

*Benessere sessuale,  
implicazioni  
psicologiche di coppia*

Dr Giancarlo Cerveri MD PhD  
Dipartimento Salute Mentale  
ASST Fatebenefratelli Sacco Milano

# La patologia psichica

European Neuropsychopharmacology (2011) 21, 655–679



ELSEVIER

[www.elsevier.com/locate/euroneuro](http://www.elsevier.com/locate/euroneuro)



ECNP/EBC REPORT 2011

## The size and burden of mental disorders and other disorders of the brain in Europe 2010

H.U. Wittchen<sup>a,\*</sup>, F. Jacobi<sup>a,1,2</sup>, J. Rehm<sup>a,b</sup>, A. Gustavsson<sup>c</sup>,  
M. Svensson<sup>d</sup>, B. Jönsson<sup>e</sup>, J. Olesen<sup>f</sup>, C. Allgulander<sup>g</sup>,  
J. Alonso<sup>h</sup>, C. Faravelli<sup>i</sup>, L. Fratiglioni<sup>j</sup>, P. Jennum<sup>k</sup>, R. Lieb<sup>l</sup>,  
A. Maercker<sup>m</sup>, J. van Os<sup>n</sup>, M. Preisig<sup>o</sup>, L. Salvador-Carulla<sup>p</sup>,  
R. Simon<sup>q</sup>, H.-C. Steinhausen<sup>l,r,s</sup>

# La dimensione del fenomeno

**Table 5** Revised rankings of DALY estimates (age 15+) by selected mental and neurological disorders (total and rate per 10,000 persons) for the EU-27 population.

Men				Women				Both			
Diagnosis	Total DALYs	Rate per 10,000 DALYs	Rank	Diagnosis	Total DALYs	Rate per 10,000 DALYs	Rank	Diagnosis	Total DALYs	Rate per 10,000 DALYs	Rank
Alcohol use disorders	1,668,597	82.8	1	Unipol. depr. dis.	2,891,945	134.4	1	Unipol. depr. dis.	4,320,400	103.7	1
Unipol. depr. dis.	1,428,455	70.9	2	Dementias	1,476,756	68.6	2	Dementias	2,236,514	53.7	2
Stroke	783,449	38.9	3	Stroke	793,389	36.9	3	Alcohol use disorders	2,039,741	48.9	3
Dementias	759,758	37.7	4	Migraine	490,744	22.8	4	Stroke	1,576,838	37.8	4
Drug use disorders	578,236	28.7	5	Alcohol use disorders	371,143	17.2	5	Drug use disorders	756,548	18.2	5
Bipolar affective disorder	367,638	18.2	6	Bipolar affective disorder	360,204	16.7	6	Bipolar affective disorder	727,841	17.5	6
Schizophrenia	329,945	16.4	7	Schizophrenia	307,748	14.3	7	Migraine	642,677	15.4	7
Parkinson's disease	174,037	8.6	8	Panic disorder	256,932	11.9	8	Schizophrenia	637,693	15.3	8
Insomnia (primary)	168,845	8.4	9	Insomnia (primary)	220,908	10.3	9	Insomnia (primary)	389,753	9.4	9
Migraine	151,933	7.5	10	OCD	181,777	8.4	10	Panic disorder	383,783	9.2	10
Epilepsy	150,145	7.5	11	PTSD	181,422	8.4	11	Parkinson's disease	334,446	8.0	11
OCD	147,907	7.3	12	Drug use disorders	178,312	8.3	12	OCD	329,684	7.9	12
Panic disorder	126,851	6.3	13	Parkinson's disease	160,409	7.5	13	Epilepsy	260,424	6.2	13
Multiple sclerosis	72,722	3.6	14	Epilepsy	110,279	5.1	14	PTSD	245,475	5.9	14
PTSD	64,054	3.2	15	Multiple sclerosis	100,104	4.7	15	Multiple sclerosis	172,826	4.1	15
Mental retardation, lead-caused	2657	0.1	16 <sup>a</sup>	Mental retardation, lead-caused	2736	0.1	16 <sup>a</sup>	Mental retardation, lead-caused	5393	0.1	16 <sup>a</sup>
Total mental dis.	5,642,944	280.0		Total mental dis.	6,429,882	298.8		Total mental dis.	12,072,826	289.7	
Total neurological dis.	1,332,286	66.1		Total neurological dis.	1,654,926	76.9		Total neurological dis.	2,987,212	71.7	
Total other neuropsychiatr.	423,544	21.0		Total other neuropsychiatr.	382,981	17.8		Total other neuropsychiatr.	806,525	19.4	
TOTAL	7,398,774	367.1		TOTAL	8,467,788	393.5		TOTAL	15,866,563	380.7	
Total all cause DALY	31,616,455			Total all cause DALYs	28,125,319			Total all cause DALYs	59,741,774		
Proport. neuropsychiatr.		23.4%		Proport. neuropsychiatr.		30.1%		Proport. neuropsychiatr.		26.6%	

<sup>a</sup> DALYs due to lead caused mental retardation represent only a small fraction of the burden attributable to mental retardation.

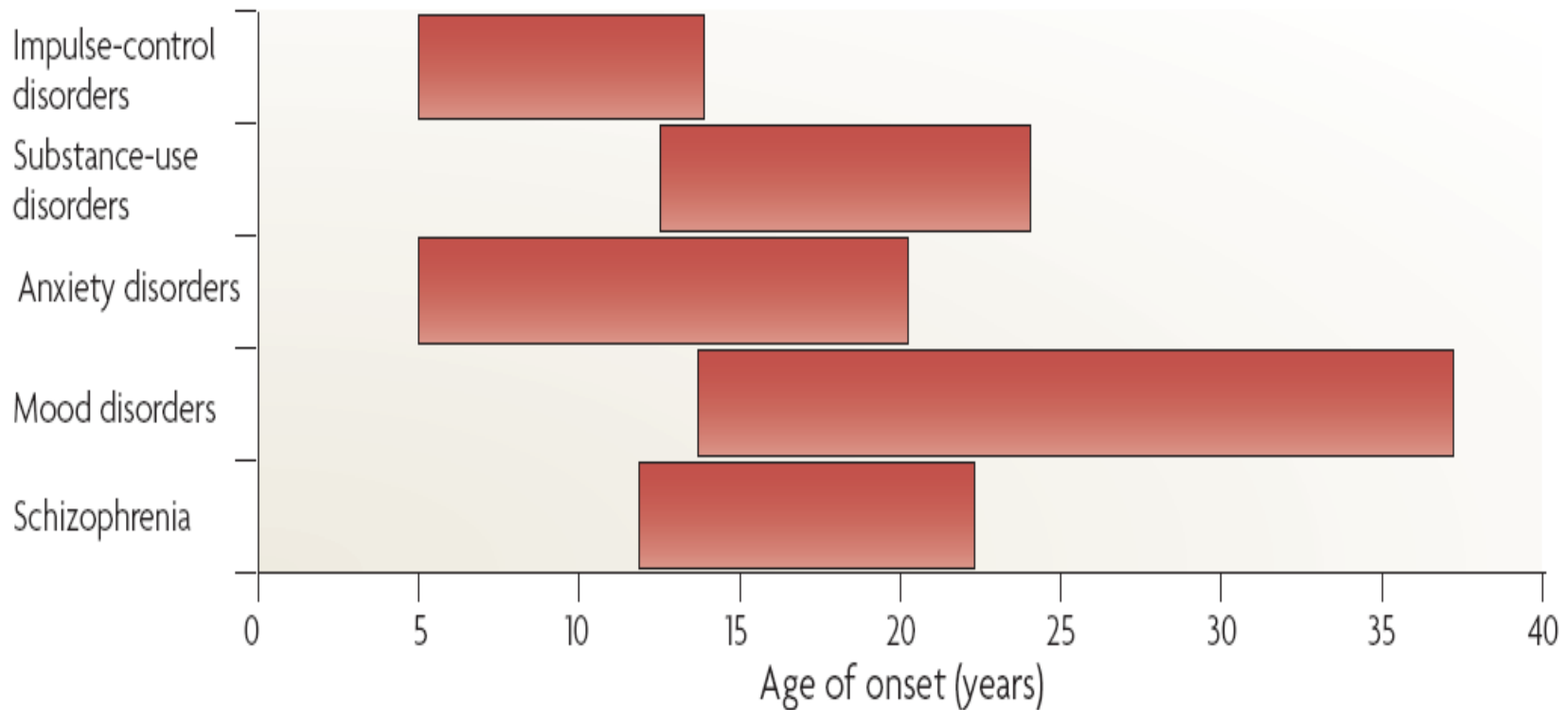
Le due maggiori condizioni di disagio psichico nel maschio sono causa anche di disfunzione erettile



# Why do many psychiatric disorders emerge during adolescence?

*T. Paus et al., Nature Rev. December 2008 ,Biggio 2009*

Ranges of onset age for common psychiatric disorders



# La patologia depressiva

Sappiamo che circa il 10-16 % della popolazione generale va incontro ad un episodio depressivo.

Ogni anno 8-10% della popolazione soffre di un Episodio Depressivo

La depressione è ormai la seconda causa di disabilità al mondo ed è destinata a divenire la prima entro il 2030.

L'insorgenza della patologia depressiva è tipicamente nella prima età adulta

Kessler Ret al. The epidemiology of major depressive disorder: results from the National Comorbidity Survey Replication (NCS-R). JAMA 2003; 289: 3095-3105.

Murray CJ, Lopez AD. Global mortality, disability, and the contribution of risk factors: global burden of disease study. Lancet 1997; 349: 1436-42.

# Prevalenza di disfunzioni sessuali in soggetti con DM

Le disfunzioni sessuali sono maggiori nei pazienti con disturbo depressivo rispetto alla popolazione generale.

Prevalenza oscilla tra il 40 e il 65% dei pazienti già prima di iniziare un trattamento antidepressivo.

Disturbi sessuali in pazienti depressi sono approssimativamente due volte più frequenti che nei soggetti controllo.

# Riduzione del desiderio sessuale

Oltre il 70% dei soggetti con Depressione moderata/grave manifesta un calo del desiderio sessuale con netta correlazione tra incremento della sintomatologia ansioso-depressiva e un calo della libido.



# Disfunzione erettile

I sintomi depressivi e ansiosi sono altamente associati a disfunzione erettile.

Gli uomini con alti livelli di depressione riferiscono disturbi erettili almeno due volte di più rispetto a soggetti con bassi livelli depressivi.

In particolare, in uomini di età maggiore con depressione grave la disfunzione erettile raggiunge circa il 90 % dei casi.

# Attività sessuale

Una storia di episodi ricorrenti di depressione correla con minore eccitamento sessuale, minore piacere fisico ed una minore soddisfazione sessuale.

# ED & Antidepressant drugs

## Meta-analysis on 63 studies on second-generation antidepressants (SGADs)

**Table 2** Prevalence/incidence of sexual dysfunction from three observational studies (crude rates as percentages from individual studies)

Drug	Sexual dysfunction (mean %)	Study design	N included in analysis
Bupropion	7.0	Cross-sectional survey <sup>a</sup>	45
Citalopram	30.0	Cross-sectional survey <sup>a</sup>	83
	72.7	Prospective study <sup>b</sup>	66
Duloxetine	23.4	Prospective study <sup>c</sup>	406
Fluoxetine	23.0	Cross-sectional survey <sup>a</sup>	245
	57.7	Prospective study <sup>b</sup>	279
Fluvoxamine	62.3	Prospective study <sup>b</sup>	77
Mirtazapine	24.4	Prospective study <sup>b</sup>	49
Nefazodone	8.0	Prospective study <sup>b</sup>	50
Paroxetine	25.0	Cross-sectional survey <sup>a</sup>	159
	70.7	Prospective study <sup>b</sup>	208
Sertraline	25.0	Cross-sectional survey <sup>a</sup>	161
	62.9	Prospective study <sup>b</sup>	159
Venlafaxine	30.0	Cross-sectional survey <sup>a</sup>	70
	67.3	Prospective study <sup>b</sup>	55

*MDD* major depressive disorder, *SD* sexual dysfunction,

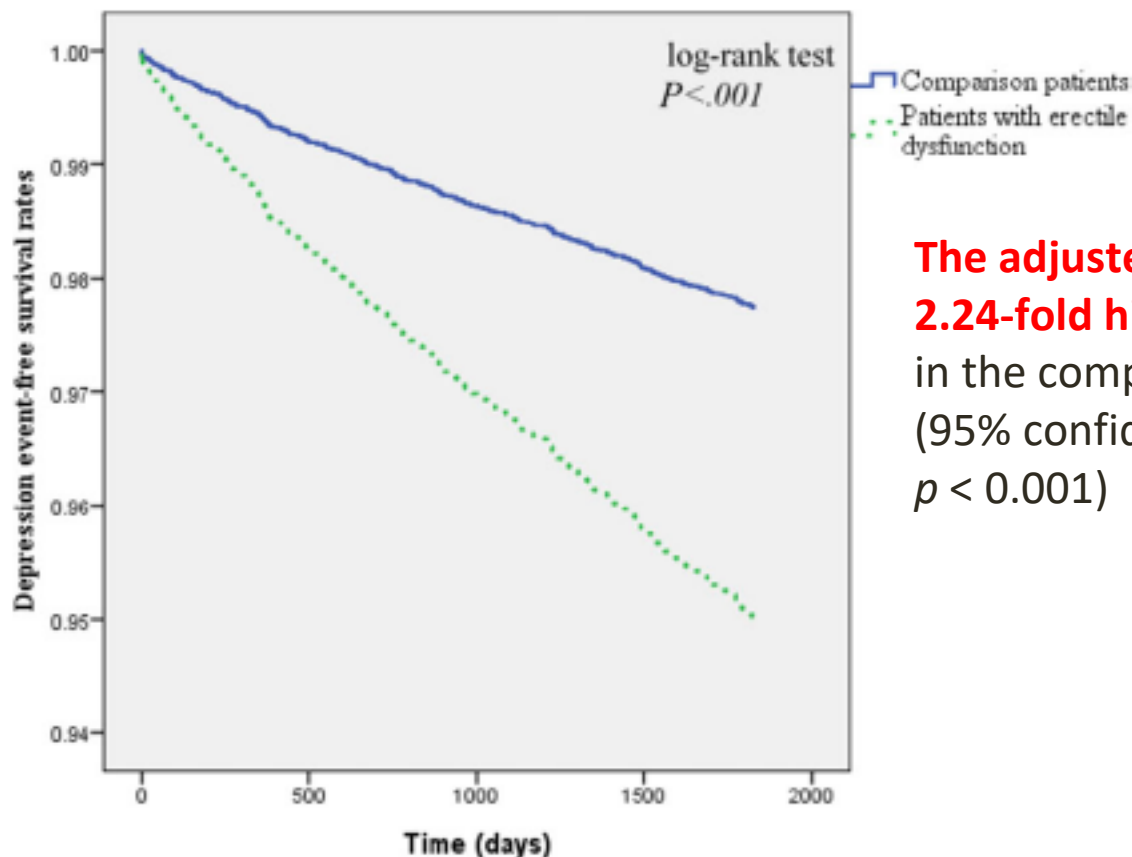
**Bupropion** had a statistically significantly lower risk of SD than some other SGADs, and both **escitalopram and paroxetine** showing a statistically significantly higher risk of SD than some other SGADs.

**Clinicians should routinely discuss the possibility of SD as adverse events of SGADs and take into account patients' preferences when selecting an antidepressant and monitoring treatment**

# Newly Diagnosed Erectile Dysfunction and Risk of Depression: A Population-Based 5-year Follow-Up Study in Taiwan

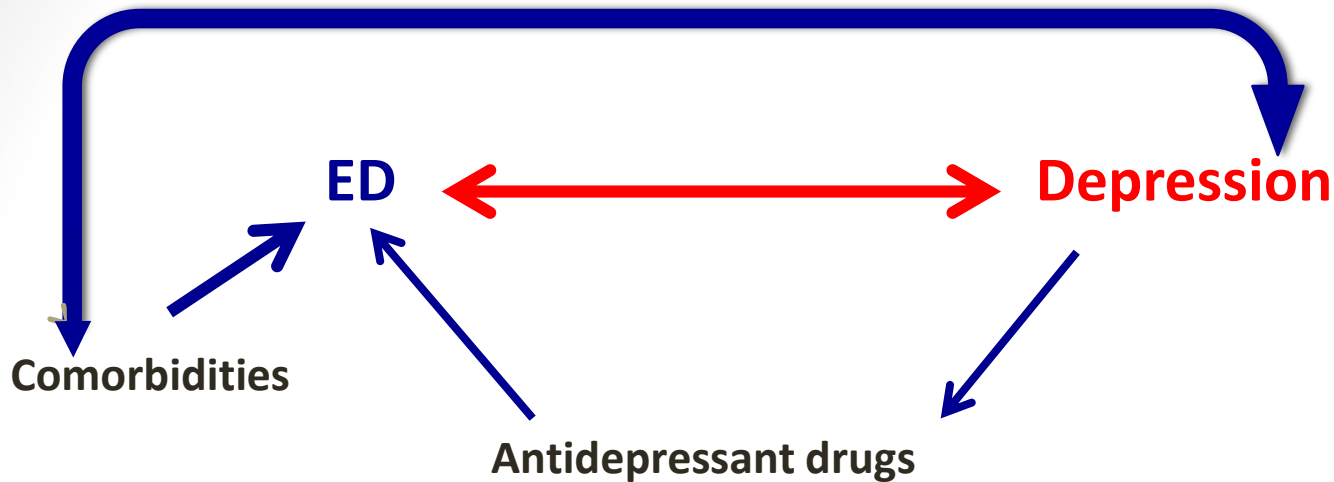
Ping-Song Chou, MD,\* Wei-Po Chou, MD,† Ming-Chao Chen, MD,‡ Chiou-Lian Lai, MD, PhD,§¶  
Yu-Ching Wen, MD,\*\* Kun-Chieh Yeh, MD,†† Wei-Pin Chang, PhD,‡‡ and Yii-Her Chou, MD, PhD§§¶¶

## 2527 ED patients followed-up for 5-years



**The adjusted HR for depression was 2.24-fold higher** in the patients with ED than in the comparison cohort (95% confidence interval [CI]: 1.83–2.74;  $p < 0.001$ )

# ED & Depression – A bidirectional relationship



The relationship between depression and ED is complex, and it can be difficult to distinguish which occurred first

Depression can be a major consequence of ED, yet inversely, depression and its treatments can both cause ED

## Drug-induced

- Antihypertensives (thiazide diuretics, etc.)
- Antidepressants (selective serotonin reuptake inhibitors, tricyclics)
- Antipsychotics (neuroleptics, etc.)
- Antiandrogens (GnRH analogues and antagonists)
- Recreational drugs (alcohol, heroin, cocaine, marijuana, methadone, synthetic drugs, anabolic steroids, etc.)



# The American Psychiatric Publishing TEXTBOOK OF **PSYCHIATRY** SIXTH EDITION

The next step in management of erectile disorder should be the introduction of lifestyle changes:

- 1) Cessation of smoking if applicable (nicotine attenuates sexual arousal even in healthy males.
- 2) Abstaining from alcohol and drugs if applicable
- 3) Healthy diet (low fat diet plus exercise may preserve endothelial function by sustaining nitric oxide synthetase)
- 4) Exercise (including exercise of perineal and pelvic floor muscles).

The treatment of erectile dysfunction has been revolutionized by the introduction of effective oral vasoactive drugs, the phosphodiesterase type 5 (PDE-5) inhibitors

*SIAMO ABITUATI A PENSARE AL SESSO IN QUESTI TERMINI*





## Miti...



Sesso associato spesso solo con il coito

Visto ancora come una cosa proibita o persino sporca

Sesso solo per la riproduzione

Sesso fanno solo i giovani

Sesso solo per i sani (mente e corpo)

Un uomo senza erezione non è un “vero uomo”

Con l’ aumento dell’ età diminuisce il desiderio di intimità e sessualità

# SESSUALITA'

**Dimensione costitutiva dell' essere umano.**

- Capacità di vivere e relazionarsi attraverso il proprio sesso, dimensione originaria e strutturale della persona



L'importanza della sessualità sullo sviluppo della personalità; essa contribuisce al processo di maturazione psicologica, alla realizzazione della sua identità e quindi all'integrazione della persona.

La sessualità è un banco di prova importante della realizzazione di sé

# *IL PIACERE*

Il piacere ha una componente fisiologica e una psicologica. Le stimolazioni dei canali sensoriali periferici vengono elaborate dal sistema nervoso centrale. Alle sensazioni che derivano da questo processo l'essere umano attribuisce dei significati che riguardano la componente psicologica del piacere.

L'attribuzione dei significati influenza la percezione del piacere e le azioni riguardo al piacere.

Il significato del piacere è influenzato da fattori

Biologici

Personali

Sociali

Culturali

Storici

# *LA METAFORA DELLA CAREZZA COME ELEMENTO DI COMUNICAZIONE NELLA COPPIA*

La carezza è un'immagine che esprime tutti i possibili modi per una donna o un uomo, da soli o insieme, o per due persone dello stesso sesso, di

**PROVARE**

**DARE**

**RICEVERE**

**PIACERE**

attraverso



## *POESIA D'AMORE PER NESSUNO IN PARTICOLARE*

*Lascia che io ti tocchi con le mie parole*

*lascia che le mie parole accarezzino i tuoi capelli*

*scendano lungo la tua schiena e ti solletichino il ventre*

*perché le mie mani, leggere, che volano libere come mattoni*

*ignorano la mia volontà*

*e rifiutano caparbiamente di realizzare i miei più segreti desideri*

*lascia che le mie parole entrino nella tua mente*

*recando fiaccole*

*accoglile di buon grado nel tuo essere*

*cosicché ti possano accarezzare gentilmente l'anima*

*(Tratta dal film The Sessions, 2012)*

Grazie per  
l'attenzione