

# Dyspareunia and algopareunia

Template:Zkontrolováno

**Failure of genital response** *Template:MKN* (isolated insufficient lubrication), or **inorganic dyspareunia** *Template:MKN* are states of recurring or permanent discomfort, even pain during intercourse.

## Speeches

Discomfort, pain, itching, burning are typically experienced. The area of occurrence is not only the vagina, but also the urethra and bladder. Conditions can appear during every intercourse or occasionally, during intercourse or after it, during the duration or only during deep penetration of the man's member, also only when using tampons, etc.

## Division

According to etiology:

- **Organic causes** – urogenital atrophy, complications of the menstrual cycle, inflammation (vulvovaginitis, cystitis, PID), *genital herpes*, pudendal neuralgia, insufficient lubrication, endometriosis, anatomical abnormalities, injuries (pelvis, symphysis, bladder rupture), prekancerózy, malignity, důsledek onkologické terapie, retroverze dělohy, adheze, leiomyomy, *lichen planus*, *lichen sclerosus*, Sjögrenův syndrom, lokální alergická reakce, hypertonus pánevního dna atd.
- **Funkční příčiny** – vertebrogenní obtíže, svalové dysbalance, dysfunkce pánevního dna atd.
- **Psychogenní příčiny** – negativní postoj k partnerovi, sexu, partnerský nesoulad, negativní zkušenosti, traumata, znásilnění, stresové stavy atd.

Dle vzniku :

- **Primární** – vznik při prvních pokusech o pohlavní styk (nedostatečná lubrikace, neohleduplná imise, infekce);
- **Sekundární** – vznik v průběhu sexuálního života (menopauza, endometrióza, záněty, operace);
- **Poporodní** – i po přirozeném porodu bez komplikací.

Dle lokalizace:

- **Povrchová** – kožní patologie, vulvodynie, nedostatečná lubrikace, vaginismus.
- **Střední** – atrofie pochvy.
- **Hluboká** – patologie pánevních orgánů, endometrióza, infekce pánve a dělohy, adheze, cysty, myomy, retroverze dělohy.

## Diagnostika a terapie

Diagnostika a terapie spočívá ve spolupráci **gynekologa, urologa, psychiatra, sexuologa a fyzioterapeuta**. V terapii se snažíme odstranit primární příčinu. V symptomatické léčbě bolestí indikujeme umělou lubrikaci a lokální anestetika. Léčbu by měla, v případě potřeby, doplnit psychoterapie.

## Odkazy

## Reference

## Zdroj

Autor: **doc. MUDr. Jaroslav Zvěřina, CSc.** (*přednosta Sexuologického ústavu 1. LF a VFN*)

▪