

تأثیر یک دوره باز توانی قلبی بر توانایی جنسی بیماران مبتلا به سکته قلبی

مقدمه: یکی از شکایات معمول بیماران ایسکمیک قلب ناتوانی جنسی (۱) است. بعد از اولین انفارکتوس میوکارد معمولاً میزان فعالیت جنسی در بیماران کاهش می‌یابد. این کاهش در فعالیت جنسی، در بیماران مذکر و مؤنث تفاوتی ندارد. شایعترین مشکلات جنسی در بیماران کرونری کاهش یا از بین رفتن میل جنسی (۲) ناتوانی جنسی و انزال زودرس با دیپرس است. باز توانی، در کاهش بسیاری از عوارض همراه بیماریهای قلبی مثل اضطراب و استرس نقش مؤثری داشته است. هدف از این تحقیق، بررسی اثر باز توانی قلبی روی میزان فعالیت جنسی بیماران است.

مواد و روش تحقیق: در این مطالعه ۶۰ بیمار شرکت داشتند، افراد شرکت کننده همگی مذکر بودند و سن آنها بین ۳۵ تا ۶۵ سال بود. سی نفر در گروه کنترل و سی نفر در گروه مورد قرار گرفتند. کلیه بیماران مبتلا به انفارکتوس میوکارد بودند و یک ماه از زمان بستری شدن آنها در CCU گذشته بود. گروه مورد از بیماریهای تشکیلی شده بود که جهت باز توانی قلبی به قسمت باز توانی مرکز تحقیقات قلب و عروق اصفهان معرفی شده بودند. گروه شاهد بیماریهای بودند که بعد از ترخیص از CCU تحت باز توانی قلب قرار نگرفته بودند. قبل از شروع مطالعه، پرسشنامه‌های مربوطه برای هر دو گروه پر شدند، سپس باز توانی گروه مورد آغاز شد. میزان اضطراب و افسردگی توسط پرسشنامه SCL-90 بررسی شد. سنجش فعالیت جنسی توسط پرسشنامه‌ای که شامل ۱۰ پرسش بود، انجام شد. پرسشنامه‌ها، قبل و بعد از باز توانی توسط یک پرسشگر تکمیل می‌شدند.

نتایج: محاسبات آماری توسط نرم افزار SPSS انجام شد. ابتدا میانگین نمره‌های هر مورد، قبل و بعد از باز توانی محاسبه شد. میانگین تغییرات برای هر کدام از موارد تحت بررسی، توسط تی تست زوجی (۳) در گروه مورد و شاهد جداگانه مقایسه شدند. میانگین تغییرات به دست آمده در گروههای مورد و شاهد توسط تی تست مستقل (۴) مقایسه شدند. در کلیه موارد تحت بررسی میانگین نمرات قبل و بعد از باز توانی به طور معنی داری کاهش یافته بود، غیر از لیبدو که افزایش نمره داشت. $P < 0.05$ در مقایسه گروه باز توانی با گروه شاهد، فقط در مورد افسردگی و میل جنسی و ناتوانی جنسی این تغییرات تفاوت معنی داری داشتند، $P < 0.05$ در مورد انزال زودرس (۵) و اضطراب تفاوتها معنی دار نبودند.

بحث: این یافته هان نشان می‌دهند که احتمالاً باز توانی قلبی روی ناتوانی جنسی تأثیر مثبت دارد. در هر دو گروه، بهبود قابل توجهی در وضعیت بیماری مشاهده شده است. علت معنی دار نبودن تفاوت بین گروه مورد و شاهد در سایر موارد ممکن است مربوط به کم بودن تعداد نمونه باشد.

دکتر جمشید نجفیان

متخصص بیماریهای داخلی، رزیدنت فوق تخصصی بیماریهای قلب و عروق و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

واژگان کلیدی: باز توانی قلبی / اختلال توانایی جنسی / سکته قلبی

1-impotence
3-paired t test
5-premature ejaculation

2- libido
4-independent t test