

---

# Ορισμός, επιδημιολογία και παθοφυσιολογία της ΠΕ

---

Γιαννίτσας Κώστας  
Αγριά, Βόλος 06/2016

---

# Ορισμός και διάγνωση

---

# Ορισμοί της πρόωρης εκσπερμάτισης

---

- Δεν υπάρχει μοναδικός και καθολικά αποδεκτός ορισμός της ΠΕ

- Οι πιο γνωστοί:

1. Διαγνωστικό και Στατιστικό Εγχειρίδιο Ψυχικών Διαταραχών, 5<sup>η</sup> έκδοση (DSM-IV)
2. Διεθνής Στατιστική Ταξινόμηση Νοσημάτων και Συναφών Προβλημάτων Υγείας, 10<sup>η</sup> αναθεώρηση (ICD-10)
3. 2<sup>η</sup> Διεθνής Διαβούλευση για τις Σεξουαλικές Δυσλειτουργίες/Διεθνής Διαβούλευση για τα Ουρολογικά Νοσήματα (ICUD) 2004
4. Διεθνής Εταιρεία Σεξουαλικής Ιατρικής (ISSM) 2004.

# Ορισμοί της πρόωρης εκσπερμάτισης στην πράξη

---

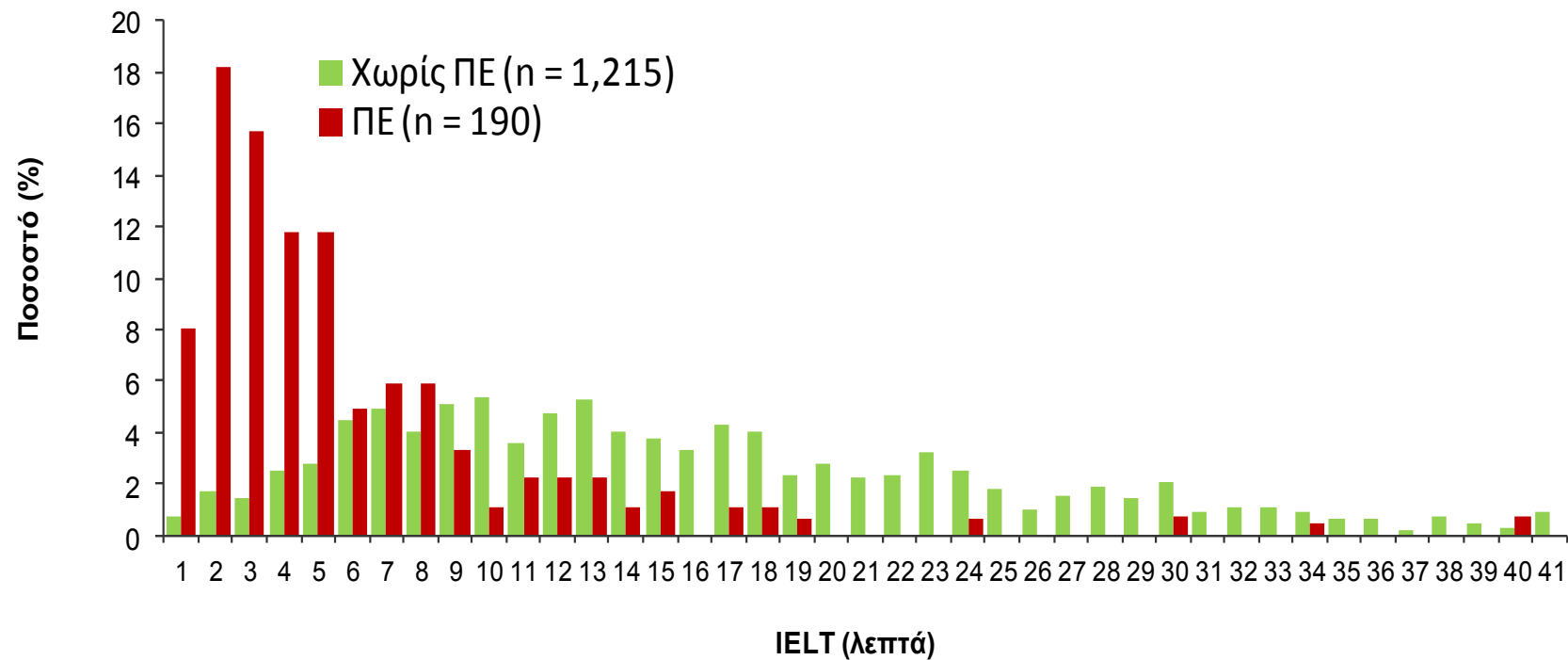
- **Οι επιστημονικοί ορισμοί της ΠΕ έχουν κοινά στοιχεία:**
  - Σύντομος λανθάνων χρόνος έως την εκσπερμάτιση
  - Αντίληψη της έλλειψης ελέγχου στο χρόνο της εκσπερμάτισης
  - Αρνητικές συνέπειες για την «ψυχολογία» του άνδρα και της γυναίκας

# Ορισμός της Διεθνούς Εταιρείας Σεξουαλικής Ιατρικής

---

- Η πρόωρη εκσπερμάτιση αποτελεί μια σεξουαλική δυσλειτουργία η οποία χαρακτηρίζεται από:
  - Εκσπερμάτιση πάντα ή σχεδόν πάντα εντός περίπου 1 λεπτού από την είσοδο στον κόλπο ή νωρίτερα (lifelong) ή κλινικά σημαντική και ενοχλητική ελάττωση του λανθάνοντα χρόνου ως την εκσπερμάτιση συχνά στα 3 λεπτά ή και λιγότερο (acquired)
  - Αδυναμία καθυστέρησης της εκσπερμάτισης σε κάθε ή σχεδόν σε κάθε διείσδυση
  - Αρνητικές προσωπικές συνέπειες, όπως δυσφορία, ενόχληση, απογοήτευση και/ή αποφυγή σεξουαλικής επαφής.

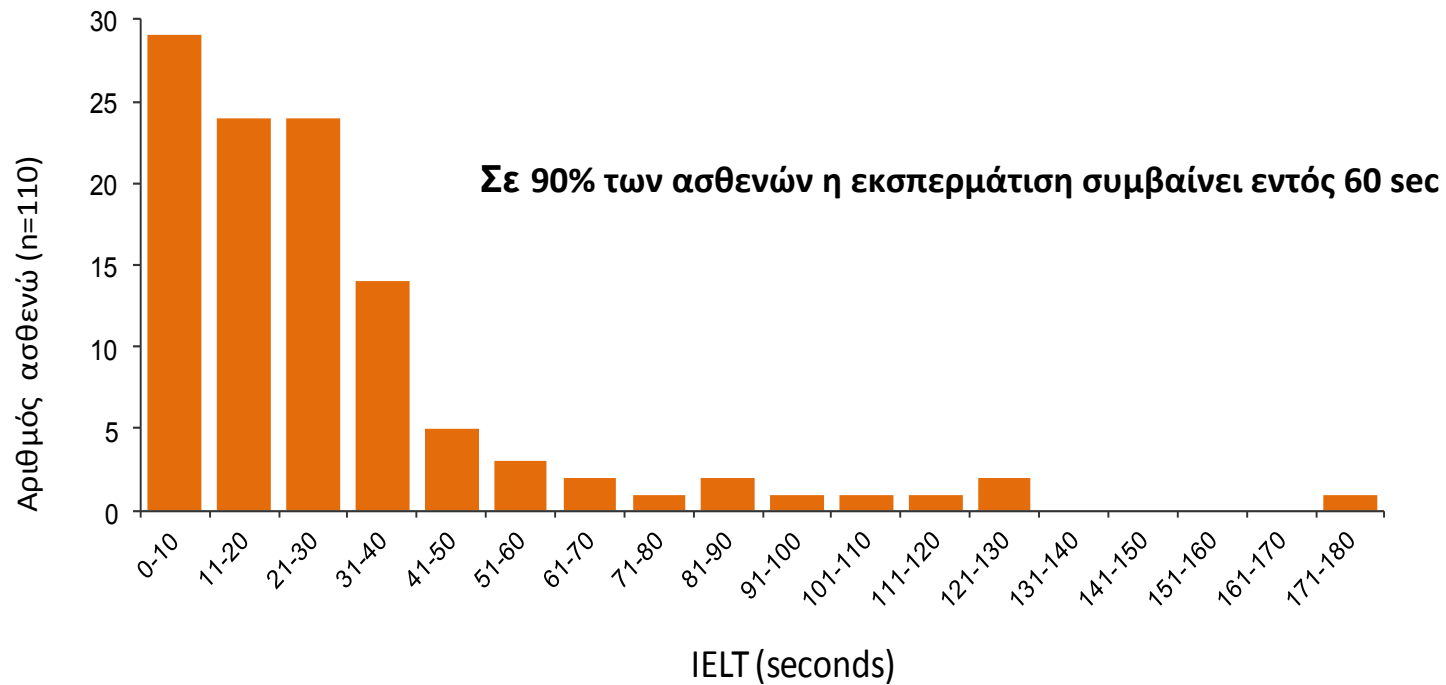
# IELT: Ασθενείς με και χωρίς ΠΕ (DSM-IV)



**Άνδρες με ΠΕ: διάμεση τιμή IELT 1,8 λεπτά: 52% εκσπερματώνουν εντός 2 λεπτών**

**Άνδρες χωρίς ΠΕ: διάμεση τιμή IELT 7,3 λεπτά: 6% εκσπερματώνουν εντός 2 λεπτών**

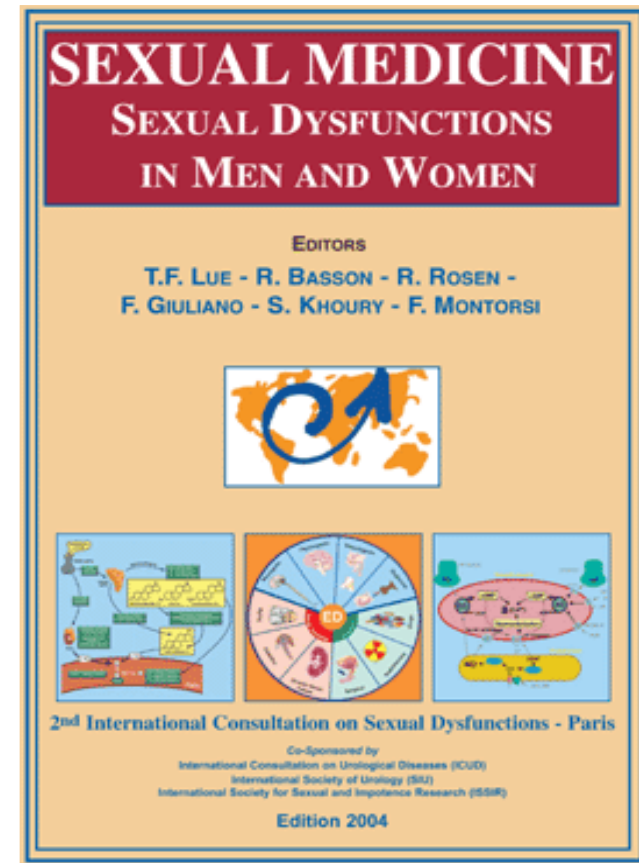
# IELT: lifelong premature ejaculation



ΠΕ, προσδιοριζόμενη βάσει των κριτηρίων του DSM-IV.

# Διαγνωστική αξιολόγηση

- Ιατρικό & σεξουαλικό ιστορικό- ΦΕ
  - Πρωτοπαθής ή δευτεροπαθής
  - Περιστασιακή ή μόνιμη
  - PE ή ED ?
- Ερωτηματολόγια για PE
  - Premature Ejaculation Diagnostic Tool.
  - Premature Ejaculation Profile
- Ενδοκολπικός λανθάνων χρόνος εκσπερμάτισης (IELT)
  - Μετρούμενος
  - Εκτιμώμενος



McMahon et al, 2<sup>nd</sup> International Consultation on Sexual Dysfunctions, Paris, 2004.  
Lue et al. J Sex Med 2004;(1):6-23.



# Ταξινόμηση της πρόωρης εκσπερμάτισης

---

- **4 τύποι έχουν προταθεί**
  - Lifelong PE (δια βίου ή πρωτοπαθής)
  - Acquired PE (δευτεροπαθής)
  - Variable PE
  - Premature-like ejaculatory dysfunction (subjective)

# Premature ejaculation diagnostic tool

---

Question	Score
<b>1. How difficult was for you to delay ejaculation?</b>	0 = not at all ↓ 4 = extremely difficult
<b>2. Do you ejaculate before you want to?</b>	0 = never (or almost) ↓ 4 = always (or almost)
<b>3. Do you ejaculate with very little stimulation?</b>	0 = never (or almost) ↓ 4 = always (or almost)
<b>4. Do you feel frustrated because of ejaculating before you want to?</b>	0 = not at all ↓ 4 = extremely
<b>5. How concerned are you that your time to ejaculation leaves your partner sexually unfulfilled?</b>	0 = not at all ↓ 4 = extremely

---

# Προφίλ πρόωρης εκσπερμάτισης (PEP)

Παράμετρος	Ερώτηση	5 πιθανές απαντήσεις
Έλεγχος επί της εκσπερμάτισης	Κατά τον προηγούμενο μήνα, ο έλεγχός σας επί της εκσπερμάτισης κατά τη σεξουαλική επαφή ήταν...	0 = ελάχιστος ↓ 4 = πολύ καλός
Προσωπική δυσφορία συνδεδεμένη με την εκσπερμάτιση	Κατά τον προηγούμενο μήνα, πόσο αγχωμένος νιώσατε από το πόσο σύντομα εκσπερματώσατε κατά τη σεξουαλική επαφή;	0 = υπερβολικά ↓ 4 = καθόλου
Ικανοποίηση από τη σεξουαλική επαφή	Κατά τον προηγούμενο μήνα, πόσο ικανοποιημένος νιώσατε από τη σεξουαλική επαφή;	0 = ελάχιστα ↓ 4 = πάρα πολύ
Διαπροσωπική δυσκολία συνδεδεμένη με την εκσπερμάτιση	Κατά τον προηγούμενο μήνα, πόσο αρνητικά επηρέασε το πόσο σύντομα εκσπερματώσατε τη σεξουαλική σχέση με τη σύντροφό σας;	0 = υπερβολικά ↓ 4 = καθόλου

# Ενδοκολπικός λανθάνων χρόνος εκσπερμάτισης (IELT)

---

## Χρησιμοποιείται κυρίως στις κλινικές μελέτες

- Εκτιμάται από τον ίδιο τον ασθενή
- Μετράται συνήθως από τη σύντροφο με χρονόμετρο
- Είναι ο χρόνος από την έναρξη της εισόδου στον κόλπο έως την εκσπερμάτιση
  - Σε περίπτωση εκσπερμάτισης πριν από την είσοδο στον κόλπο είναι μηδενικός

## 2016 EAU guidelines: diagnostic evaluation of PE

---

Recommendations	LE	GR
Perform the diagnosis and classification of PE based on medical and sexual history, which should include assessment of IELT (self-estimated), perceived control, distress and interpersonal difficulty due to the ejaculatory dysfunction.	1a	A
Do not use stopwatch-measured IELT in clinical practice	2a	B
Do not use patient-reported outcomes (PROs) in clinical practice	3	C
Include physical examination in the initial assessment of PE to identify anatomical abnormalities that may be associated with PE or other sexual dysfunctions, particularly ED	3	C
Do not perform routine laboratory or neurophysiological tests. They should only be directed by specific findings from history or physical examination	3	C

# Causes of premature ejaculation

---

*Psychogenic*

Anxiety

Early sexual experience

Infrequent sexual intercourse

Poor ejaculatory control techniques

Evolutional

Psychodynamic

*Biogenic*

Hyperexcitable ejaculatory reflex

5-HT-receptor dysfunction

Genetic predisposition

# Τι πιστεύουν οι ασθενείς

Θετική απάντηση στο ερώτημα "κύριο αίτιο υπερβολικά πρόωρου οργασμού"	% ανδρών με ΠΕ (n = 2.754)
Υπερβολική σεξουαλική διέγερση	48,7
Πολύ ευαίσθητος στην αφή	31,9
Πολύ σπάνιες ερωτικές επαφές	30,6
Άγχος επίδοσης	26,6
Γήρανση	23,6
Ψυχολογικά ή συναισθηματικά ζητήματα	10,4
Η ΠΕ αποτελεί ιατρική κατάσταση	6,6
Συνέπεια άλλης ιατρικής κατάστασης	5,4

PEPA, Premature Ejaculation Perceptions and Attitudes.

Porst et al. Eur Urol 2007;51:816-824.

---

# Επιδημιολογία

---



# PEPA: Premature Ejaculation Perceptions and Attitudes

---



# Μελέτη PEPA: ορισμός της ΠΕ

Η ανάλυση σχεδιάστηκε ώστε να ισχύουν όσο το δυνατόν τα κριτήρια του DSM-IV

Νιώθετε ότι ο έλεγχός σας επί της εκσπερμάτισής κατά τη σεξουαλική επαφή είναι..."

"ελλιπής"

"μέτριος"

"καλός"

"πολύ καλός"

"εξαιρετικός"



Ποιες από τις τέσσερις αυτές δηλώσεις περιγράφει καλύτερα την επίδραση που έχει στη σχέση σας η συνήθης διάρκεια από τη διείσδυση έως τον οργασμό..."

"είναι πρόβλημα για εμένα, όχι όμως για τη σύντροφό μου"

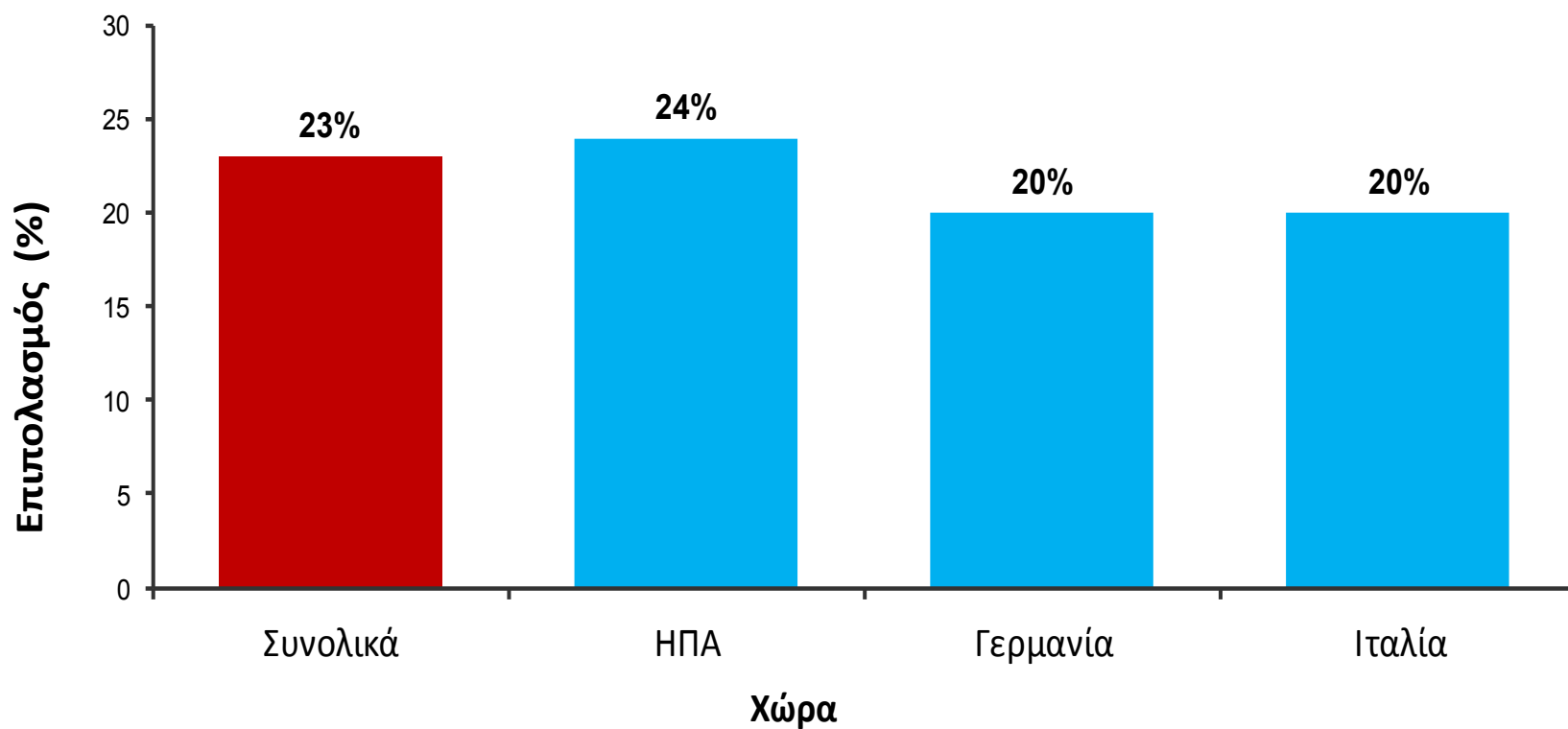
"δεν είναι πρόβλημα για εμένα, είναι όμως για τη σύντροφό μου"

"είναι πρόβλημα και για εμένα και για τη σύντροφό μου"

"δεν είναι πρόβλημα ούτε για εμένα, ούτε για τη σύντροφό μου"

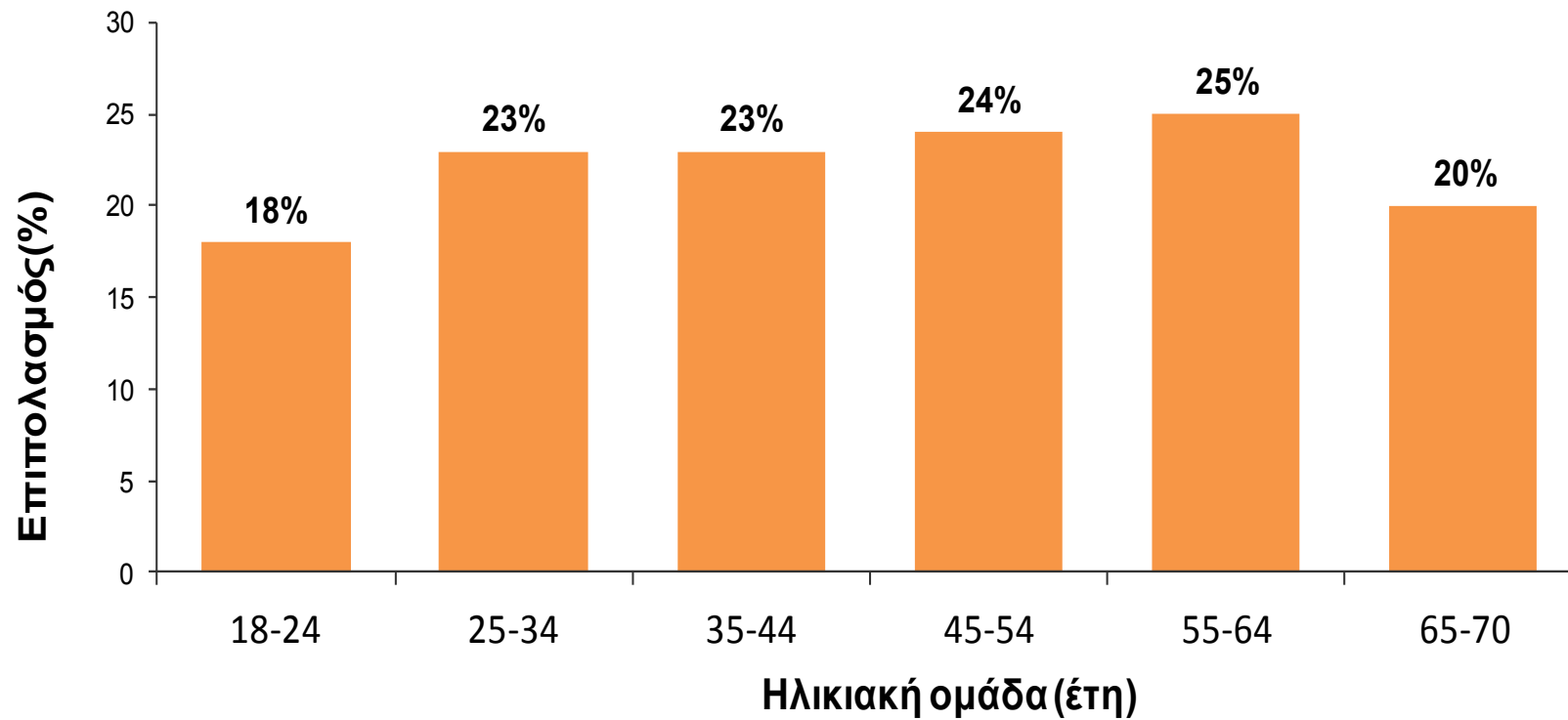
# Επιπολασμός της ΠΕ

---



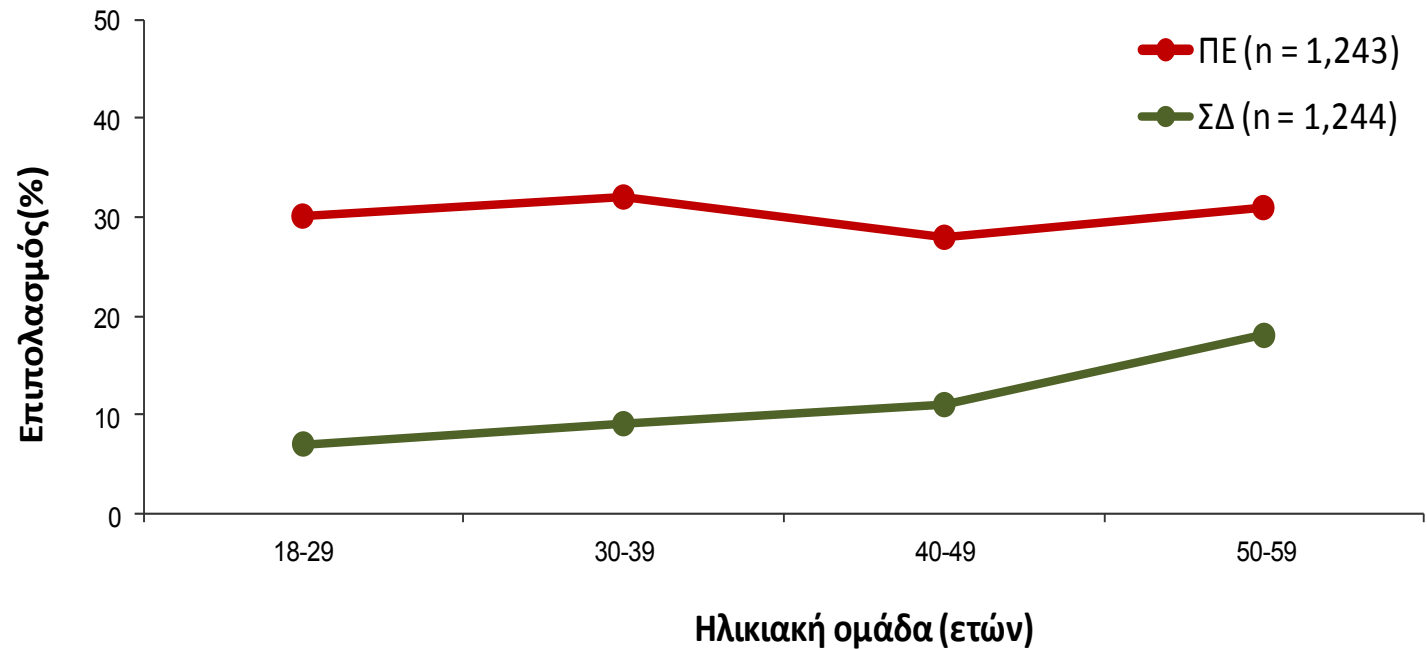
# Επιπολασμός της ΠΕ ανά ηλικία

---



# NHSLS: National health and Social Life Survey

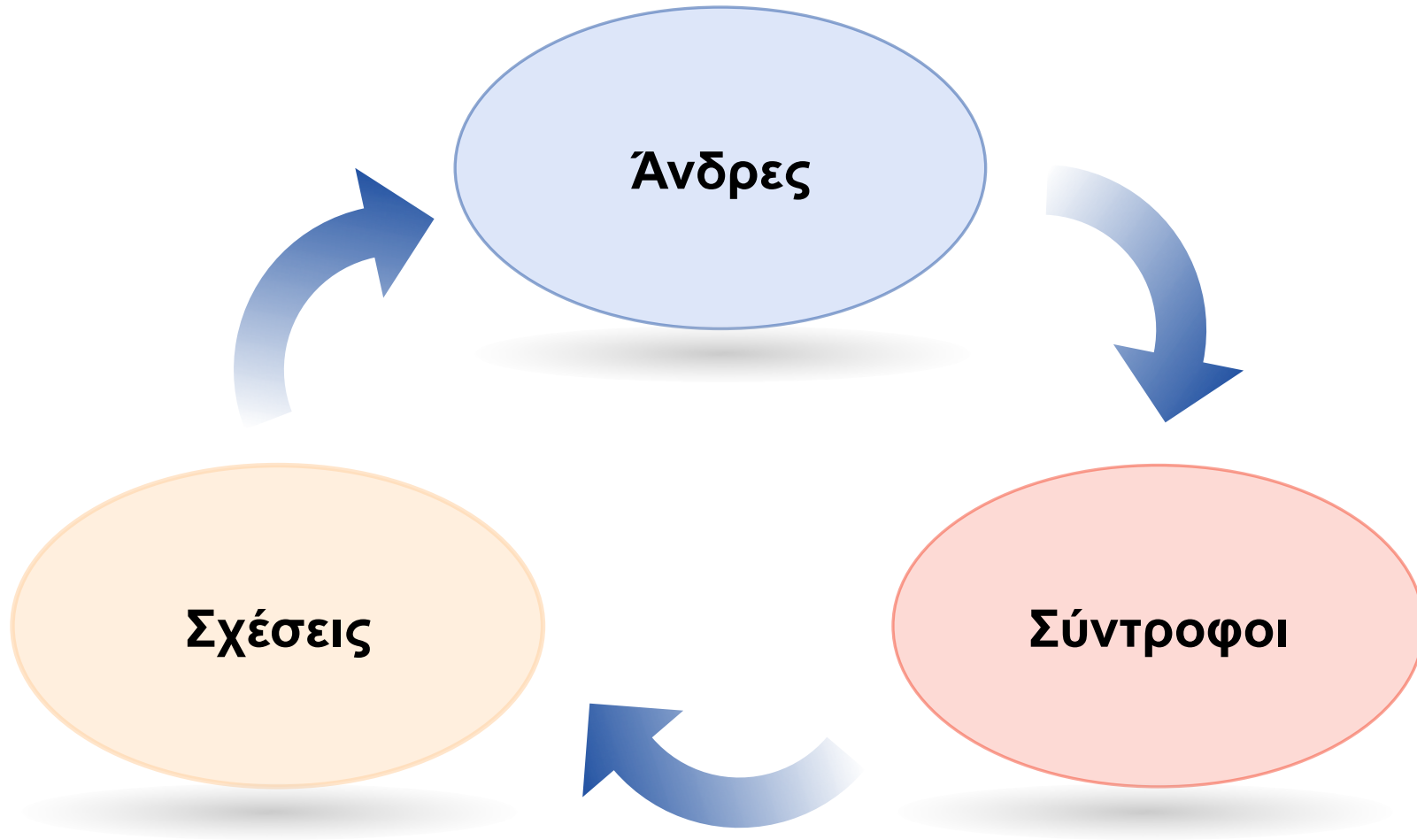
---



ΠΕ, χαρακτηριζόμενη ως "υπερβολικά γρήγορος οργασμός/ εκσπερμάτιση"  
ΣΔ, χαρακτηριζόμενη ως "δυσκολία επίτευξης ή διατήρησης στύσης".

## Επιπτώσεις ΠΕ

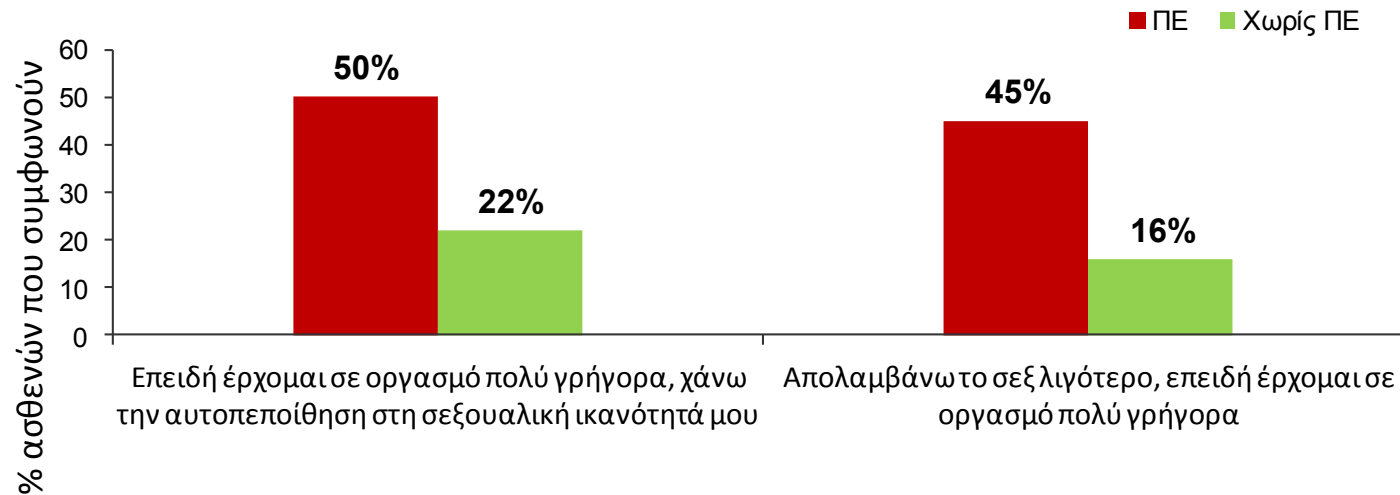
---



# Λιγότερη αυτοπεποίθηση και απόλαυση για τον άνδρα

**"Αναφέρετε πόσο συμφωνείτε ή διαφωνείτε με καθεμία από αυτές τις δηλώσεις:"**

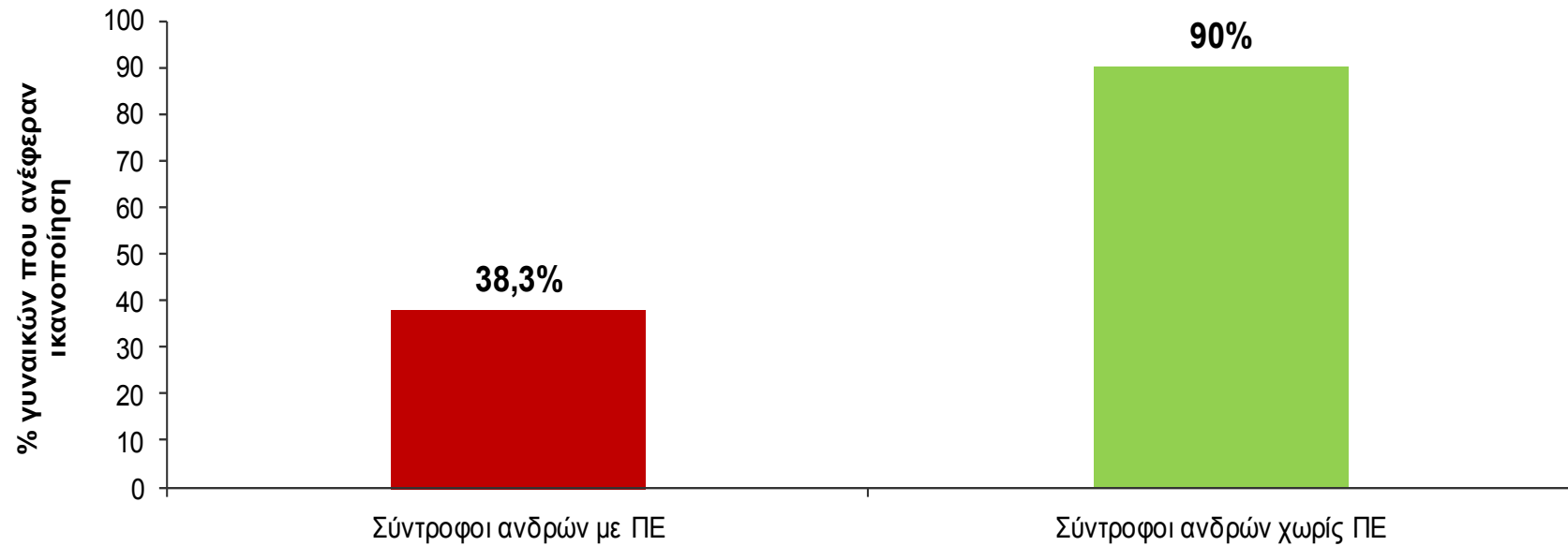
"Διαφωνώ πλήρως" / "Διαφωνώ εν μέρει" / "Ούτε συμφωνώ, ούτε διαφωνώ" / "Συμφωνώ εν μέρει" / "Συμφωνώ πλήρως"



n = 12.133.

# Λιγότερο ικανοποιημένες σύντροφοι

---





# Η ΠΕ αποτελεί πρόβλημα και για τους δύο συντρόφους

---

## Τόσο οι άνδρες όσο και οι γυναίκες θεωρούν ότι ο έλεγχος είναι κεντρικής σημασίας ζήτημα στην ΠΕ

- Η έλλειψη ελέγχου οδηγεί σε απογοήτευση τόσο τους άνδρες με ΠΕ όσο και τις συντρόφους τους
- Νιώθουν ότι "κάτι" λείπει από τη σχέση τους
- Επηρέασε την αίσθηση οικειότητάς τους

## Οι γυναίκες αποφεύγουν να συζητήσουν το πρόβλημα

- Φοβούνται μήπως πληγώσουν τον άνδρα τους/  
διογκώσουν το αίσθημα της ανεπάρκειας
- Ο άνδρας διστάζει να μιλήσει για την ΠΕ ή βρίσκεται σε "άρνηση".

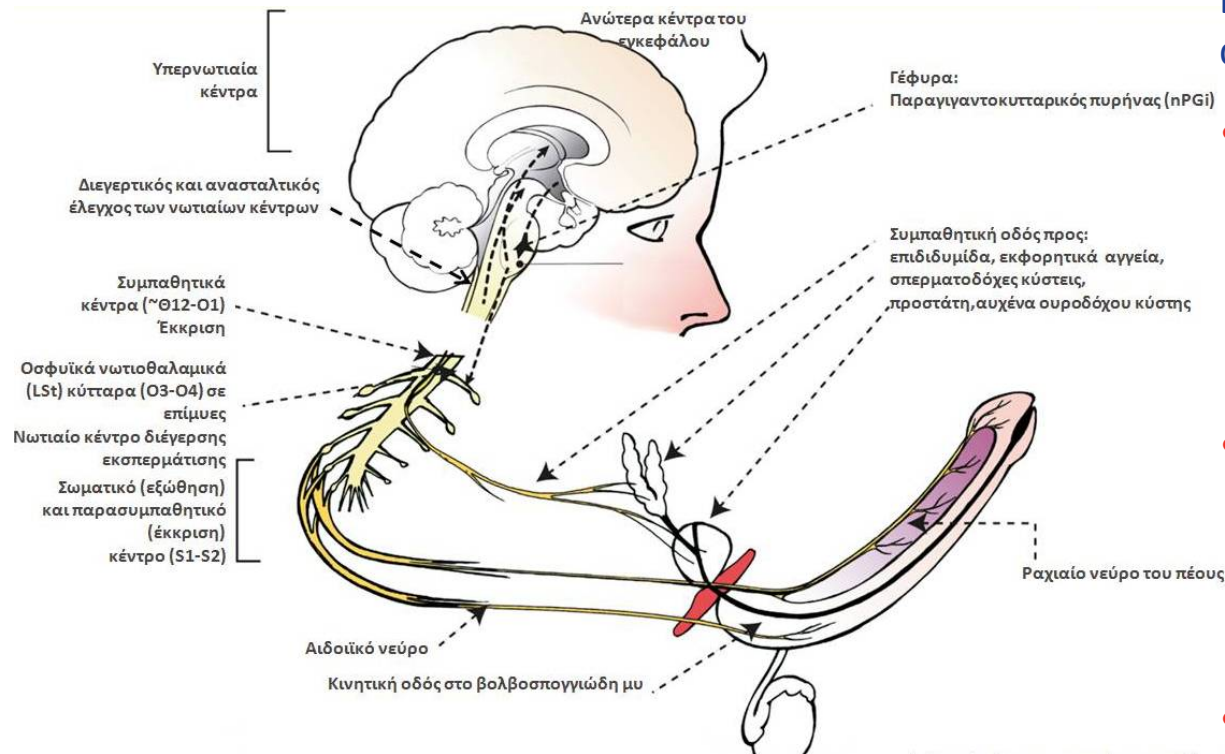
**Η επικοινωνία ήταν σημαντικό πρόβλημα μεταξύ των ζευγαριών**

---

# Νευροφυσιολογία της εκσπερμάτισης και παθοφυσιολογία της ΠΕ

---

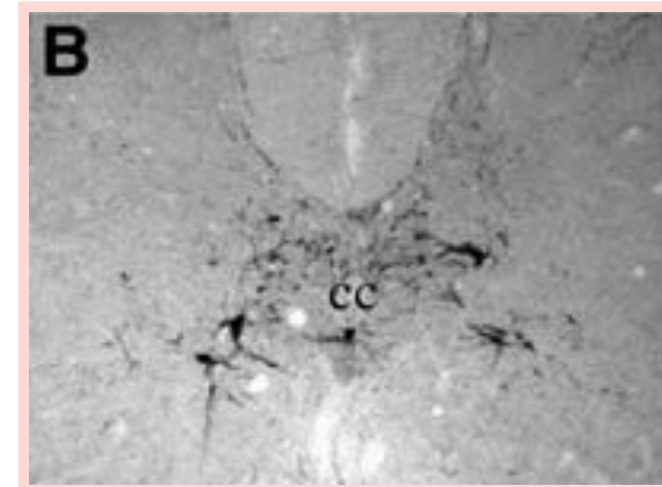
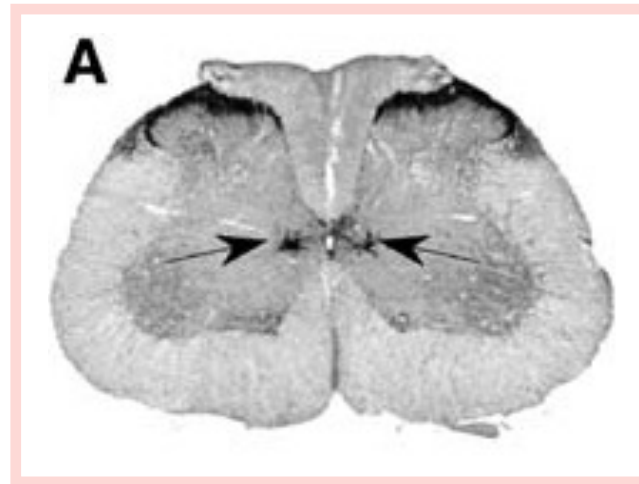
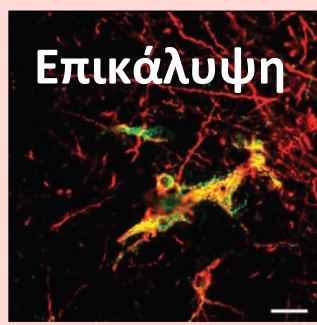
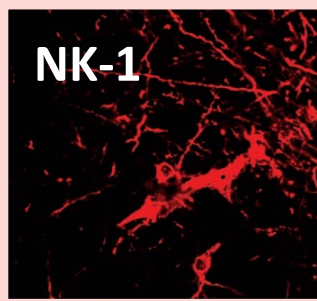
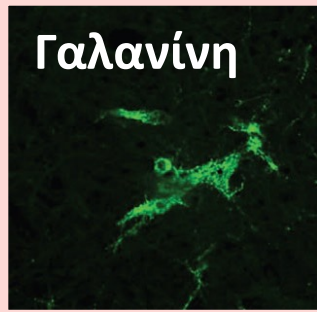
# Η εκσπερμάτιση



Ερεθισμός σωματικών και αυτόνομων ινών οδηγεί σε:

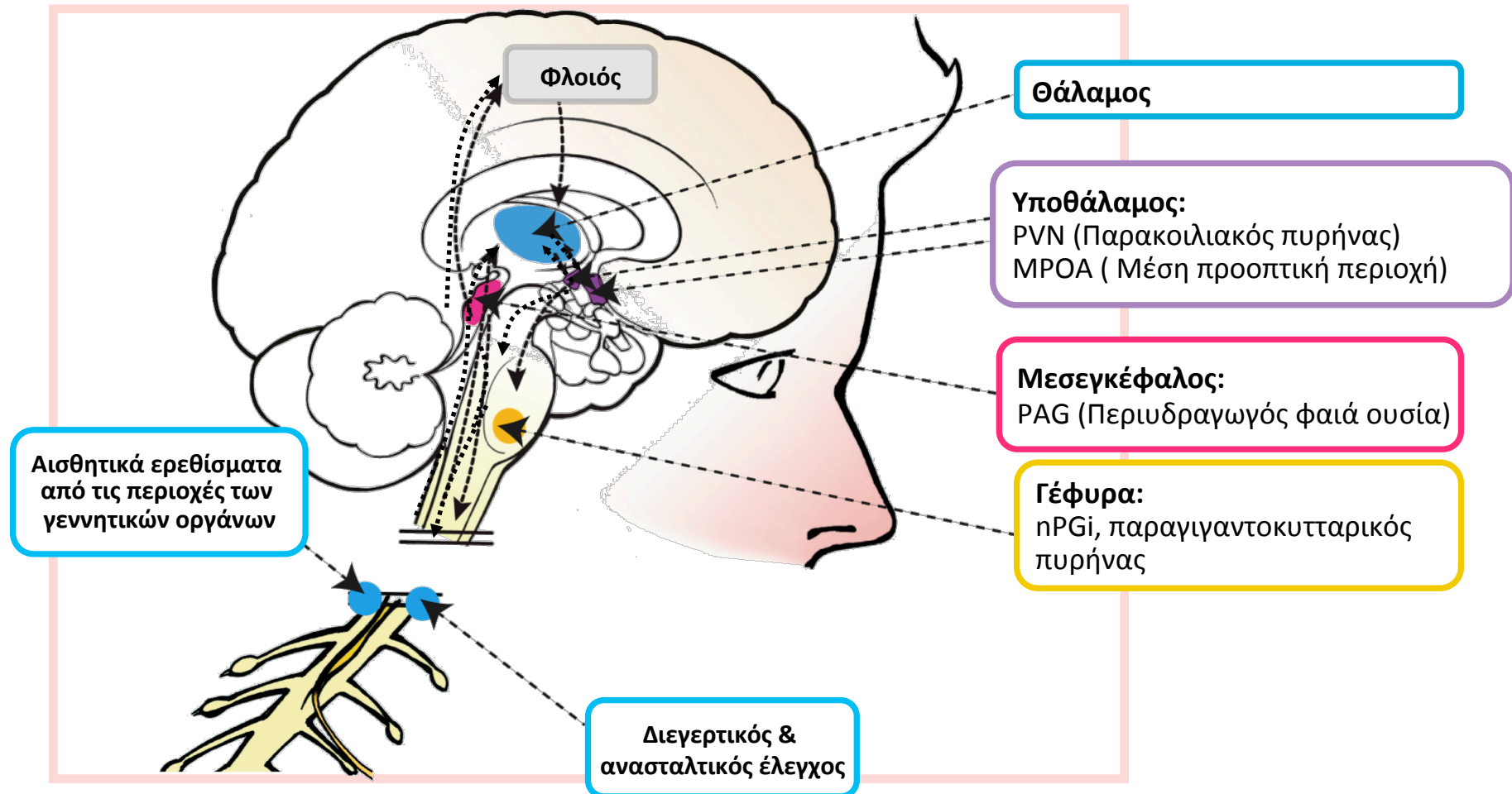
- **Έκκριση**  
Συσπάσεις λείων μυών της σπερματικής οδού  
→ προώθηση εκσπερματίσματος στην οπίσθια ουρήθρα  
(**συμπαθητικό νευρικό σύστημα**)
- **Εξώθηση**  
Ρυθμικές συσπάσεις των βολβοσηραγωγών και ισχιοσηραγωγών μυών (**σωματικές ίνες**)
- **Οργασμός**

# Νωτιαίο κέντρο διέγερσης εκσπερμάτισης (LSt)

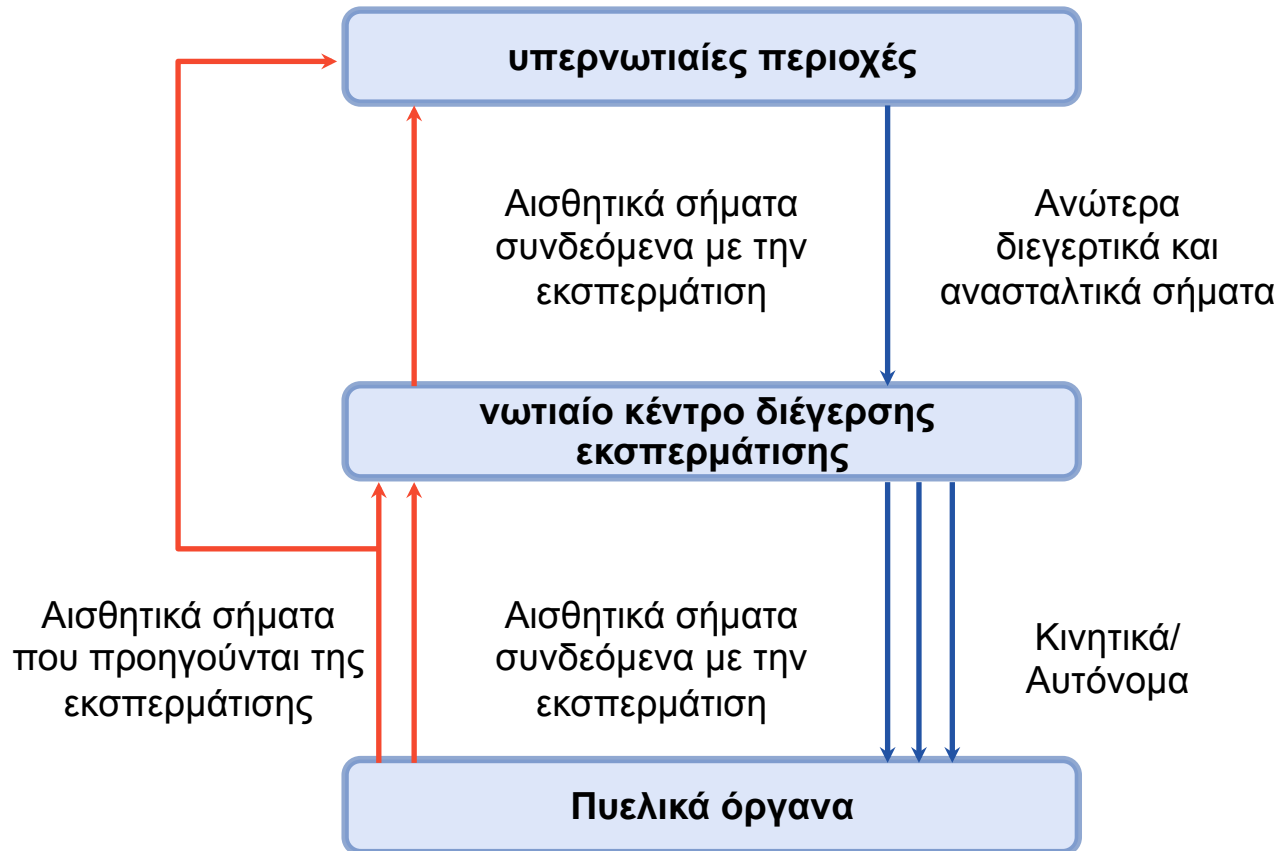


- Άγει και ολοκληρώνει τα αισθητικά ερεθίσματα που είναι αναγκαία για την πυροδότηση εκσπερμάτισης
- Συντονίζει τη συμπαθητική, παρασυμπαθητική και σωματική δραστηριότητα για την επαγωγή έκκρισης και εξώθησης.

# Υπερνωτιαία κέντρα

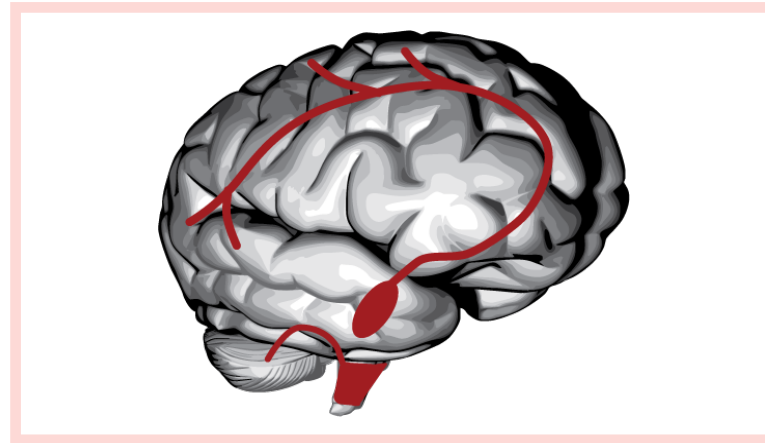
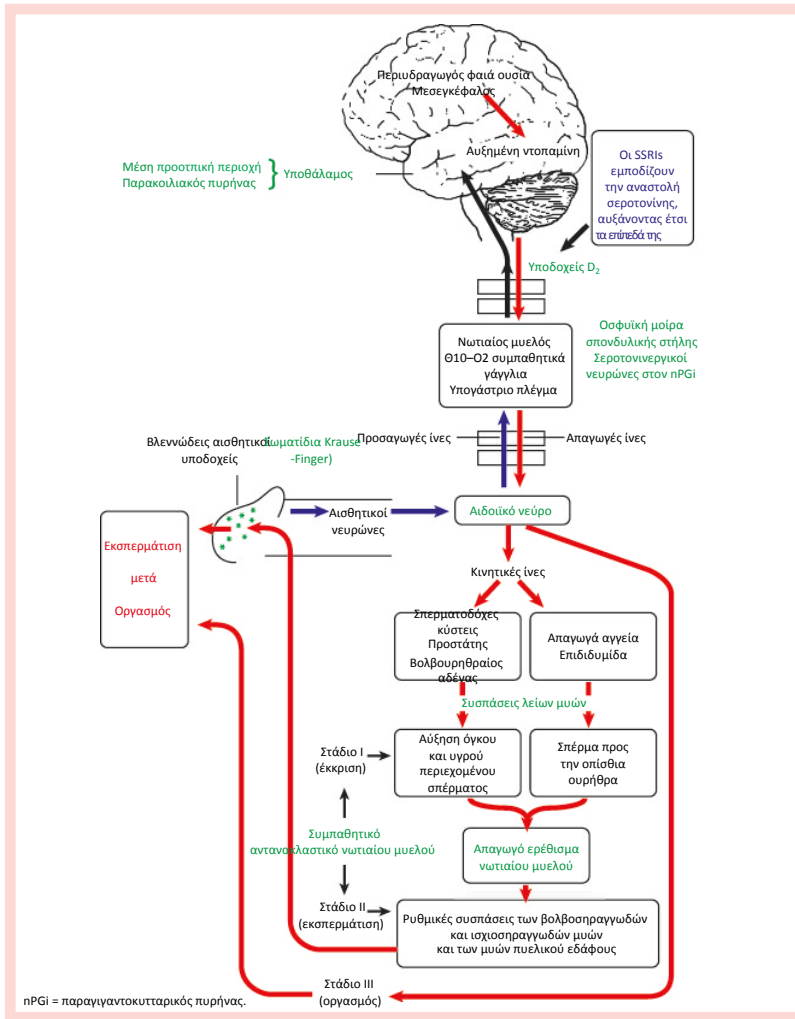


# Νωτιαίο κέντρο διέγερσης εκσπερμάτισης (LSt)



Σχηματική απεικόνιση των παραμέτρων του κεντρικού ελέγχου της εκσπερμάτισης.

# Νευροδιαβιβαστές που εμπλέκονται στην εκσπερμάτιση



Οι ακόλουθοι νευροδιαβιβαστές εμπλέκονται στη διαδικασία έκκρισης και εκσπερμάτισης:

- Σεροτονίνη (5-HT)
- Ντοπαμίνη (DA)
- Γ-αμινοβουτυρικό οξύ (GABA)
- Νοραδρεναλίνη

## Συμπεράσματα

---

- Ο ασθενής θέτει τη διάγνωση
- Ανεξαρτήτως διαγνωστικών κριτηρίων φαίνεται να είναι συχνό πρόβλημα
- Αξιολόγηση πεποιθήσεων, επιπτώσεων και προσδοκιών
- Ενημέρωση