

# KVALITA ŽIVOTA MUŽŮ PO SPINÁLNÍM TRAUMATU S OHLEDEM NA SEXUÁLNÍ DYSFUNKCE

Dolan I.<sup>1</sup>, Šrámková T.<sup>2</sup>, Šrámková K.<sup>1</sup>, Kumstát P.<sup>1</sup>, Fedorko M.<sup>3</sup>, Filipenský P.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Urologické oddělení FN u sv. Anny v Brně

<sup>2</sup>Klinika úrazové chirurgie FN Brno

<sup>3</sup>Urologická klinika FN Brno a LF Masarykovy Univerzity Brno



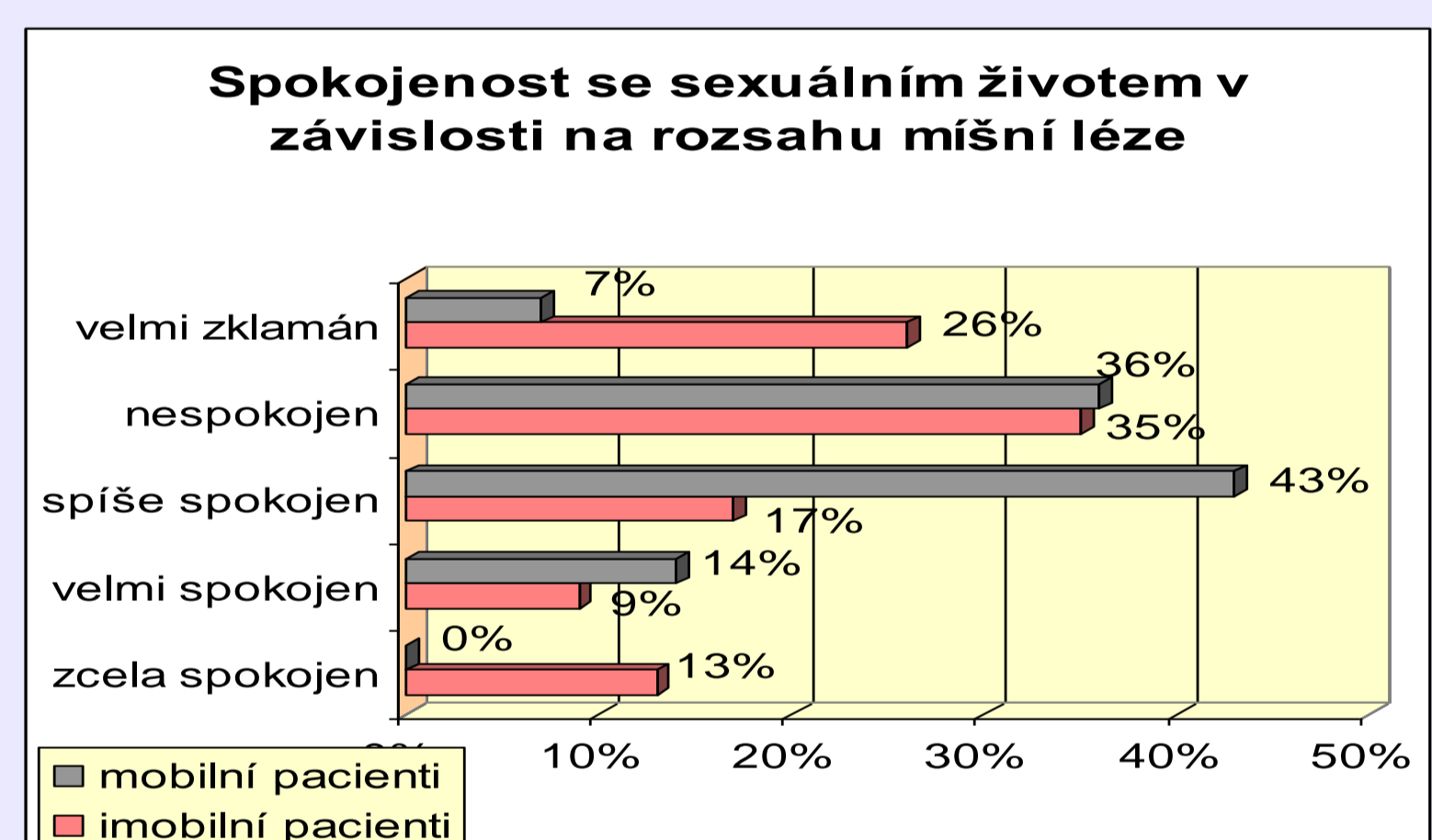
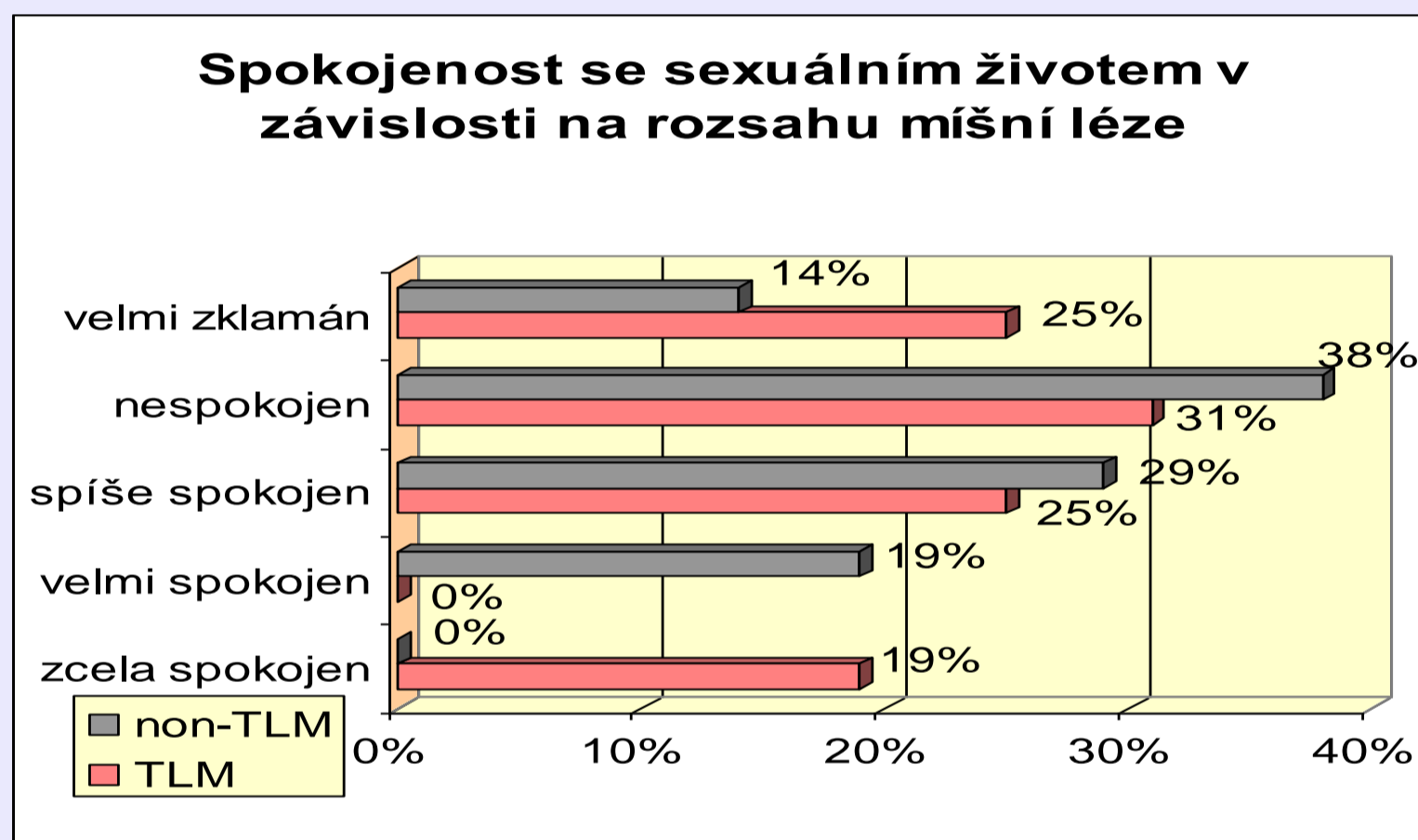
## CÍL STUDIE

- Srovnání kvality života mužů po spinálním traumatu s ohledem na spokojenost se sexuálním životem v skupině pacientů s transverzální (TLM) a netransverzální míšní lézí (nonTLM).

## MATERIÁL A METODIKA

- Muži (93 pacientů) po úraze míchy dispenzarizováni v urol. amb. FN u sv. Anny v Brně
- Šetření dotazníkem vlastní konstrukce a IIEF-5
- návratnost dotazníků 40 %
- Průměrný věk pacienta v době úrazu byl 35,14 roku
- Deskriptivní a induktivní statistika s využitím Student T testu ( $p < 0,05$ )

## VÝSLEDKY



- Neprokázali jsme statisticky signifikantní rozdíl v kvalitě života ve skupině TLM a nonTLM ( $p=0,145$ )
- Neprokázali jsme statisticky signifikantní závislost mezi rozsahem míšní léze a spokojeností se sexuálním životem ( $p=0,305$ ), rovněž ani závislost se spokojeností se sexuálním životem mezi pacienty imobilními (vozíčkáři) a pacienty mobilními (bez pomůcek nebo s pomůckami)

## ZÁVĚR A DISKUZE

- Pacienti našeho souboru TLM vykazovali signifikantně horší výsledky sexuálních dysfunkcí ve srovnání s nonTLM
- Výsledky nepotvrdily hypotézu, že respondenti TLM budou vykazovat horší kvalitu života a spokojenost se sexuálním životem. Pravděpodobně to souvisí s dalšími faktory, které mohou výrazně snižovat kvalitu života mužů po spinálním traumatu, jde především o změnu tělesného stavu (atrofie svalové hmoty), tělesných funkcí (inkontinence, defekační dysfunkce), psychické poruchy nebo kooperace partnerky
- Spinální trauma je silným negativním inzultem postihující všechny orgánové soustavy a má tedy komplexní dopad
- Sexuální dysfunkce jsou sice výrazným, ale pouze jedním z mnoha následků. Proto by přístup k pacientům s tímto onemocněním měl být multidisciplinární a řešit potíže pacienta komplexně