

# What's Up?

Il maschio tra informazione,  
prevenzione e benessere

**Congresso      01 OTTOBRE 2016      Ancona, Hotel SeePort**

Dott.ssa **Lilia Utizi**

**Psicologa – Sessuologa**

Società Italiana Psicoterapia Psicoanalitica

U.O. Urologia Civitanova Marche

**SOCIETA' ITALIANA DI ANDROLOGIA**

**Sez. Marche Emilia Romagna e Repubblica S. Marino**



# L'Impotenza Definizione

- Compromissione della sessualità biologica REALE o PRESUNTA

Deficit Erettivo

**IMPOTENZA ORGANICA**

m  
i  
s  
t  
a

**IMPOTENZA PSICHICA**

Deficit del Sè

L'impotenza è una patologia che riguarda l'aspetto dell'ESSERE della persona oltre che del FARE: quindi il SENTIRE che la protesi in realtà non ha cambiato lo stato di malessere della persona.



# Quale MalEssere?



# What's up alla persona con impianto di protesi peniena?

1005

## A Questionnaire for the Evaluation of Quality of Life after Penile Prosthesis Implant: Quality of Life and Sexuality with Penile Prosthesis (QoLSPP)

To What Extent Does the Implant Affect the Patient's Life?

Enrico Caraceni, MD and Lilia Utizi, PsyD

Department of Urology, Civil Hospital, Civitanova Marche, Italy

DOI: 10.1111/jsm.12453

J Sex Med 2014;11:1005-1012

# QoLSPP

Quality of Life  
Sexuality Penile Prosthesis

Yoon Seob Ji

**Long-term s  
treatment of**

Korean J Urol. 2015 Jun; 56(6): 461-465.

G Antonini et al.

**It Minimally invasive infrapubic inflatable penile pro  
P dysfunction: evaluation of efficacy, satisfaction pro  
ir**

Ir

Hakan Kılıçarslan et. al.

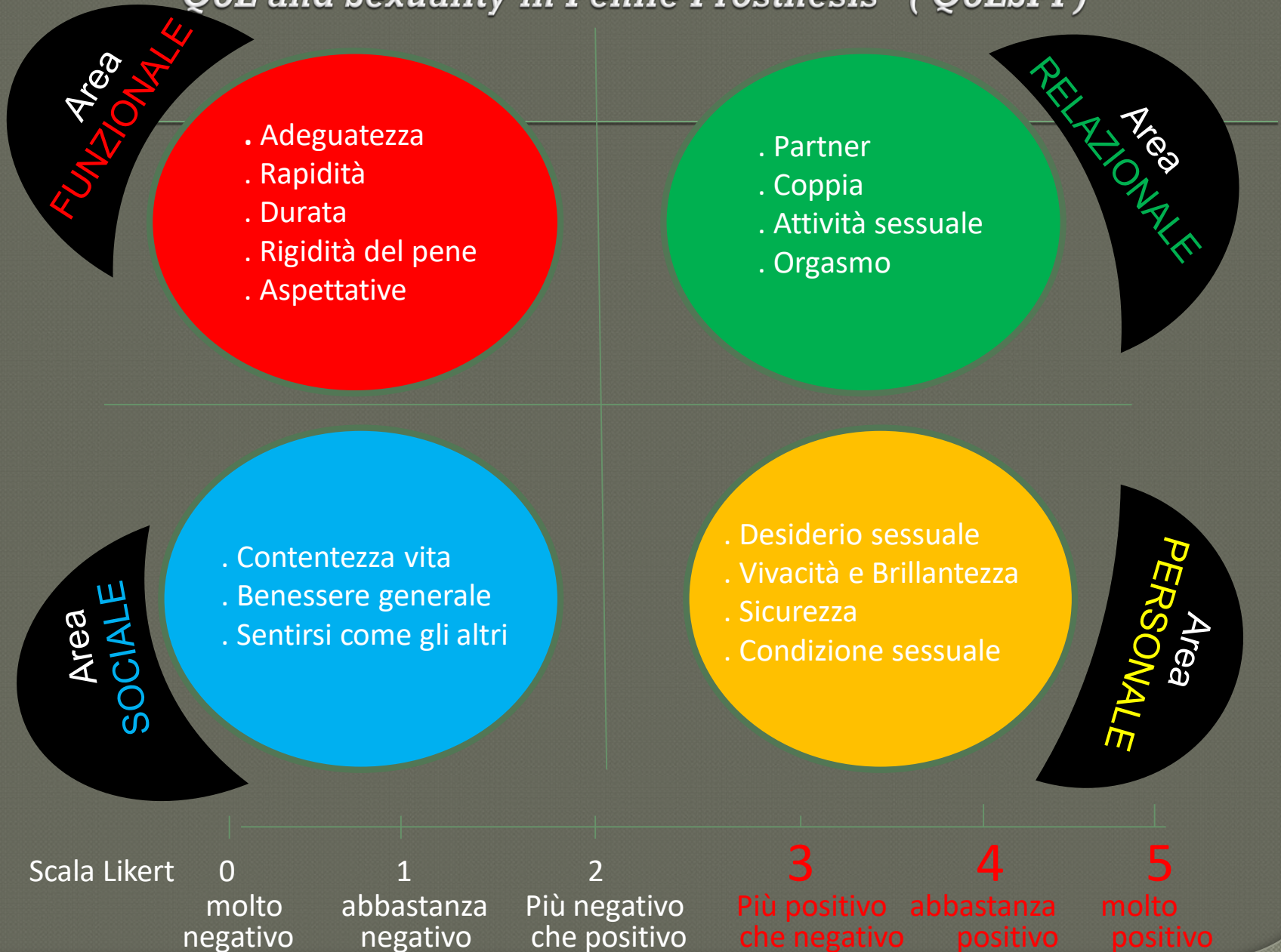
**Comparison of patient satisfaction rates for the malleabl  
penile prostheses**

Turk J Urol. 2014 Dec; 40(4): 207-210.



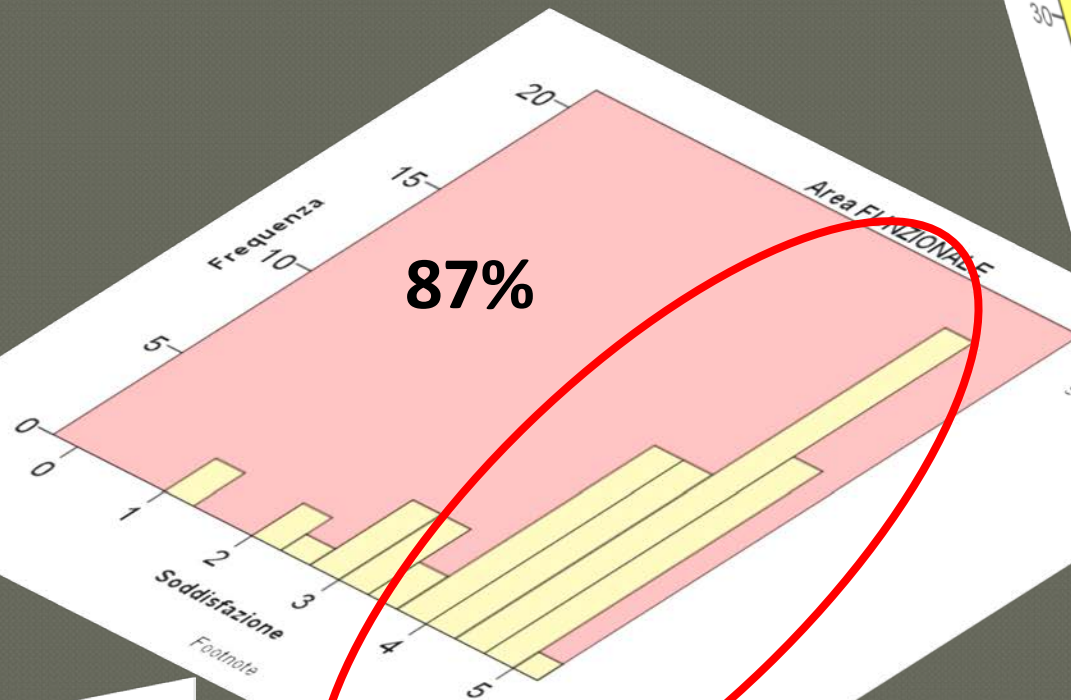
## Il questionario

### QoL and Sexuality in Penile Prosthesis (QoLSPP)



# Risultati

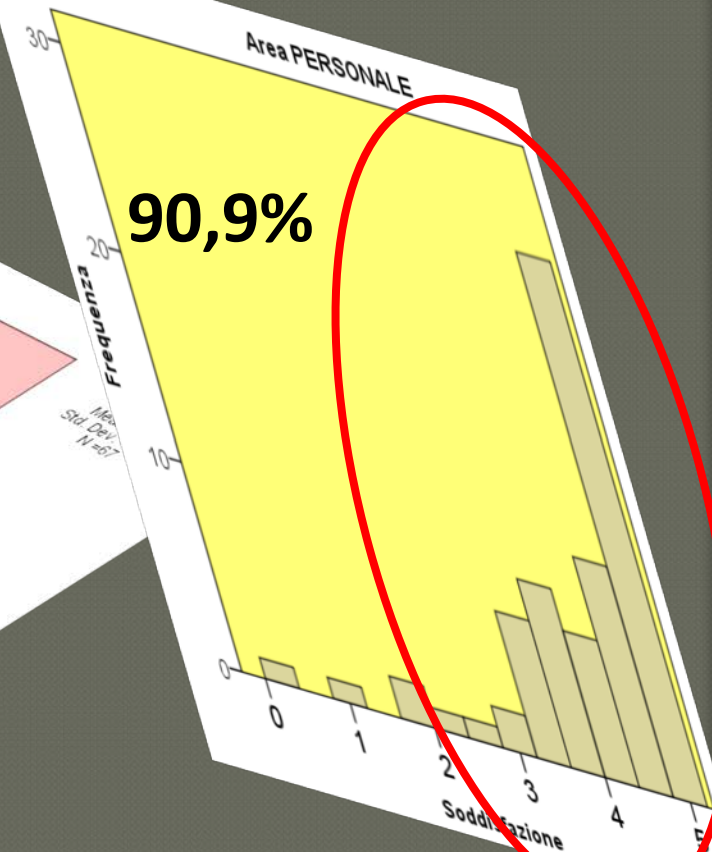
## Area QoL FUNZIONALE



Mean = 3,95  
Std. Dev. = 0,845  
N = 68

Area positiva

## Area QoL PERSONALE



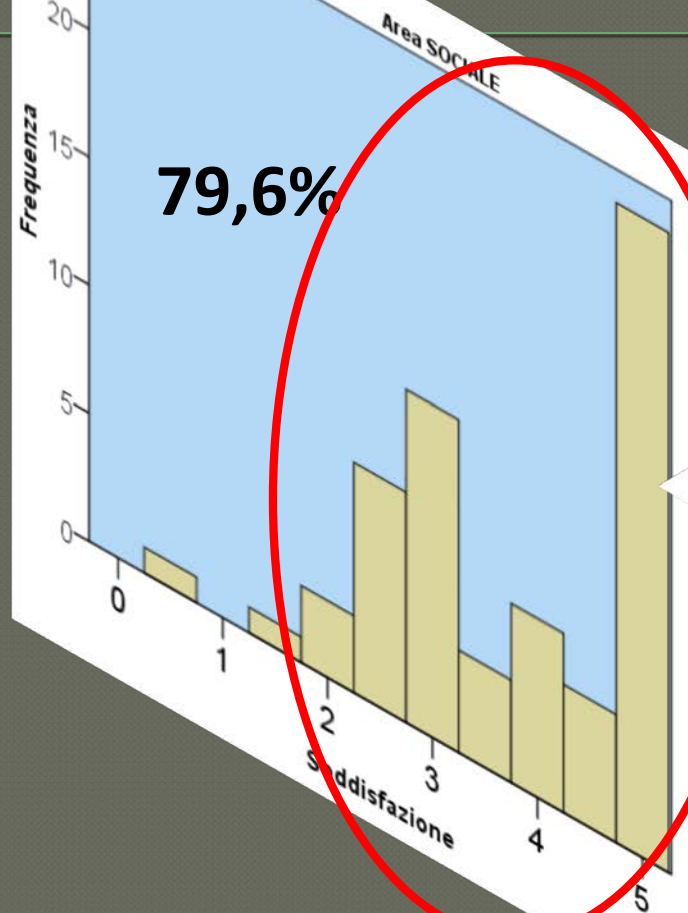
Mean = 4,08  
Std. Dev. = 1,026  
N = 69



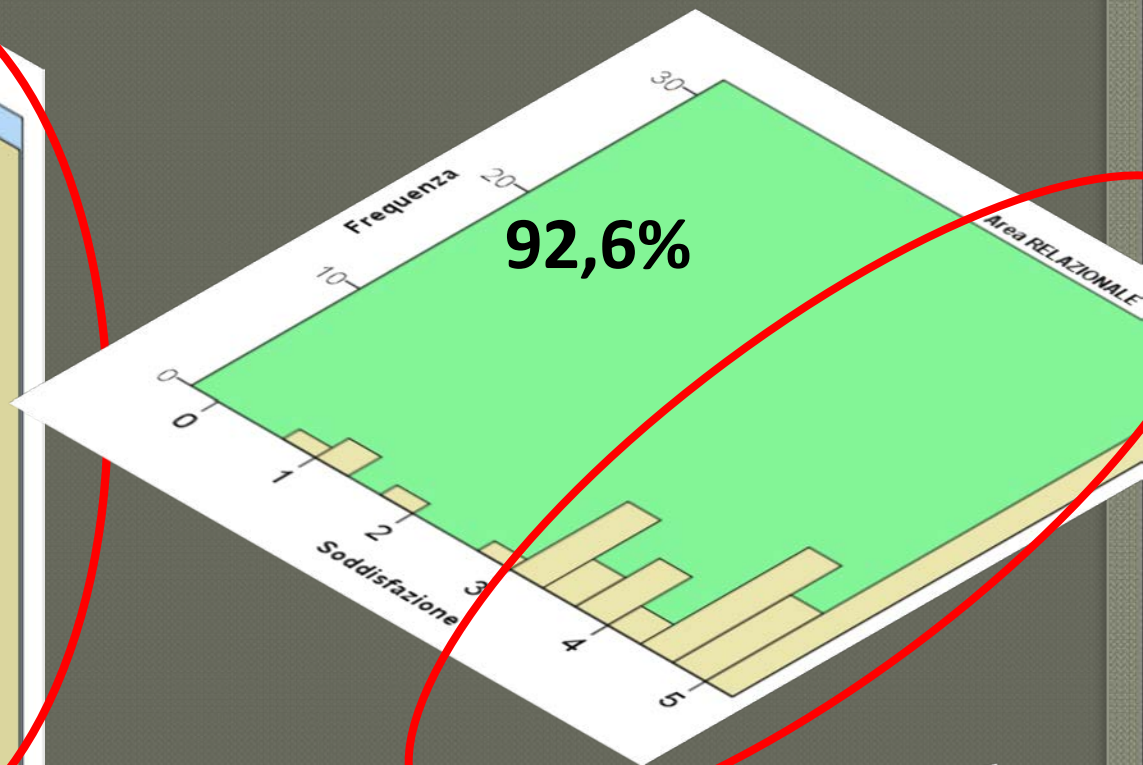
# Risultati

## Area QoL SOCIALE

## Area QoL RELAZIONALE



Mean = 3,82  
Std. Dev. = 1,144  
N = 69



Mean = 4,20  
Std. Dev. = 1,057  
N = 69

Area positiva



# Minore QoL = 12,5% del campione

---

- 9 soggetti hanno risposto negativamente a 6 o più domande del questionario su un totale di 16. (Area Relazionale)
- L'item a maggior gravità di risposta negativa ritenuto dal più del 30% del campione "abbastanza negativo" è: "*Quanto la protesi ha influito nel sentirsi contento per la vita*" (Area Sociale)





# Risposte negative

Adeguatezza

Aspettative

Benessere  
coppia

Benessere  
partner

Attività  
Sessuale

Orgasmo

Contentezz  
a vita

Sicurezza

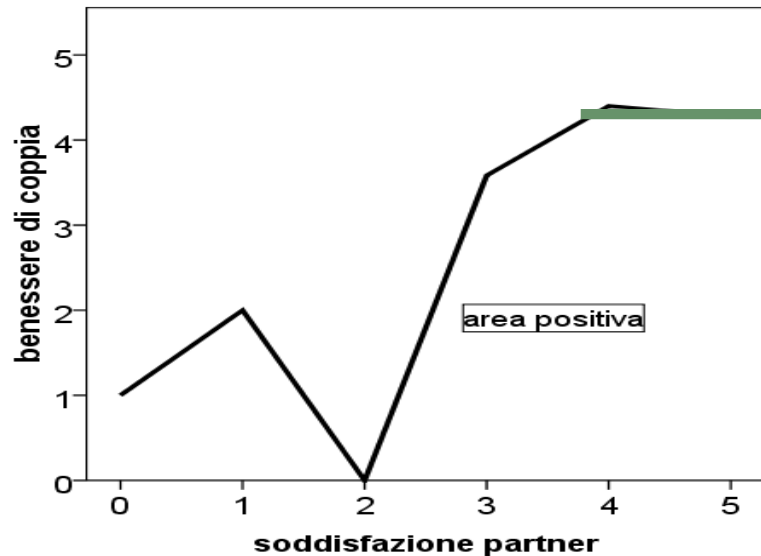
Condizione  
sessuale

RELAZIONE  
DI COPPIA

TOT=  
53 su 80



# L'IMPORTANZA DELLA PARTNER

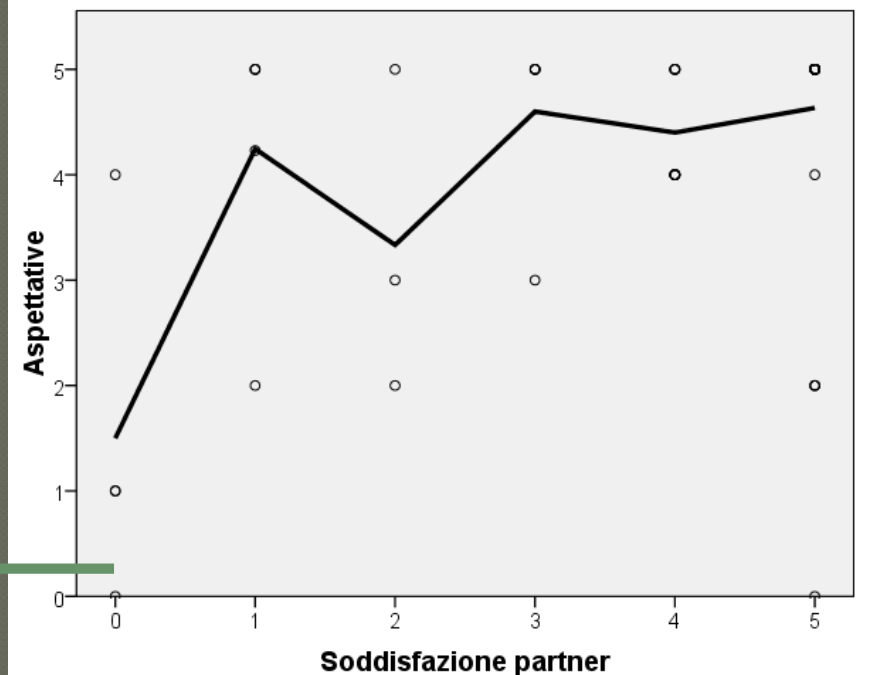


● La soddisfazione della partner predice il benessere di coppia attraverso un rapporto direttamente proporzionale

● Corr. Pearson  $p=0.001$

● *Regr. Log. Lin.*  $p=.003$

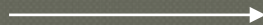
❖ Una maggior soddisfazione della partner influenza l'aumentare di una positiva risposta circa il grado di aspettativa del paziente riguardo la protesi (quanto la protesi ha raggiunto le sue aspettative?). (*Regr. Lin.*  $p=.004$ )





# Risultati Clinici di Minor QoL

Età



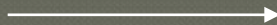
**Più Giovani** (32-62 anni)

Vs.

**Meno Giovani** (63-82 anni)

**QoL personale** 3.7 vs. 4.9  $p=0.046$   
**QoL Sociale** 3.7 vs. 4.9  $p=0.049$

Diagnosi



**FIPS** (fibrosi, chirurgia pelvica,  
induratio penis plastica)

Vs.

**Altre diagnosi**

**QoL personale** 3.8 vs. 4.3  $p=0.049$   
**QoL Sociale** 3.5 vs. 4.1  $p=0.049$

Lunghezza  
peniena dopo  
impianto



**FIPS** (fibrosi, chirurgia pelvica,  
induratio penis plastica)

Vs.

**Altre diagnosi**

**10.1 cm**  
**vs.** **No p.**  
**11.7 cm**

Circonferenza  
peniena dopo  
impianto



**Circ. Flaccido** (10,5 cm)

Vs.

**Circ. Erettivo** (11,5 cm)

**QoL Sociale**  $r = -0.448$   $p=0.028$   
**QoL Relazionale**  $r = -0.431$   $p=0.011$



# Risultati Clinici di Minor QoL

Indice Massa  
Corporeo



Normali

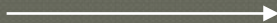
Vs.

**Obesi**

QoL personale 3.7 vs. 4.9 p=0.046

QoL Sociale 3.7 vs. 4.9 p=0.049

Tempo di  
chirurgia



**24 – 36 mesi**

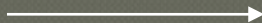
Vs.

5 anni

QoL Sociale 2.9 vs. 4.7 p=0.000

QoL Personale 3.1 vs. 4.7 p=0.026

Accesso  
Chirurgico



Infrapubico

Vs.

**Penoscrotale**

QoL Relazionale 4.9 vs. 4.5 p=0.000  
(orgasmo)



# Dimensione come Minor QoL

## ◉ What's up alla protesi peniena?

Le **LGX** senza attivazione precoce presentano una lunghezza media di  $11,66 \pm 0,47$  analogamente al gruppo di controllo.

Le protesi LGX per le loro caratteristiche costruttive sembrerebbe garantire un guadagno in termini di dimensioni in erezione solo se l'impianto è associato con **l'attivazione precoce**.

La causa del fenomeno è la **pseudocapsula** che una volta formata intorno alla protesi deattivata ne coarta la successiva espansione

**Il timing** di attivazione sembra la chiave per prevenire il fenomeno della retrazione peniena dopo impianto.

Le protesi presentano **minor capacità elastica** e pertanto la minor differenza tra lo stato flaccido e quello erettivo consegue un pene di dimensioni maggiori allo stato flaccido.

### **Pseudo-capsule “coffin” effect: How to prevent penile retraction after implant of three-piece inflatable prosthesis**

**Enrico Caraceni** <sup>1</sup>, **Lilia Utizi** <sup>2</sup>, **Giovanni Angelozzi** <sup>3</sup>  
Department of Urology, Civitanova Marche Hospital, Italy.



# Dimensione come Minor QoL

## What's up alla protesi peniena?

### Attivazione precoce: Lgx e Cx a confronto

Follow up	CX	Paired Simple T-Test	LGX	Paired Simple T-Test	Total Sample	Paired Simple T-Test
Stretch.	M= 15.4 SD= 1.4		M= 14.7 SD=1.4		M= 15.1 SD=1.4	
vs.						
1 month	M= 15.1 SD=1.7	p= .288	M= 14.9 SD=1.3	p= .660	M= 15.0 SD=1.5	p= .754
6 month	M= 15.4 SD=1.3	p= .558	M= 15.6 SD=1.2	p= .005	M= 15.6 SD=1.5	p= .008
1 year	M= 16.2 SD=1.3	p= .001	M= 16.8 SD=1.2	p= .000	M= 16.5 SD=1.3	p= .000
	<u>0.8 cm</u>		<u>2.1 cm</u>		<u>1.4 cm</u>	

- Le Lgx consentono un miglioramento in lunghezza e non solo, anche in velocità



## I limiti dell'impianto penieno

- **Accorciamento penieno** evidente nel 30% dei casi. (Montorsi e coll. 2000)
- Il 72% di accorciamento del pene (Serkan e coll., 2007)
- Scarso ingorgo del glande nel 20% dei casi. (Montorsi e coll. 2000)
- Perdita nelle dimensioni del pene dopo l'impianto **non correlata con il dato obbiettivo rilevato dal chirurgo** e non correlata con il grado di soddisfazione espresso dalla partner. (Keempeners., 2004)
- Difficoltà nel manipolare l'impianto (Keempeners., 2004)
- Attitudine negativa verso la protesi: **valore auto erotico danneggiato** dalla perdita di spontaneità (Keempeners., 2004)
- Sensazione di **vergogna** derivata dall'essere portatore di protesi peniena (Keempeners., 2004)
- Tendenza a considerare la protesi come un **Handicap** sessuale. (Keempeners., 2004)
- IL 25% delle partner lamentava la **non naturalezza** dell'erezione ottenuta. (Montorsi e coll. 2000)



## I limiti psicologici dell'impianto penieno

---

Kempeneers e coll.  
2004

- I pazienti possono presentare un basso grado di soddisfazione e presentarne un cattivo adattamento dopo l'impianto
- Sessualità non più come prima, se non ricreata come nuova rappresentazione
- Sensazione di virilità danneggiata
- Essere portatore della protesi (malato)
- Trasferimento alla partner

Conclusione

Counselling psicologico nel perioperatorio



# Potenza delle DIFESE

---

## ◎ Proiezione

(Mettere sull'altro i propri stati interni= il medico chirurgo impotente in quanto non ha fatto bene l'intervento, dolore)

## ◎ Idealizzazione

(Aspettative non reali dell'impianto di protesi peniena)

## ◎ Dissociazione

(Chirurgia come soluzione di problematiche altre)



# Conclusioni

- ▣ L'impianto Protesico correla bene con una elevata QoL del paziente e della coppia.
- ▣ Fattori ostacolanti in primis l'accorciamento penieno, a seguire la giovane età, l'indice di massa corporea, la diagnosi, le dimensioni peniene, il tipo di accesso chirurgico, il follow up, gli estensori e la revisione/riposizionamento dell'impianto : fattori tutti in grado di predire la QoL del paziente dopo impianto protesico.
- ▣ La ferita narcisitica come danno psichico di perdita del Sé non consente la fuoriuscita dallo stato di impotenza e il miglioramento della QoL del paziente dopo impianto.
- ▣ L'integrazione che l'approccio medico e l'approccio psico-sessuologico può compiere sulla persona, è garanzia di una sua qualità di vita, di un benessere della persona inteso come salute bio-psico socio relazionale (OMS).
- ▣ **L'attivazione precoce** come intervento medico più l'affiancamento di un **percorso precoce anche di valutazione clinica/psico-sessuologico all'individuo/coppia**, consente di poter accompagnare al miglioramento della QoL anche il paziente potenzialmente insoddisfatto o più problematico.