

Cause du dysfonctionnement sexuel

causes et fréquence des troubles érectiles

Le dysfonctionnement sexuel peut être la conséquence d'un facteur psychologique ou émotif, problèmes hormonaux, neuropathie, insuffisance vasculaire ou d'origine médicamenteuse.

Le dysfonctionnement sexuel est fréquent, le pourcentage des plaintes sexuelles est de 50 % de nouveaux patients dans les cabinets des médecins généralistes. (un nouveau patient sur deux consulte pour un problème sexuel).

Une étude sur des couples mariés a noté que les plaintes du dysfonctionnement sexuel sont présentes chez 40 % d'hommes et 63 % des femmes, avec une nette augmentation chez les hommes.

À l'âge de 40 ans, 40 % des hommes soulignent avouent une faiblesse de leur fonction sexuelle, et 10% se plaignent d'une capacité sexuelle affaiblie : incapacité d'atteindre ou maintenir une érection satisfaisante dans 67 % des hommes âgés de 69 ans.

Facteurs psychologiques et émotifs :

La présence d'érections nocturnes chez l'homme suggère que les réflexes neurologiques et vasculaires soient intacts et devraient alerter le médecin pour chercher des raisons psychologiques ou sociales. De plus, le début abrupt d'impuissance sans traumatisme ni médicament oriente vers une origine psychogène (Dépression, anxiété de performance, et manque d'intérêt).

- La perte de libido et manque d'intérêt sont des composantes fréquentes dans le trouble dépressif chez les hommes. L'impuissance peut être responsable de l'état dépressif aussi.
- L'anxiété de performance est un problème d'apparition subite chez les hommes qui subissent un échec érectile pendant le rapport sexuel. Cet échec modifie la nature de l'expérience sexuelle qui devient une expérience redoutée et accompagnée d'anxiété où la capacité d'acquiescer et maintenir une érection satisfaisante domine l'expérience sexuelle.
- Manque d'intérêt : c'est une fonction sexuelle décroissante chez des hommes qui ont d'autres préoccupations. Dans la vie d'un homme mûr, de nombreux centres d'intérêts rivalisent avec la sexualité. Des questions professionnelles peuvent surgir même pendant le rapport sexuel, et au milieu d'une intimité sexuelle, l'homme se trouve préoccupé par des pressions financières, des affaires, ou par des problèmes quotidiens. La perte d'intérêt s'accompagnera d'une perte de vigueur érectile.
- La fatigue : un facteur fréquent de baisse d'activité sexuelle. C'est un problème répandu chez les couples qui regardent par exemple la télévision dans leur lit jusqu'à ce qu'ils soient épuisés et somnolents. Trouver le temps où les deux partenaires sont réceptifs et reposés peut régler ce problème.
- Le manque d'intimité est un obstacle à activité sexuelle. Un couple avec les petits enfants peut souffrir d'un dysfonctionnement sexuel. La promiscuité peut être un facteur de dysfonctionnement sexuel.
- Problèmes du couple : la colère non résolue, le ressentiment non exprimé peuvent rendre la relation sexuelle difficile. La résolution de conflit peut être nécessaire pour un fonctionnement sexuel normal.

Facteurs organiques :

- Problèmes hormonaux : La testostérone joue un rôle important dans la fonction sexuelle masculine. Le manque de testostérone provoque l'impuissance masculine. La testostérone est responsable aussi du désir sexuel (libido) et il est nécessaire pour maintenir la synthèse intra-pénienne de l'oxyde nitrique. Les hommes ayant un taux peu élevé de testostérone ont des érections nocturnes mais manquent d'érections suffisamment rigides pour autoriser un acte coïtale.
- Des maladies comme hyperprolactinémie, hyperthyroïdie, et hypothyroïdie sont associées avec l'impuissance.
- Le manque d'œstrogène chez la femme entraîne une faible lubrification, et une atrophie de la muqueuse vaginale et une dyspareunie (pénétration douloureuse). Les androgènes sont utiles pour la libido féminine. Leur rôle ne doit pas être négligé dans le traitement de la ménopause.
- Neuropathie : la neuropathie est complication de certaines maladies comme le diabète est une cause importante du dysfonctionnement sexuel. Un signe précoce de ce problème chez les diabétiques est éjaculation rétrograde. Le système parasympathique participe à la diffusion de l'oxyde nitrique comme réponse à la stimulation sexuelle. Cette diffusion ordonne le relâchement des muscles lisses, permettre au sang artériel d'entrer le corps caverneux pour réaliser une l'érection.
- Insuffisance vasculaire : l'insuffisance vasculaire peut inhiber l'excitation sexuelle, la vaso-congestion génital est l'élément clé dans les rapports sexuel dans les deux sexes. L'insuffisance vasculaire peut survenir suite à une athérosclérose avec obstruction d'artères majeures tel que l'artère iliaque ou obstruction des petits vaisseaux (artérioles) comme dans le diabète.

Les médicaments :

Plusieurs substances chimiques peuvent devenir obstacle à un fonctionnement sexuel normal.

- La consommation excessive d'alcool est la cause la plus fréquente.
- La marijuana, la cocaïne, et l'héroïne peuvent mener aussi à dysfonctionnement sexuel.
- Les antihypertensifs (diurétiques comme thiazide, alpha bloquants, et d'autres) peuvent perturber la vaso-congestion.
- Les bêta bloquants étaient considérés comme une cause importante du dysfonctionnement érectile, mais les essais contrôlés ont trouvé que le risque de dysfonctionnement sexuel ne dépasse pas le 5 sur 1000 patients malades traités.
- Les médicaments de type anticholinérgique inhibent la transsudation vaginale normale (lubrification).
- Les euphorisants de type tri cyclique et ou inhibiteurs de sérotonine (prozac et d'autres) sont impliqués dans les troubles érectiles, éjaculatoires, et dans la baisse de libido.
- Les Anti-androgènes peuvent contribuer au dysfonctionnement érectile.
- Les bloquants de H2 (en particulier cimétidine utilisé pour le traitement d'ulcère gastrique) peut stimuler la prolactine et réduire le taux sérique de testostérone.