

Erkeklerde genital siğile bağlı seksüel disfonksiyonu araştıran prospektif kesitsel çalışma

Küçüküinal A, Kıvanç İ, Mercan S.

The Journal of Sexual Medicine 2013; 10: 1585-1591

Seksüel disfonksiyon her kültürden her yaş ve etnisitiden gelen erkekler arasında sıklıkla görülür. Çeşitli medikal, psikolojik ve yaşam tarzı faktörleri etiolojide suçlanan faktörlerdir. Seksüel disfonksiyon sonucu yaşam kalitesi ve insanlar arası ilişkilerde negatif etkiler ortaya çıkabilmektedir. Erkek seksüel disfonksiyonu için olası altta yatan organik ve psikolojik faktörlerin araştırılmasında son yıllarda büyük ilerleme sağlanmıştır.

Çoğu çalışmalar kadınlar üzerine yoğunlaşmıştır çünkü HPV enfeksiyonları ile rahim ağzı kanserleri arasında ilişki vardır. Fakat tüm dünyada erkeklerde yılda yaklaşık üç ila dört milyon yeni genital siğil vakası görülür ve hem erkeklerdeki hastalık için hem de kadınlara bulaşma riski açısından önemli bir endişe kaynağıdır. Erkeklerde görülen genital siğiller genellikle HPV'nin nadiren karsinogenik tipleri olmasına ve hayatı tehdit etmemesine rağmen yüksek morbidite (psikolojik etkiler, psikososyal bir kusur, psikoseksüel disfonksiyon ve düşük yaşam kalitesi) ile ilişkilidir. Genital siğillerin psikolojik etkileri fiziksel etkilerinden daha büyük bir problemdir; anogenital siğilleri olan insanlar anksiyete, depresyon ve seksüel zorluklarla karşılaşabilirler. Literatürde seksüel yolla bulaşan enfeksiyonların psikiyatrik problemlere ve seksüel disfonksiyona neden olabilecekleri rapor edilmiştir. Halen sadece birkaç çalışmada genital siğillerin psikoseksüel etkisi araştırılmıştır. Bildiğimiz kadarı ile genital siğiller ve erkek seksüel disfonksiyonu arasındaki korelasyon daha önceki çalışmalarda ispatlanamamıştır.

Bu çalışmanın amacı iki hipotezi test etmek olarak bildirilmiştir ki bunlar, I - genital siğillere bağlı erkek hastalarda ortaya çıkan seksüel disfonksiyon ve (II) eğer erkek hastalarda seksüel disfonksiyon ortaya çıkmışsa, bunun depresyon veya anksiyete ile olabilecek ilişkisi.

Çalışmaya 187 erkek katılımcı alınmış bunlardan 116'sı genital siğilli olan hasta grubunu oluşturmuş ve 71 sağlıklı gönüllü de kontrol grubuna dâhil edilmiştir (gönüllüler

hastane personeli veya hastalarla birlikte gelen yakınlarından seçilmiş).

Her iki grup katılımcılar için dışlanma kriterleri: ek psikiyatrik rahatsızlığın olması ve/veya katılımcıların şu hastalıklardan birine sahip olması; endokrin, müsküler, nörolojik, kardiyovasküler, renal hastalıklar veya hipogonadizm; geçirilmiş pelvik ya da abdominal cerrahi; sigara kullanımı, seksüel fonsiyonu etkileyen ilaç kullanımı; dermatolojik rahatsızlığın ortaya çıkmasından önce herhangi bir seksüel rahatsızlığın bulunması. Kontrol grubu için dışlanma kriterleri herhangi bir dermatolojik rahatsızlığın bulunması olarak belirlenmiştir. Sosyodemografik bilgi: yaş, eğitim durumu, medeni hal, iş, cinsel geçmişi ve şimdiki cinsel aktivitesi (hastanın ilk cinsel ilişki yaşı, halen sabit cinsel partnerinin mevcudiyeti), bununla birlikte partnerinde seksüel, fiziksel ve psikolojik problemin mevcudiyeti sorgulanmış ve dermatolojik bulgular kaydedilmiştir. İstatistiksel olarak grupların homojenliği karşılaştırılmış ve 3 tane onaylanmış sorgu-ASEX (Arizona seksüel deneyim skalası), BDI (Beck depresyon envanteri) ve BAI (Beck Anksiyete envanteri)-katılımcıların seksüel sağlığını belirlemek için kullanılmıştır.

Hasta ve kontrol grubunda yaş, eğitim, medeni durum, iş, ilk cinsel ilişki yaşı, seksüel partner mevcudiyeti ve cinsel partnerinde seksüel, fiziksel ve psikolojik problem mevcudiyeti arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmamış. Hastaların ve kontrol grubunun ortalama yaşı sırası ile 32.25+-9.8 ve 29.89+-6.51 dir. Çalışma grupları için vajinal penetrasyon, cinsel istek, orgazma ulaşma yeteneği ve orgazmdan duyulan hazzı içeren Asex total ve subtotal skorları istatistiksel olarak anlamlı şekilde birbirinden farklı bulunmuş, hasta grubunda skorlar kontrol grubuna göre belirgin şekilde daha yüksek bulunmuştur (P=0.000). BDI ve BAI skorları da hasta grubunda kontrol grubuna göre istatistiksel olarak daha yüksek bulunmuştur (P=0.000<0.001). Seksüel disfonksiyon, anksiyete ve

depresyon hasta grubunda kontrol grubuna göre anlamlı olarak daha sık gözlenmiştir.

Bu sonuçlar göstermiştir ki genital siğillerin seksüel disfonksiyon, depresyon ve anksiyete ile anlamlı ilişkisi vardır. Genital Siğiller ASEX skorlarını psikolojik alanda ne-

gatif etkiler ve bozuk ASEX skorları BAI ve BDI skorlarında düşüğe sebep olur.

Çeviri

Dr. Arif Kalkanlı, Doç. Dr. Memduh Aydın

GOP Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi Üroloji Kliniği