



**I PAZIENTI AFFETTI DA
EIACULAZIONE PRECOCE DA
IPERSENSIBILITA' DEL GLANDE
RIFIUTANO LA CIRCONCISIONE
QUALE POTENZIALE TERAPIA
DEFINITIVA PER IL LORO
PROBLEMA**

L.Gallo^{1,2}, R.Giannella², N. Spiezia, S.Pecoraro²,

1) Studio Urologico Gallo, Napoli

2) Clinica Malzoni "Villa dei Platani", Avellino

 **XXVII Congresso Nazionale SIA**

Congresso delle Sezioni Regionali

**Andrologia e Società:
istituzioni, famiglia, scuola e sport.**

I percorsi del progresso andrologico



Presidentia SIA:
Furio Pirozzi Farina

**2-5 novembre 2011
Teatro delle Fonti**

Presidenti del Congresso:
Giuseppe La Pera, Lodovico Vaggi



CIRCONCISIONE

- Gli effetti della circoncisione sulla sessualità maschile sono controversi
- Pochi studi presenti su questo argomento che presentano spesso alcuni limiti



CIRCONCISIONE: FAVOREVOLI



- Senol sostiene che la circoncisione possa migliorare la soddisfazione sessuale aumentando la latenza dei potenziale evocati dei nervi pudendi
- Secondo Zhang la circoncisione è una valida terapia della EP nei soggetti che presentano un prepuzio esuberante
- Utilizzando il questionario BMSFI (Brief Male Sexual Function Inventory) Senkul afferma che la circoncisione non interferisce negativamente sulla funzione sessuale e che l' incremento della latenza eiaculatoria debba essere considerato un vantaggio piuttosto che una complicanza

- Senol MG, Sen B, Karademir K, Sen H, Saraçoğlu M. The effect of male circumcision on pudendal evoked potentials and sexual satisfaction. *Acta Neurol Belg.* 2008 Sep;108(3):90-3.

- Zhang SJ, Zhao YM, Zheng SG, Xiao HW, He YS. Correlation between premature ejaculation and redundant prepuce. *Zhonghua Nan Ke Xue.* 2006 Mar;12(3):225-7

- Senkul T, İşeri C, Şen B, Karademir K, Saraçoğlu F, Erden D. Circumcision in adults: effect on sexual function. *Urology.* 2004 Jan;63(1):155-8

Obiettivo

valutare in maniera prospettica un approccio terapeutico per la Eiaculazione Precoce (EP) basato su un protocollo di desensibilizzazione progressiva del glande.

Metodi

- Abbiamo arruolato in questo studio tutti i pazienti affetti da EP primitiva
- Valutazione iniziale: accurata visita, compilazione questionario di 5 domande validato, misurazione del tempo di latenza eiaculatoria intra-vaginale (IELT)
- La diagnosi di EP è stata posta sulla base dei criteri della ISSM
- Terapia di prima linea: applicazione sul glande di una pomata anestetica (EMLA) un'ora prima del rapporto.
- Responsivi alla terapia: soggetti il cui IELT aumentava di almeno un minuto e che ottenevano, grazie alla terapia, una normalizzazione del punteggio del questionario (≤ 8).
- Responsivi ad EMLA = EP primitiva da ipersensibilità del glande
- Abbiamo proposto a questi pazienti di essere sottoposti a circoncisione quale terapia chirurgica definitiva per il loro problema basata sulla desensibilizzazione permanente
- Sottolineato il carattere di irreversibilità di tale intervento e l'assenza di garanzie circa il buon esito della procedura

Risultati

- 152 pazienti affetti da EP primitiva arruolati
- punteggio medio del questionario: $15,3 \pm 2,34$
- IELT medio $1,42$ minuti $\pm 1,12$
- 124 pazienti su 152 (81,57%) hanno risposto in maniera positiva alla terapia con EMLA
- Solamente 4 pazienti su 124 (3,4%) hanno accettato di essere sottoposti a circoncisione quale terapia potenzialmente definitiva

121 (97,6%) hanno rifiutato tale intervento adducendo i seguenti motivi:

- 1) irreversibilità dell' intervento con conseguente alterazione permanente della immagine corporea (90,9%)
- 2) assenza di garanzie del buon esito dell' intervento (53,7%)
- 3) costi della procedura (38%)
- 4) soddisfazione con EMLA (28,9%)

Discussione

- Risposta terapeutica positiva agli anestetici locali :criterio diagnostico per EP da ipersensibilità del glande
- L' ipersensibilità del glande è una delle cause più comuni di EP primitiva
- L' uso topico di una pomata anestetica rappresenta un mezzo terapeutico innocuo, sicuro, economico ed efficace
- Terapia palliativa ,scomoda , assenza di spontaneità
- Revisione della letteratura: circoncisione = aumento dello IELT
- La stragrande maggioranza dei nostri pazienti ha rifiutato adducendo motivi comprensibili
- Dal punto di vista teorico, la circoncisione appare come una terapia chirurgica definitiva per i soggetti affetti da EP primitiva causata dalla ipersensibilità del glande, tuttavia i pazienti non la accettano.

Conclusioni

**I pazienti affetti da EP
primitiva da
ipersensibilità del
glande non hanno
accettato la
circoncisione come
rimedio potenzialmente
definitivo per il loro
problema**

