

Ποιες είναι οι προτάσεις για την βελτίωση της σεξουαλικής λειτουργίας;

Αν παίρνετε φάρμακα για καταστάσεις διαφορετικές από τη νόσο του Πάρκινσον, θα πρέπει να συμβουλευτείτε το γιατρό σας, για να σιγουρευτείτε ότι αυτά δεν επηρεάζουν τη σεξουαλική σας λειτουργία, ως ανεπιθύμητη ενέργεια. Μεγαλύτερες γυναίκες μπορεί να εμφανίζουν θέματα σχετιζόμενα με την εμμηνόπαυση. Αυτά πρέπει να αξιολογηθούν κατάλληλα, μια και συνήθως μειώνουν τη σεξουαλική λειτουργία.

Πως σχετίζεται η σεξουαλική δυσλειτουργία με τη νόσο του Πάρκινσον;

Σεξουαλική δυσλειτουργία εμφανίζεται σε αρκετά άτομα με νόσο του Πάρκινσον. Όσο ένας άνθρωπος γερνά η σεξουαλική λειτουργία εκπίπτει, αλλά αν κάποιος έχει Πάρκινσον, ο ρυθμός έκπτωσης είναι ταχύτερος. Γενικά, υπάρχει μειωμένη σεξουαλική επιθυμία σε ασθενείς με νόσο του Πάρκινσον. Για τους άντρες το πιο συνηθισμένο πρόβλημα είναι η επίτευξη και η διατήρηση μιας στύσης. Οι γυναίκες μπορεί να εμφανίζουν πτώση στην libido. Ένας αριθμός άλλων παραγόντων συμπεριλαμβανομένης της δυσλειτουργίας του αυτονόμου, του άγχους, της κατάθλιψης και της δυσλειτουργίας του ουροποιητικού συστήματος μπορεί να είναι συνυπεύθυνος.

Οι πληροφορίες αυτές δεν υποκαθιστούν την ιατρική φροντίδα και συμβουλές από τον γιατρό σας.

Copyrights © 2014 World Parkinson's Program

Η αντιγραφή ενθαρρύνεται για εκπαιδευτικούς σκοπούς. Δεν επιτρέπεται να γίνονται αλλαγές στο γραπτό περιεχόμενο του παρόντος εγγράφου και τις πληροφορίες του συγγραφέα

Dr. Abdul Qayyum Rana, MD,
FRCPC, FRCP (HON-UK)
Neurologist
Toronto, Canada

World Parkinson's Program
Toronto, Canada



www.pdprogram.org

Συνήθεις ερωτήσεις για την:

ΝΟΣΟ ΤΟΥ PARKINSON

ΚΑΙ ΤΗΝ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ

Παγκόσμιο Πρόγραμμα Εκπαίδευσης

SEXUAL DYSFUNCTION & Parkinson's

Dr. Abdul Qayyum Rana
Neurologist
10

Ελληνικά – Greek

Translation – Μετάφραση

Dr Theodora Gioltzoglou, Neurologist

Dr. Θεοδώρα Γιοιτζόγλου, Νευρολόγος

World Parkinson's Program
Toronto, Canada



www.pdprogram.org

*"Those who fight Parkinson's with knowledge
always find solutions" Dr. Rana*

Κάποια από τα συμπτώματα της νόσου του Πάρκινσον, όπως η βραδύτητα των κινήσεων, η κόπωση και ο τρόμος, ευθέως εμπλέκονται στη σεξουαλική δραστηριότητα. Μια και η νόσος του Πάρκινσον επηρεάζει την κινητική λειτουργία, είναι δύσκολο να είναι κανείς σεξουαλικά ενεργός. Ένα ζευγάρι, μπορεί να μην μπορεί να κοιμηθεί στο ίδιο κρεβάτι, αν τα συμπτώματα είναι αρκετά σοβαρά. Η σεξουαλική δυσλειτουργία, μπορεί να εμφανιστεί και ως αποτέλεσμα της αλλαγής ρόλων στη σχέση. Όσο η νόσος προχωρά, οι σύντροφοι μπορεί να γίνουν φροντιστές. Μερικές φορές, αυτές οι απαιτήσεις σε ενέργεια και οι μεταβολές διαταράσσουν τις σχέσεις.

Άλλες συνοδές ιατρικές καταστάσεις, όπως ο σακχαρώδης διαβήτης, μπορούν να επηρεάσουν τη σεξουαλική λειτουργία. Επιπλέον, φάρμακα που χρησιμοποιούνται για την αντιμετώπιση της αρτηριακής υπέρτασης και άλλων ιατρικών καταστάσεων μπορούν να επηρεάσουν την σεξουαλική λειτουργία.

Πως αντιμετωπίζεται η σεξουαλική δυσλειτουργία;

Η σεξουαλική δυσλειτουργία είναι όπως και τα υπόλοιπα προβλήματα υγείας. Θα πρέπει να τη συζητήσετε με την ομάδα υγείας, που σας φροντίζει, ώστε να κάνουν τα απαραίτητα βήματα για την αντιμετώπισή της. Ωστόσο, μερικές φορές είναι δύσκολο για κάποια άτομα να μιλήσουν για τέτοια προβλήματα.

Ίσως, θα σας παραπέμψουν σε ουρολόγο για περαιτέρω έλεγχο της σεξουαλικής δυσλειτουργίας. Ο ουρολόγος ενδεχομένως θα αποκλείσει άλλα αίτια στυτικής δυσλειτουργίας, όπως προβλήματα του προστάτη, διαβήτη και κατάθλιψη. Ο ουρολόγος θα ελέγξει και όλα τα φάρμακα, που παίρνετε για άλλες ιατρικές καταστάσεις, όπως β-αποκλειστές και αντικαταθλιπτικά, που μπορεί να προκαλέσουν σεξουαλική δυσλειτουργία. Παρακάτω είναι κάποιες πρακτικές συμβουλές:

Μη φαρμακευτικά μέτρα

1. Η διατήρηση τακτικής σεξουαλικής δραστηριότητας, που βοηθά να αυξήσετε την σεξουαλική επιθυμία (libido) και να διατηρήσετε τη σχέση σας στενή. Αν η σεξουαλική δραστηριότητα είναι σπάνια, το ενδιαφέρον σας μπορεί να μειωθεί και η σχέση να γίνει λιγότερο άνετη.
2. Σεξουαλική δραστηριότητα σε χαλαρό περιβάλλον.
3. Ειλικρινής συζήτηση με τον/ τη σύντροφό σας.
4. Ψυχοσεξουαλική συμβουλευτική.
5. Συσκευές όπως εκκενωτές και δονητές μπορεί να βοηθήσουν.
6. Η ανακάλυψη άλλων μεθόδων πέρα από τη συνουσία, όπως της οικειότητας με τον/τη

σύντροφό σας δεν σημαίνουν απαραίτητα σεξουαλική δραστηριότητα. Απλές χειρονομίες, όπως αγκαλιές και φιλιά, μπορεί να κρατήσουν μια σχέση δυνατή στο χρόνο.

Φαρμακευτική αντιμετώπιση

1. Φάρμακα που χρησιμοποιούνται για την αντιμετώπιση της νόσου του Πάρκινσον, ειδικά οι ντοπαμινεργικοί αγωνιστές (πραμιπεξόλη, ροπινιρόλη, απομορφίνη) μπορεί να βοηθήσουν στην βελτίωση της σεξουαλικής επιθυμίας.
2. Η κατάθλιψη μπορεί να είναι αίτιο σεξουαλικής δυσλειτουργίας, αν την υποπτευθούμε πρέπει να την αντιμετωπίζουμε. Ωστόσο, κάποια από τα φάρμακα που αντιμετωπίζουν την κατάθλιψη, μπορεί να προκαλούν σεξουαλική δυσλειτουργία ως ανεπιθύμητη ενέργεια.
3. Φάρμακα, όπως η Sildenafil ή Viagra, Vardenafil, Tadalafil, Yohimbine, Alprostadil, χειρουργικά εμφυτεύματα, όπως ημίσκληρες βέργες και υδραυλικές προθέσεις, είναι χρήσιμα, αλλά μόνο υπό καθοδήγηση από το γιατρό σας. Κάποια από τα φάρμακα, μπορεί να έχουν σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες, όπως πονοκεφάλους, ερύθημα στο πρόσωπο και γαστρικές διαταραχές, θολή όραση, φωτοευαισθησία και σοβαρή υπόταση.

Αν τα φάρμακα από το στόμα δεν βοηθούν, φάρμακα που μπορούν να ενεθούν στο πέος και κάποιες συσκευές, που αυξάνουν την αιματική ροή στο πέος, μπορούν να χρησιμοποιηθούν. Οι

ντοπαμινεργικοί αγωνιστές σε κάποιες περιπτώσεις μπορεί να οδηγήσουν σε παθολογικές συμπεριφορές, όπως καταναγκαστική υπερσεξουαλικότητα. Σε τέτοια περίπτωση, ο/η γιατρός σας θα πρέπει να ενημερωθεί, ώστε να γίνει αλλαγή της αγωγής.