

Zdravlje

Petina žena u nekom trenutku svog života iskusi dispareuniju – bolan seksualni odnos



SAVET
EKSPERTA

prof. dr Lidija
Tasić
ginekolog



Kad seks boli, nešto ne valja

Seks ženi treba da prija, ali nažalost, nije uvek tako. Ako se bol iznenada javi na početku odnosa i traje koliko i odnos ili duže, odlazak lekaru ne sme da se odlaže

Seks je najprisnija veza između dva bića. U njemu bi trebalo da uživamo, da nas opusti, razgali. Ali nije uvek tako. Petina žena u nekom trenutku svog života iskusi dispareuniju – bolan seksualni odnos.

Bol može da se javi samo na početku odnosa ili da traje tokom, a ponekad i satima nakon odnosa. **Iako se na bol žale i mlade žene, ovaj problem najviše muči žene u menopauzi.**

Većina žena sa dispareunijom se ne obraća ginekologu, a ovaj problem predstavlja i veliku neprijatnost i može ozbiljno da poremeti partnerske odnose.

– U sredinama poput naše ovaj problem je dodatno opterećen sociokulturološkim i psihološkim faktorima – kaže prof. dr Lidija Tasić, načelnik Odeljenja za pla-

niranje porodice sa savetovaništem za menopauzu GAK „Narodni front“ u Beogradu.

Uzroci bolnih seksualnih odnosa su brojni, a najviše su pogođene žene u menopauzi.

– Žene u menopauzi se sve češće žale i na dispareuniju. Kod njih se, uz ostale tegobe koje prate ulazak u menopauzu, javlja i progresivna atrofija sluzokože urogenitalnog sistema. **Usled nedostatka estrogena, sluzokoža vagine postaje istanjena, neelastična i suva, sklona mikropovredama tokom seksualnog odnosa,** pa sam odnos postaje neprijatan i bolan. Ove povrede predisponiraju nastanak vaginalne infekcije, koja dodatno povećava neprijatnost i bol pri odnosu – objašnjava doktorica.

I nezadovoljstvo može da boli

Osim fiziološkog uzroka, poput gubitka funkcije jajnika i nedostatka estrogena u menopauzi, bolni seksualni odnosi kod mlađih žena ili žena srednje dobi mogu imati širok spektar potencijalnih uzročnika, od emotivnih do nekih specifičnih patoloških stanja.

– Nezadovoljstvo u partnerskom odnosu, stres na poslu ili u porodici, egzistencijalni problemi, zabrinutost, strah, depresija sa smanjenjem libida, sve to može da dovede do seksualne disfunkcije i bolnih odnosa. Nekada je bol posledica uzimanja antidepresiva, nekih antihipertenziva i hormonske kontracepcije.

Uzroci bolnih seksualnih odnosa

Usled infekcija donjeg dela genitalnog trakta stvara se neprijatnost u vidu peckanja, svraba, pojačane sekrecije, ponekad i bolnog odnosa. Ako se infekcija proširi na grlić materice, sluzokožu materice ili jajovode, javiće se bol koji se pri odnosu širi dublje u malu karlicu.

– Bol može da se javi zbog endometrioze, inflamatornog oboljenja u maloj karlici koje karakteriše

TUMORI JAJNIKA I MATERICE

Zauzimajući veliki prostor u maloj karlici, tumori jajnika, dobroćudni i zloćudni, takođe izazivaju bol pri odnosu.

– Najčešći tumori materice kod žena, fibromiomi, iako su dobroćudni, pritiskaju okolne strukture u maloj karlici i izazivaju niz tegoba kao što su bol, otežano mokrenje i pražnjenje creva, pa i bol pri seksualnom odnosu – kaže prof. dr Lidija Tasić.

Problem je što je ženama i dalje neprijatno da se požale lekaru na bol prilikom seksualnih odnosa

prisustvo tkiva endometrijuma izvan materice. Klasični simptomi endometrioze su bolne menstruacije, dispareunija i hronični bol u maloj karlici, koji može trajati danima – kaže naša sagovornica.

Vaginalni bol uzrokuju i vaginizam, koji se javlja zbog spazma vaginalnih mišića na početku penetracije, i to uglavnom kao posledica nespremnosti na odnos, kao i vulvodinija, hronična neprijatnost u predelu malih ili velikih stidnih usana, klitorisa, perineuma i na ulazu u vaginu.

– Urodene anatomske promene kao što su zadebljali, neperforirani himen, nedovoljno razvijena vagina, pregrada u vagini ili zavaljena materica takođe mogu da izazovu bolne odnose ili čak da ih onemogućuće kod mladih devojaka – pojašnjava dr Tasić.

Violeta Nedeljković

violeta.nedeljkovic@bliczena.rs