

Sexual dysfunctions in hcv patients and its correlations with biological variables

Ahmed Mohamed Hamed :

يعتبر الالتهاب الكبدي الفيروسي سي واحدا من اكبر المشكلات الصحية في جميع أنحاء العالم. تتراوح نسبة الإصابة بهذا المرض من 0.2 إلى 2%. تعد الإصابة بالالتهاب الكبدي الفيروسي سي المزمن من أهم الأسباب المؤدية إلى تليف الكبد، سرطان الكبد، زراعة الكبد والوفاة. تؤدي الإصابة بالالتهاب الكبدي الفيروسي سي المزمن إلى بعض الأعراض السيئة مثل الشعور بالإرهاق والإحباط، بالإضافة إلى بعض الأعراض الأخرى مثل الالتهاب الكلوي، كربين الدم المبرد، البرفيرية الجلدية، التهاب الشرايين المتعدد العجري و أعراض أخرى متعددة. من الممكن أن يصاحب الالتهاب الكبدي الفيروسي سي المزمن بعض الاختلال في وظائف الغدد مثل الغدة الدرقية أو مرض السكر، و لكن من الغريب أن المعلومات عن العلاقة بين فيروس سي و القصور الجنسي محدودة. بعد النشاط الجنسي ناحية هامة من نواحي الحياة السليمة، و بالرغم من خضوع النشاط الجنسي لمرضي الالتهاب الكبدي الفيروسي سي للعديد من الأبحاث إلا أن الأداء الجنسي لهؤلاء المرضى لم يحظى بالقدر الكافي من الاهتمام، و علي النقيض من ذلك تعد التأثيرات المرضية لهذا المرض عامل مؤثر في الأداء الجنسي لهؤلاء المرضى، ولهذا أصبح من الضروري محاولة فهم العلاقة بين الفيروس سي و القصور الجنسي. من الممكن أن يصاحب الأمراض المزمنة قصور جنسي، وهذا ممكن أن يطبق علي الالتهاب الكبدي الفيروسي سي لأنه غالبا ما يكون مصاحبا بالشعور بالإرهاق والإكتئاب، وكل من هذين العرضين ممكن أن يسبب خمول جنسي. و بالإضافة إلى هذا فممكن أن تسبب بعض الأدوية المستخدمة في علاج الالتهاب الكبدي الفيروسي سي وخاصة الانترفيرون في قصور جنسي و ضعف في الرغبة الجنسية. كذلك يعد القصور الجنسي من أشهر الأعراض الجانبية لأدوية مضادات الاكتئاب المستخدمة في علاج الاكتئاب الناتج عن علاج الالتهاب الكبدي سي بالانترفيرون و ريبافيرين. من الأسباب الأخرى المحتملة لتفسير القصور الجنسي في مرضي الالتهاب الكبدي الفيروسي سي هو الإختلال في مكون أو أكثر من مكونات النظام الهرموني . من المعروف أن ضعف المناسل الوظيفي يسبب قصورا جنسيا حتي و إن كان الكبد سليما. ومن الأسباب الأخرى المسببة لضعف المناسل الوظيفي تليف الكبد الناتج عن الكحوليات و الصباغ الدموي ومن الممكن أن تؤدي هذه الأسباب إلى قصور جنسي بسبب اختلال نسبة هرمون الذكورة (التستوستيرون) إلى هرمون الاستروجين، وعموما لا تتوافر المعلومات الكافية عن مستوى هذه الهرمونات في المرضى المصابين بالالتهاب الكبدي الفيروسي سي ولا يعانون من مرحلة متأخرة من تليف الكبد. لقد أشارت عدد من الدراسات إلى العلاقة بين الالتهاب الكبدي الفيروسي سي و القصور الجنسي و لكن المعلومات عن هذه العلاقة ضئيلة. لقد كان الهدف من هذه الدراسة هو تحديد نسبة القصور الجنسي في مجموعة من المرضى المصابين بالالتهاب الكبدي الفيروسي سي وعلاقة القصور الجنسي بالمتغيرات الاجتماعية والبيولوجية، بالإضافة إلى تأثير القصور الجنسي علي جودة الحياة. تضمنت هذه الدراسة 100 مريض مصاب بالالتهاب الكبدي الفيروسي سي (50 مريض يعانون من تليف في الكبد متكافئ) و (50 مريض بدون تليف في الكبد) بالإضافة إلى 50 أصحاء. كل المرضى خضعوا للاتي: • أخذ التاريخ الكامل للمرض • الفحص الكلينيكي الكامل • عدد من الفحوصات المعملية والتشخيصية مثل انزيمات الكبد، الالبومين، بليروبين، هيموجلوبين، عدد الصفائح الدموية، وقت التخثر، التيستوستيرون ونسبة البرولاكتين. • تم حقن القضيب في جميع مرضي الالتهاب الكبدي الفيروسي سي وبعض الأصحاء الذين لا يعانون من الالتهاب الكبدي الفيروسي سي ولكن من بعض قصور جنسي. • الإجابة علي عدد من الأسئلة الخاصة بالمقياس الدولي للقصور الجنسي و مقياس جودة الحياة. أظهرت هذه

الدراسة بعض النتائج وكانت علي النحو التالي:1. نسب إصابة أعلي بالقصور الجنسي في مرضي التهاب الكبد الفيروسي سي عن الأصحاء في جميع عناصر المقياس الدولي للقصور الجنسي مع عدم وجود أي فرق بين المصابين بتليف الكبد و غير المصابين في جميع عناصر المقياس الدولي للقصور الجنسي.2. نسبة إصابة أعلي بالضعف الجنسي بسبب عوامل نفسية في مرضي التهاب الكبد الفيروسي سي عن الأصحاء.3. كانت مدة الإصابة بالالتهاب الكبد الفيروسي سي هي المتغير الاجتماعي الوحيد الذي له علاقة بالقصور الجنسي في مجموعتي المرضي، أما المتغيرات الاجتماعية الاخرى فلم يكن لها تأثير.4. كانت ارتفاع بعض انزيمات الكبد هي المتغير البيولوجي الوحيد الذي له علاقة بالقصور الجنسي في مجموعتي المرضي، أما المتغيرات البيولوجية الاخرى فلم يكن لها تأثير.5. أوضحت هذه الدراسة العلاقة بين عاملي السن ومدة الإصابة بفيروس س و بين القصور الجنسي مؤكدة أهمية هذين العاملين.6. أوضحت هذه الدراسة عدم وجود علاقة بين جميع المتغيرات البيولوجية و بين القصور الجنسي.7. ظهر تأثير الإصابة بالقصور الجنسي واضحا في مرضي التهاب الكبد الفيروسي سي علي جميع عناصر مقياس جودة الحياة بالمقارنة مع مرضي التهاب الكبد الفيروسي سي الذين لا يعانون من قصور جنسي.و لقد تبين من هذه الدراسة إلى أن نسبة الإصابة بالقصور الجنسي في مرضي التهاب الكبد الفيروسي سي أعلي من الأصحاء مما يؤثر علي جودة الحياة لهؤلاء المرضي. وعلي ضوء هذه النتائج فمن الضروري أن يوضع في الحسبان التهاب الكبد الفيروسي سي أثناء تشخيص القصور الجنسي. لا بد من بذل جهود أخرى في محاولة تفسير العلاقة وأسباب القصور الجنسي في مرضي التهاب الكبد الفيروسي سي وتأثير علاج هذا المرض علي القصور الجنسي.