

VULVAR VESTIBULITIS SYNDROME

" דלקת מבוא העריה " = כאב בחדירה לנרתיק

דוקטור ממה אני סובלת ומדוע כואב לי יחסי מין ?

נשים רבות, רובן צעירות סובלות מכאב בפתח הנרתיק. הכאב ממוקם בחלק התחתון של הנרתיק בד"כ, והוא מתגבר בניסיון להכנסת טמפון או בחדירה לנרתיק, בזמן יחסי מין . מחקרים שונים מגלים ש 5-10% מהנשים סובלות כאב בחדירה לנרתיק , כך שאת לא לבד בסבלך (אם זה מנחם אותך) . השם "דלקת" מטעה , כיון שאין במקום הרגיש זיהום , או דלקת . בעבר חשבו שהכאב נגרם עקב זיהום בוירוסים , פיטריות או חיידקים . כל הסיבות הללו נשללו . כיום הדעה הנפוצה היא שיש שגשוג יתר או רגישות מוגברת של סיבי העצבים באזור והם הגורמים לכאב מוגבר במגע . הכאב לפעמים ראשוני מהפעם הראשונה שנערה מנסה להחדיר טמפון או לקיים יחסי מין , או שהוא מופיע לאחר שנים של יחסי מין רגילים .

האם זאת מחלה מסוכנת ??

הכאבים הללו אינם פוגעים בבריאותך , אינם מפריעים לכניסה להריון או ללידה , אבל הם כואבים ! הכאב יכול להמשך מספר חודשיים ולהעלם באופן פתאומי או להמשך שנים .

מה ניתן לעשות לרפא את המחלה ?

ראשית יש להבין היטב את מהות הפרעה . עצם הידיעה מקלה רבות על האישה וכן זוגה , שזה לא "בדמיון שלה" ושכן יש הפרעה ורגישות וכאב מקומי . יש להתייעץ עם רופא מומחה למחלה זאת שישלול סיבות אחרות לכאבים : דלקת פטרייתית , דלקת חיידקית . הרפס , וגניסמוס (התכווצות פתח הנרתיק) או מחלות עור אחרות הגורמות לכאבים . יש סיבות אשר עלולות להחמיר את הכאב או הגירוי המקומי . שימוש בפדים מגרים, סבונים , דיאודרנטים , מכנסיי ג'ינס הדוקים עלולים להחמיר את הכאב והרגישות .

כיצד ניתן לטפל בכאבים ?

- כיון שהסיבה לכאבים עדין אינה ברורה קיימים מספר טיפולים אשר כל אחד מטפל בכאבים בהצלחה מסוימת . ראשית יש להימנע מחומרים מגרים מקומיים ולנסות להרגיע את העור בשימוש בחומרי שימון .
- שימוש ראשוני בחומרי הרדמה מקומית על מנת לאפשר קיום יחסי מין ולנסות לשבור את המעגל " כאב – התכווצות שרירי הנרתיק – כאב מוגבר " .
- שינוי של רמת האסטרופן בנרתיק – החלפת גלולות , שימוש במשחות אסטרופן לנרתיק .
- ביופידביק – משוב - למוד ותרגול של שיטות להרפיית שרירי האגן והנרתיק , דיווחים על הצלחת הטיפול ב 40% מהמטופלות .
- הזרקה מקומית לפתח הנרתיק של חומר אנטי וירלי (INTERFERON) אשר מיוצר בגופנו באופן טבעי והוא מעודד את התגובה החיסונית ואנטי דלקתית של הגוף – הצלחת הטיפול 40-50% מהמטופלות .
- טיפולים נוספים המוזכרים : שימוש בתרופות שמדכאות גירויים ממערכת העצבים , דיאטה דלת אוקסלט ותוספת סידן ציטרת , זריקות של חומרי הרדמה או סטרואידים .
- טיפול ניתוחי - במקרים החמורים של כאב בלתי נסבל – מבצעים כריתה של האזור הרגיש בפתח הנרתיק . הדיווחים בספרות הם על הצלחת הניתוח ב 80-90% מהנשים .
- עם הרבה סבלנות ואורך רוח רוב הנשים נרפאות בסופו של דבר ממחלה כואבת ומציקה זאת ויכולות לחזור ליהנות מחיי מין מענגים .
- באם יש לך שאלות בסיום קריאת דף זה תרשמי אותן לעצמך ואל תהססי לשאול ולברר את מה שמפריע לך בפגישה הבאה . .

בברכה

החברה הישראלית לקולפוסקופיה ופתולוגיה
של צוואר הרחם והעריה