

DYSFONCTION ÉRECTILE

En France, plus de 2 millions d'hommes souffrent de dysfonction érectile.

Dans la majorité des cas, ces problèmes de dysfonction érectile proviennent de causes organiques.

Pour beaucoup d'hommes, les causes organiques et psychologiques (comme le stress ou l'anxiété) sont associées.

Comment Définir les troubles de l'érection ?

On appelle dysfonction érectile – ou problèmes d'érection ou encore troubles de l'érection – l'incapacité à obtenir ou à maintenir une érection suffisante pour permettre une activité sexuelle satisfaisante.

Cette anomalie peut survenir épisodiquement, intervenir de façon plus régulière, voire devenir permanente.

Près d'1 homme sur 3 est atteint de troubles de l'érection après 40 ans.

Une durée minimale de ce trouble de trois mois est communément admise pour définir ce diagnostic de troubles de l'érection .

N'attendez pas trop longtemps pour vous en préoccuper afin de ne pas laisser la gêne s'installer au sein du couple. Discutez avec votre partenaire pour éviter une incompréhension mutuelle pouvant aboutir à la déstabilisation du couple et parlez-en avec votre médecin.

Le mécanisme de l'érection

Le pénis est en érection lorsque le sang remplit les corps caverneux du pénis, le gonfle, le rend ferme et le redresse. C'est un processus complexe, qui commence par une stimulation sexuelle.

Cette stimulation va engendrer des signaux nerveux qui partent du cerveau pour arriver jusqu'au pénis, où ils vont provoquer l'ouverture des vaisseaux sanguins, laissant affluer le sang dans les corps caverneux pour le rendre dur.

Le mécanisme de la dysfonction érectile

La dysfonction érectile survient lorsque le sang ne peut pas suffisamment arriver ou rester suffisamment longtemps dans le pénis pour provoquer ou maintenir l'érection. Ceci ayant pour conséquence de rendre difficile ou impossible des rapports sexuels satisfaisants ⁶.

Références :

- D'après Lachowsky M et al. Couple, sexualité et santé sexuelle. Gynécologie Obstétrique & Fertilité 2005; 33 : 326:30.
- GIULIANO F. et Coll. Prévalence de l'insuffisance érectile en France : résultats d'une enquête épidémiologique menée auprès d'un échantillon représentatif de 1004 hommes. Progrès en urologie, 2002 ; 12 : 260-267
- Miller T. Diagnostic evaluation of erectile dysfunction. Am Fam Physician, 2000; 61:95-104.
- Roumeguère T, Sternon J et Schulman CC. La dysfonction érectile masculine et les inhibiteurs de la phosphodiesterase de type 5. Rev Med Brux 2003 ; 3 : 169-75.
- Giuliano F et al Prevalence de l'insuffisance érectile en France : résultats enquête épidémiologique menée auprès d'un échantillon représentatif de 1004 hommes. Progrès en Urologie 2002 ;12 :260-267
- D'après les recommandations 2010 de l'AIHUS aux médecins généralistes pour la prise en charge de première intention de la dysfonction érectile, page 15.