

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. تراوح نسبة الإصابة بهذا المرض من 0.2 إلي 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 والإيجاط، بالإضافة إلى بعض الأعراض الأخرى مثل الالتهاب الكلوي، كريين الدم المبرد، البرفيرية الجلدية، التهاب الشريانين المتعدد العجي و أعراض أخرى متعددة. من الممكن أن يصاحب الالتهاب الكبدي الفيروسي سي المزمن بعض الاختلال في وظائف الغدد مثل الغدة الدرقية أو مرض السكر، ولكن من الغريب أن المعلومات عن العلاقة بين فيروس سي و القصور الجنسي محدودة. يعد النشاط الجنسي ناحية هامة من نواحي الحياة السليمة، وبالرغم من خصوص النشاط الجنسي لمرضى الالتهاب الكبدي الفيروسي سي للعديد من الأبحاث إلا أن الأداء الجنسي لهؤلاء المرضى لم يحظى بالقدر الكافي من الاهتمام، و على 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 ممك أن يصاحب الأمراض المزمنة قصور جنسي، وهذا ممك أن يطبق على الالتهاب الكبدي الفيروسي سي لأنة غالبا ما يكون مصاحبا بالشعور بالإرهاق والإكتئاب، وكل من هذين العرضين ممك أن يسبب خمول جنسي. وبإضافة إلى هذا فممك 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 الإكتئاب المستخدمة في علاج الإكتئاب الناتج عن علاج الالتهاب الكبدي سي بالانترفيرون و ريبافيرين. من الأسباب أخرى المحتملة لتفسير القصور الجنسي في مرضى الالتهاب الكبدي الفيروسي سي هو الإختلال في مكون أو أكثر من مكونات النظام الهرموني . من المعروف أن ضعف المناسل الوظيفي يسبب قصورا جنسيا حتى وإن كان الكبد سليما. ومن الأسباب الأخرى المسبيبة لضعف المناسل الوظيفي تليف الكبد الناتج عن الكحوليات و الصياغ الدموي ومن الممكن أن تؤدي هذه الأسباب إلى قصور جنسي بسبب اختلال نسبة هرمون الذكورة (التستوستيرون) إلى هرمون الاستروجين، وعموما لا تتوافق المعلومات الكافية عن مستوى هذه الهرمونات في المرضى المصابين بالالتهاب الكبدي الفيروسي سي ولا يعانون من مرحلة متاخرة 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 على 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 الاكلينيكي الكامل • عدد الفحوصات المعملية والتخيصية مثل انزيمات الكبد، الاليبوتين، بليروبين، هيموجلوبين، عدد الصفائح الدموية، وقت التخثر، التيستوستيرون ونسبة البرولاكتين. • تم حقن القضيب في جميع مرضى الالتهاب الكبدي الفيروسي سي • وبعض الأصحاء الذين لا يعانون من الالتهاب الكبدي الفيروسي سي ولكن من بعض قصور جنسي. • الإجابة على عدد من الأسئلة الخاصة بالمقاييس الدولي للقصور الجنسي و مقاييس جودة الحياة. أظهرت هذه

الدراسة بعض النتائج وكانت علي النحو التالي:1. نسب إصابة أعلى بالقصور الجنسي في مرضي الالتهاب الكبدي 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 أعلى بالضعف الجنسي بسبب عوامل نفسية في مرضي الالتهاب الكبدي الفيروسي سي عن الأصحاء.3. كانت مدة الإصابة بالالتهاب الكبدي الفيروسي سي هي المتغير الاجتماعي الوحيد الذي له علاقة بالقصور الجنسي في مجموعتي المرضى، 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 المرضى، أما المتغيرات البيولوجية الاخرى فلم يكن لها تأثير.5. أوضحت هذه الدراسة العلاقة بين عاملي السن ومدة الإصابة بفيروس س وبين القصور الجنسي مؤكدة أهمية هذين العاملين.6. أوضحت هذه الدراسة عدم وجود علاقة بين جميع المتغيرات البيولوجية وبين القصور الجنسي.7. ظهر تأثير الإصابة بالقصور الجنسي واضحا في مرضي الالتهاب الكبدي الفيروسي سي علي جميع عناصر مقياس جودة الحياة بالمقارنة مع مرضي الالتهاب الكبدي الفيروسي سي الذين لا يعانون من قصور جنسي.و لقد تبيّن من هذه الدراسة إلى أن نسبة الإصابة بالقصور الجنسي في مرضي الالتهاب الكبدي الفيروسي سي أعلى من الأصحاء مما يؤثّر على جودة الحياة لهؤلاء المرضى. وعلى ضوء هذه النتائج فمن الضروري أن يوضع في الحسنان الالتهاب الكبدي الفيروسي سي أثناء تشخيص القصور الجنسي. لا بد منبذل جهود اخري في محاولة تفسير العلاقة وأسباب القصور الجنسي في مرضي الالتهاب الكبدي الفيروسي سي وتأثير علاج هذا المرض على القصور الجنسي.