

Wpływ zaburzeń miesięczkowych na życie seksualne kobiet

Cała populacja kobiet dojrzałych biologicznie nie będących w ciąży miesiączkuje. Miesiączka jest stałym elementem tego okresu życia. Występuje po raz pierwszy w życiu (menarche) przeciętnie w naszym obszarze geograficznym około 13-14 roku życia i zanika w okresie menopauzy (ostatnia miesiączka w życiu). Regularny cykl miesięczkowy rozpoczyna się krwawieniem z macicy (miesiączka) trwającym 3-6 dni i powtarza się co 28 dni. Zatem miesiączka nie jest chorobą, a odpowiedzią macicy na bodźce neurohormonalne. Biologiczne znaczenie miesiączki nie jest całkowicie wyjaśnione. Z rozrzewnieniem wspominam z okresu studenckiego słowa mojego profesora, który kończąc wykład na temat cyklu miesięczkowego powiedział: „miesiączka to łzy nie zapłodnionej macicy”.

Niezaburzony chorobowo cykl miesięczkowy nie powinien negatywnie wpływać na codzienne zajęcia w tym również na sferę seksualną kobiet.

Wzrost zainteresowań i pragnień seksualnych kobieta osiąga w okresie poprzedzającym jajczkowanie i w czasie jego trwania. W czasie owulacji wzrasta poziom feromonów, które powodują, że zainteresowania seksualne partnerów wzrastają. U niektórych kobiet w okresie przedmiesiączkowym, jak i samej miesiączki obserwuje się wzrost popędu seksualnego.

To co napisałem wydaje się proste i oczywiste. Ale w życiu nie zawsze reakcje seksualne przebiegają podręcznikowo.

Prawdziwą zgorą wiekszości kobiet, które zgłaszają się po poradę do mojego gabinetu są skargi na dolegliwości bólowe występujące przed i w czasie miesiączki. Kobiety te są wytrącone z normalnego rytmu życia. Podkreślają zmniejszenie zainteresowań seksualnych w tym okresie. Sprawcą tego rodzaju zaburzeń seksualnych są dolegliwości, które towarzyszą zespołowi napięcia przedmiesiączkowego i bolesnemu miesiączkowaniu.

Najczęściej zespół napięcia przedmiesiączkowego obejmuje około 40-60% populacji kobiet w wieku od 20 do 40 lat. Występuje w drugiej połowie cyklu na 7-14 dni przed miesiączką i ustępuje z chwilą jej wystąpienia. Charakterystycznymi objawami tej choroby są: nadmierne napięcie emocjonalne, rozdrażnienie, bóle głowy, ogólne wyczerpanie. Chore odczuwają ból piersi, wzdęcia brzucha skojarzone niekiedy z uczuciem rozpierania w okolicy podbrzusza.

Drugim schorzeniem spędzającym sen z oczu kobiet jest bolesne miesiączkowanie.

Częstość występowania ocenia się na 5-30% wszystkich miesiączkujących kobiet. Główne dolegliwości to: bóle krzyża i podbrzusza, bóle głowy, nudności i wymioty. Pojawiają się one z chwilą wystąpienia miesiączki i ustępują po jej zakończeniu.

Dolegliwości te stanowią duży dyskomfort psychofizyczny dla kobiety destabilizując zajęcia dnia codziennego. Stanowią potężny czynnik hamujący libido kobiety, a w razie podjęcia kontaktu seksualnego zaburzają reaktywność seksualną. Taki stan rzeczy jest bardzo niekorzystny dla związku. Powoduje brak satysfakcji seksualnej u kobiety i uczucie odrzucenia u jej partnera.

Zastosowane leczenie przyczynowe wymienionych chorób eliminuje czynniki zaburzające sferę seksualną kobiety i przywraca pełną zdolność jej reakcji seksualnych.

Zbigniew Fronczek
specjalista ginekolog położnik
seksuologia kliniczna, medycyna seksualna