

## LE DYSFONCTIONNEMENT SEXUEL

**Levons les tabous !**

**Il faut en parler .des solutions existent !**

**Comment définir ces problèmes ?**

Ce sont les modifications sexuelles de l'homme qui apparaissent lorsque les facteurs organiques et/ou psychologiques qui ne permettent pas ou bloquent une relation sexuelle satisfaisante.

Le déclin hormonal est une des principales raisons du dysfonctionnement hormonal.

Baisse du désir sexuel, éjaculation précoce, problème d' érection, maladie de la Peyronie et la liste est longue.

Il est surprenant de constater que la crise quarantaine-cinquantaine masculine, s'accompagne souvent des mêmes symptômes que la ménopause chez la femme.

L'andropause pourrait bien en être la cause.

**Les différentes causes :**

**L'impuissance** se définit comme l'incapacité de l'homme à obtenir ou maintenir une érection suffisante. Les causes organiques, qu'elles soient génito-urinaires, endocrines, infectieuses, neurologiques, vasculaires, ou dues aux drogues, sont les moins fréquentes; elles ne constituent que 15 % des cas.

Les causes psychologiques sont beaucoup plus fréquentes et dues à des origines très diverses telles que : affectives, de développement, interpersonnelles, de connaissance, anxiété, peur de l'échec, insécurité, éjaculation précoce préalable, etc...

**L'éjaculation précoce** , c'est l'impossibilité d'exercer un contrôle volontaire sur le réflexe éjaculateur, c'est à dire que l'éjaculation surprend sans pouvoir être contrôlée et peut apparaître brusquement ou progressivement.

Comme pour l'impuissance ,les causes organiques, sont les moins fréquentes, elles sont dues à des affections de l'urètre, de la prostate et de toutes ces maladies qui modifient les mécanismes réflexes de l'éjaculation.

Les causes psychologiques sont du même ordre que pour l'impuissance.

**L'éjaculation retardée** ou anéjaculation ou incapacité éjaculatoire, il s'agit d'un contrôle involontaire excessif du réflexe éjaculatoire, et le sujet affecté ne peut pas éjaculer.

Les causes organiques sont dues à l'usage de drogues et médicaments, mais aussi aux maladies qui affectent le mécanisme de l'éjaculation.

Les cause psychologiques sont : les sentiments de culpabilité, la peur de la grossesse, les problèmes maritiaux, la découverte d'une infidélité, etc...

**L'anogasmie** est un dysfonctionnement dans lequel la réponse éjaculatoire est inhibée seulement partiellement, il y a émission de sperme avec absence de plaisir.

**La dyspareunie** est le coït douloureux, qui peut arriver pendant l'acte même ou bien après, les raisons principales peuvent être une extrême sensibilité de la glande, une lésion, un manque d'hygiène, un phimosis, une étroitesse urétrale, etc... et/ou aussi des troubles psychosomatiques.

**L'anaphrodisie**, c'est l'absence de désir sexuel, ce qui n'empêche pas l'orgasme.

Ce qui entraîne la baisse de la fréquence des relations sexuelles.

## Les dysfonctionnements sont-ils exceptionnels ?

Malheureusement non, l' éjaculation toucherait plus de 35 % des hommes, ce qui en fait le trouble sexuel le plus fréquent.

Les troubles érectiles, permanents ou ponctuels touchent en France 3 millions d'hommes, 42 % des plus de 35 ans auraient déjà eu une panne d'érection et 20% de la tranche des 50/59 ans auraient des problèmes récurants

Malgré une telle fréquence et la proposition de nombreuses solutions, le dysfonctionnement sexuel reste un sujet tabou que peu d'hommes osent évoquer.

Pourtant, cette affection est souvent source de souffrances: incidence sur la santé générale, mentale, sur les relations familiales, professionnelles, etc ...

Et ce n'est pas tout, un problème peut en cacher un autre, la relation entre dysfonctionnement érectile et maladies cardiovasculaires s'explique facilement.

L'artère caverneuse de la verge peut, comme les autres artères vasculaires, se scléroser et ce plus facilement qu'elle fait partie des artères les plus étroites. Ainsi, lors d'une hypertension, d'un excès de cholestérol, d'un diabète ou d'un tabagisme, c'est une des premières à s'obstruer. Sachant que la dysfonction érectile est généralement présente depuis au moins 3 ans, avant l'apparition d'une cardiopathie, il s'agit bien d'un des premiers symptômes cliniques d'une maladie vasculaire sous-jacente. La dépister a donc un intérêt majeur;

Si chez la femme, l'arrêt de la production d'oestrogènes est brutale, chez l'homme, la production d'androgènes diminue progressivement de 1 à 2 % par an, à partir de 40 ans, le taux de testostérone, principale hormone masculine, d'un homme de 70 ans représente seulement ¼ de celui d'un jeune homme.

La diminution de la production d'hormones peut se vérifier à l'aide de tests à réaliser soi-même.

Cette diminution est accéléré par: une surcharge pondérale, le stress, des variations d' habitudes alimentaires, une non-hygiène de vie, le tabac, l'alcool, certains traitements médicaux et pathologies.

Pour répondre à cette baisse de la production hormonale, les Laboratoires Fenioux ont mis au point **TRIBULUS PROACTIF**, composé exclusivement d'extrait de Tribulus.

Longtemps considérée sous nos latitudes comme une mauvaise herbe, cette plante rampante a été redécouverte en Occident, dans les années 80, les haltérophiles Bulgares l'ont utilisé. Des études ont confirmé son efficacité et ses vertus.

La supplémentation en tribulus permet d' accroître la production de testostérone, de stimuler la libido masculine et féminine et d'améliorer les fonction physiologiques liées à l'endurance et la masse musculaire.

### **CONSEILS PHYTO : TRIBULUS PROACTIF**

*Conseillé dans les troubles hormonaux,  
fatigue et panne sexuelle, fatigue physique  
En cure de 1 à 3 mois*

## UN COMPLEXE DE PLANTES AU SERVICE DE L'EPANOUISSEMENT SEXUEL

DEPUIS L' ANTIQUITE, LES HOMMES ONT CHERCHE DANS LES PLANTES LES MOYENS DE STIMULER LEUR SEXUALITE.

GINGEMBRE , GINSENG, TRIBULUS, OLIGO-ELEMENTS... SONT QUELQUES -UNS DES EXTRAITS DE PLANTES LES PLUS CONNUS.

Alors que la testostérone libre stimule les sites sexuels des récepteurs cellulaires du cerveau, d'autres changements induits par le vieillissement se produisent dans les régions génitales des hommes et des femmes et doivent donc être corrigés pour qu'une libido digne soit maintenue ou restaurée.

Pour l'homme, une érection et des sensations optimales sont autorisées par le bon fonctionnement des corps caverneux.

Chez la femme, le plaisir sexuel et l'obtention d'un orgasme sont souvent dépendants de l'activité du corps caverneux du clitoris; sa stimulation dépend de la relaxation des muscles génitaux, l'oxyde nitrique et son métabolite, le GMP cyclique, sont les deux produits biochimiques dominants, qui augmentent le flux sanguin vers le corps caverneux.

Pour répondre à ce déséquilibre, les Laboratoires Fenioux viennent de mettre au point :

### M.M.S. Nouvelle formule:

C'est un complexe de plantes spécifiques pour combattre fatigue et pannes sexuelles pour assurer la jouissance d'une vie sentimentale heureuse.

Composition : **Schiandros chinensis – Ginseng – Gingembre - oxyde de Zinc -Tribulus terrestris**

**Le ginseng** est un adaptogène bien connu qui réduit fatigue et stress tout en renforçant l'organisme; il stimule l'oxyde nitrique.

**L'oxyde nitrique** est un neurotransmetteur médiateur de toute une série d'actions incluant la dilatation des vaisseaux sanguins, la régulation de la pression sanguine ou la prévention des caillots sanguins; Elle active une enzyme qui relâche les muscles lisses permettant au sang de circuler.

**La Schisandrae chinensis**, est en Chine la grande plante de la sexualité. Le « pen tao » mentionne son existence en 2697 avant J.C.

**Le zinc** est un catalyseur spécifique des fonctions hypophysaires et un co-facteur dans l'élaboration de certaines hormones ; il n'est jamais prescrit seul, car un dysfonctionnement hypophysaire entraîne automatiquement des dysfonctionnements d'autres glandes endocrines, qui toutes dépendent de l'hypophyse. Une carence en zinc entraîne une baisse de la spermogénèse, une chute de la testostérone et des oestrogènes.

**CONSEILS PHYTO :**                      **M.M.S**                      en cure de 1 mois

*Déconseillé aux femmes enceintes ou allaitantes  
En cas de calculs biliaires demander l'avis du médecin*