



דלקת מבוא העריה – כאב בחדירה לנרתיק (Vulvodynia, VVS) VULVAR VESTIBULITIS SYNDROME

דוקטור ממה אני סובלת ומדוע כואב לי ביחסי 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 5-16% 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. כיום הדעה הנפוצה היא שיש שגשוג יתר או רגישות מוגברת של סיבי העצבים באזור והם הגורמים לכאב מוגבר במגע. מצב זה יכול להיגרם מדלקות חוזרות בעבר. הכאב לפעמים ראשוני מהפעם הראשונה שנערה מנסה להחדיר טמפון או לקיים יחסי מין, או שהוא מופיע לאחר שנים של יחסי מין רגילים ללא כאב.

האם זאת מחלה מסוכנת??

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

מה ניתן לעשות לרפא את המחלה ?

ראשית יש להבין היטב את מהות ההפרעה. עצם הידיעה מקלה רבות על האישה וכן זוגה, שזה לא "בדמיון שלה", ושאכן יש הפרעה ורגישות וכאב מקומי. יש להתייעץ עם רופא מומחה למחלה זו 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, לבוש (מכנס/תחתון) הדוק 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 (2% ESRACINE שניתן לרכוש ללא מרשם) על מנת לאפשר קיום יחסי מין ולנסות לשבור את המעגל " כאב – התכווצות שרירי הנרתיק – כאב מוגבר " .
 - שינוי של רמת האסטרוגן בנרתיק – החלפת/ הפסקת גלולות, שימוש במשחות אסטרוגן לנרתיק.
 - ביופידביק – משוב פיזיותרפיה של ריצפת האגן - למוד ותרגול של שיטות להרפיית שרירי האגן והנרתיק דיווחים על הצלחת הטיפול ב 40% מהמטופלות.
 - טיפולים נוספים המוזכרים: שימוש מקומי בתרופות שמדכאות גירויים ממערכת העצבים, או טיפול בכדורים המיועדים לטיפול בכאב כרוני.
 - דיאטה דלת אוקסלט ותוספת סידן ציטרת, הזרקות מקומיות בוטוקס, INTERFERON או סטראוידים.
 - טיפולים בליזר קל מדווחים כטיפול עם הצלחה מסוימת בVVS.
 - טיפול ניתוחי - במקרים החמורים של כאב בלתי נסבל – מבצעים כריתה של האזור הרגיש בפתח הנרתיק. דיווחים בספרות הם על הצלחת הניתוח ב 80-90% מהנשים.
- עם הרבה סבלנות ואורך רוח רוב הנשים נרפאות בסופו של דבר ממחלה כואבת ומציקה זו על ידי אחת או שילוב של השיטות שצוינו לעיל, והן תוכלנה לחזור ליהנות מחיי מין מענגים.
- באם יש לך שאלות בסיום קריאת דף זה תרשמי אותן לעצמך ואל תהססי לשאול בפגיה הבאה.**

בברכה

החברה הישראלית לקולפוסקופיה
ופתולוגיה של צוואר הרחם והעריה