



دانشگاه علوم پزشکی همدان
معاونت تحقیقات و فناوری

استرس، اضطراب و افسردگی بیماران نارسایی زودرس تخمدان ها و کاهش

عملکرد جنسی



مقدمه:

عملکرد جنسی یکی از ابعاد مهم کیفیت زندگی زنان محسوب می‌شود که تحت تأثیر عوامل متعدد فیزیولوژیک، روان‌شناختی، اجتماعی و فرهنگی قرار دارد.

نارسایی زودرس تخمدان:

نارسایی زودرس تخمدان اختلالی نسبتاً شایع در سنین باروری است که با کاهش یا توقف عملکرد طبیعی تخمدان‌ها پیش از سن ۴۰ سالگی مشخص می‌شود.

این اختلال با علائمی نظیر کاهش سطح استروژن و افزایش گنادوتروپین‌ها همراه است و می‌تواند تأثیرات قابل توجهی بر سلامت جسمی، روانی و اجتماعی زنان بگذارد. زنان مبتلا به نارسایی زودرس تخمدان به دلیل کاهش سطح استروژن و آندروژن، ممکن است با علائمی چون کاهش میل جنسی، خشکی واژن، درد هنگام نزدیکی و کاهش لذت جنسی مواجه شوند. با این حال، عملکرد جنسی تنها به فیزیولوژی محدود نمی‌شود و متغیرهای روان‌شناختی نقش برجسته‌ای در این زمینه دارند.

اگرچه علت دقیق آن در بسیاری از موارد ناشناخته باقی می‌ماند، اما عوامل ژنتیکی، خودایمنی، عفونت‌ها، درمان‌های سرطان و مداخلات جراحی از جمله علل شایع شناخته‌شده نارسایی زودرس تخمدان محسوب می‌شوند.

استرس، اضطراب و افسردگی

.....

استرس، اضطراب و افسردگی از جمله مشکلات روانی شایعی هستند که به‌ویژه در زنان مبتلا به بیماری‌های مزمن یا اختلالات مرتبط با باروری، شیوع بالاتری دارند. تحقیقات نشان داده‌اند که نارسایی زودرس تخمدان می‌تواند اثرات روانی گسترده‌ای از جمله احساس از دست‌رفتن زنانگی، نگرانی درباره ناباروری، احساس پیری زودرس و کاهش اعتمادبه‌نفس به دنبال داشته باشد. این احساسات می‌توانند زمینه‌ساز بروز اضطراب و افسردگی باشند که خود بر عملکرد جنسی تأثیر منفی می‌گذارند. به‌عبارت دیگر، در زنان مبتلا به نارسایی زودرس تخمدان، نوعی چرخه معیوب بین عوامل روانی و عملکرد جنسی شکل می‌گیرد که می‌تواند کیفیت زندگی را به شدت کاهش دهد.

یک تحقیق...

در دی ماه سال ۱۴۰۲ تا اردیبهشت ۱۴۰۴ مطالعه ای با هدف بررسی ارتباط بین استرس، اضطراب و افسردگی با عملکرد جنسی زنان دارای نارسایی تخمدان؛ بر روی ۲۴۰ زن در استان همدان انجام شد. شرکت کنندگان، زنانی با نارسایی تخمدان بودند که در مرکز ناباروری فاطمیه تحت درمان ناباروری قرار داشتند. در این مطالعه بررسی های لازم با استفاده از مصاحبه با بیماران و داده‌های آزمایشگاهی انجام شد.

بین افسردگی، اضطراب و استرس، همبستگی‌های قوی و بین این متغیرها و تمام حوزه‌های عملکرد جنسی، همبستگی‌های معکوس و معنادار مشاهده شد.

نتایج این مطالعه بر اهمیت سلامت روانی در بهبود عملکرد جنسی زنان مبتلا به نارسایی زودرس تخمدان تأکید می‌کند. اختلالاتی چون افسردگی، اضطراب و استرس نه تنها وضعیت عاطفی، بلکه تجربه فیزیکی و عملکرد جنسی زنان را تضعیف می‌کنند.

نکته پایانی

مطالعات اخیر لزوم مداخلات

چندبعدی، شامل درمان‌های

روان‌شناختی و آموزش‌های جنسی را

نشان می‌دهند. درمان موفق نارسایی

زودرس تخمدان تنها با جایگزینی

هورمون‌ها محقق نمی‌شود، بلکه نیازمند

نگاهی جامع به جسم، روان، رابطه و

جامعه است.

مجریان:

دکتر انسیه جنابی
سارا عبدلی

همکاران:

دکتر آریتا تیزنویک
ساناز جوادی یگانه
دکتر علی قلعه ایها
دکتر شمیم پیله وری

مشاور آماری:

دکتر سلمان خزایی

