

Internazionale digitale Cancro al seno Riabilitazione Summit 2016
Presentatore: Susannah Haarmann e Denise Stewart

Topic: disfunzione sessuale dopo il cancro al seno

D: Perché si vuole affrontare disfunzioni sessuali e il cancro al seno

S:?! Abbastanza da non essere affrontati

sessualità fornisce un senso di sé, il piacere e il partenariato

D: Come interventi medici possono influenzare la sessualità

S: implicazioni psicologiche conchirurgia

seno sono il nostro organo riproduttivo e fonte di piacere / erotica

implicazioni fisiologiche con chemio e HT

Chemioterapia - non così sexy effetti sistemici

terapia ormonale risultati in soppressione degli estrogeni

Problemi sessuali sono prevalenti 2014:

di studio da Raggio e colleghi nel **il 77%** dei sopravvissuti **3 anni fuori** qualificato per la disfunzione sessuale femminile

- La funzione sessuale di turbativa
- distress sessuale
- insoddisfazione corpo

Disfunzione sessuale non sia affrontato Re:

solo circa il 30% dei sopravvissuti hanno la conversazione sesso con un medico (2009)

○ Forse non sanno che cosa fare, ma molto può essere fatto!

Quali sono i componenti di sana funzione sessuale?

La sessualità (il nostro sé sessuale) è una miscela di psicologica e salute fisiologica.

Fisiologici

- 1.) Desire
- 2.) risposta di eccitazione (ritorno alla funzione autonoma riposo)
- 3.) i tessuti sani

Tessuti sani -> estrogeni

- Mantiene genito-urinario salute -> flessibilità dei tessuti e lubrificazione
- Deplezione degli estrogeni -> 'Sindrome genito-urinario della menopausa'
- o atrofica vaginiti: atrofia del tessuto -> infiammazione
- o Secchezza vaginale:

Tamoxifen: 48%

AI: 58%

Menopausa precoce con trattamenti BC:

- o - libido
- o ridotta lubrificazione
- o vaginale atrofia
- o restringimento del canale
- o ipo-orgasmia

Desiderio e arousal-> complesso !!

- stato psicologico (importante e complesso ... soprattutto per le donne!)
- stato fisiologico -> affaticamento (sx, chemio e radioterapia)
-

Risposta infiammatoria

- la ricerca mostra che lo stress porta a infiammazione (dx cancro ?!)
- cancro -> infiammazione
- la chemioterapia -> infiammazione

Sindrome comportamento Sick -> stanchezza

- o Risposta infiammatoria naturale del corpo relative al rilascio di citochine (Vuoi fare sesso quando ti senti male)
- o Sintomi di fatica possono durare verso l'alto di un decennio dopo il trattamento aC

psicologica

- Immagine del corpo

La perdita di femminilità (perdita di capelli, mastectomia, infertilità)

Sensazione di rotta

- Di partenariato e di potenziali insidie in connessione
- o comprensione di ciò che il loro caro sta attraversando
- o timori per danneggiare la loro amata
- o timori per quello che è sessualmente adeguata

qualità della relazione della donna è un forte predittore di soddisfazione sessuale di **tutti i cambiamenti fisici o chimici** (una revisione sistematica di Emilee e colleghi nel 2010)

D: Quindi, Susannah, sei un fisioterapista. Che cosa può fare la terapia fisica fare per migliorare la salute sessuale relativi al trattamento del cancro-?>

PT, OT Esperti muscolari, tessuti e funzione sono tutti gli operatori sanitari di questo lavoro di-.>

salute del tessuto Auto-trattamento del

tessuto conseguenze -> secchezza e atrofia + restringimento vaginalecanale

massaggiovulvare

vaginaleidratanti

massaggio (premere e rilasciare) per vulvari tessuti

sanguigna e linfatica flusso

lubrificanti idratante -> SI idratante vaginale

- non-ormonali e gli estrogeni gratuito
- No glicerina e parabeni
- Vaginaledilatazione

lubrificazione sul dilatatore odito

- animadilatatori Fonte
- FeMani

rapporto sessuale

Orgasmi sono buone per voi! 1x / settimana

non può significare la penetrazione -> tocco sicuro

Lubrificanti per un rapporto -salute>silicone (guarnizioni)

la Muscle -> PF iperattività e vaginismo -> esperto PF

vaginismo

○ Contrazione del PF con il rapporto sessuale -> in coordinato

iperattività del pavimento pelvico -> muscolatura ristretta

○ Risposta guardia psicologica?

○ Il flusso di sangue limitato -> nutrizione per i tessuti già asciutte -> strappo

->DOLORE

ripeteCycle

Valutazione Physical Therapy:

la valutazione dermatologica dei tessuti vulvari

PF interno valutazione muscolare

valutazione ortopedica (compounding fattori?)

Interventi

1. Biofeedback -> neuralesvolgimento
2. rilassamentoformazione
3. Introital estende
4. stampa tender point PF e terapia manuale
5. esercizi del pavimento pelvico -> aumentarefflusso di sangue
6. Istruzione nel cervello / dolore neuroscienze
7. Coaching nei metodi casa auto-trattamento e di accoppiamento

Come possono aiutare i medici-?>

MDS Pas, navigatori infermiere

○ Errore -> ipotizzando un possibile effetto collaterale concomitante di cancro al seno

Non è un effetto collaterale a breve termine -> può durare per anni e curabili

○! ChiediamoRe:

solo circa il 30% dei sopravvissuti hanno la conversazione sesso

FSFI -Female Indice funzione sessuale

- Convalidato questionario 19 articolo
- <26.55 ponderato FSD (disfunzione sessuale femminile)
- La mia convinzione: puntuale, la forma forse non preliminare dello screening
- Ma lo fa giustificare il rinvio -> è fastidioso per il paziente? Alcune persone non vogliono essere sessualmente attivi

!.ho creato il cancro al seno schermo salute sessuale da disponibile per altri utilizzi

Abbiamo tutti bisogno di vedere il sesso nella sua forma bio-psico-sociale-!>

MD sono bravi a diagnosi e prescrizioni composti di estrogeni o lidocaina

dibattito estrogeni!

- Controintuitivo per Rx estrogeni e blocco degli estrogeni
- Dew e colleghi (2009): Ammesso piccoli numeri in studio -> uso topico estrogeni non sembrano essere associati ad un aumentato rischio di recidiva di cancro al seno
- American College di Ostetricia e Ginecologia (ACOG) pubblicata marzo 2016:
 - "Estrogeno vaginale dovrebbe essere riservata a quei pazienti che non rispondono ai rimedi non-ormonali"

Gel Lidocaina

- tessuti fragili (dolore può essere di protezione)
- molte cause alla base della dispareunia

Abbiamo bisogno di avere una buona base di riferimento che il trattamento di disturbi dispareunia e di eccitazione:

pavimento pelvico terapeuta

Sex terapeuta