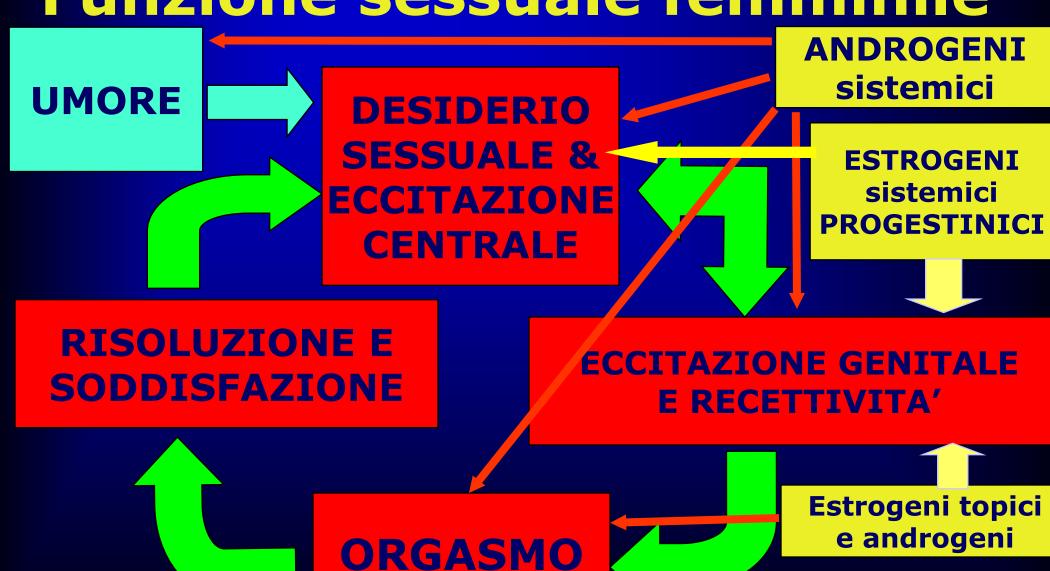
UMORE

Desiderio

Depressione

A.Graziottin, 2011

Funzione sessuale femminile



A. Graziottin 2006

Table 3. Improvement in psychological variables with add-back testosterone in the estrogen-replete surgically or naturally postmenopausal woman.

Psychological change	Ref.
↑ Mood and wellbeing PGWB	[1,4]
↑ Positive wellbeing PGWB	[4,5,66]
↓ Anxiety PGWB	[4,5]
↑ Self image and ↓ concerns PFSF	[2,3,6]
↑ Vitality PGWB	[4]
↓ Distress PDS	[2,6]

Gli ormoni sessuali modulano il substrato neurobiologico delle sensazioni psicologiche che impattano sulla sessualità della donna

Che fare?

- Diagnosi precoce di malattie reumatiche, depressione e disturbi sessuali associati
- •Riabilitazione con fisioterapia e movimento fisico (exercise and immunology, 2764 lavori al 17.10.2011)
- Terapie appropriate, inclusa crioconservazione di ovociti se rischio

di POF

Rosenbaum TYMusculoskeletal pain and sexual function in women.

.J Sex Med. 2010 Feb;7(2 Pt 1):645-53.

Parlare di sessualità in ambito reumatologico

Superare la collusione del silenzio

E' difficile offrire terapie adeguate se non si fa nemmeno menzione di un problema!



Grazie per l'attenzione