



دکتر علی بیکیان، متخصص آسیب شناسی بالینی و تشریحی

شش درمانی که می تواند روی زندگی زناشوئی تاثیر منفی بگذارد

آلفا - بلاکرها

در انسدادهای ناشی از بزرگی پروستات آلفا بلاکرها به عنوان داروهای ارزان و مورد تایید و با عملکرد خوب، به عنوان خط اول درمان تجویز می شود، ولی آنها از راه دو مکانیسم می توانند اختلالات سکسی در مردان ایجاد کنند.

اول داروهای نسل اول مثل ترازوسین و پرازوسین اثرات ضد فشار خونی هم دارند و لذا با کاهش گردش خون آلت مردانه باعث اختلالات نعوظ می شوند. دومین عارضه در نسل های بعدی و جدیدتر آلفا بلوکرها مثل تامسولوسین و سیلودوسین دیده می شود. در این داروها انزال رتروگرید (برگشت منی به مثانه) بخاطر نقص های اسفنکتری دیده می شود.

SSRJS

داروهای مهار کننده بازجذب سروتونین (SSRI) جزو داروهایی هستند که در درمان افسردگی کاربرد دارند. SSRJ هایی مثل فلوکستین، پاروکستین، سرتالین، سیتالوپرام و اس سیتالوپرام عوارض سکسوال درهردو جنس زن و مرد دارند. آنها می توانند باعث تاخیر در انزال یا تاخیر در رسیدن به اوج لذت (ارگاسم) شوند. حتی این عارضه دارویی برای درمان مردانی که مبتلا به زود انزالی هستند استفاده می شود، به طوری که دوز پایین پاروکستین برای درمان آن ها توصیه شده است.

چه بسا بیمارانی به انگیزهای گوناگون از خوردن داروهای تجویز شده پرهیز می کنند. بررسی ها نشان داده است که رویهمرفته حدود ۲۵٪ از داروهای تجویز شده تا پایان دوره درمان استفاده نمی شود و ۵۰٪ از داروهایی که برای بیماری های مزمن نسخه می شود، بر مبنای دستور پزشک مصرف نمی شود.

در حالی که عوامل زیادی در این تصمیمات نقش دارند، اما مهمترین دلیلی که از کلینیک ارولوزی خود برای مصرف نکردن نسخه از بیماران شنیده می شود، عوارض جانبی منفی جنسی دارو است. با توجه به این نکته، درک چگونگی اثر منفی برخی از داروها بر سلامت جنسی بیمار مهم است. در اینجا شش دسته اصلی دارویی که بخاطر تاثیرات منفی بر سلامت جنسی ممکن است مورد استفاده قرار نگیرند، ذکر شده است؛

داروهای ضد فشار خون

استفاده از بعضی از داروهای ضد فشار خون می تواند در زندگی زناشوئی بیماران مبتلا به بیماری قلبی تاثیر گذار باشد. هر عاملی که بتواند در تامین خون آلت تناسلی مردان مداخله کند، می تواند باعث اختلال در نعوظ شود. مثلا اسپرونولاکتون، تیازیدها از داروهای بدنم در خصوص ایجاد نارسایی در نعوظ هستند. مساله مهم تر این است که در طی فعالیت جنسی ضربان قلب بالا می رود و داروهای بتابلاکر مثل متوپرولول با تداخل در افزایش سرعت ضربان قلب تاثیر گذار هستند.



PDE5 inhibitors

مهار کننده فسفودی استرازه ۵ مثل سیلدنافیل، تادالافیل، واردنافیل و آوانافیل که برای رسیدن به نعوظ در آقایان استفاده می شوند به خاطر عوارض جانبی خود باعث می شود کیفیت زندگی و رفتار زناشویی تحت تاثیر منفی قرار گیرد. سردرد، گرگرفتگی صورت و سوزش سردل و تاثیرات منفی خلقی از عوارض این داروها است.

به بیماران توصیه شود که قبل مصرف این داروها غذا میل نکنند، الکل ننوشند، از مایعات زیاد استفاده کنند و از داروهایی مثل بروفن و استامینوفن استفاده کنند.

منبع:

https://www.medscape.com/viewarticle/943985?src=WNL_mdpls_210119_mscpedit_urol&uac=2152AK&spon=15&impID=3141699&faf=1

سایر ضد افسردگی ها

بقیه ضد افسردگی هایی مانند داروهای ضد افسردگی سه حلقه ای TCA (مثل آمی تریپتیلین، دوکسپین، ایمی پرامین و نورتریپتیلین) داروهای مهارگر مونوآمین اکسیداز MAO INHIBITOR (مثل فنلزین و ترانیل سیپرومین) و داروهای آنتی سایکوز (مثل تیوریدازین و تیوتیکسن و هالوپریدول) می توانند تاثیر منفی بر لیبیدو (تمایل جنسی به جنس مخالف) ایجاد کنند. بعضی از داروها مثل سیتالوپرام باعث کاهش تعداد اسپرم و یا نبود کامل اسپرم در مایع انزالی می شوند.

داروهای پیشرفته درمان کانسر پروستات

متاسفانه تمام داروهای هورمونی نسل اول (مثل لوپرولید) و داروهای نسل جدید (دارولوتامید، انزالوتامید، آپالوتامید و آپیراترون) که در درمان کانسر پروستات استفاده می شوند، باعث کاهش لیبیدو می شوند چون سلول های سرطانی پروستات به تستوسترون حساس هستند و این داروها با کاهش تستوسترون اثرات درمانی را ایجاد می کنند که خود باعث کاهش تمایل جنسی بیمار می شود.