Gynekologická sexuologie

**Sexuologie**: se zabývá všemi aspekty lidské sexuality a lidského sexuálního chování.

Bere v potaz celou šíři sexuální problematiky člověka. Zaměřuje se jak na psychiku, tak na tělesnou stránku. Hledá souvislosti mezi mozkovou činností a dalšími orgánovými soustavami lidského těla včetně vlivů duševních.  
**Libido** = sexuální touha, vede k realizaci pohl. Styku

Úvod do problematiky

Obor lékařská sexuologie integruje znalosti z více oborů:

• Psychiatrie a psychologie

• Gynekologie

• Urologie

•Gynekolog je často první lékař, který je ženou vyhledán

* Ženy řeší svoje sexuální problémy nejčastěji právě u gynekologa. Lékaře, který se zabývá jejich pohlavními orgány a reprodukcí, logicky považují za odborníka, který se orientuje (nebo by alespoň měl) v problematice sexuálního života.

• Většina gyn. patologií se dotýká sexuality

• Nejdůležitější oblast gyn. sexuologie: ženské sexuální dysfunkce

Jejich prevalence se pohybuje mezi 20 a 50 % a je závislá na věku a řadě psychosomatických a sociálních aspektů. Téměř každá žena se v životě setká s nějakým sexuálním problémem nebo ho řeší u svého partnera.

Nejčastěji se potíže týkají snížené sexuální touhy nebo averze, nedostatečného, ale i permanentního pohlavního vzrušení, lubrikace, dysfunkčního orgasmu, dyspareunie, vaginismu či bolestí nebo krvácení při koitu.

Sexuální fyziologie

• Pohlavní styk (Mastersův model) ženy obvykle tvoří čtyři fáze

1. Fáze sexuálního vzrušení (excitace)

• dochází k pro­krvení a zarudnutí pohlavních orgánů, nastane zduření malých stydkých pysků a klitorisu, pochva se zvlhčuje - lubri­kuje.

• psychické změny, citlivost pokožky a prsou, tachykardie, vazodilatace, návaly horka…

1. Fáze plateau

• vznik orgastické manžety (zúžení introitu), prohlubování výše uvedených změn

1. Fáze vyvrcholení (orgasmus)

• nastávají rytmické stahy svalstva pánve a svalstva dělohy.

1. Fáze relaxační (rezoluce)

• prokrvení a zduření pohlavních orgánů ustupuje. Na rozdíl od muže, u kterého na různě dlouhou dobu nastává neschopnost sexuální aktivity, žena při pokračující stimulaci může dosáhnout dalších orgasmů.



Podle touhy ženy po pohlavním styku, její citlivosti na sexuální podněty a podle schopnosti dosáhnout orgasmu je možné dělení do šesti typů sexuální reaktivity:

**1. Sexuálně kladný typ s orgasmem**  
Tyto ženy udávají častější touhu po pohlavním styku, kladně reagují na sexuální podněty. Pohlavní styk je pro ně příjemný a většinou nebo vždy vede k orgasmu, který prožívají vždy příjemně.  
 **2. Sexuálně kladný typ bez orgasmu**  
Tyto ženy se liší od prvního typu pouze tím, že v průběhu pohlavního styku nedosahují orgasmu. Často se tak přechodně stává u mladých žen na začátku pohlavního života, při změně partnera, za stresujících situací atd.  
 **3. Frigidní ženy s možností orgasmu**  
Jejich postoj k pohlavnímu styku je lhostejný a pocity při něm jsou slabé nebo žádné. K orgasmu dochází jen ojediněle. Sexuální reaktivita je minimální. Při styku nemají nepříjemné pocity v oblasti genitálu. Pohlavní styky nepociťují neuspokojivě.  
 **4. Frigidní ženy bez orgasmu**  
Rysy charakteristické pro předchozí skupinu jsou výraznější. Žena nikdy nepociťuje touhu po styku. Pokud k němu dojde, nemá pozitivní prožitky, orgasmus nenastane. Tyto ženy pociťují svoji špatnou sexuální reaktivitu jako nedostatek. Po pohlavním styku zůstávají rozdrážděné a neuspokojené.  
 **5. Ženy s nepříjemnými až bolestivými pocity při pohlavním styku**Tyto ženy si stěžují na nepříjemné nebo bolestivé pocity při pohlavním styku. Může jít o stav, kdy tyto obtíže trvají od počátku sexuálního života nebo se bolestivé pocity dostavily druhotně, až po určitém období normální sexuální aktivity. Bolestivý průběh pohlavního styku zamezuje schopnost žen dosáhnout orgasmu. V prvním případě se může jednat o vývojové vady genitálu, např. zúženou pochvu, nebo o následky psychických nemocí nebo traumat, např. stav po znásilnění nebo zneužívání v dětství ap. Ve druhém případě se tak stává u žen, které mají záněty rodidel nebo jinou nemoc.  
 **6. Ženy s nechutí až odporem k pohlavnímu styku**  
Tyto ženy mají nechuť až odpor k pohlavnímu styku a v jeho průběhu mají bolestivé pocity. K orgasmu nedochází a po ukončení pohlavního styku mají pocit neuspokojení, znechucení a ošklivosti. Tato porucha bývá spojena se závažným onemocněním genitálu, jako jsou těžké chronické záněty, endometrióza, nádory ap., nebo vzniká jako důsledek narušených až rozvrácených citových vztahů mezi partnery.

**Faktory ovlivňujicí sexualitu ženy**

• Psychika ženy   
• Věk - ve staří většinou pokles (dyspareunie v klimakteriu), nemocnost   
• Partner a partnerské vztahy   
• Sexuální dysfunkce partnera   
• Poruchy plodnosti   
• Selhávání snahy o početí a donošení dítěte působí negativně   
• Farmaka   
• Antihypertenziva (betablokátory), psychofarmaka (lithium, benzodiazepiny, antipsychotika), hormonální antikoncepce a obecně estrogenní terapie…   
• Drogy   
• Většina návykových látek (nikotin, alkohol, nadměrně kofein, tvrdé drogy) má negativní vliv, stimulační je kokain a amfetaminy (mají ale řad jiných NÚ!)   
• Chronická onemocnění   
• Bolest, vyšší únava, omezení mobility, poškození inervace, negativní vliv na psychiku, deprese, stomie, inkontinence…   
• Chronická pánevní onemocnění a endometrióza   
• Chronická dyspareunie

Sexuální dysfunkce ženy

Bolesti a negativní pocity při sexu => nefunguje celý cyklus  
  
• Poruchy touhy   
- Ztráta sexuálního zájmu, myšlenek, fantazie   
  
Příčiny   
• Primární (od začátku) - narušení vývoje v dětství, sexuální deviace, poruchy osobnosti, poruchy somatosexuální diferenciace a VVV…

• Sekundární (vznik v průběhu života) - psychogenní problémy, somatická onemocnění, endokrinopatie, farmakoterapie, gynekologická onemocnění, st.p. gynekologických operacích

• Sexuální averze   
-Nepřekonatelný odpor k sexu (negativní sex. zkušenost - znásilnění, interpersonální problémy) • Nadměrná sexuální touha (hypersexualita)   
-Varianta sexuálního chování   
-Někdy řazena k poruchám chování a osobnost

• Poruchy sexuálního vzrušení   
- Nedostatečné prožívání sexuální slasti   
  
• Psychogenní příčiny   
• Nedostatečná lubrikace   
• Permanentní porucha sexuálního vzrušení   
-mimovolní genitální vzrušení, přetrvává dlouho, neustupuje, je pro ženu velmi nepříjemné

• Poruchy orgasmu   
- Stav kdy dochází ke snížení frekvence nebo úplné absenci orgasmu, podstatnému prodloužení doby k jeho dosažení či zásadní redukci intenzity   
- Sexuální spokojenost není totožná s dosažením sex. vyvrcholení (evolučně není fixován – nemá reprodukční význam)   
  
• Primární (nikdy orgasmus nezažila)   
• Sekundární (zažili jej ale nyní nemají nebo mají jen za určité situace)   
• Etiologické faktory   
- genetické, organické, psychogenní, věk, interpersonální, kulturní…

Bolesti při souloži   
- komplikace pohlavního života, znemožnění reprodukce, negativní psychosociální dopad   
- **Dyspareunie** = povrchový či hluboký diskomfort až bolest při pohlavním styku  
  
Klasifikace: podle lokalizace   
• Zevní genitál + kaudální třetina pochvy   
• Střední část pochvy   
• Proximální pochva + přilehlé orgány malé pánve

Sexuální deviace

**Deviantní sexuální chování** je takové chování, které vybočuje z hranic stanované normality.  
  
 **„Co je norma“?** - Sexuální aktivity, které se odehrávají mezi dostatečně zralými a pokrevně nespřízněnými partnery, a jež nevedou k jejich poškození

Zahrnují   
• poruchy pohlavní identity   
- Pohl. identita = pocit příslušnosti k ženskému nebo mužskému pohlaví   
- Pohl. orientace = celoživotní, nezvolená, erotická a citová preference osob daného pohlaví

• Egodystonní homosexualita  
• Transsexualismus  
- Jedinec si přeje žít a být přijímán společností jako příslušník opačného pohlaví   
  
  
  
  
- Female to Male (žena chce být mužem) / Male to Female (muž chce být ženou)   
- Léčba: možná, více fází a kontrolních bodů, poslední je operace   
• Transsexuální transvestitismus   
- Nošení šatů opačného pohlaví za účelem přechodného zážitku příslušnosti k opačnému pohlaví, avšak bez jakékoli touhy po trvalejší změně pohlaví  
  
• poruchy sexuální preference **(parafilie)**   
- **Pohl. preference** = způsob sexuálního uspokojení objekty a činnostmi, které ho uspokojují   
- Opakovaná puzení a fantazie o neobvyklých objektech či činnostech a jednání podle tohoto puzení, alespoň 6 měsíců - Deviace v aktivitě / Deviace v objektu

• Deviace v aktivitě   
- **Voyerismus** – sledování jiných osob při sexuální aktivitě   
- **Exhibicionismus** – tendence ukazovat genitálie bez záměru dalšího kontaktu   
- **Frotérství a Tušérství** – dotýkání se oblečení a intimních partií druhého „jakoby náhodou“   
- **Sadismus** – sexuální aktivita spojená s trápením a pokořováním druhého (sadista je „vykonavatel“)   
- **Masochismus** - sexuální aktivita spojená s trápením a pokořováním druhého (masochista je „akceptor“)   
- **Patologická sex. agresivita** – vzrušení je dosaženo napadením a překonáváním odporu anonymní osoby   
  
• Deviace v objektu   
- **Pedofilie** – zaměření na děti   
- **Fetišismus** – užívání neživých objektů k navození vzrušení   
- **Fetišistický transvestitismus** – sexuální vzrušení nošením šatů opačného pohlaví   
- **Nekrofilie** – zaměření na mrtvá lidská těla od fascinace přítomností až po sexuální styk   
- **Zoofilie** – preference zvířat   
- **Gerontofilie** – zaměření na starší osoby

Léčba: složitá – psychologická, sociologická, farmakologická, chirurgická (nad rámec gyn.-por.)