

70° Congresso
Nazionale



**Noi, orgogliosamente
Medici di Famiglia**
fiducia innovazione
competenza organizzazione

6 - 11 ottobre 2014

Forte Village
Santa Margherita di Pula

#orgogliosamentemmg

La Sessuologia Medica e il MMG

Emmanuele A. Jannini

Dipartimento di Medicina
dei Sistemi

*Università degli Studi Tor
Vergata*



siams

Società Italiana di Andrologia
e Medicina della Sessualità

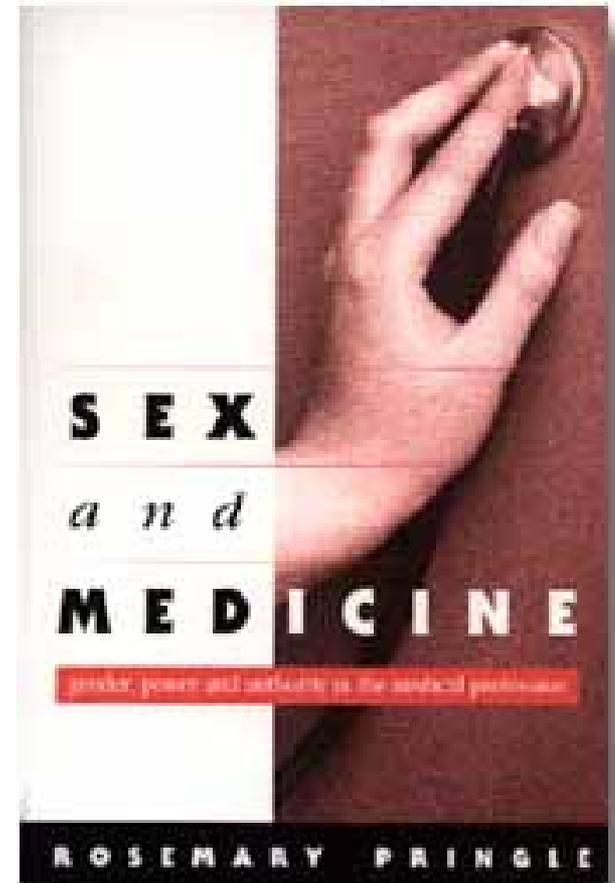
Il metodo assiomatico di Euclide



- Assioma (postulato)
- Ipotesi (premessa)
- Tesi (conclusione da dimostrare)
- Teorema (ragionamento)
- Lemma (teorema accessorio)
- Corollario (teorema conseguente)

Ipotesi

- Il MMG è un sessuologo anche se non sempre lo sa
- La medicina dispone di nuovi strumenti diagnostici
- La medicina dispone di nuove terapie
- La richiesta di intervento medico nelle disfunzioni sessuali è in continuo aumento



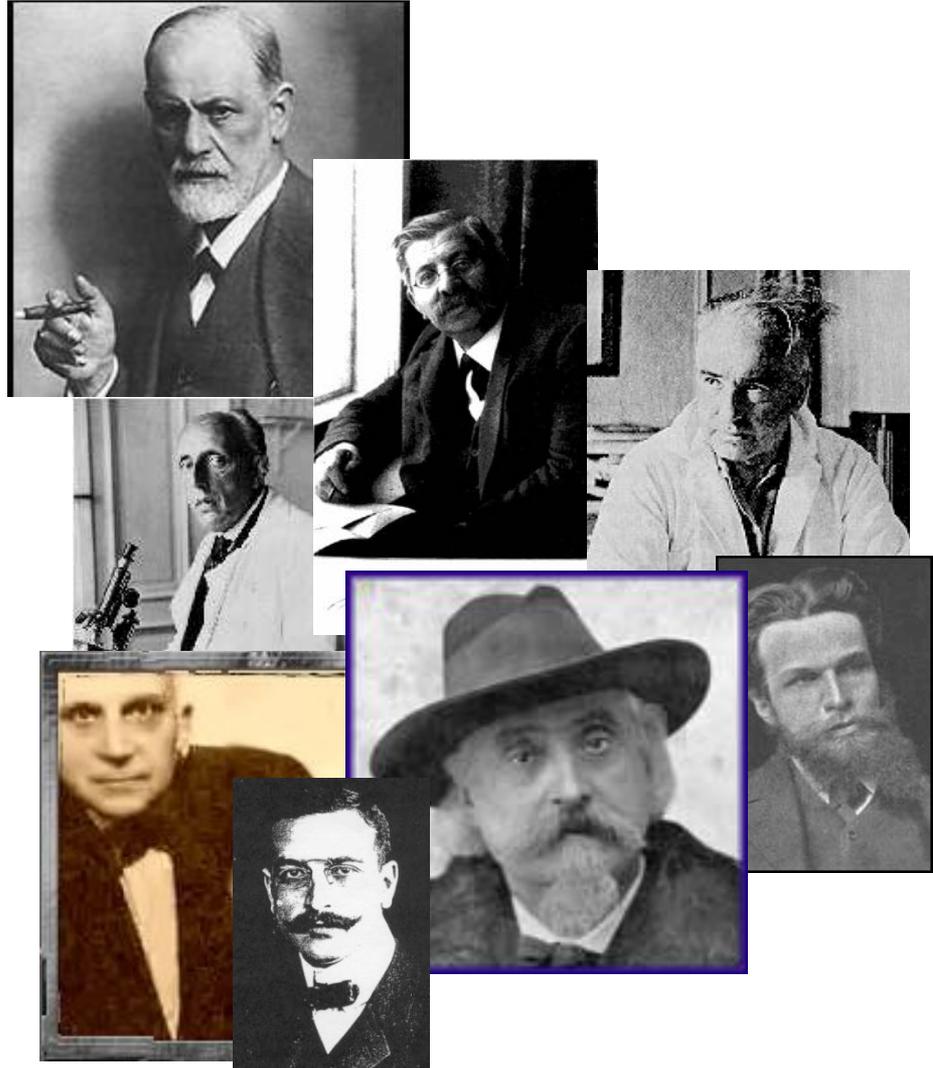
Tesi

- La sessuologia medica è una scienza
- La sessuologia medica italiana ha un ruolo leader a livello internazionale



Grandi sessuologi

- Iwan Bloch
- Sigmund Freud
- Havelock Ellis
- Magnus Hirschfeld
- Paolo Mantegazza
- Max Marcuse
- William Masters
- Wilhelm Reich
- Ernest Grafenberg



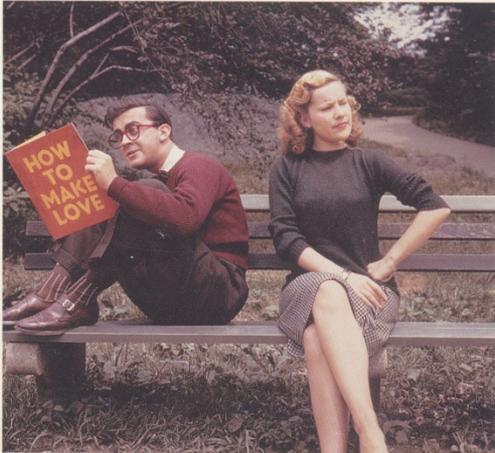
Il '900

- È stato il secolo dell'approfondimento psicologico:
 - Il cervello è il primo organo sessuale
 - Le disfunzioni sessuali sono psicogene e relazionali



1948

T. CORAGHESSAN BOYLE
DOCTOR SEX



EINAUDI

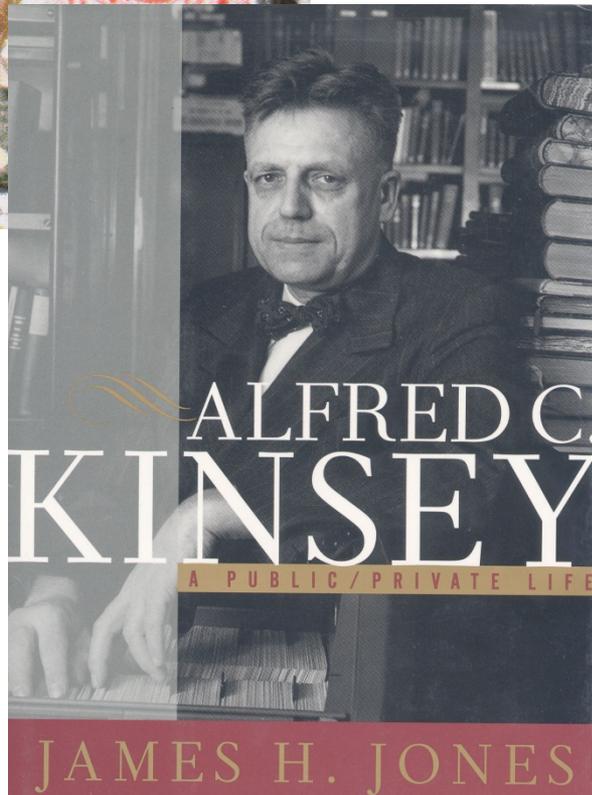
KINSEY

**E ora
parliamo di
sesso...**

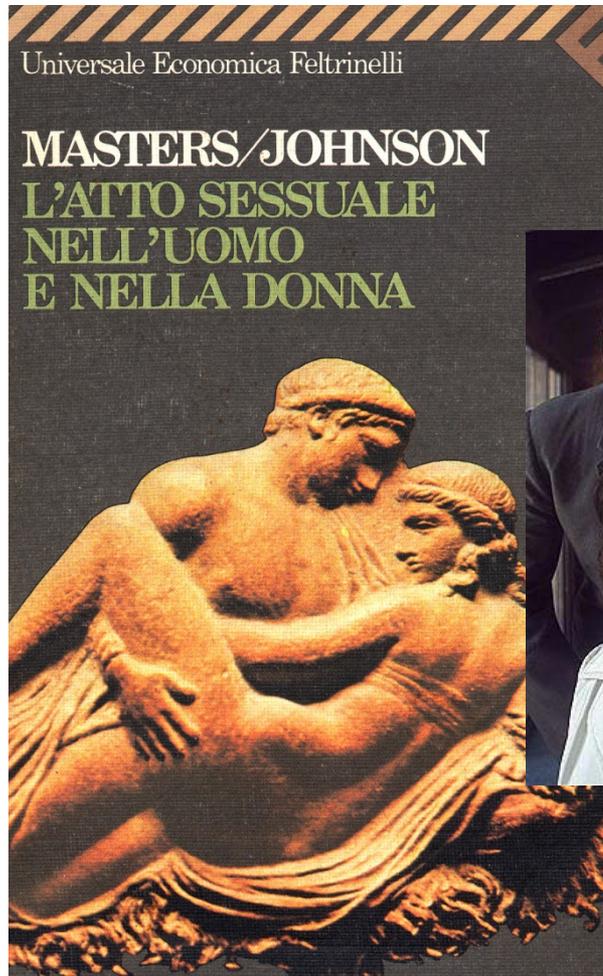




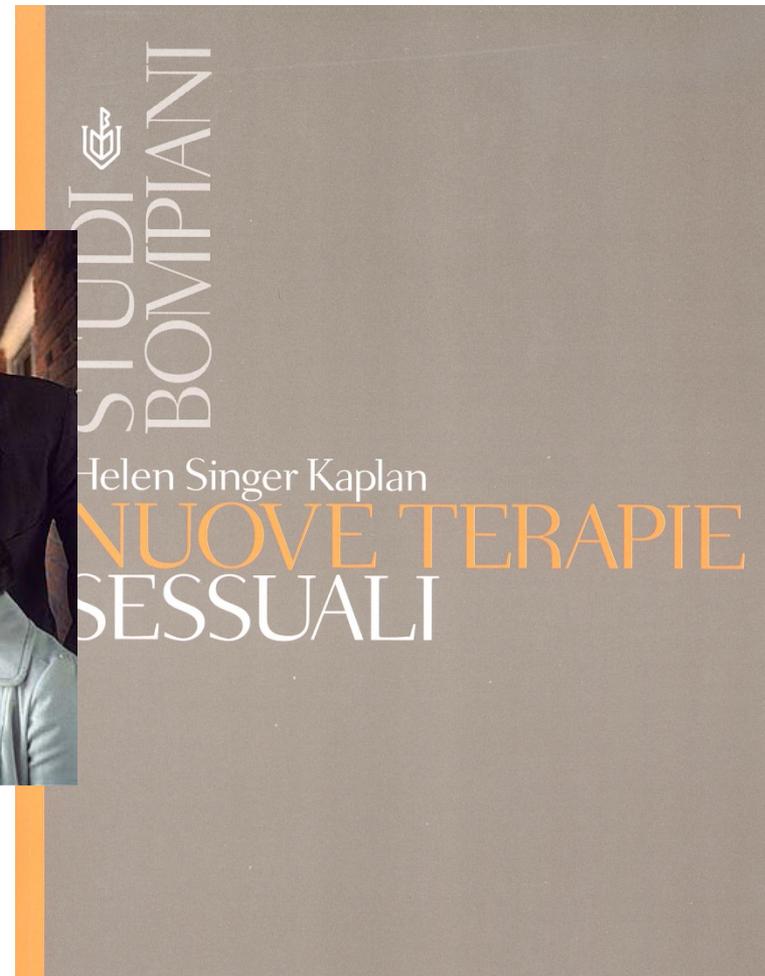
- Il primo tentativo di portare la **scienza dei numeri** in sessuologia. Kinsey era contrario al riduzionismo psicologico.



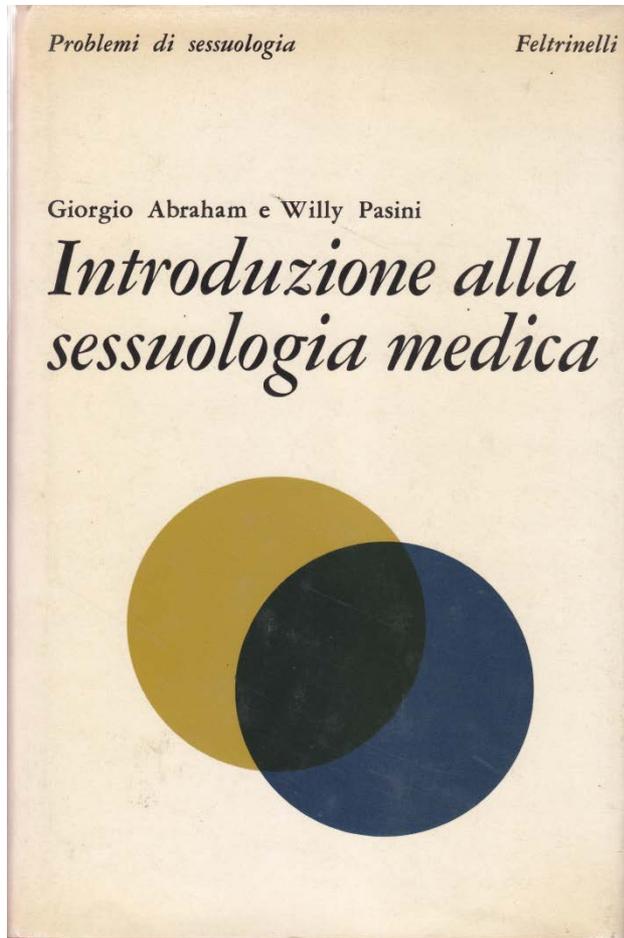
1966



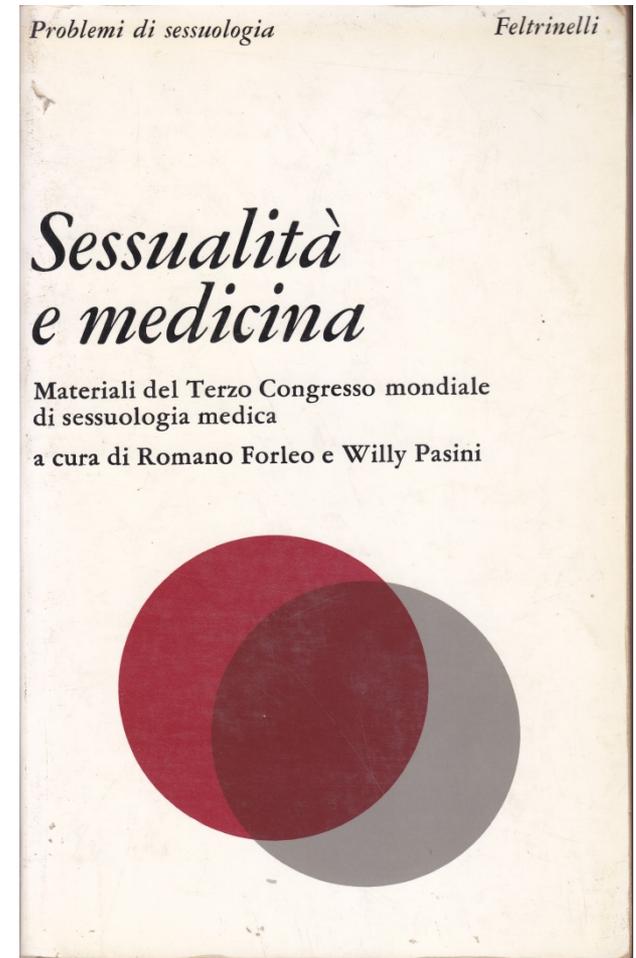
1974



1975



1980



1985



- <<...fatta salva l'opera di alcuni, la comunità scientifica non è stata ancora in grado di applicare le semplici regole del **metodo** di cui è garante alla fisiopatologia sessuale...>>

TRATTATO ITALIANO DI MEDICINA INTERNA

*Diretto dal Prof. PAOLO INTROZZI
Professore Emerito di Clinica Medica Generale
e Terapia Medica dell'Università di Pavia*

PROF. ALDO ISIDORI
PROFESSORE ORDINARIO DI
ANDROLOGIA ISTITUTO DI
CLINICA MEDICA GENERALE
E TERAPIA MEDICA V
UNIVERSITÀ «LA SAPIENZA» DI ROMA

DOTT. EMMANUELE A. JANNINI
BORSISTA CATTEDRA DI
ANDROLOGIA ISTITUTO DI
CLINICA MEDICA GENERALE
E TERAPIA MEDICA V
UNIVERSITÀ «LA SAPIENZA» DI ROMA

PATOLOGIA ORGANICA DEL COMPORTAMENTO SESSUALE

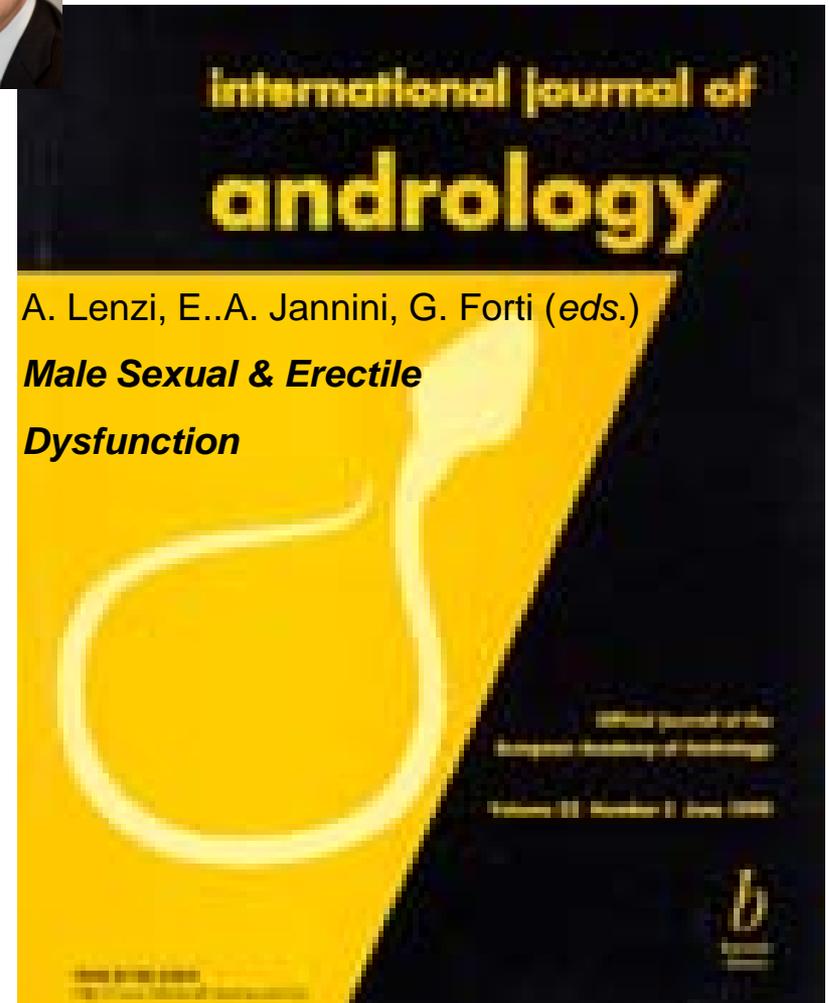
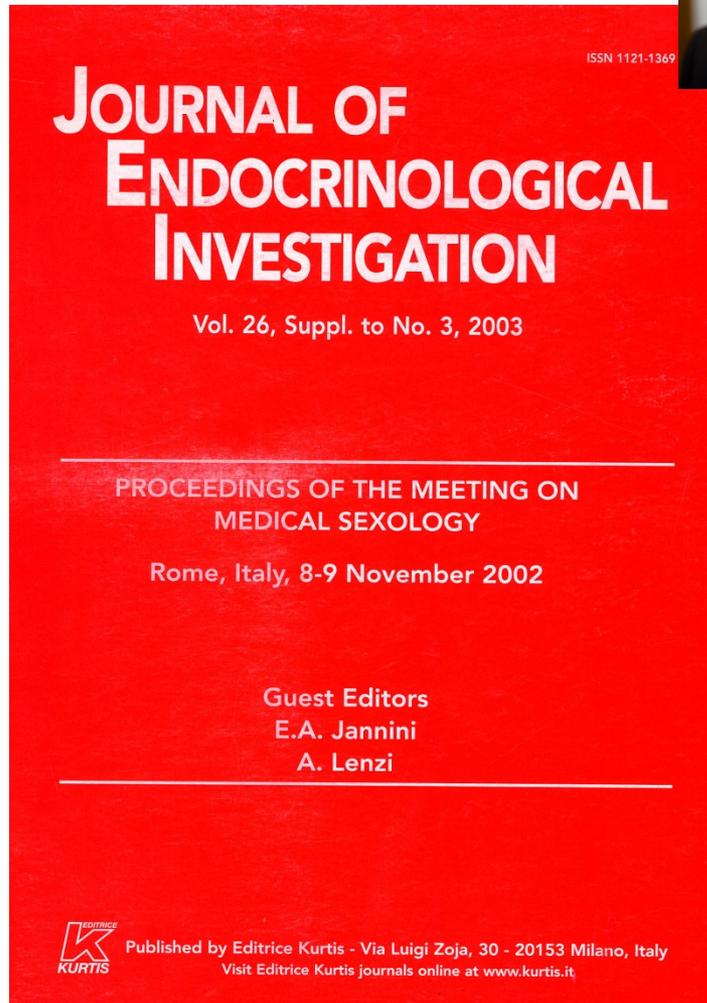
*Estratto dal III Volume di PROGRESSI 1985-1988
a cura di MARCELLO NEGRI*

USES EDIZIONI SCIENTIFICHE
FIRENZE

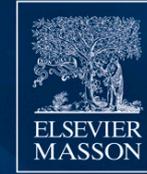
2003



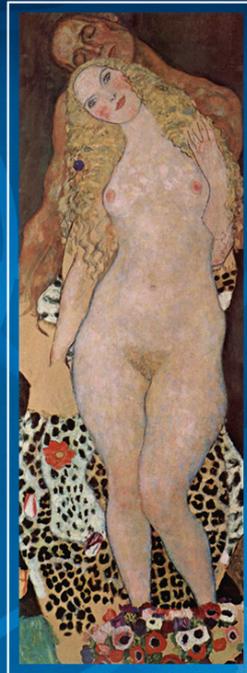
2005



Emmanuele Jannini
Andrea Lenzi
Mario Maggi



Sessuologia medica



Psicosessuologia
e medicina
della sessualità

Dimostrazione del Teorema

- Psicologia darwiniana
- Fisiopatologia
- Genetica
- Immunologia
- Ferormonologia
- Neurologia
- Ginecologia
- Diagnostica
- Terapia
- Produzione scientifica

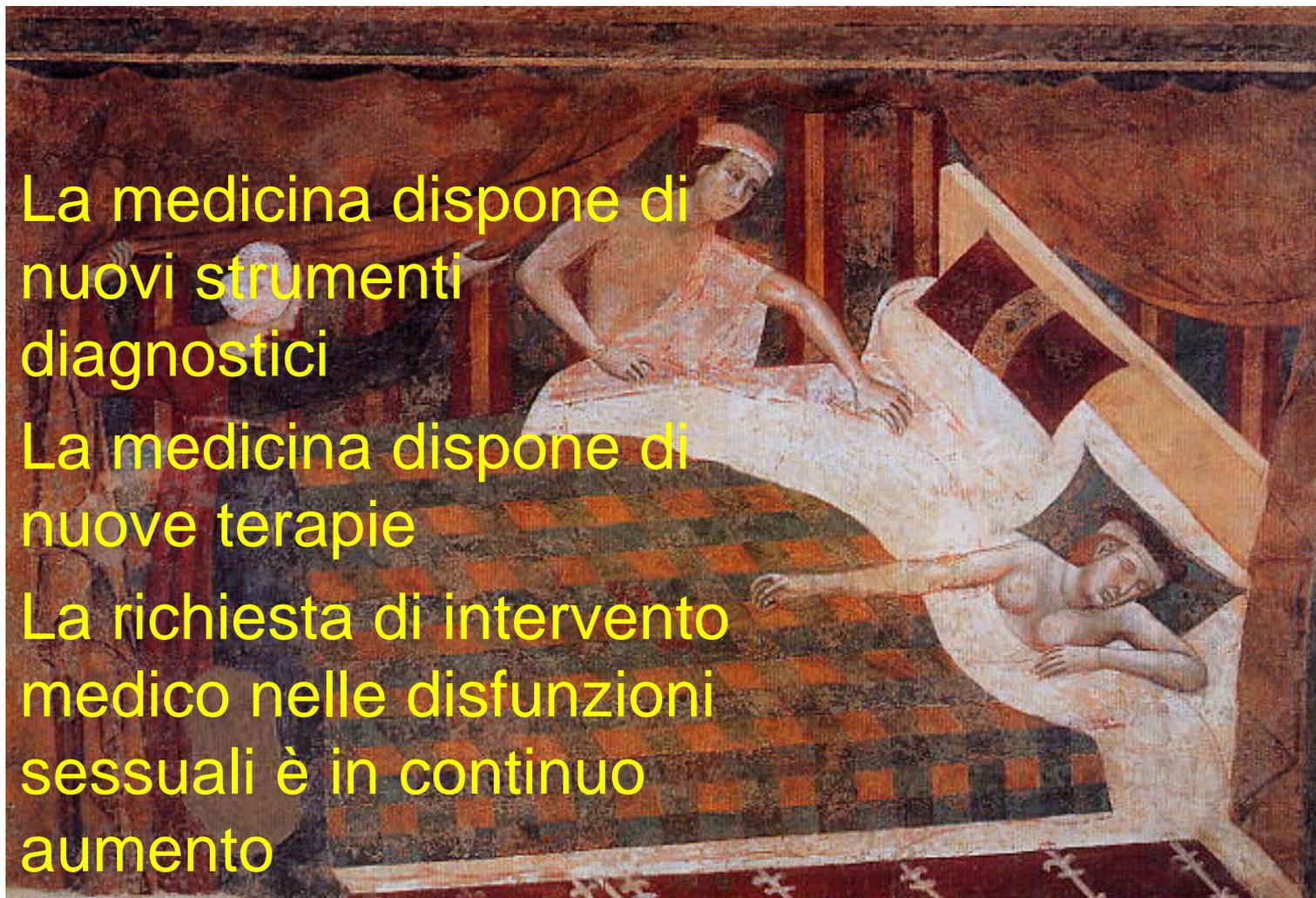


Sessuologia medica per il MMG

- ◆ **Sessuologia** perché ogni farmaco che agisce sulla sessualità deve essere valutato sotto il profilo sessuologico e di coppia
- ◆ **Medica** perché la somministrazione di un farmaco è il completamento dell'atto medico che inizia con la diagnosi.

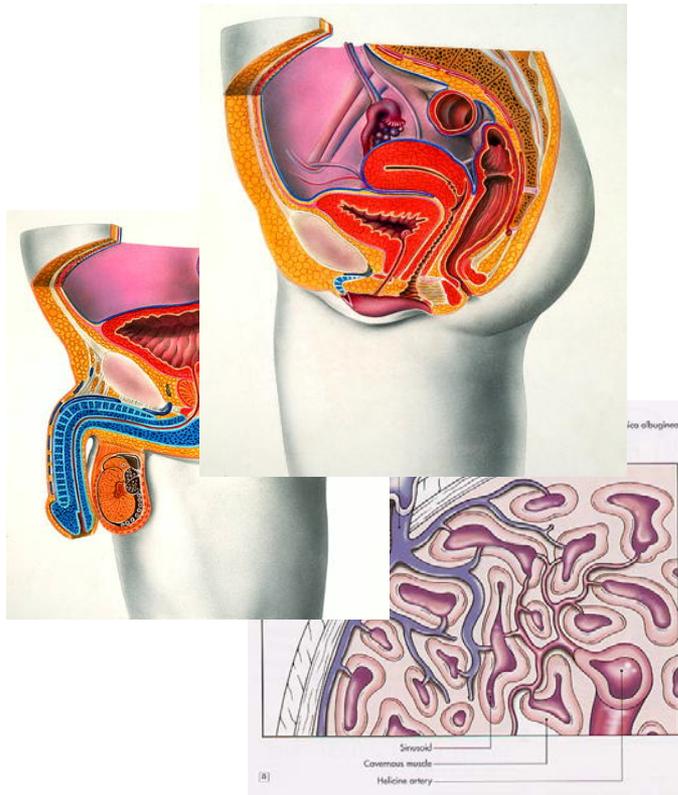
Medicina della sessualità

- ◆ La medicina dispone di nuovi strumenti diagnostici
- ◆ La medicina dispone di nuove terapie
- ◆ La richiesta di intervento medico nelle disfunzioni sessuali è in continuo aumento

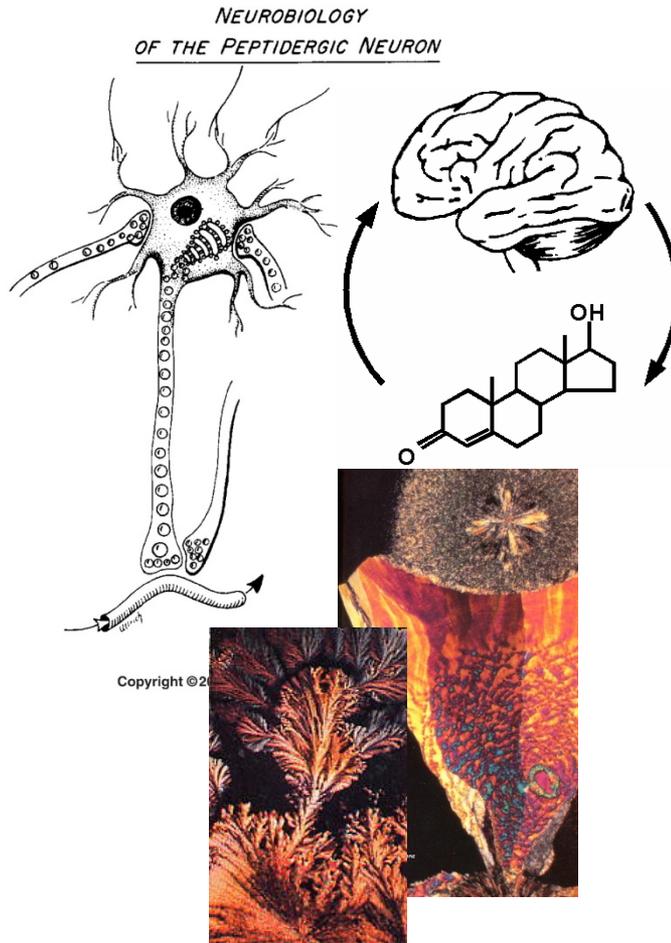


La fisiopatologia

- La conoscenza dei meccanismi fisiopatologici in sessuologia è in continua crescita.



L'endocrinosessuologia

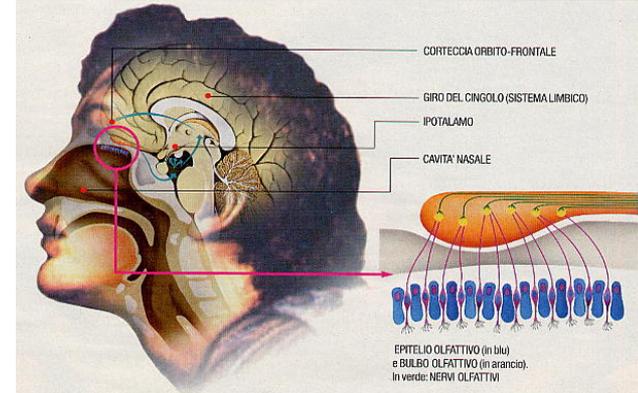


- Il contributo dell'endocrinologia alla sessuologia è stato determinante.
- Neuroendocrinologia, psiconeuroendocrinologia, endocrinologia dello sviluppo e fisiopatologia endocrina spiegano molti aspetti del comportamento sessuale.

I ferormoni

- È stata documentata l'esistenza di ferormoni umani.
- È stata documentata la presenza dell'organo vomeronasale nell'uomo.

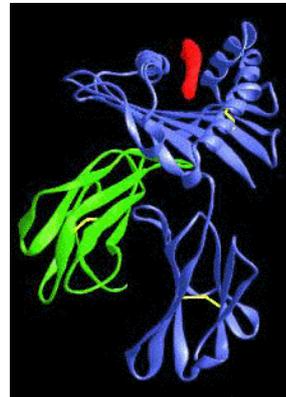
(**Nature**, 1998; **JCEM**, 1999;
Neuron, 2001, **J. Anat.**,
2001)



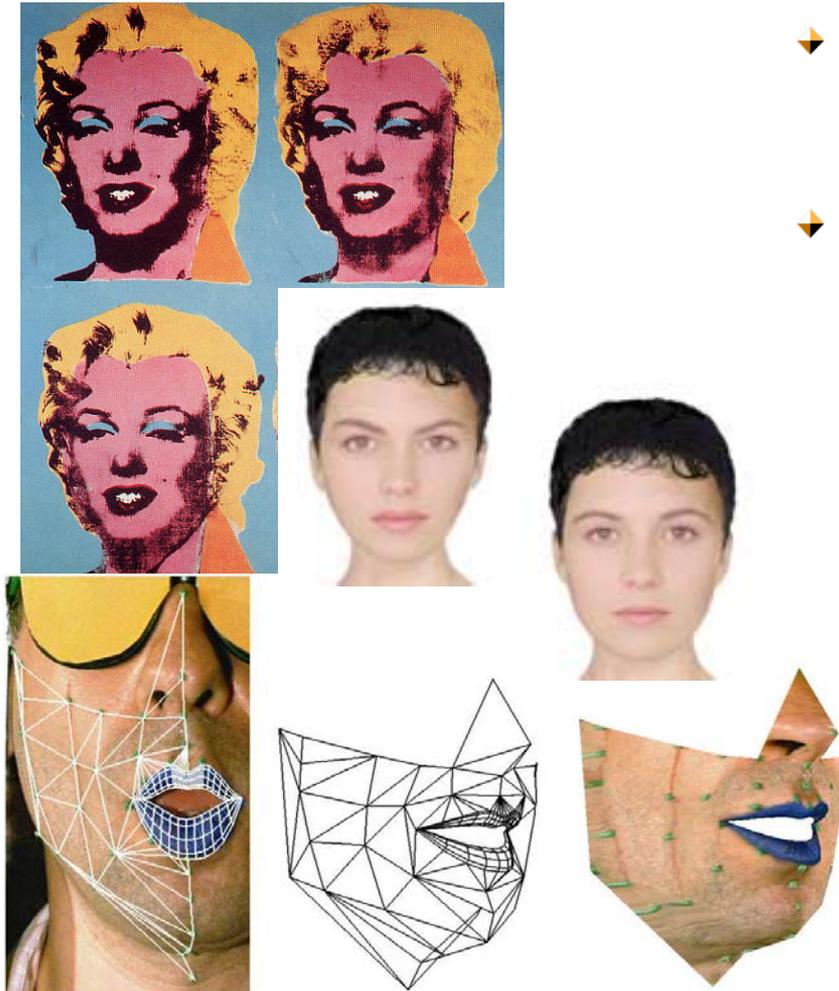
L'immunologia sessuologica

- ◆ Alcune scelte sessuali avvengono sulla base del riconoscimento del sistema HLA.

(Neuron, 2001, 2001)



La neurologia sessuologica



- ▶ Con la tecnica del morphing è possibile studiare la biologia della percezione della bellezza.
- ▶ Esistono aree del SNC deputate al riconoscimento della bellezza.

(**Nature**, 1998, 1998, 1999, 2001)

La sessuologia femminile



- ◆ La frontiera è costituita dalla fisiologia, patologia, clinica e terapia delle disfunzioni sessuali femminili.

Beyond the G-spot: clitourethrovaginal complex anatomy in female orgasm

Emmanuele A. Jannini, Odile Buisson and Alberto Rubio-Casillas

Rev. Urol. advance online publication 12 August 2014; doi:10.1038/nrurol.2014.193

nature
REVIEWS

September 2014 volume 11 no. 9
www.nature.com/reviews

UROLOGY

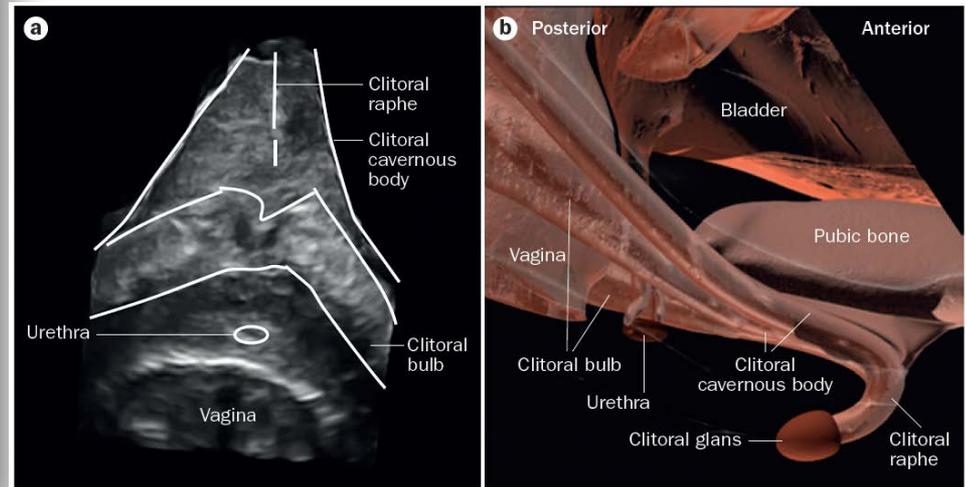


**AUTOPHAGY AND PROSTATE
CANCER**

Targeting autophagy as a treatment option

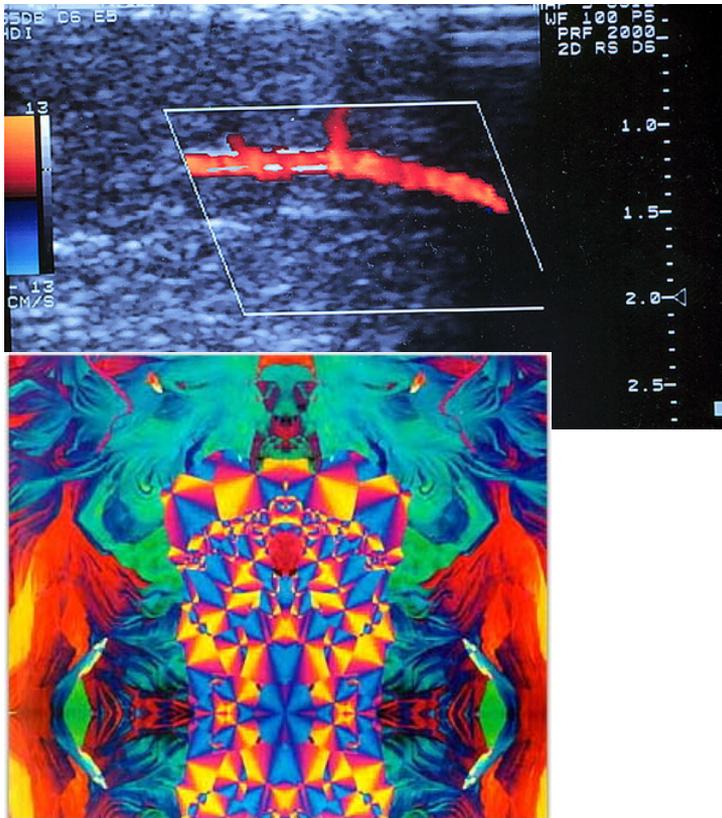
Anatomy of the female orgasm

Role of a postulated clitourethrovaginal complex in female sexual function



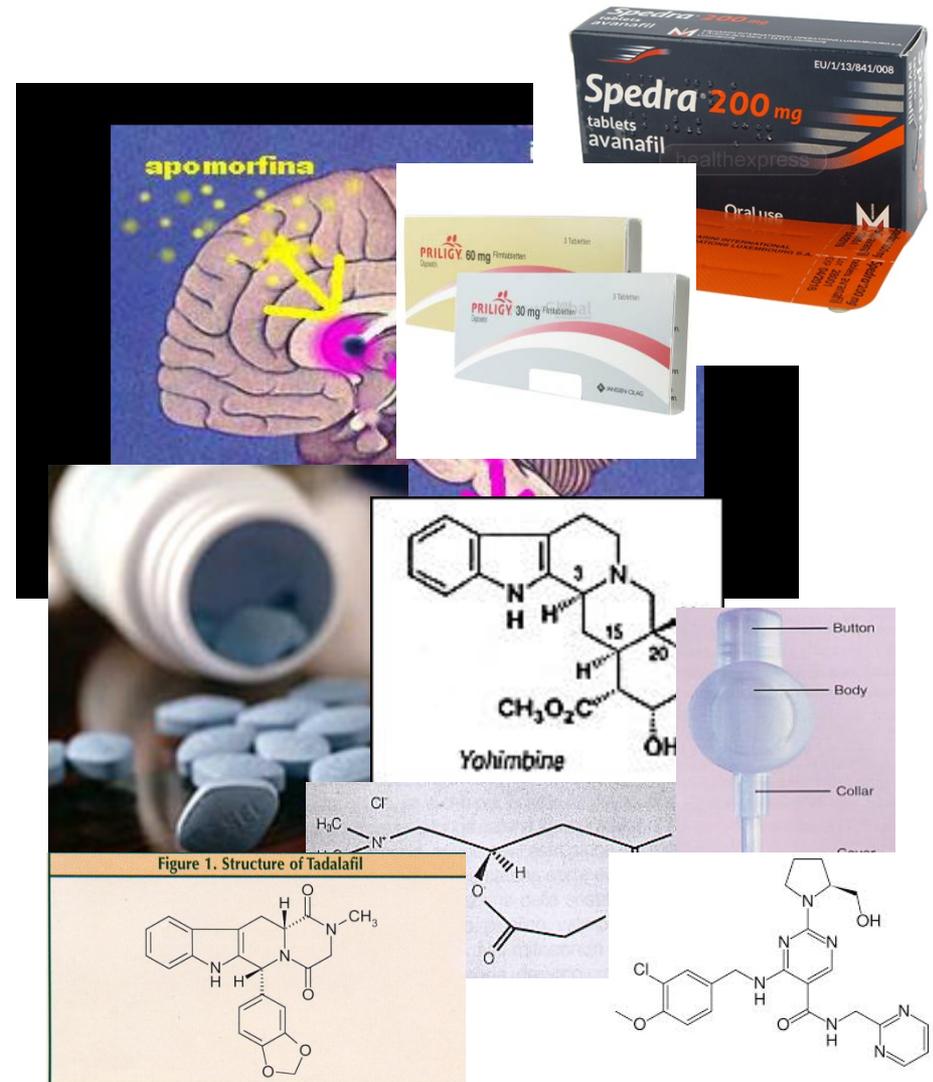
La diagnostica sessuologica

- ◆ Dagli anni '60 le indagini strumentali e di laboratorio, sempre più complesse, hanno ribaltato le prospettive diagnostiche e terapeutiche. Diagnostica e terapia che necessitano coordinamento.



Farmacossessuologia

- Le terapie mediche sono in continuo aumento.
- La nuova sessuologia farmacologica ha mutato l'approccio al paziente sessuopatico.



Multidisciplinarietà

- ◆ Poiché le malattie del comportamento sessuale hanno un'etiologia multifattoriale, la sessuologia medica non può che essere multidisciplinare. Come accade sempre per tutta la medicina della persona.



I rischi della sessuologia medica



- ◆ Eccessiva semplificazione
- ◆ Eccessivo organicismo
- ◆ Eccessiva medicalizzazione
- ◆ La sensazione di “onnipotenza”

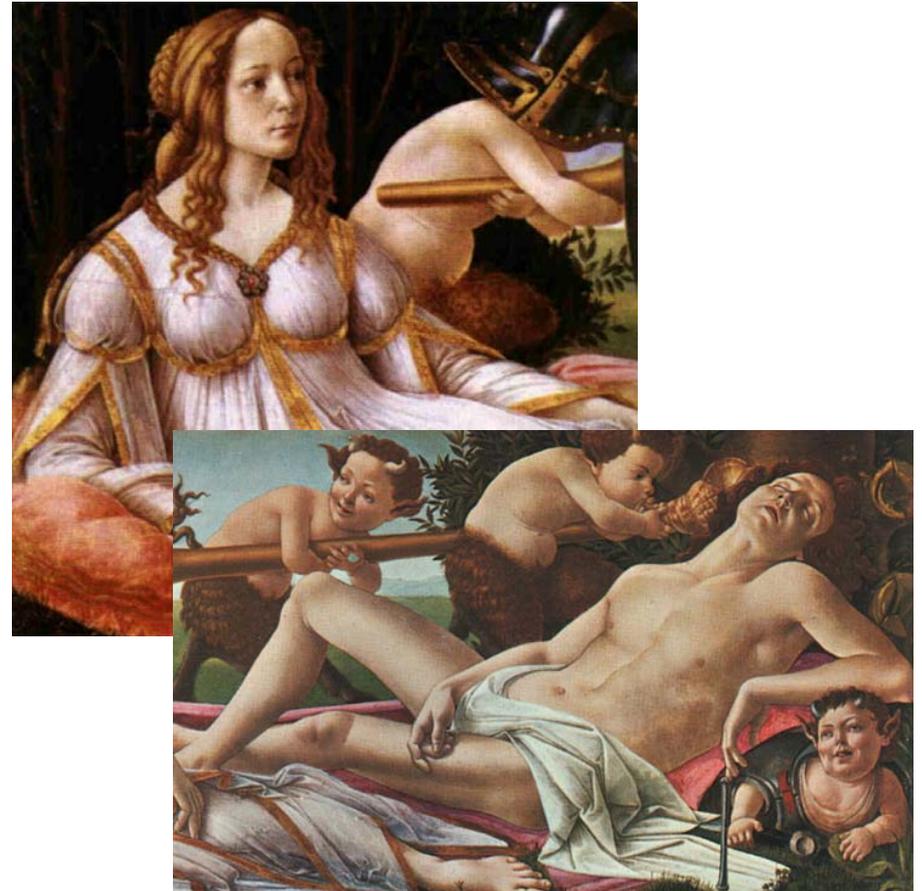
L'oggetto della sessuologia medica

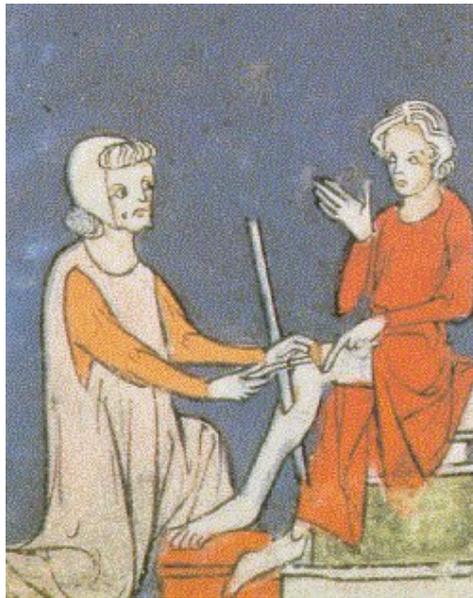


- ▶ Le disfunzioni sessuali sono sempre patologie di coppia.
- ▶ L'oggetto del sessuologo medico è la coppia e la sua salute sessuale.
- ▶ VISSUTE, DIAGNOSTICATE E CURATE OLISTICAMENTE

Le disfunzioni sessuali

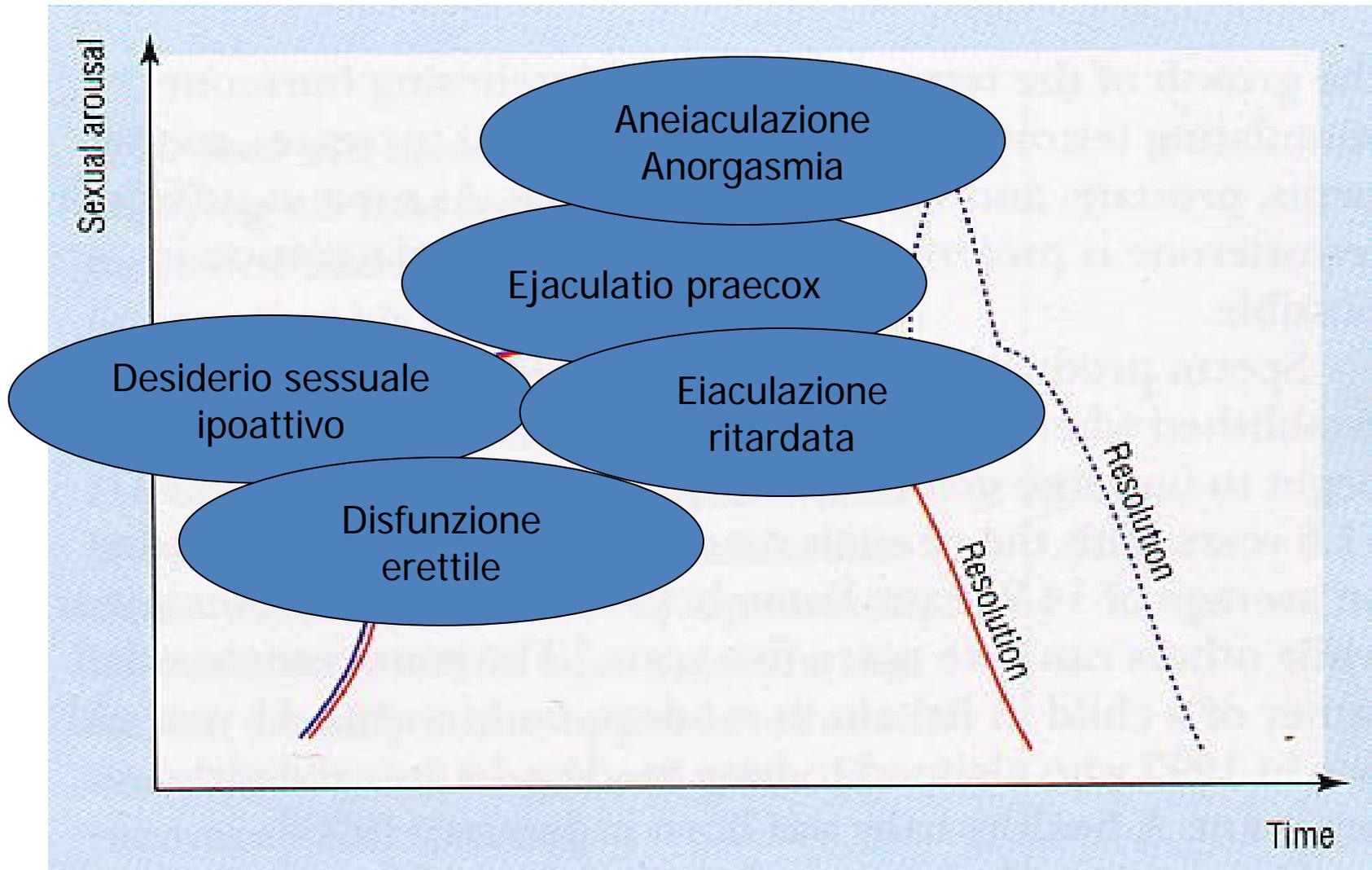
- ✦ Le disfunzioni sessuali sono sempre multifattoriali.
- ✦ L'approccio clinico non può quindi che essere multidisciplinare.
- ✦ L'expertise del **SESSUOLOGO** è tipicamente multidisciplinare





Le disfunzioni sessuali maschili

Tassonomia DEPOR delle disfunzioni sessuali maschili



Classificazione



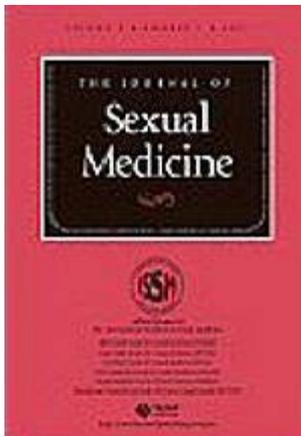
- La classificazione è tradizionalmente dicotomica: **psicogena** e **organica**.
- Più di recente è stata aggiunta la forma **mista**.

Organic vs. Psychogenic? The Manichean Diagnosis in Sexual Medicine

Emmanuele A. Jannini, MD,* Marita P. McCabe, PhD, FAPS,† Andrea Salonia, MD,‡
Francesco Montorsi, MD,‡ and Benjamin D. Sachs, PhD§

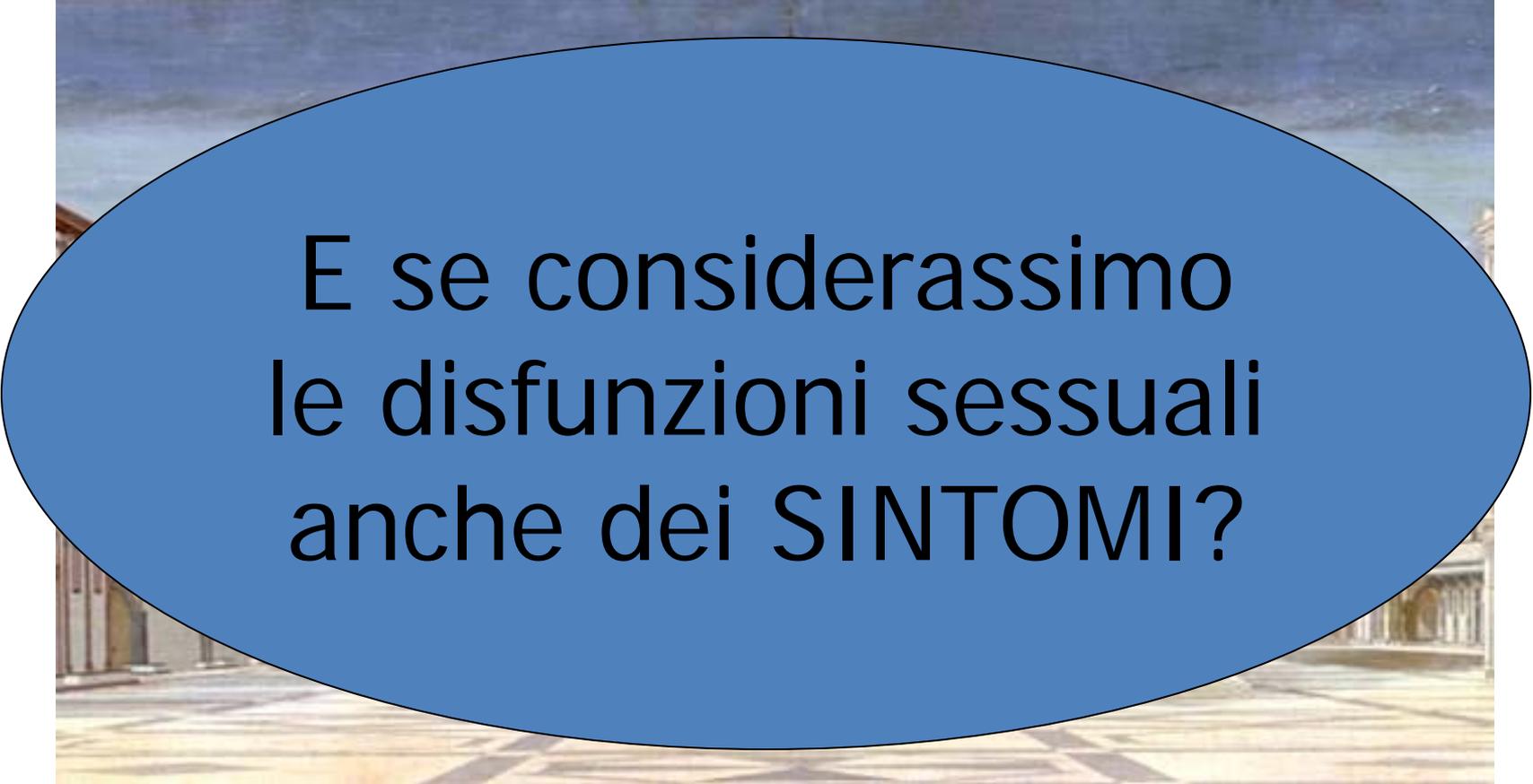
*Course of Endocrinology and Medical Sexology, University of L'Aquila, L'Aquila, Italy; †School of Psychology, Deakin University, Melbourne, Vic., Australia; ‡Department of Urology University Vita-Salute San Raffaele, Milan, Italy; §Behavioral Neuroscience Program, Department of Psychology, University of Connecticut, Storrs, CT, USA

J Sex Med 2010;7:1726–1733.



...Finally, it is evident that the field of sexual medicine will undergo real improvement only if medical students are prepared academically to deal with sexual symptoms which have deep psychological and relational implications and a delicate and complex clinical nature

Cambiamo prospettiva:



E se considerassimo
le disfunzioni sessuali
anche dei SINTOMI?

Se considerassimo il DSI un sintomo?

- Non è una malattia, ma un sintomo.
- È un sintomo e richiede quindi diagnosi.
- È sintomo sentinella di molte patologie endocrine.

- ◆ Individueremmo molti microprolattinomi e pochi macroprolattinomi.
 - ◆ Eviteremmo il DSI iatrogeno.

Se considerassimo la DE un sintomo?

- Non è una malattia, ma un sintomo.
- È un sintomo e richiede quindi diagnosi.
- È sintomo sentinella di molte patologie internistiche.
- La diagnostica è prevalentemente internistica.
- L'epidemiologia è prevalentemente internistica.
- La terapia è prevalentemente internistica.



Se considerassimo la DE un sintomo?

- ◆ Individueremmo 1 diabetico ogni 10.
 - ◆ Eviteremmo la DE iatrogena.
- ◆ Faremmo prevenzione di IMA e ictus.
 - ◆ Otterremmo una maggior adesione alle terapie delle malattie croniche.

Se considerassimo la DE un sintomo?

- ... faremmo diagnosi,
- ... e se facessimo diagnosi avremmo:
- **MIGLIOR COMPLIANCE TERAPEUTICA**
- **MINOR NUMERO DI DROP-OUT**
- **MIGLIOR RAPPORTO MEDICO- PAZIENTE**

Se considerassimo il RE un sintomo?

- Non è una malattia, ma un sintomo.
- È un sintomo e richiede quindi diagnosi.
- È sintomo sentinella di molte patologie neurologiche e andrologiche.

◆ Individueremmo precocemente la sclerosi multipla.

◆ Eviteremmo il RE iatrogeno.

◆ Renderemmo migliore la qualità della vita del neuroleso.

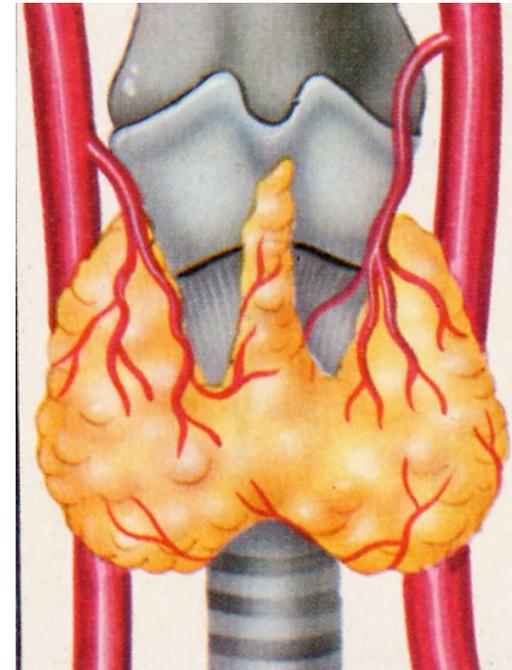
Se considerassimo l'EP un sintomo?

- Non è una malattia, ma un sintomo.
- È un sintomo e richiede quindi diagnosi.
- È sintomo sentinella di patologie endocrine e urologiche.

- ◆ Individueremmo la prostatite cronica.
 - ◆ Faremmo diagnosi di ipertiroidismo subclinico.
 - ◆ Eviteremmo l'EP iatrogena.

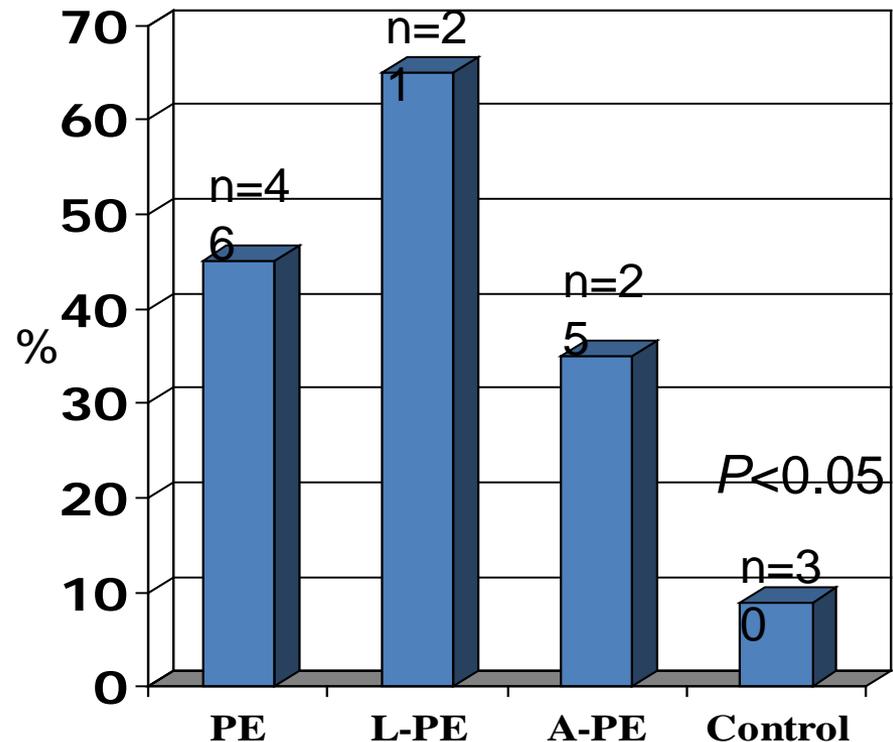
Indagare la tiroide

- L'ipertiroidismo è stato associato a *EJACULATIO PRAECOX* e l'ipotiroidismo a EIACULAZIONE RITARDATA
- L'ipertiroidismo è stato associato a *EJACULATIO PRAECOX* e l'ipotiroidismo a EIACULAZIONE RITARDATA



Indagare la prostata

- Nell'*ejaculatio praecox* l'infiammazione prostatica è stata riscontrata nel 56% dei soggetti.
- La prostatite batterica cronica nel 47.8% dei soggetti.



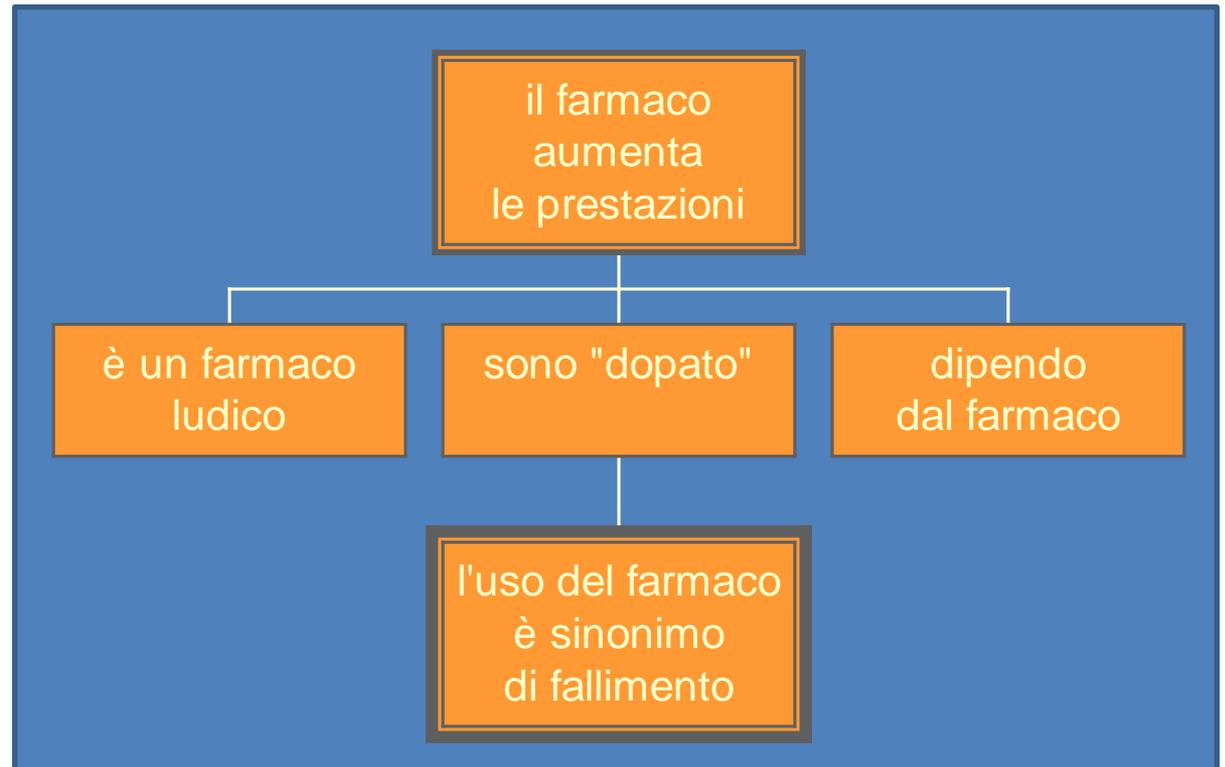
Screponi et al.: *Urology*, 2001

Medicalizzare i sintomi sessuali: la scelta consapevole

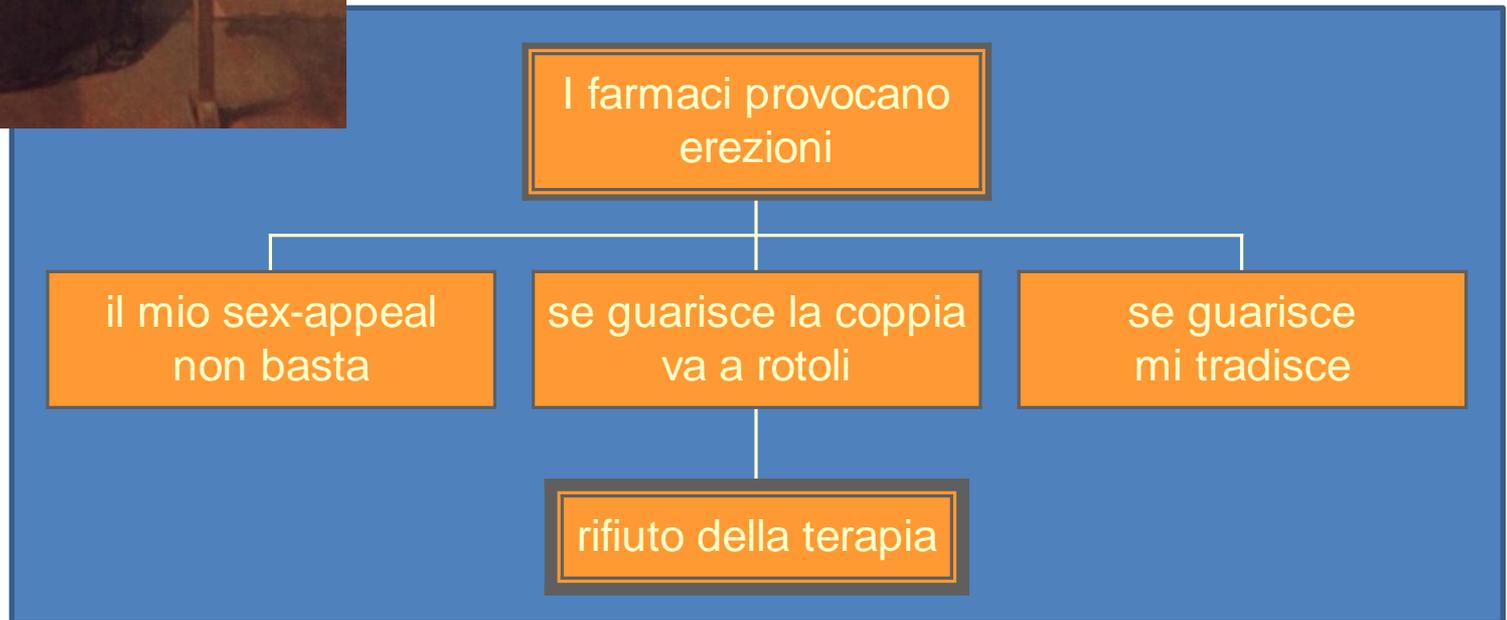


- Medicalizzare è un termine considerato negativo.
- Tuttavia, è proprio ciò di cui ha bisogno il paziente con SS.
- Diagnosi e terapia di un sintomo, come quello sessuale, sono atti medici

La terapia della DE e l'immaginario maschile

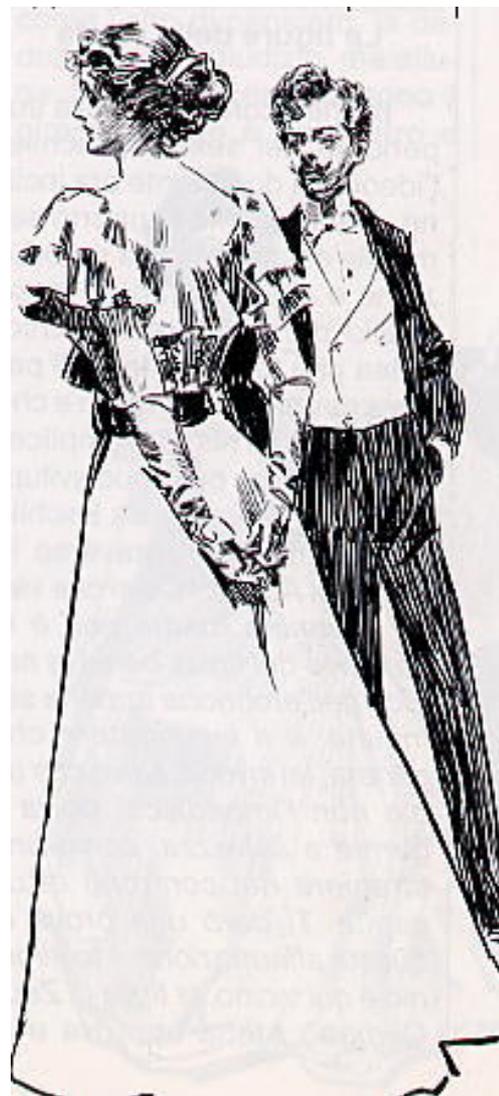


La terapia della DE e l'immaginario femminile



La terapia

- ◆ Le terapie mediche sono sempre più <<couple-oriented>>.
- ◆ L'approccio diagnostico-terapeutico è quindi un approccio di coppia.



Obiettivi della terapia della DE

- **NO**

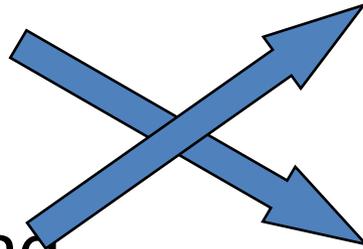
aumentare le prestazioni

rispondere ad aspettative irrealizzabili

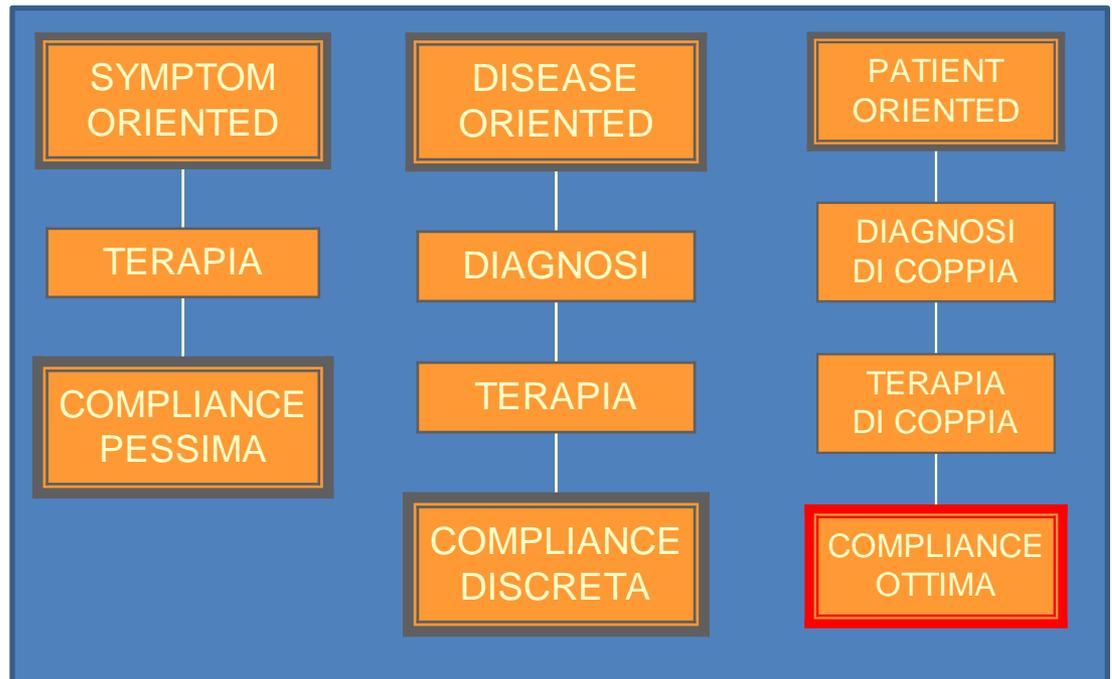
- **SI**

migliorare il rapporto di coppia

curare una malattia e/o un sintomo



Possibili approcci alla DE



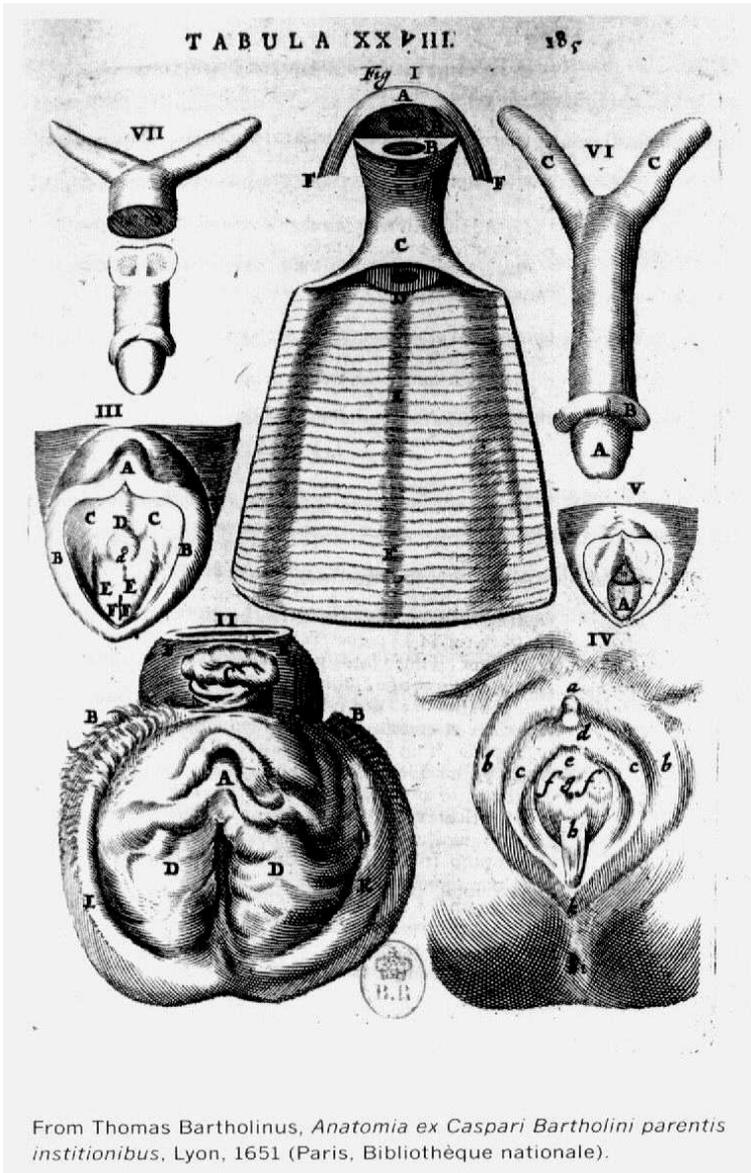


Le disfunzioni sessuali femminili

Perché esista una terapia deve esistere una patologia

- J. Berman: *FSD, incidence, pathophysiology, evaluation, and treatment options*. Urology 54:385, 1999.
- R Basson et al.: *Report on the Int. Consensus development conference on the FSD: definition and classifications*. Urology 163:888, 2000

**Il 43%
delle
donne
accusa
una
qualche
FSD**



È evidente la carenza di:

1. Studi anatomici
2. Studi fisiologici
3. Tassonomia
4. Percorsi diagnostici
5. Terapie

Tassonomia delle FSDs

**Basso
desiderio**

Hypoactive
sexual desire
disorder
(HSDD)

**Difficoltà
di lubrificazione**

Female sexual
arousal
disorder
(FSAD)

**Difficoltà
di orgasmo**

Sexual
orgasm
disorder

**Dolore
coitale**

Dyspareunia
Vaginismus

Il disturbo da desiderio sessuale ipoattivo



- ◆ Ha spesso cause **endocrine** o metaboliche.
- ◆ Ha spesso cause **iatrogene**.
- ◆ Ha spesso cause (e effetti) **psichiatrici**.
- ◆ Può essere indotto dall'**alcolismo**.
- ◆ Può avere cause **relazionali**.

L'ipolubrificazione

- ✦ Ha la stessa fisiopatologia della DE
- ✦ Ha spesso cause endocrine (menopausa, ipoestrinismi, ipotiroidismo) o metaboliche (diabete).
- ✦ Tutte le gravi mm. sistemiche la provocano
- ✦ È provocata da mm.autoimmuni
- ✦ Può avere cause ginecologiche.
- ✦ Può avere cause relazionali.



Cause e fattori di rischio di vaginismo

■ **NON-ORGANICHE**

- Abusi sessuali
- Conflitti psicologici profondi

■ **ORGANICHE**

- Endocrinopatie
- Diabete mellito
- Dispareunia
- Sclerosi multipla



La dispareunia

Le cause sono
SEMPRE
ginecologiche, ma
spesso misconosciute
o di difficile diagnosi



Beyond the G-spot: clitourethrovaginal complex anatomy in female orgasm

Emmanuele A. Jannini, Odile Buisson and Alberto Rubio-Casillas

NATURE REVIEWS | UROLOGY

© 2014 Macmillan Publishers Limited. All rights reserved



Corollario del Primo Lemma: l'oggetto della sessuologia medica



- Le disfunzioni sessuali sono sempre patologie di coppia.
- L'oggetto del sessuologo medico è la coppia e la sua salute sessuale.

Le disfunzioni sessuali

- Le disfunzioni sessuali sono sempre multifattoriali.
- L'approccio clinico non può quindi che essere multidisciplinare.



Le terapie

- Le terapie mediche sono sempre più *couple-oriented*.
- L'approccio diagnostico-terapeutico è quindi un approccio di coppia.



Secondo lemma: il sessuologo medico

- L'andrologo sessuologo medico è il coordinatore della diagnosi e della terapia medica delle disfunzioni sessuali della coppia, attraverso un approccio multidisciplinare?

In un modello integrato corretto non vi è precedenza tra medici e psicologi.
Coordina chi SA
DI PIU'!

Il MMG sessuologo medico



- Il sessuologo medico è anche un coordinatore della fase diagnostica e terapeutica.
- Il MMG sessuologo medico è inoltre un “traduttore” dei differenti linguaggi usati dalla psicosessuologia e dalle diverse scienze mediche.

Il modello del sessuologo medico



- La medicina moderna è medicina della *persona* e *evidence-based*.
- Il modello del sessuologo medico non può che essere multidisciplinare, integrato e **OLISTICO**.

Gli aspetti legislativi

- In Italia la sessuologia non è riconosciuta come disciplina.
- Non esiste una legge che regoli la professione del sessuologo.
- Quindi i “sessuologi” non esistono.



L'esperienza aquilana

- Corso di Laurea Magistrale in Sessuologia
- Corso di Laurea Magistrale in Psicologia della devianza e Sessuologia



CdL Magistrale Psicologia Applicata, Clinica e della Salute. Indirizzo **PSICOLOGIA DELLA DEVIANZA E SESSUOLOGIA**

Insegnamento	CFU
Psicologia applicata all'analisi comportamentale o criminale	5
Psicoterapia psicodinamica e psicologica	18
Biologia del comportamento	5
Psiconeuroendocrinologia sessuale	13
Elementi di psicologia	10
Metodi e tecniche di ricerca	6
Psicologia dello sviluppo	9
Clinica della psicologia	11
Psicologia sociale	12
Psicologia dell'educazione	5
Antropologia culturale	5
Psichiatria forense	4

Un programma formativo **unico** a livello internazionale che purtroppo, nonostante le numerose richieste, manca tuttora di **internazionalizzazione**

Cos'è Dottor SeCS?

Il Dipartimento di Scienze Cliniche Applicate e Biotecnologiche dell'Università dell'Aquila, diretto dal Professore Edoardo Alesse, ha istituito Dottor SeCS, il Servizio di Consulenza Sessuologica rivolto agli studenti dell'Ateneo. Si tratta di uno dei pochi sportelli in Italia dedicato specificatamente ai problemi sessuali e relazionali.

La sessualità nell'uomo è il più importante indice di salute psichica, fisica e relazionale. Quando si presenta un problema in uno di questi tre aspetti della vita potrebbe essere proprio la sessualità a manifestarne il disagio.

I comportamenti sessuali a rischio e le tante disfunzioni sessuali rappresentano il risultato di un deficit o di un'alterazione del sistema omeostatico bio-psico-sociale dell'individuo e della coppia.

In altre parole, il sesso fa stare bene, ma stare bene fa bene al sesso.

In quest'ottica, il servizio di consulenza sessuologica gratuita per gli studenti dell'Università dell'Aquila, Dottor SeCS, nasce per accogliere le difficili richieste d'aiuto per problemi sessuali, affettivi, relazionali, dell'orientamento sessuale e dell'identità di genere, così come le storie di abuso e di stigma sociale legate alla sessualità, contestualizzando il comportamento sessuale all'interno del percorso di crescita degli studenti universitari.

Disponibilità
all'ascolto e
consulenza **gratuita**
Ogni **lunedì**
dalle **14** alle **16**

SEDE
Tensostruttura
Valcom 2
Polo Universitario
Coppito

CONTATTI

dottorsecs@univaq.it

0862 433530

Dottor
SeCS
Servizio Consulenza Sessuologica

<http://www.univaq.it>
<http://discab.univaq.it>



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA
Dipartimento di
Scienze Cliniche Applicate e Biotecnologiche



Dottor
SeCS
Servizio Consulenza Sessuologica



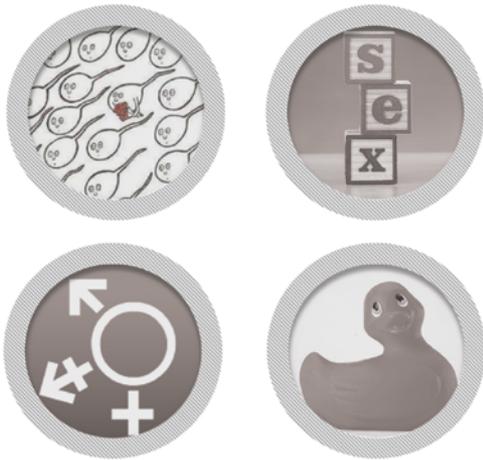
Kada Hanj

RESPONSABILE
Prof. Emmanuele A. JANNINI

COLLABORATORI
Dott. Giacomo CIOCCA
Dott.ssa Erika LIMONCIN
Dott. Daniele MOLLAIOLI

Cosa offre?

Dottor SeCS accoglie le richieste di consulenza degli studenti che presentano dubbi riguardo al comportamento sessuale e alle sue disfunzioni, difficoltà affettivo-relazionali, disturbi dell'identità di genere e problematiche legate all'orientamento sessuale.



Chi siamo?

Le richieste di consulenza saranno accolte da uno staff composto da sessuologi, psicologi e psicoterapeuti coordinati dal Professor Jannini endocrinologo e andrologo e coordinatore del Corso di Laurea in Psicologia della Devianza e Sessuologia e responsabile del servizio.

CONSULENZE

- **Disfunzione Erettile**
incapacità o difficoltà ad ottenere o mantenere un'erezione.
- **Eiaculazione Precoce**
incapacità o difficoltà nel controllare il riflesso eiaculatorio.
- **Eiaculazione Ritardata**
incapacità o difficoltà a raggiungere l'eiaculazione e l'orgasmo.
- **Disturbo del Desiderio**
carenza o assenza di fantasie volte ad intraprendere un'attività sessuale.
- **Anorgasmia**
difficoltà o impossibilità nel raggiungere l'orgasmo e il piacere sessuale nel rapporto.
- **Abuso e Violenza Sessuale**
Coinvolgimento coatto, non consenziente e/o non consapevole in atti sessuali.
- **Dispareunia**
sensazione di dolore collegato al rapporto sessuale e alla penetrazione.
- **Vaginismo**
paura della penetrazione e dell'eventuale dolore, e relativa impossibilità del rapporto sessuale penetrativo.

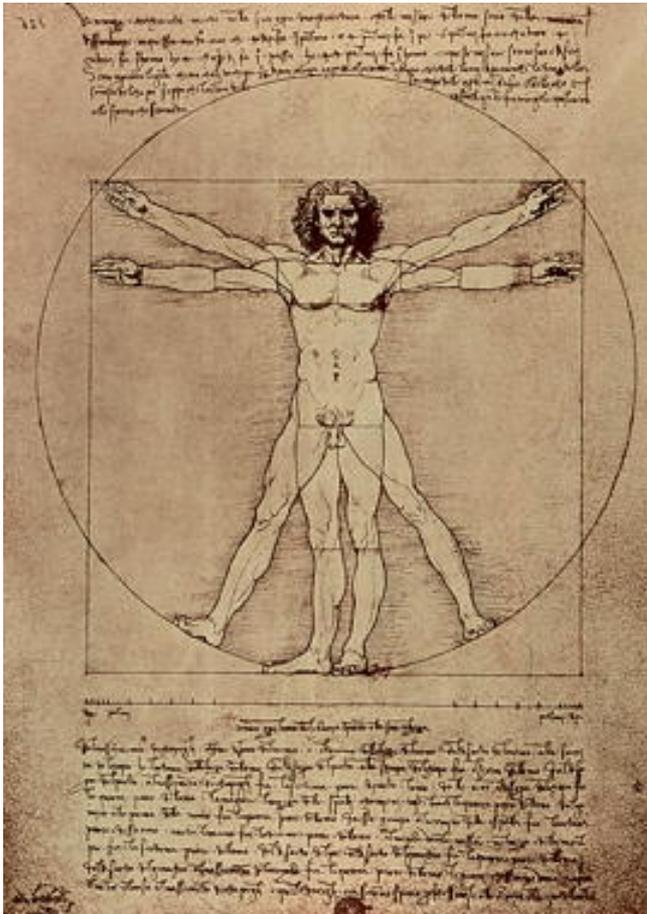
SESSUOLOGICHE

- **Disturbo dell'Identità di Genere**
difficoltà a riconoscersi come appartenenti al proprio sesso biologico.
- **Stigma Sociale**
avversione o discriminazione sociale legata al proprio comportamento sessuale.
- **Parafilie**
comportamento ossessivo ed esclusivo verso una sessualità non genitale.
- **Sexual Addiction**
dipendenza reale o virtuale da attività sessuali.
- **Educazione Sessuale**
perplexità sui metodi contraccettivi e sulle malattie sessualmente trasmesse.
- **Prevenzione**
diretta verso i comportamenti sessuali a rischio e la cronicizzazione del disagio.

Alfred Kinsey
1948

Il comportamento sessuale dell'animale umano è la conseguenza della sua costituzione fisiologica e morfologica, del condizionamento a cui le sue esperienze lo hanno portato e di tutte le forze che esistono nell'ambiente vivente e non vivente.

Dimostrazione della tesi



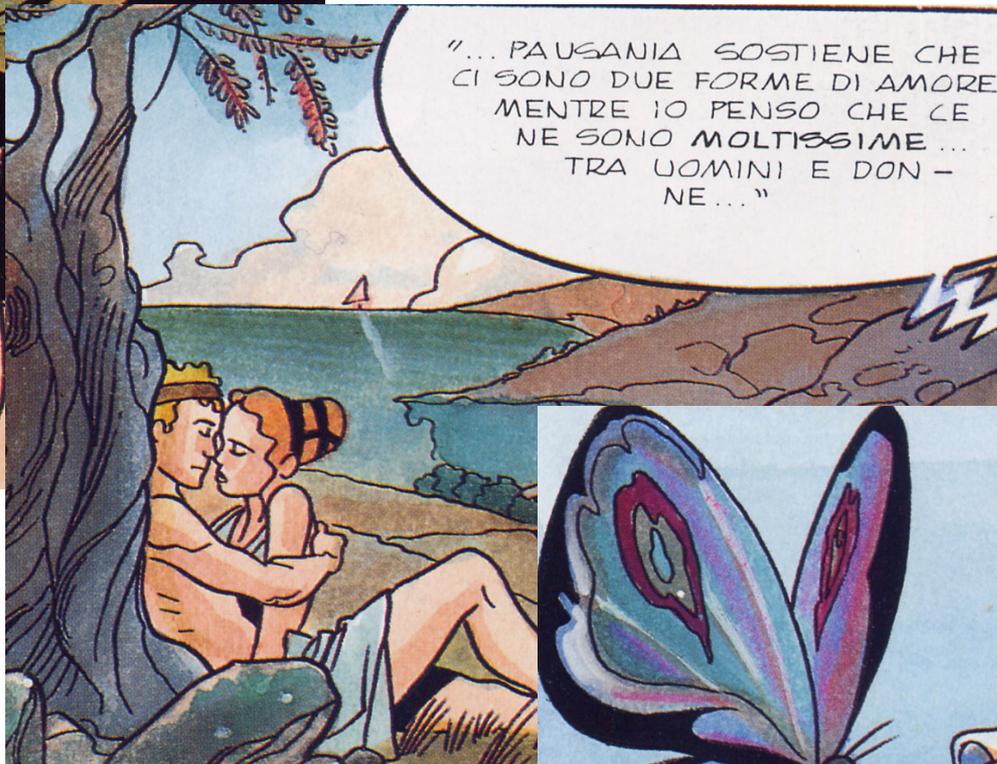
- La ricerca ha prodotto una quantità di dati che costituiscono un *corpus* dottrinale in continua espansione.
- La sessuologia medica è quindi una scienza.
- Una scienza ITALIANA
- c.v.d.

380 a.c.: dalla sessuologia medica alla filosofia

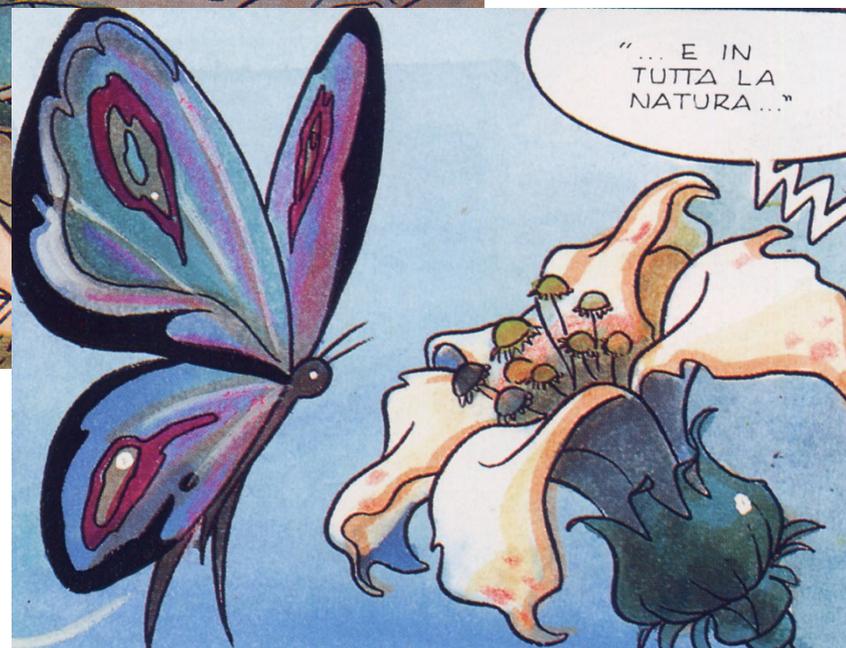
εἰ μέλλει τις τεχνικὸς εἶναι. ἔστι γὰρ ἰατρική, ὡς ἐν
κεφαλαίῳ εἰπεῖν, ἐπιστήμη τῶν τοῦ σώματος ἐρωτικῶν πρὸς
πλησμονὴν καὶ κένωσιν, καὶ ὁ διαγιγνώσκων ἐν τούτοις τὸν
καλὸν τε καὶ αἰσχρὸν ἔρωτα, οὗτός ἐστιν ὁ ἰατρικώτατος,
καὶ ὁ μεταβάλλειν ποιῶν, ὥστε ἀντὶ τοῦ ἑτέρου ἔρωτος τὸν
ἕτερον κτᾶσθαι, καὶ οἷς μὴ ἔνεστιν ἔρως, δεῖ δ' ἐγγενέσθαι,
ἐπιστάμενος ἐμποιῆσαι καὶ ἐνόοντα ἐξελεῖν, ἀγαθὸς ἂν εἴη
δημιουργός. δεῖ γὰρ δὴ τὰ ἔχθιστα ὄντα ἐν τῷ σώματι

SULL'AMORE HO ANCH'IO UNA MIA
TEORIA, CHE PERO' E' STRETTAMEN -
TE CONNESSA AL MIO LAVORO,
OSSIA ALLA MEDICINA ...

Eurissimaco



"... PAUSANIA SOSTIENE CHE
CI SONO DUE FORME DI AMORE,
MENTRE IO PENSO CHE CE
NE SONO MOLTISSIME ...
TRA UOMINI E DON -
NE..."



"... E IN
TUTTA LA
NATURA..."

... INSOMMA, PER ME L'AMORE E' APPOR-
TATORE DI ARMONIA E ANCHE LA MEDICI-
NA E' UNO STRUMENTO DEL DIO AMORE...
PER QUESTO BISOGNA ESSERE RICONO-
SCENTI AL SUO FONDATORE, IL DI-
VINO ASCLEPIO...



La medicina della sessualità pel MMG

- ◆ Non c'è diagnosi e terapia delle disfunzioni sessuali che non abbia un impatto sulla coppia, che è il vero paziente!

