

# **Psychologické aspekty erektilní dysfunkce**

**Prof.PhDr.Petr Weiss,Ph.D.**

# Etiologie ED

---

## organické vs. psychogenní

### výskyt:

1. neexistuje shoda, po přecenění psychických faktorů se v souvislosti se zdokonalením diagnostických metod uvádí organická příčina až u 70-80% ED
2. Segarwes et al. (1981): u mužů, kteří vyhledali kvůli ED psychiatrii, byla ve většině případů diagnostikována psychogenní etiologie, u mužů, kteří vyhledali urologii, byla diagnostikována příčina organická

# Diferenciální diagnóza ( Zvěřina, 1995 )

---

	Organická ED	Psychogenní ED
náhlý začátek	-	+
plíživý začátek	+	-
věk nad 30 roků	+	-
psychopatologie	+	+
partnerské konflikty	+	+
spontánní erekce	-	+

# Psychogenní příčiny ED

---

## 1. První pohlavní styk

rozpor mezi vrcholnou sexuální kapacitou a nezkušeností v sexuálních projevech u mladých mužů

Giese a Schmidt (1968): erektilní u prvního pokusu o soulož 41% VŠ studentů v SRN

## 2. Reakce partnerky

hlavně jednostranné zdůrazňování falické komponenty v párové sexuální interakci, ztotožňování sexu s penisem v pochvě, chování “všechno nebo nic”, odmítání nekoitálních aktivit, které by mohly ED překonat

## 3. Anticipační úzkost

anticipace neúspěchu spouští bludný kruh strachu ze selhání a selhání

# Psychogenní příčiny ED

---

## 4. Zaměření na výkon

uvědomění si povinnosti řádně vykonat soulož, snaha vyvolat erekci vůlí současně s obavou, že se to nemusí podařit (hlavně u extramatrimoniálních styků)

## 5. Mýtus perfektní souhry

křečovitě usilování o oboustranné sexuální uspokojení, sexuální styk jako zkouška, muži se obávají, že s nimi žena nebude spokojená, ženy se bojí, že zůstanou neuspokojeny

## 6. Sebeopozorování

tendence některých mužů vnímat se při pohlavním aktu v roli diváka - sebeopozorování a přílišná sebekontrola ruší spontánní prožívání sexuálního vzrušení

# Psychogenní příčiny ED

---

## 7. Negativní pocity související se sexualitou

většinou souvisí s antisexuální výchovou, tabuizování sexu ve výchově vede k přesvědčení, že sex je něco nepřístojného, špinavého, špatného či nebezpečného

## 8. Monotonie

opakování sexuálního styku stejným způsobem a se stejnou partnerkou, habituace - podněty, které dříve působily silně, ztrácejí na účinnosti

## 9. Narušená interpersonální komunikace

nescopnost partnerů sdělit se vzájemně své sexuální potřeby, svá očekávání

# Psychogenní příčiny ED

---

## 10. Psychická a sexuální traumata

sexuální zneužití v dětství, následná nejistota v oblasti sexuální orientace a sexuální identity - v ČR až 7% chlapců

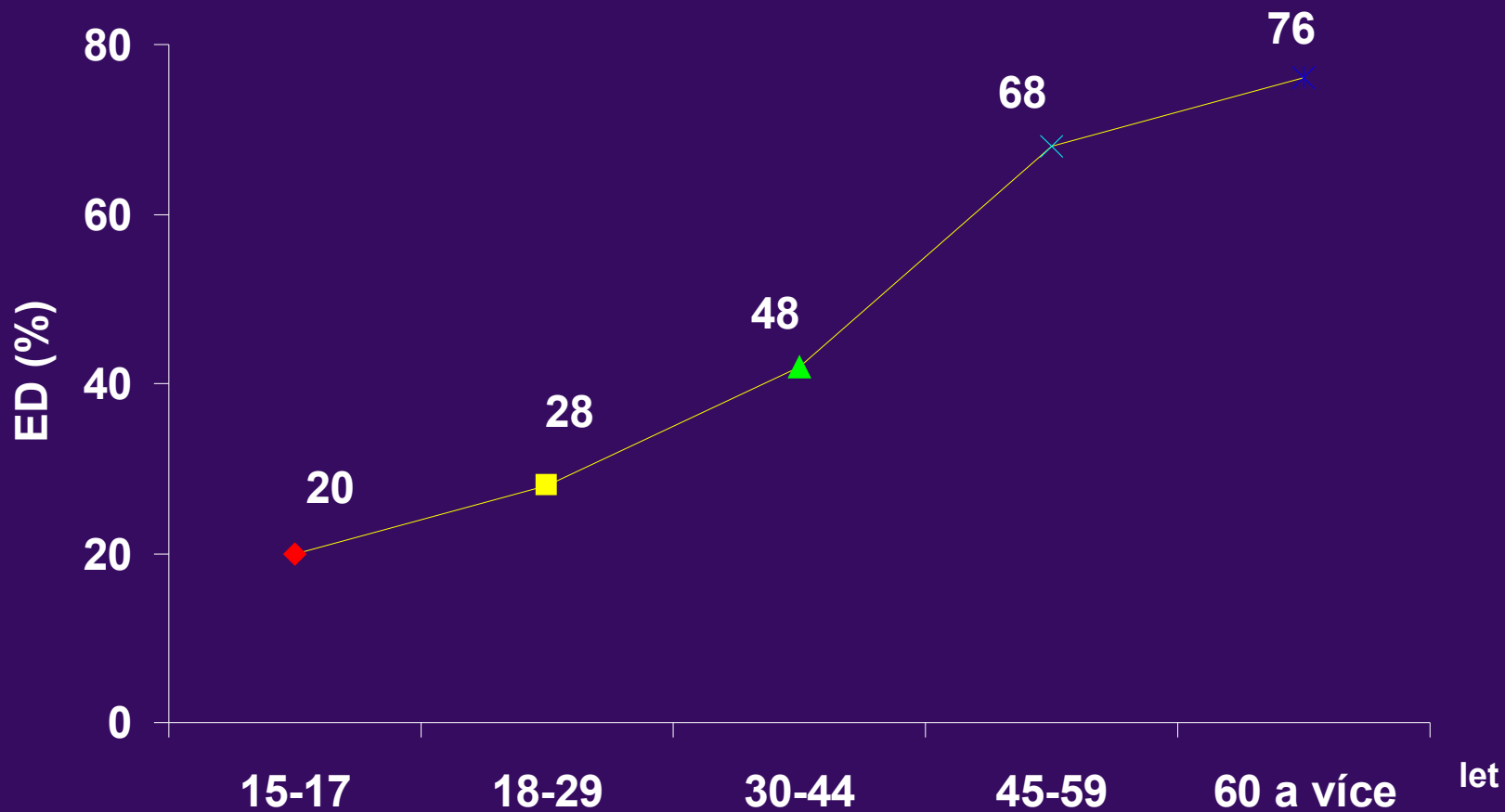
## 11. Homoerotická orientace nebo parafilie

věkově přiměřená žena nebo vzájemně souhlasné něžné milování není preferovanou formou sexuálního kontaktu

## 12. Patologické psychické stavy

nejčastěji ty, které způsobují celkovou pasivitu a sníženou reaktivitu organismu - hlavně deprese, únava při počínajícím somatickém onemocnění, při přepracovanosti

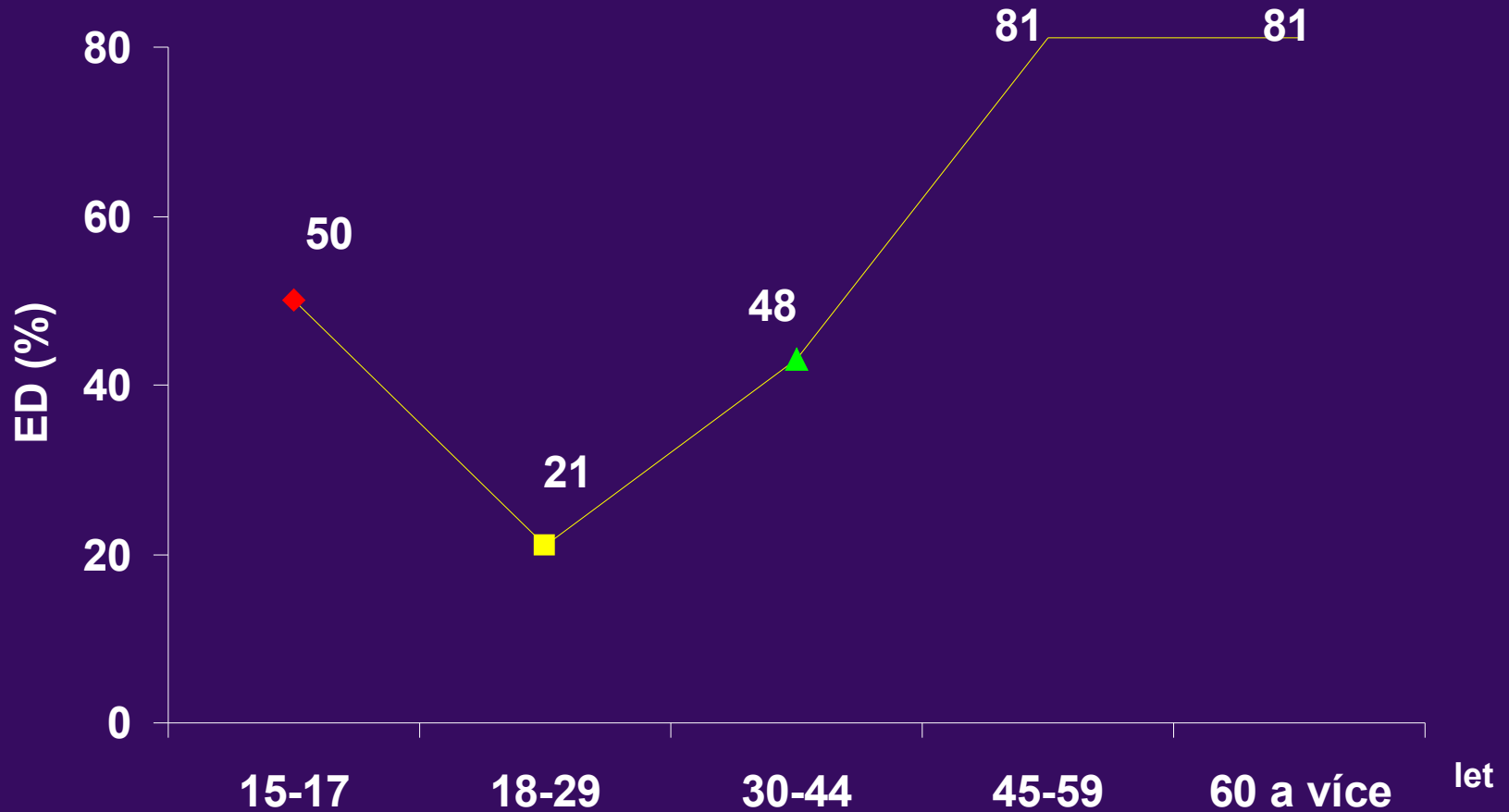
# Výskyt ED v průběhu života



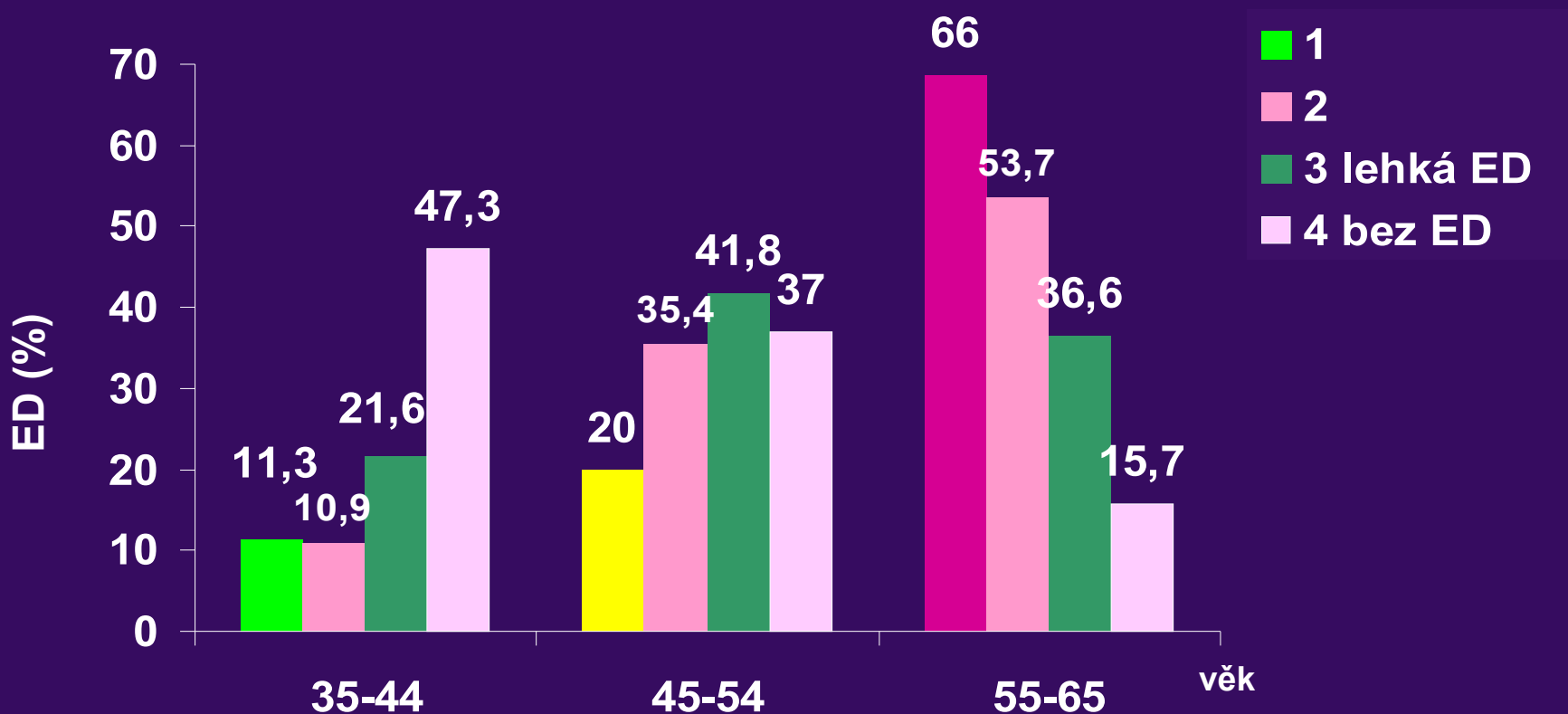
Weiss a Zvěřina, 1998



# Aktuální výskyt ED



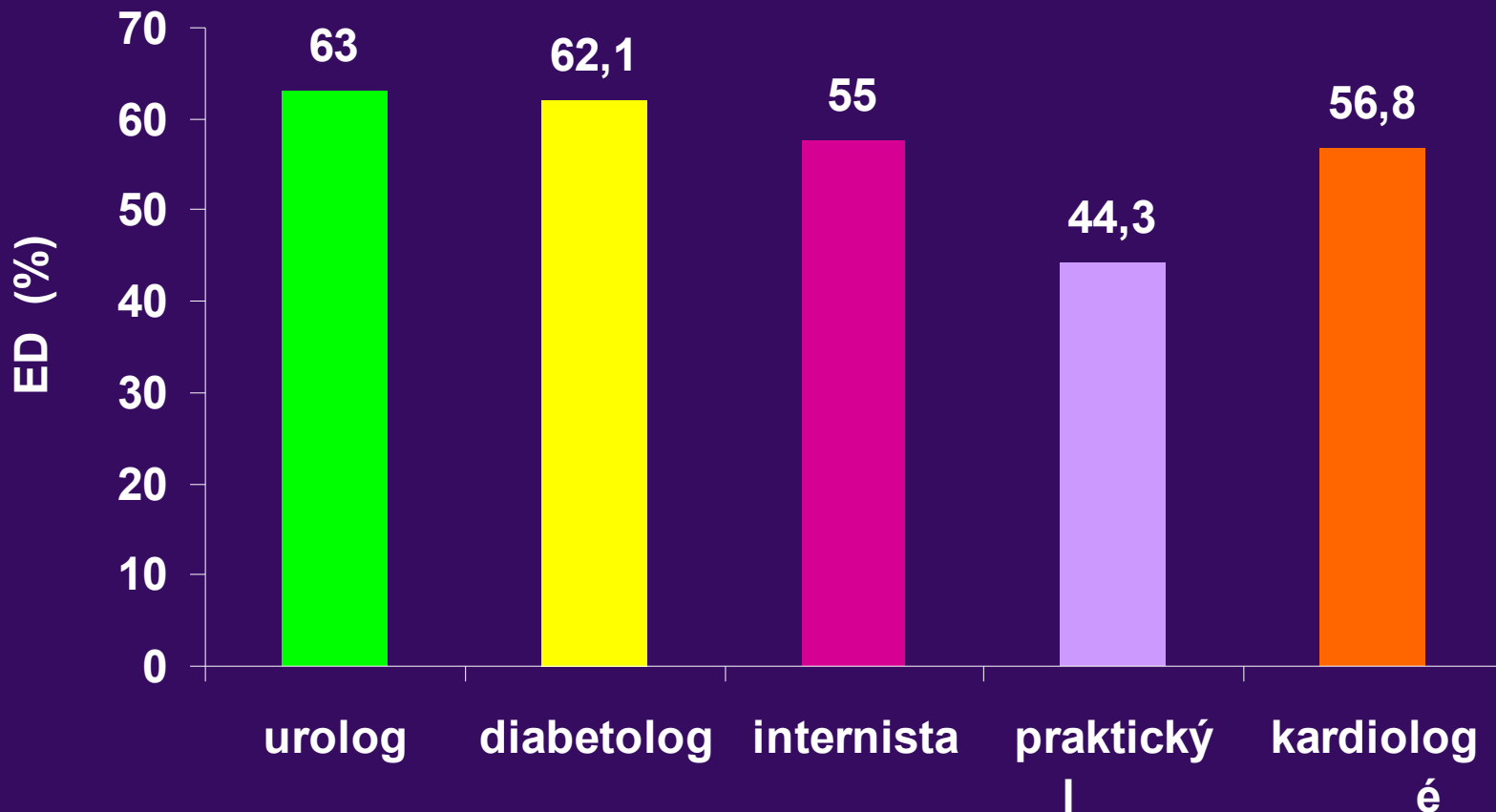
# ED u mužů středního věku dle MIEF



**Závěr:** V populaci mužů ve věku 35-65 let je 26,2% mužů trpících těžkou a střední erektilní dysfunkcí

(STEM-MARK / PFIZER, 2001)

# Podíl pacientů s těžkou a střední ED podle lékařských specializací



(STEM-MARK / PFIZER, 2001)

# Konzultace s lékařem a léčba ED

---

na odborníka se obrátilo pouze 15% mužů trpících ED

skutečně se začalo léčit pouze 61,3% z nich

rozhovor o ED inicioval pacient v 81% případů, lékař pouze v 19%

pouze 13,6% mužů se domnívá, že lékař na toto téma nemá mluvit, pokud se pacient sám nezeptá

---

**Děkuji Vám za pozornost**

