

## DÉFINITION

- Trbl. d'érection touchant 75 % des actes sexuels sur une période de 3 mois.

## GÉNÉRALITÉS

- Une impuissance psychologique (bonnes érections durant la nuit ou le matin au réveil, qui ont une bonne érection avec une partenaire mais pas avec une autre) ne nécessite PAS d'exams complémentaires (ex: écho doppler des artères et des veines du pénis, dosages hormonaux, pléthysmographie nocturne), le problème n'étant pas organique!
- Chaque type d'impuissance doit bénéficier d'un Tx comportemental ( $\pm$  médical en cas d'atteinte organique).
- Les impuissances mixtes (psychogène + organique) sont fréquentes!

## DIAGNOSTICS FRÉQUENTS OU À ÉVOQUER

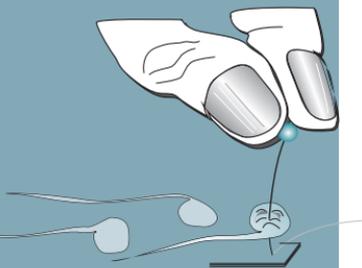
- Psychogène: stress, peur, honte, panique, dépression
- Athérosclérose:
  - Âge
  - HTA
  - Diabète mellitus, p. 34
  - Nicotine
  - Hyperlipidémie
- Abus d'alcool chronique
- Insuffisance rénale
- Insuffisance surrénalienne
- Hypogonadisme
- Hypovitaminoses (B6, B12)

### ‡ Maladie de LA PEYRONIE

Gén: Lésion bénigne, localisée dans la paroi des corps caverneux, svt. bonne évolution avec une régression spontanée.

Clin: Présence d'une induration au niveau du pénis (plaque dure palpable) et une déviation du pénis en érection. En cas de déformation importante, on peut observer des trbl. d'érection.

Tx: Si un Tx non invasif (vitamine E pdt. 6-12 mois) ne s'avère pas efficace, un Tx chirurgical peut être envisagé.



DD:

## I Infectieux

- Neuropathie périphérique ou centrale:
  - Borréliose
  - VIH
  - Syphilis, autres
- Infection au niveau de la moëlle épinière

## N Néoplasique

- Néoplasie au niveau de la moëlle épinière ou de l'hypophyse
- Neuropathie associée à une gammopathie
- Neuropathie associée à une prolifération lymphocytaire monoclonale

## E Endocrinologique, métabolique

- Diabète mellitus, p. 34
- Alcoolisme chronique
- Insuffisance rénale
- Insuffisance surrénalienne
- Hypothyroïdie
- Hyperthyroïdie
- Insuffisance hépatocellulaire
- Hypogonadisme
- Déficit vitaminiq (ex: B6, B12)

## S Systémique, immunologique, rhumatologique

- Polyradiculonévrite aiguë ou chronique (ex: GUILLAIN-BARRÉ, p. 112)
- Vasculites, p. 67
- Sclérose systémique

## T Traumatique

- Iatrogène: prostatectomie radicale, cysto-prostatectomie, post-actinique
- Traumatisme de la moëlle épinière

## MÉ Médicamenteux

- Antihypertenseurs:
  - Bêtabloquants
  - Diurétiques
  - IECA, ARA
  - Prazosine (= alpha-bloquant), Méthylodopa (=  $\alpha$  2-agoniste central)
- Opioides
- Hypnotiques
- Tamsulosine
- Finastéride
- Antidépresseurs ISRS (Citalopram, Escitalopram, Fluoxétine, Paroxétine, Sertraline)
- Lithium
- Baclofène (stimulateur des récepteurs GABA<sub>B</sub>)
- Neuroleptiques: Méthotréméprazine, Clozapine, autres
- Diclofénac
- Antihistaminiques H2 (Cimétidine, Ranitidine, Famotidine)
- Fénofibrate, Etofibrate
- Atorvastatine
- Budésonide
- Ganciclovir
- Disulfirame
- Allopurinol

## D Divers: dégénératif, psychogène, congénital, autres origines

- Psychogène:
  - Stress psychique, angoisse, sentiment d'insuffisance, trbl. panique
  - État dépressif majeur
  - Hypochondrie (névrose hypochondriaque)
- Anomalies anatomiques du pénis
- Maladie de LA PEYRONIE‡
- Neuropathie de CHARCOT-MARIE-TOOTH
- Athérosclérose (multifactorielle: âge, HTA, diabète, tabac, hyperlipidémie)
- Castration médicale (agonistes de la LHRH) ou chirurgicale
- Syndrome de PARKINSON, p. 133
- Séquelles de priapisme
- Anémie
- Malformation de la moëlle épinière

‡, cf. p. 82