ANDROLOJİ
BÜLTENİ

TÜRK ANDROLOJİ DERNEĞİ YAYIN ORGANIDIR

Türk Androloji Derneği
Cemil Aslan Güder Sok. İdil Ap.
B Blok D.1 Gayrettepe 34349 Beşiktaş, İstanbul
Tel: 0212 288 50 99
Faks: 0212 288 50 98
E-posta: androloji@androloji.org.tr
Web: www.androloji.org.tr

TÜRK ANDROLOJİ DERNEĞİ ADINA SAHİBİ
Prof. Dr. Selahittin Çayan

YÖNETİM KURULU ADINA BÜLTEN SORUMLUSU
Prof. Dr. İrfan Orhan

SORUMLU YAZI İŞLERİ MÜDÜRÜ VE GENEL YAYIN YÖNETMENİ
Prof. Dr. Barış Altay

YÖNETMEN YARDIMCILARI
Doç. Dr. Cüneyt Adayener
Doç. Dr. Memduh Aydın

YÖNETİM KURULU

Selahittin Çayan	*(Başkan)*
Mustafa F. Usta	*(Genel Sekreter)*
Sefa Resim	*(Sayman)*
Ramazan Aşcı	*(Üye)*
Önder Yaman	*(Üye)*
Bilal Gümüş	*(Üye)*
Murad Başar	*(Üye)*

Aralık 2012 — Yayın Türü: Yerel Süreli — Sayı 51

Metabolik sendromlu olan ve olmayan postmenopozal kadınlarda cinsel işlev bozukluğu prevalansı

Martelli V., Valisella S., Moscatiello S., Matteucci C., Lantadilla C., Costantino A. Et al
J Sex Med 2012;9:434–441

Menopoz hormonal, fiziksel, psikolojik ve sosyal faktörler ile ilişkili kompleks bir geçiş dönemidir. Yaşlanma ile birlikte, bu dönemde cinsel işlev modifikasyonları sonucunda cinsel işlev bozukluğu olabilir. Menopoz ve ilerleyen yaş ile birlikte, kan basıncı artışı, santral obezite, kilo alımı, aterojenik lipid değişiklikleri ve diyabet oluşumu kadın sağlığını etkiler. Bu değişikliklerin bir sonucu olarak, postmenopozal süreç metabolik sendrom riskindeki artışı beraberinde getirir.

Metabolik sendrom bozulmuş glukoz toleransı / diyabet, santral obezite, trigliserid yüksekliği, hipertansiyon, yüksek LDL ve düşük HDL düzeyleri ile karakterize multifaktöriyel bir hastalıktır. Prevalansı menopozal kadınlarda daha yüksektir.

Bu çalışmada, sağlıklı kontrol grubuna göre metabolik sendromlu kadınlarda cinsel işlev bozukluğu prevalansının ve kadın cinsel fonksiyon üzerine metabolik sendrom komponentlerinin etkisinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Çalışmaya FSH> 50 IU/L, östradiol <20 pg/mL ve en az 1 yıl boyunca amenore olan kadınlar katılmıştır. Elli - 65 yaş arasındaki 208 gönüllü postmenopozal kadından anketleri doldurmaları istenmiştir. Kadın Cinsel Fonksiyon İndeksi (FSFI) anketi, Kadın Cinsel Etkilenme Skalası (FSDS) ve Middlesex Hastanesi anketi 103 metabolik sendromlu ve 105 kontrol grubu postmenopozal hastaya uygulanmıştır. FSFI skoru<23 ve FSDS>15 olan hastalar cinsel işlev açısından disfonksiyonel olarak tanımlanmıştır. Her iki grupta da premenopozal, hormon replasman tedavisi alan, tedavi edilmemiş hipotirodizmli ve önemli komorbiditesi olan kadınlar çalışmaya dahil edilmemişlerdir. Hastalarda metabolik sendrom tanısında 2009 NCEP-ATP III kriterleri (göbek çevresi > 88cm, kan basıncı > 130/85mmHg, glisemi > 100 mg/dL, trigliserid >150 mg/dL, HDL < 50 mg/dL) kullanılmıştır.

Çalışmada cinsel işlev bozukluğu olan kadınların prevalansı (FSFI < 23 ve FSDS skoru > 15 olan), metabolik sendromlu hastalarda kontrol grubuna göre daha yüksek bulunmuştur (39/103 [37.9%] vs. 20/105 [19%], P= 0.003). Patolojik skor prevalansı metabolik sendromlu kadınlarda daha yüksek bulunmuştur (71/103 [68.9%] vs. 43/105 [41%], P= 0.0005). Çalışma metabolik sendromlu kadınlarda cinsel istek (46/103 [44.7%] vs. 25/105 [34.1%], P= 0.0002), uyarılma (36/103 [37%] vs. 18/105 [17.1%], P= 0,0003), orgazm (41/103 [39.8%] vs. 20/105 [19%], P= 0,001), memnuniyet (38/103 [36.9%] vs. 16/105 [15.2%], P= 0,000009) ve ağrı (42/103 [40.8%] vs. 17/105 [16.2%], P < 0,0005) oranlarının daha düşük olduğunu göstermiştir. Ayrıca çalışmada yüksek trigliserid düzeyinin metabolik sendromun diğer komponentlerine göre cinsel işlev bozukluğu ile daha ilişkili olduğu gösterilmiştir.

Sonuç olarak, bu çalışmada, metabolik sendromlu olan ve olmayan postmenopozal kadınlarda cinsel işlev bozukluğu ile ilgili kombine anketler ilk kez kullanılmıştır. Çalışma NCEP-ATP III kriterlerine göre tanımlanan metabolik sendrom ile kadın cinsel işlev bozukluğu arasında güçlü bir ilişki bulunduğunu göstermektedir. Çalışma verilerine göre yüksek trigliserid düzeyleri ile cinsel işlev bozukluğu riski arasında daha güçlü bir ilişki vardır.

Çeviri:
Dr. Görkem Akça, Yrd. Doç. Dr. Orhan Ünal Zorba
Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Üroloji Anabilim Dalı