



A X-A CONFERINȚĂ NAȚIONALĂ DE MEDICINA SEXUALITĂȚII CU PARTICIPARE INTERNAȚIONALĂ

CAUZELE MASCULINE ALE INFERTILITĂȚII ȘI DISFUNCȚIILE SEXUALE

MALE INFERTILITY AND SEXUAL DYSFUNCTION



RADU MIHALCA

Radu Mihalca¹, Nicolae Calomfirescu²

¹Centrul Medical Academica;

²Spitalul M.A.I. "Prof. Dr. Dimitrie Gerota" București

¹Academica Medical Center;

²„Prof. Dr. Dimitrie Gerota” Hospital, Bucharest

Infertilitatea, definită drept imposibilitatea de a obține o sarcină după un an de raporturi sexuale neprotejate, afectează circa 15% din cupluri. Un factor masculin izolat sau asociat cu un

factor feminin este implicat în aproape jumătate din cazuri. Cauzele cele mai importante ale infertilității masculine sunt varicocelul, infecțiile urogenitale, factorii imunologici, cauzele dobândite, patologii genetice și disfuncțiile endocrine, dar la 30-75% din bărbați nu poate fi găsită nici o etiologie. Numeroși autori citează o asociere între infertilitate și disfuncții sexuale, dar caracteristicile psihosociale ale cuplurilor infertile ce caută un consult psihologic sunt puțin cunoscute. Studii de sinteză arată că infertilitatea poate afecta aproape toate aspectele psihologice ale unei persoane: încrederea în sine, relația cu partenera, satisfacția de viață, buna dispoziție și relațiile sociale. Infertilitatea este asociată cu o reducere a activității sexuale și această reducere tinde să crească pe măsură ce sporește numărul anilor de infertilitate. Bărbații din cuplurile infertile prezintă o funcție sexuală și o satisfacție a vieții sexuale semnificativ reduse față de cuplurile fertile de control, prezentând în mod frecvent și aspecte clinice asemănătoare deficitului de hormoni androgeni. Este corect de acceptat că nevoia unei consilieri psihologice pentru cuplurile ce rămân involuntar fără copii va crește în următorii ani, și acest fapt se datorează în parte folosirii cât mai frecvente a tehnicilor de reproducere asistată.

Infertility, defined as the inability to conceive after one year of unprotected intercourse, affects approximately 15% of couples. A male factor is implicated alone or in conjunction with a female factor in up to half of these cases. Major causes of male infertility are varicocel, urogenital infections, immunological factors, genetic abnormalities, endocrine disturbances and other acquired factors, but between 30-75% of men don't have any known aetiology. Many authors cite an association between infertility and sexual dysfunction, but little is known about the psychosocial characteristics of infertile couples seeking psychological help. Comprehensive reviews show that infertility can affect nearly all psychological aspects of a person's life, such as self-esteem, partnership, life satisfaction, mood and social relations. Infertility is associated with decreased sexual activity and the decrease appears to increase as the number of childless years grows. Male partners of infertile couples report significantly worse sexual function and satisfaction compared to fertile control couples, and increased rates of androgen deficiency type complaints. It is fair to assume that the need for psychosocial counselling for involuntarily childless couples will increase in the coming years and this is partly due to the increasing recourse to reproductive treatment.