

*Disfunzione erettile:
risposte per gli uomini*

Scopri le tue opzioni di trattamento



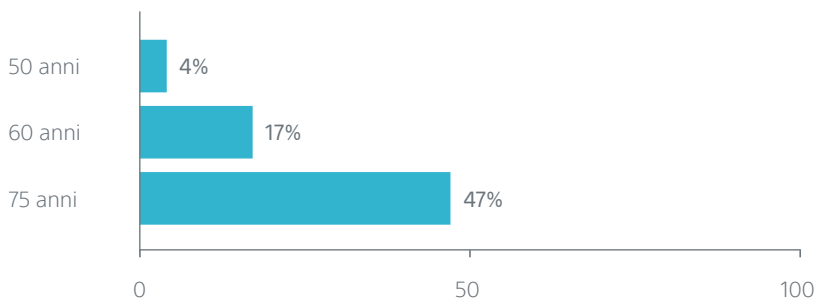
Che cos'è la disfunzione erettile (DE)?

La DE viene definita come la persistente incapacità di ottenere o mantenere un'erezione sufficientemente stabile da consentire il rapporto sessuale.¹

Quanto è comune la DE?

La DE è un problema comune ed è importante che tu sappia di non essere il solo.

Fascia di età degli uomini con totale incapacità di ottenere un'erezione¹



Per ulteriori informazioni sulla DE visita il sito

www.trattamentodisfunzioneerettile.it



Risposte per gli uomini

Qual è la causa della DE?^{1,3}

Non esiste un'unica causa per la DE. I motivi alla base della DE sono di natura fisica e psicologica.

Alcune cause comuni sono rappresentate da:

- Diabete
- Malattie cardiovascolari (ipertensione, cardiopatie)
- Terapia medica per cancro alla prostata
- Intervento chirurgico (alla prostata, alla vescica, al colon, al retto)
- Farmaci (antipertensivi e antidepressivi)
- Stile di vita (fumo, eccesso di alcol, obesità, scarso esercizio fisico)
- Lesioni del midollo spinale
- Problemi ormonali

La DE non è solo un problema medico; può ripercuotersi profondamente anche sulle relazioni.⁴



Come ha influito la DE sulla vostra relazione?

"Il grado di intimità che eravamo soliti avere non c'era più; così, all'improvviso, era come se fossimo letteralmente separati. Non c'era più alcun tipo di relazione personale."

-Mario

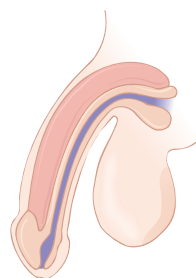
Per ulteriori informazioni sulla DE visita il sito www.trattamentodisfunzioneerettile.it

Le erezioni e come funzionano³

Per saperne di più sulla DE è importante capire il normale funzionamento del pene. Il processo dell'erezione include le 5 fasi seguenti:

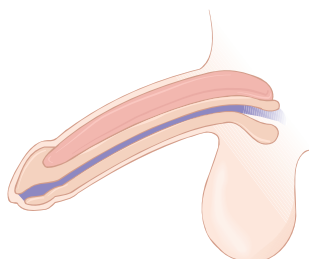
1. Riempimento iniziale

Attraverso stimoli psicologici o sessuali, i neurotrasmettitori determinano il rilassamento dei muscoli lisci penieni, aumentando l'afflusso di sangue ai corpi cavernosi (le 2 camere all'interno del corpo del pene).



2. Erezione parziale

Le arterie peniene si espandono per assecondare il maggior afflusso di sangue necessario per allungare ed espandere il pene.

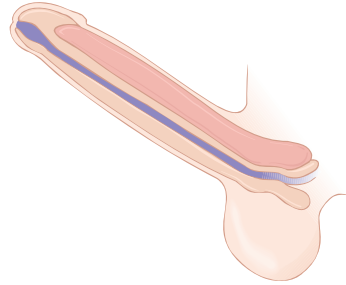


Per ulteriori informazioni sui trattamenti disponibili visita il sito www.trattamentodisfunzioneerettile.it



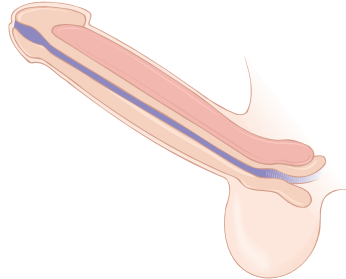
3. Erezione completa

Il drenaggio di un maggior volume di sangue all'interno del pene viene impedito, con conseguente espansione del pene fino all'erezione completa.



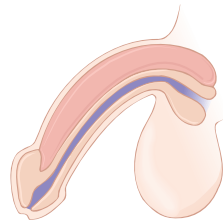
4. Erezione rigida

Viene raggiunta la massima rigidità. La punta ed il corpo del pene si ingrandiscono finché le vene peniene non vengono compresse con forza. Aumenta così la congestione vascolare per mantenere la massima rigidità peniena.



5. Ritorno alla flaccidità

Le contrazioni muscolari determinano un aumento dell'efflusso di sangue dal pene, diminuendo quindi la sua lunghezza e circonferenza, finché non torna flaccido.



Per ulteriori informazioni sui trattamenti disponibili visita il sito

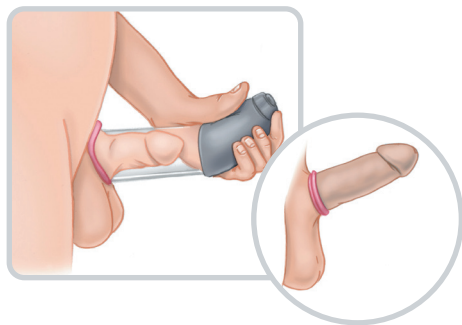
www.trattamentodisfunzioneerettile.it

Opzioni di trattamento per la DE³

La buona notizia è che esistono e sono disponibili varie opzioni di trattamento per la DE. Per alcuni uomini i farmaci orali non funzionano, quindi è importante conoscere tutte le opzioni a disposizione.⁵⁻⁷ Il tuo medico ti informerà riguardo alle opzioni che potrebbero essere appropriate per te, oltre ai potenziali rischi e benefici.

Farmaci orali

Esistono in commercio numerosi farmaci su prescrizione che possono migliorare l'afflusso di sangue al pene. Combinati con la stimolazione sessuale, possono favorire l'erezione.

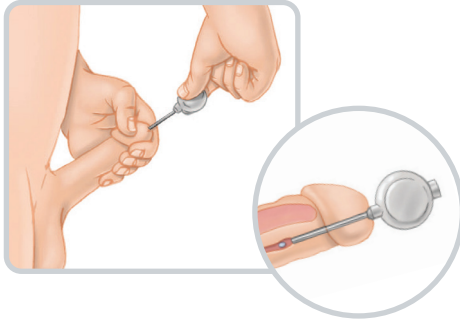


Dispositivi per erezione tipo vacuum

Un tubo in plastica cavo viene posizionato sopra il pene e una pompa (manuale o a batteria) crea il vuoto all'interno del tubo, facendo affluire il sangue nel pene per causare un'erezione.

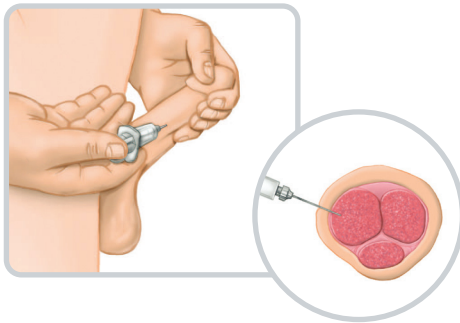
Un anello di tensione elastico viene posizionato alla base del pene per contribuire a mantenere l'erezione.

Per ulteriori informazioni sui trattamenti disponibili visita il sito www.trattamentodisfunzioneerettile.it



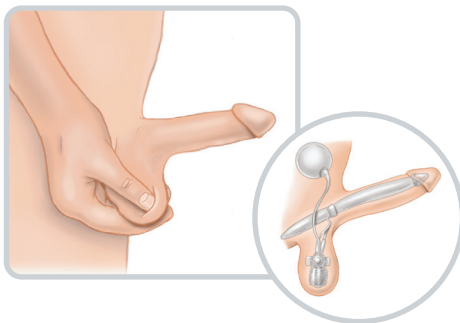
Supposte intrauretrali

Un applicatore contenente un piccolo pellet (supposta) viene inserito all'interno dell'uretra, dove avviene il suo rilascio. Il pellet si dissolve aumentando l'afflusso di sangue al pene, generando così l'erezione.



Iniezioni

La terapia di iniezione consiste nell'utilizzare un ago per iniettare il farmaco direttamente nel pene. Il farmaco consente al sangue di arrivare al pene, generando l'erezione.



Protesi peniene

Nel pene viene impiantato un dispositivo medico che consente agli uomini affetti da DE di ottenere un'erezione. Il dispositivo è contenuto interamente all'interno del corpo. Per ottenere un'erezione, si comprime e si rilascia la pompa posizionata nello scroto.

Per ulteriori informazioni sui trattamenti disponibili visita il sito

www.trattamentodisfunzioneerettile.it

Che cos'è una protesi peniena?

Una protesi peniena è un dispositivo medico che viene impiantato nel corpo di un uomo. Di solito questo intervento chirurgico viene eseguito come procedura ospedaliera.¹⁴

Le protesi peniene vengono impiegate per uso clinico da oltre 45 anni⁸ e i dispositivi Boston Scientific hanno aiutato oltre 500.000 uomini a riavere una vita sessuale attiva e soddisfacente.⁹ Le protesi rappresentano un'opzione per gli uomini che hanno provato altri trattamenti senza esito positivo. Numerosi studi evidenziano che la maggior parte dei pazienti e partner sono pienamente soddisfatti dei risultati.¹⁰

Trovare un'opzione di trattamento per la DE può essere un evento in grado di cambiare la vita di molti uomini e dei loro partner. Scegliere la protesi peniena più adatta al proprio caso è una decisione molto personale. Poiché ogni tipo di protesi offre caratteristiche esclusive, è consigliabile parlare dei rischi e dei benefici di ognuna di esse con il proprio medico, in modo da scegliere l'opzione giusta.





Caratteristiche della protesi peniena:

- Interamente contenuta nel corpo¹⁰
- Può essere un'opzione di trattamento a lungo termine per la DE¹⁵
- Una volta attivata è possibile mantenere un'erezione finché lo si desidera¹⁵
- Rapporti sessuali spontanei quando si è dell'umore giusto¹⁵
- Di solito non interferisce con l'eiaculazione o l'orgasmo¹⁵
- Ideata per ottenere una sensazione di naturalezza durante il rapporto sessuale¹⁵

Rischi della protesi peniena¹⁰:

- Rende impossibili erezioni naturali o spontanee, nonché altre opzioni di trattamento interventistiche
- Se si verifica un'infezione, potrebbe essere necessario rimuovere la protesi
- Potrebbe far sì che il pene diventi più corto, curvo o deturpato
- Dolore (solitamente associato al processo di cicatrizzazione)
- La protesi potrebbe subire guasti meccanici

Per ulteriori informazioni sui trattamenti disponibili visita il sito

www.trattamentodisfunzioneerettile.it

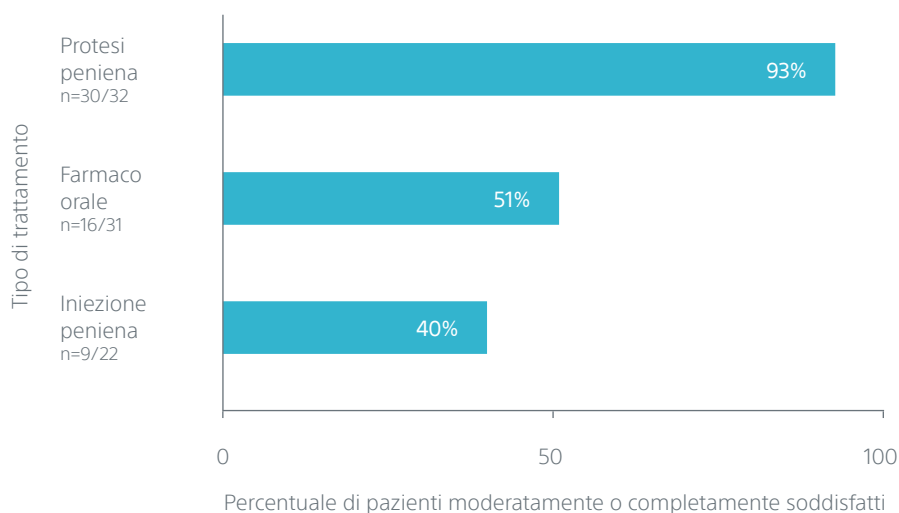
Soddisfazione di paziente e partner

La DE può limitare la tua intimità, influenzare la tua autostima e avere effetti sulle relazioni più importanti.⁴

Molti studi hanno dimostrato che le protesi peniene possono offrire i risultati soddisfacenti che così tante coppie stanno cercando. Consulta il tuo medico per determinare quale tipo di protesi è più adatto alla tua condizione e al tuo stile di vita.

In uno studio condotto su 106 uomini affetti da disfunzione erettile, 32 hanno ricevuto una protesi peniena. Di questi pazienti, il 93% si è dichiarato soddisfatto della sua protesi.¹¹

Soddisfazione generale dei pazienti riguardo ai trattamenti per la disfunzione erettile¹¹



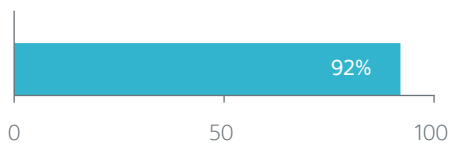
Per ascoltare storie vere di pazienti visita il sito

www.trattamentodisfunzioneerettile.it

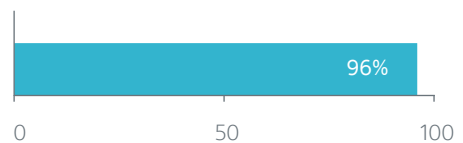


Spesso i pazienti si chiedono se la loro attività sessuale sarà la stessa e se potranno provare sensazioni e l'orgasmo. In uno studio condotto

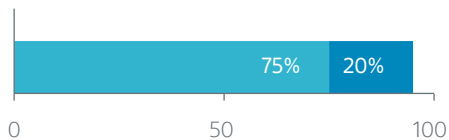
su 200 pazienti e 120 partner, sia gli uomini che le/i partner hanno trovato la protesi peniena AMS 700™ soddisfacente¹²:



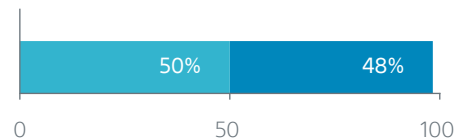
Il 92% dei pazienti ha definito l'attività sessuale con la protesi eccellente o soddisfacente



Il 96% delle/dei partner ha definito l'attività sessuale con la protesi eccellente o soddisfacente



Il 75% dei pazienti non ha segnalato alcun cambiamento nell'orgasmo e **il 20% ha segnalato** orgasmi migliori dopo l'intervento chirurgico



Il 50% dei pazienti ha segnalato erezioni soddisfacenti e **il 48% ha segnalato** erezioni eccellenti dopo l'intervento chirurgico

Per ascoltare storie vere di pazienti visita il sito www.trattamentodisfunzioneerettile.it

Protesi peniena AMS 700™: protesi peniena gonfiabile

La protesi peniena gonfiabile tricomponente riempita di liquido consiste in una coppia di cilindri che vengono impiantati nel pene, una pompa che viene impiantata nello scroto e un serbatoio che viene impiantato nell'addome inferiore.

Comprimere e rilasciare la pompa permette di spostare il liquido nei cilindri, generando un'erezione. Il dispositivo viene sgonfiato premendo il pulsante di svuotamento sulla pompa. Il pene torna quindi allo stato molle, flaccido e con aspetto naturale.¹⁶

La protesi peniena tricomponente è completamente contenuta nel corpo ed è stata ideata per produrre un'erezione naturale.

Un'altra caratteristica della protesi peniena tricomponente è l'espansione della circonferenza (tutti i cilindri AMS 700™) e della lunghezza (cilindri AMS 700 LGX™).

Altre opzioni di protesi

Boston Scientific offre altri 2 tipi di protesi peniene: la protesi peniena gonfiabile a 2 componenti Ambicor™ e la protesi peniena malleabile (pieghevole) a 1 componente Tactra™.

Parla con il tuo medico per determinare quale protesi è adatta per te.

Per ulteriori informazioni sulle protesi peniene visita il sito
www.trattamentodisfunzioneerettile.it



Protesi peniena AMS 700™ LGX

- L'unica protesi peniena disponibile in commercio con cilindri ideati per espandersi in circonferenza e lunghezza del 10-25%¹⁷
- Cilindri ideati per affrontare la preoccupazione n. 1 che affligge gli uomini con la DE: la perdita della lunghezza del pene^{18,19}
- Espansione controllata ideata per fornire la massima rigidità e l'espansione ottimale di lunghezza e circonferenza¹⁷
- Erezione stabile e rigida che può durare finché lo si desidera¹⁷
- Aspetto naturale e flaccido dopo lo svuotamento¹⁷

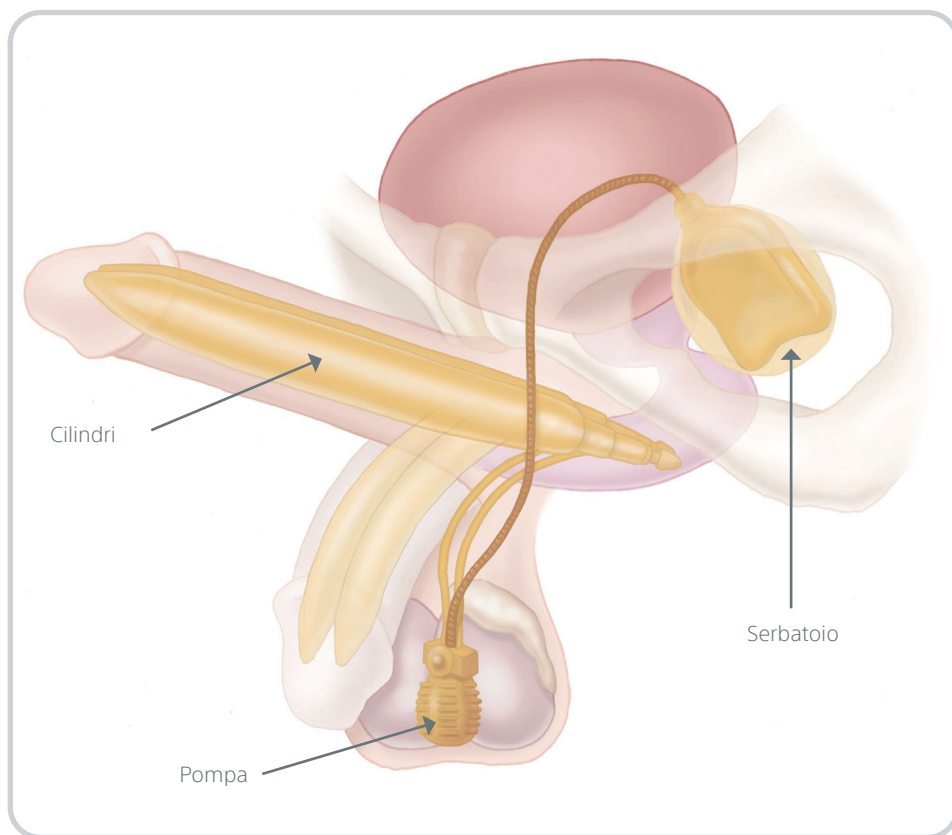
Protesi peniena AMS 700™ CX

- Espansione controllata ideata per fornire la massima rigidità e l'espansione ottimale della circonferenza²⁰
- Erezione stabile e rigida che può durare finché lo si desidera¹⁷
- Aspetto naturale e flaccido dopo lo svuotamento¹⁷

Protesi peniena AMS 700™ CXR

- Tutti i benefici della serie di protesi AMS 700, inclusa l'espansione della circonferenza per i pazienti che potrebbero richiedere cilindri più corti e più stretti²⁰
- Espansione controllata ideata per fornire la massima rigidità e l'espansione ottimale della circonferenza¹⁷
- Erezione stabile e rigida che può durare finché lo si desidera¹⁷
- Aspetto naturale e flaccido dopo lo svuotamento¹⁷

Protesi peniena AMS 700™



Per ulteriori informazioni sulle protesi peniene visita il sito
www.trattamentodisfunzioneerettile.it

C'è così tanto da sapere. A cosa non ho pensato?

Intervento chirurgico

L'intervento di impianto viene svolto normalmente in regime di ricovero ospedaliero. In genere i pazienti vengono ricoverati la mattina dell'intervento e dimessi entro 24 ore. L'intervento si svolge in anestesia. Il tuo medico potrà fornire ulteriori informazioni sulla procedura chirurgica.

Post-operatorio

Potresti provare dolore e indolenzimento in corrispondenza del sito chirurgico. Normalmente, sono necessari alcuni giorni per tornare alla regolare routine quotidiana, senza sforzi. Di solito, il periodo completo di guarigione prima di usare il dispositivo è di circa 6 settimane.



Per ulteriori informazioni sulle protesi peniene visita il sito
www.trattamentodisfunzioneerettile.it

Questionario sulla salute sessuale maschile (SHIM)³

Questo questionario viene spesso utilizzato per aiutare i medici a determinare il grado di disfunzione erettile (DE) di un paziente.

Le consigliamo di discutere le risposte con il suo medico oggi stesso.

Dopo avere completato il questionario prepari un elenco dei suoi dubbi e delle sue preoccupazioni, ritagli il questionario completato e lo consegni allo studio del suo urologo per una conversazione più approfondita sulle possibili fasi successive.

Negli ultimi 6 mesi

1. Come valuta la sua fiducia nel riuscire ad ottenere e mantenere un'erezione?

	Molto bassa	Bassa	Moderata	Alta	Molto alta	
	0	1	2	3	4	5

2. Quando raggiungeva le erezioni con la stimolazione sessuale, quanto spesso erano sufficienti a consentire la penetrazione?

Nessuna attività sessuale	Quasi mai o mai	Poche volte (molto meno della metà delle volte)	Qualche volta (circa la metà delle volte)	La maggior parte delle volte (molto più della metà delle volte)	Quasi sempre o sempre
0	1	2	3	4	5

3. Durante i rapporti sessuali, quanto volte riusciva a mantenere l'erezione dopo aver penetrato la/il partner?

Non ho tentato di avere rapporti	Quasi mai o mai	Poche volte (molto meno della metà delle volte)	Qualche volta (circa la metà delle volte)	La maggior parte delle volte (molto più della metà delle volte)	Quasi sempre o sempre
0	1	2	3	4	5

4. Durante i rapporti sessuali, quanto era difficile mantenere l'erezione fino al termine del rapporto?

Non ho tentato di avere rapporti	Estremamente difficile	Molto difficile	Difficile	Leggermente difficile	Per niente difficile
0	1	2	3	4	5

5. Quando aveva rapporti sessuali, quanto spesso li riteneva soddisfacenti?

Non ho tentato di avere rapporti	Quasi mai o mai	Poche volte (molto meno della metà delle volte)	Qualche volta (circa la metà delle volte)	La maggior parte delle volte (molto più della metà delle volte)	Quasi sempre o sempre
0	1	2	3	4	5

Sommi i numeri corrispondenti alle domande da 1 a 5. Totale:

Il questionario sulla salute sessuale maschile classifica ulteriormente la gravità della DE stabilendo i seguenti breakpoint:

1-7 DE grave **8-11** DE moderata **12-16** DE da lieve a moderata **17-21** DE lieve



Protesi peniena gonfiabile Serie AMS 700™ – Breve riepilogo

La protesi peniena gonfiabile Serie AMS 700™ è indicata per il trattamento della disfunzione erettile maschile (impotenza) cronica di origine organica.

Questi dispositivi sono controindicati in pazienti con infezioni urogenitali o cutanee attive nell'area da sottoporre all'intervento chirurgico oppure (per l'AMS 700 con InhibiZone™) che presentano una sensibilità o allergia nota a rifampicina, minociclina o altre tetracicline.

L'impianto rende impossibili erezioni naturali latenti o spontanee, nonché altre opzioni di trattamento interventistiche. Gli uomini affetti da diabete, da lesioni a carico del midollo spinale o che presentano ulcere aperte potrebbero essere esposti a un maggior rischio di insorgenza di infezione. Se l'erosione del dispositivo non viene diagnosticata e curata, il paziente può andare incontro a infezioni e perdite di tessuto. L'impianto può causare l'accorciamento o la curvatura del pene o la formazione di tessuto cicatriziale.

I possibili effetti indesiderati includono, ma non sono limitati a, dolore urogenitale (di solito associato alla guarigione), edema urogenitale, ecchimosi urogenitale, eritema urogenitale, incapsulamento del serbatoio, insoddisfazione del paziente, autogonfiaggio, malfunzionamento meccanico e minzione compromessa.

Prima di utilizzare questi dispositivi, sei pregato di leggere le Istruzioni per l'uso per un elenco completo delle indicazioni, delle controindicazioni, delle avvertenze, delle precauzioni e dei potenziali effetti indesiderati.

Protesi peniena Ambicor™ – Breve riepilogo

La protesi peniena AMS Ambicor™ è indicata per il trattamento della disfunzione erettile maschile (impotenza) cronica di origine organica.

Questi dispositivi sono controindicati nei pazienti affetti da infezioni urogenitali o cutanee attive nella regione interessata dall'intervento chirurgico.

L'impianto rende impossibili erezioni naturali latenti o spontanee, nonché altre opzioni di trattamento interventistiche. Gli uomini affetti da diabete, da lesioni a carico del midollo spinale o che presentino ulcere aperte potrebbero essere esposti a un maggior rischio di insorgenza di infezione. Se l'erosione del dispositivo non viene diagnosticata e curata, il paziente può andare incontro a infezioni e perdite di tessuto. L'impianto può causare l'accorciamento o la curvatura del pene o la formazione di tessuto cicatriziale.

Possibili effetti indesiderati includono, a titolo esemplificativo e non esaustivo, dolore urogenitale (di solito associato alla guarigione), insoddisfazione del paziente, malfunzionamento meccanico, autogonfiaggio, curvatura del pene o cambiamenti nella sensibilità, ematoma urogenitale, edema urogenitale e infezione.

Prima di utilizzare questi dispositivi, sei pregato di leggere le Istruzioni per l'uso per un elenco completo delle indicazioni, delle controindicazioni, delle avvertenze, delle precauzioni e dei potenziali effetti indesiderati.



Dichiarazioni di pazienti

Le storie in questo opuscolo espongono le esperienze di persone che utilizzano le terapie AMS correlate alla disfunzione erettile. AMS ha invitato queste persone a condividere candidamente le loro storie. Leggendole, ricorda che tali esperienze riguardano in modo specifico queste persone. Come con ogni trattamento medico, non ogni reazione è la stessa: i risultati variano.

Fai il passo successivo

La disfunzione erettile (DE) può limitare la tua intimità, influenzare la tua autostima e avere effetti sulla relazione con la/il partner. Ma ci sono ottime notizie: oggi quasi tutti i casi di DE sono trattabili.

Per ulteriori informazioni sui trattamenti disponibili visita il sito www.trattamentodisfunzioneerettile.it



Consulta un urologo specializzato in DE che ti presenterà tutta la gamma delle opzioni di trattamento, comprese le protesi.



Hai bisogno di aiuto per cercare un medico esperto nella tua zona?
Usa il nostro strumento online "Trova uno specialista di protesi" sul sito www.trattamentodisfunzioneerettile.it



Guarda storie vere di pazienti sul sito www.trattamentodisfunzioneerettile.it

Note

Bibliografia

1. Erectile dysfunction. http://kidney.niddk.nih.gov/KUDiseases/pubs/ED/ErectileDysfunction_508.pdf. National Kidney and Urologic Diseases Information Clearinghouse Web site. Downloaded January 21, 2013.
2. Selvin E, Burnett A, Platz E. Prevalence and risk factors for erectile dysfunction in the U.S. *Am J Med*. 2007;(120):151-157.
3. Erectile dysfunction (ED). www.auanet.org/content/education-and-meetings/med-stu-curriculum/ed.pdf. American Urological Association Web site. Downloaded January 21, 2013.
4. DiMeo PJ. Psychosocial and relationship issues in men with erectile dysfunction. *Urol Nurs*. 2006;26(6):442-453.
5. Viagra® Prescribing Information, Pfizer Inc. Revised January 2010.
6. Cialis® Prescribing Information, Lilly USA, LLC. Revised October 2011.
7. Levitra® Prescribing Information, Bayer HealthCare Pharmaceuticals. Revised November 2011.
8. Scott FB, Bradley WE, Timm GW. Management of erectile impotence: use of implantable inflatable prosthesis. *Urology*. 1973;2(1):80-82.
9. Penile prosthesis. <http://www.essm.org/society/esham/malesd/oraltreatments/penileprosthesis.html>. European Society for Sexual Medicine (ESSM) Web site. Downloaded January 1, 2013.
10. AMS 700™ Patient Manual. Information and Instructions for Patients Considering an Inflatable Penile Prosthesis. American Medical Systems. 2012.
11. Rajpurkar A, Dhabuwala C. Comparison of satisfaction rates and erectile function. *J Urol*. 2003;170:159-163.
12. Montorsi F, Rigatti P, Carmignani G, et al. AMS three-piece inflatable implants for erectile dysfunction: a long-term multi-institution study in 200 consecutive patients. *Eur Urol*. 2000;37:50-55.
13. Dymedex Consulting. Assessment of the market potential for Penile Prosthetic Implants (PPI). November, 2010.
14. AMS 700™ Penile Prosthesis Operating Room Manual. American Medical Systems. 2012.
15. AMS 700™ Penile Prosthesis Product Line Instructions for Use. American Medical Systems. 2012.
16. Otero JR, Cruz CR, Gómez BG, et al. Comparison of the patient and partner satisfaction with 700CX and Titan penile prostheses. *Asian J Androl*. 2017 May-Jun;19(3):321-5.
17. Data on file with Boston Scientific and based on market research by Dymedex.
18. Sellers T, Dineen M, Salem E, et al. Vacuum preparation, optimization of cylinder length and postoperative daily inflation reduces complaints of shortened penile length following implantation of inflatable penile prosthesis. *Adv in Sex Med*. 2013 Jan;3(91):14-8.
19. Kamel I, Gadalla A, Ghanem H, et al. Comparing penile measurements in normal and erectile dysfunction subjects. *J Sex Med*. 2009 Aug;6(8):2305-10.
20. AMS 700™ with MS Pump™ Penile Prosthesis Operating Room Manual. American Medical Systems. 2018.

Tutti i marchi commerciali citati appartengono ai legittimi proprietari.

ATTENZIONE: la legge limita la vendita di questi dispositivi esclusivamente ai medici o dietro prescrizione medica. Indicazioni, controindicazioni, avvertenze e istruzioni per l'uso sono riportate nell'etichetta del prodotto fornita con ciascun dispositivo. Queste informazioni possono essere utilizzate esclusivamente nei Paesi in cui il prodotto è stato registrato presso le autorità sanitarie competenti.

UROPH-413712-AB DIC 2020. Prodotto da Gosling.

**Boston
Scientific**

Advancing science for life™

www.bostonscientific.eu

© 2021 di Boston Scientific Corporation
o sue affiliate. Tutti i diritti riservati.
DINURO22301C