

Fattori clinici, social e relazionali condizionanti la soddisfazione sessuale in persone con epilessia

R. Ciuffini^{1,2}, M.E. Bafile², B. Pucci³, G. Vatti³, A. Marrelli²

¹Dipartimento MeSVA Università dell'Aquila

²UOC Neurofisiopatologia Centro Epilessie Ospedale San Salvatore L'Aquila

³UOC Neurologia Neurofisiologia Clinica Azienda Ospedaliera Senese, Siena

Introduction

Alterazioni del comportamento sessuale sono comuni nei pazienti epilettici e riferiti sia a disturbi organici che a problematiche psicopatologiche. Nella pratica clinica tali disturbi sono frequentemente e generalmente attribuiti ad effetti indesiderati dei farmaci antiepilettici e giustificati da interazione ormonali e/o neurotrasmettitoriali soprattutto di tipo serotoninergico¹. Il ruolo delle differenze cliniche nell'ambito dell'espressione fenotipica delle Epilessie e le interazioni con parametri anagrafici, sociodemografici e relazionali condizionanti il comportamento sessuale sono poco chiari². Scopo dello studio è quello di valutare, mediante una semplice scala autosommistrata, la soddisfazione sessuale in un campione di pazienti epilettici ambulatoriali e di correlarne i risultati con una serie di parametri anamnestici.

Methods

52 pazienti epilettici (28 maschi e 24 femmine, età media 29,4±8,3) sono stati reclutati per lo studio. Sono stati esclusi disturbi psichiatrici mediante valutazione con Clinical Global Impression Scale e deficit intellettivi e cognitivi mediante valutazione con PM 38 e MMSE. Per ogni paziente è stata redatta una scheda anamnestica strutturata comprendente dati anagrafici, demografici, sociali, clinici, di compliance, e relazionali. Tutti i pazienti hanno compilato, in sede di visita ambulatoriale, la scala "Index of Sexual Satisfaction" (ISS)³, tradotta in italiano. È stata valutata la correlazione (test di Pearson) tra lo score della ISS e gli item della scheda.

Results

Come previsto le correlazioni con maggiore significatività si rilevano con la durata della terapia farmacologica, con il numero dei farmaci antiepilettici assunti e con la concomitanza di terapie farmacologiche. Si evidenziano correlazioni anche con il sesso maschile, il livello culturale basso, la condizione di single, la sede temporale del focus epilettogeno, la frequenza delle crisi, la sospensione della patente di guida e la carenza di relazioni affettive stabili.

Conclusions

Questa indagine conferma la relazione tra insoddisfazione sessuale ed effetti della terapia farmacologica. Diversi altri fattori clinici e variabili anagrafiche, demografiche, sociali e relazionali possono avere un ruolo peggiorativo e vanno tenuti in conto per le interazioni possibili con i farmaci nella presa in carico del paziente epilettico al fine di ridurre il conseguente effetto negativo sulla qualità della vita.



Indice di Soddisfazione Sessuale (ISS)

Nome e Cognome _____ Genere _____ Data di Nascita _____

Questo questionario è disegnato per misurare il grado di soddisfazione sessuale che Lei ha nel rapporto con il Suo partner. Non è un test, dunque non ci sono risposte esatte o sbagliate. Risponda ad ogni domanda con più attenzione e cura possibile inserendo un numero, secondo la scala seguente, vicino ad ogni domanda:

1: mai
2: molto raramente
3: pochissime volte
4: qualche volta
5: spesso
6: quasi sempre
7: sempre

1. _____ percepisco che il mio partner è soddisfatto della nostra vita sessuale
2. _____ la nostra vita sessuale è molto eccitante
3. _____ il sesso è divertente per me e per il mio partner
4. _____ Il sesso con il mio partner è diventato una routine per me
5. _____ mi sembra che il sesso tra noi sia sporco e disgustoso
6. _____ la nostra vita sessuale è monotona
7. _____ il sesso tra noi è troppo affrettato
8. _____ mi sembra che la mia vita sessuale stia scadendo di qualità
9. _____ il mio partner è sessualmente molto eccitante
10. _____ mi piacciono le tecniche sessuali che piacciono al mio partner e che usa
11. _____ mi sembra che il mio partner pretenda troppo sesso da me
12. _____ penso che il sesso tra noi sia meraviglioso
13. _____ il mio partner si dedica troppo al sesso
14. _____ cerco di evitare contatti sessuali con il mio partner
15. _____ il mio partner è troppo rozzo e brutale con me
16. _____ il mio partner è un meraviglioso compagno di sesso
17. _____ percepisco che il sesso è una funzione normale nel nostro rapporto
18. _____ il mio partner non desidera il sesso quando lo desidero io
19. _____ percepisco che la nostra vita sessuale aggiunge tanto al nostro rapporto
20. _____ sembra che il mio partner eviti contatti sessuali con me
21. _____ mi riesce facile eccitarmi con il mio partner
22. _____ percepisco che il mio partner prova piacere sessuale con me
23. _____ il mio partner è molto sensibile riguardo ai miei desideri e bisogni sessuali
24. _____ il mio partner non mi soddisfa sessualmente
25. _____ mi sembra che la mia vita sessuale sia noiosa

Data _____

Scheda rilevazione dati

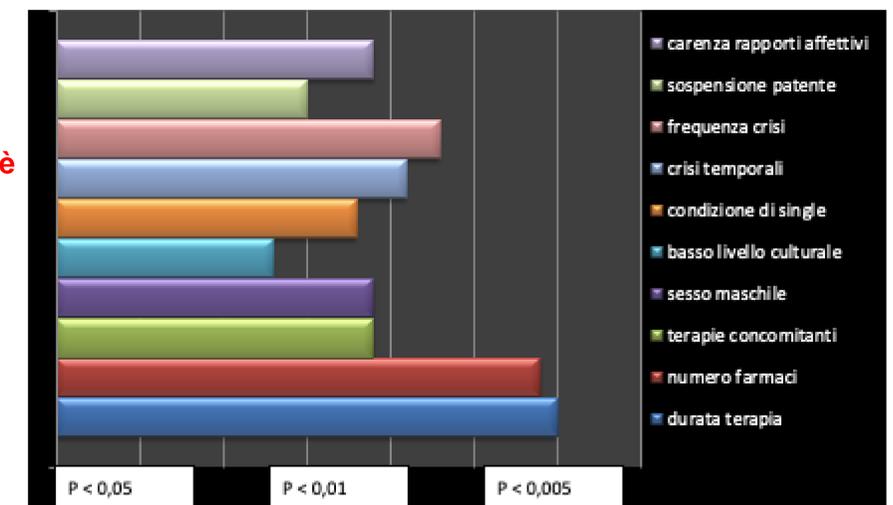
Anagrafici/demografici	Clinici
Età	Età esordio
Genere	Sindrome
Genitura	Tipo Crisi
Professione madre/padre	Frequenza crisi
Scolarità	Segni neurologici
Residenza	Segni cognitivi
Occupazione	Terapia
Stato familiare	Età inizio
Socio-sanitari	Durata
Patente	Mono/poli
Esenzione ticket	Aderenza
Invalità civile	Controllo crisi
Legge 104	Effetti collaterali
Compliance	Terapie concomitanti
Conoscenza diagnosi	Relazionali
Stile vita adeguato	Rapporti affettivi
Aspettative	Relazioni sociali
Accettazione terapia	Livello soddisfazione

La correlazione con maggiore significatività si rileva con:

- durata della terapia
- numero farmaci

Bassa soddisfazione sessuale è correlata anche con:

- terapie concomitanti
- sesso maschile
- basso livello culturale
- condizione di single
- crisi temporali
- frequenza delle crisi
- sospensione patente
- carenza rapporti affettivi



Bibliography

1. Yogarajah M, Mula M. Sexual dysfunction in epilepsy and the role of anti-epileptic drugs. *Curr Pharm Des* 2017,23(37):5649-5661
2. Atif M, Rehan Sarwar M, Scahili S. The relationship between epilepsy and sexual dysfunction: a review of the literature. *Springerplus*. 2016, 5:2070
3. Hudson WW, Harrison DF, Crosscup PC. A short form scale to measure sexual discord in dyadic relationship. *J Sex Res*. 1981, 17 (2): 157-174

IX Congresso Nazionale della Società Italiana di Neuropsicologia



VIRTUAL EDITION

20 ~ 21 novembre 2020