



Psychogenní erektilní dysfunkce

MUDr. Taťána Šrámková, CSc.

Urologická klinika 1. LF UK a VFN v Praze

Sexuologické oddělení FN Brno

Klinika traumatologie, Masarykova univerzita v Brně

Psychogenní erektilní dysfunkce představuje 20 % všech případů poruchy erekce. Nutno zdůraznit, že i organická erektilní dysfunkce je velmi často komplikována psychologickými faktory, které vedou k fixaci poruchy. Patří k nim strach, deprese, anticipační tenze (úzkost z očekávání selhání erekce), osobnostní rysy a konflikty v partnerském vztahu – partnerský sexuální nesoulad. Za primární psychogenní erektilní dysfunkci označujeme neschopnost dosáhnout a udržet ztopoření dostatečné rigidity k realizaci uspokojivého sexuálního styku, pokud jsme komplexním andrologickým vyšetřením vyloučili organickou příčinu. Prvním krokem je edukace a racionální psychoterapie, spočívající v objasnění fyziologie erekce a patofyziologie erektilní dysfunkce, podpoře sebedůvěry a podání informace o terapeutických postupech. Trénink sexuálních dovedností, komunikace, manželská terapie a psychosexuální výchova jsou pilíře léčby. Kognitivně-behaviorální psychoterapie jako kombinovaný psychologický přístup spolu s použitím inhibitorů PDE5 přináší maximální terapeutický efekt.

Klíčová slova: erektilní dysfunkce, psychogenní faktory, edukace, kognitivně-behaviorální terapie.

Psychogenic erectile dysfunction

Psychogenic erectile dysfunction occurs in 20 % of all cases of erectile dysfunction. It should be highlighted that organic erectile dysfunction is very often complicated by psychological factors that lead to the fixation of the disorder. These include fear, depression, anticipatory tension



KORESPONDENČNÍ ADRESA AUTORA: MUDr. Taťána Šrámková, CSc., sramkova.t@gmail.com
Sexuologické oddělení FN Brno
Netroufalky 1, 625 00 Brno

Převzato z: Urol. praxi 2021; 22(1): 22–26
Článek přijat redakcí: 30. 10. 2020
Článek přijat k publikaci: 1. 11. 2020