

## **Disturbo da eccitazione persistente: una possibile causa organica**

Prof.ssa Alessandra Graziottin  
Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica  
H. San Raffele Resnati, Milano

*Commento a:*

Bedell S, Goldstein AT, Burrows L.

**A Periclitoral Mass as a Cause of Persistent Genital Arousal Disorder**

J Sex Med. 2013 Apr 11. doi: 10.1111/jsm.12165. [Epub ahead of print]

Descrivere un caso di disturbo da eccitazione persistente correlato all'esistenza di una massa periclitoridea: è l'obiettivo dell'articolo di S. Bedell e collaboratori, della New York University School of Medicine.

Il disturbo da eccitazione genitale persistente (persistent genital arousal disorder, PGAD) è una patologia altamente invasiva e invalidante che può essere innescata da molteplici fattori e per la quale sono state proposte diverse terapie. Nel caso studiato dagli Autori, l'eziologia sembra riconducibile a una causa fisica sinora non descritta in letteratura.

La donna in questione è in menopausa e da 6 mesi presentava un quadro clinico caratterizzato da:

- eccitazione genitale non remittente e non correlata a stimoli sessuali;
- dolore clitorideo.

L'esame medico obiettivo ha rivelato l'esistenza di una massa morbida, consistente e mobile che comprimeva a sinistra il nervo dorsale del clitoride. La completa rimozione della massa ha determinato la piena remissione dei sintomi.

Questo caso, concludono gli Autori, dimostra come le cause organiche localizzate, ancorché rare, debbano essere prese in considerazione nella diagnosi differenziale del disturbo da eccitazione persistente, dal momento che il loro trattamento può portare a una completa guarigione.