

# Uykuda Orgazm Olan Postmenopozal Kadın Hasta

Esra Yancar Demir<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Yard. Doç. Dr., Ordu Üniversitesi, Tıp Fakültesi-Eğitim  
ve Araştırma Hastanesi, Psikiyatri Anabilim Dalı,  
Ordu - Türkiye

Yazışma adresi / Address reprint requests to: Assist. Prof. Dr. Esra Yancar Demir, Ordu Üniversitesi, Tıp Fakültesi-Eğitim ve Araştırma Hastanesi,  
Psikiyatri Anabilim Dalı, Ordu - Türkiye

Telefon / Phone: +90-452-233-3360

Elektronik posta adresi / E-mail address: edyancar@yahoo.com

Geliş tarihi / Date of receipt: 3 Mart 2014 / March 3, 2014

Kabul tarihi / Date of acceptance: 9 Mayıs 2014 / May 9, 2014



Sayın Yayın Yönetmeni;

Günümüzde uyku-cinselliği, uyku sırasındaki atipik cinsel davranış ve seksomnia olarak tanımlanmaktadır. Uyku sırasında meydana gelebilen anormal cinsel davranışlara artan bir ilgi mevcuttur. International Classification of Sleep Disorders (ICSD-2) bu fenomeni, parasomnia sınıflaması içindeki konfüzyonel uyarılmaların bir varyantı olarak ele almıştır (1). Bu bozukluk, uykuda cinsel içerikli sesler çıkarma, konuşma/bağırma, mastürbasyon, başka bir kişiyi okşama, cinsel ilişki, ajite/saldırgan cinsel davranışlar, iktal orgazm, iktal cinsel otomatik davranışlar, cinsel ilişkiye benzer iktalpelvik hareketler şeklinde kendini gösterebilir (1-3). Uykuda cinsel davranışlar ve cinsel davranışlarla ilgili bozukluklar sadece parasomnilerden kaynaklanmayabilir. Bazıları da epileptik deşarjlardan kaynaklanır. Kadınlarda nadir görülen bir bozukluk olan uykuda orgazm bozukluğunun neredeyse tamamı cinsel içerikli rüyalarla ilişkilidir. Bu bozuklukların fiziksel ve psikososyal etkileri kişilerin yaşamlarını ciddi anlamda etkileyebilir (4). Klinik ve polisomnografik değerlendirmenin ardından sebebi saptanıp, efektif şekilde tedavi edilebilir. Tedavide uyku

yapısını düzeltici medikal müdahalelerle yakınmalar büyük oranda azalır (1).

Olgumuz 69 yaşında, ilkokul mezunu, evli bir ev kadınıydı. Polikliniğe 2013 yılı ekim ayında haftada bir, en geç iki haftada bir yaşadığı uykuda orgazm olma şikayeti ile başvurdu. Psikiyatriye başvurusundan önce bir kadın doğum uzmanına başvurmuş, kadın doğum muayenesinde bir patoloji saptanmayan hasta tarafımıza yönlendirilmişti. Hastanın bu yakınmaları yaklaşık 12 yıldır mevcut olmasına karşın, utandığı için bugüne kadar tıbbi bir yardım için başvurusu olamamış. Ancak son dönemlerde yaşadığı orgazmlar göz damarlarında çatlama yaratacak oranda şiddetli olmaya başlamış. Cinsel içerikli bir rüya ya da uyarılma olmaksızın yaşadığı bu orgazmdan son derece rahatsızlık duyduğunu, bu yaşantının ardından birkaç gün kendine gelemediğini ifade ediyordu. Yapılan ruhsal durum muayenesinde herhangi bir patoloji saptanmadı. Hastanın sürekli kullandığı bir ilaç ya da tanı konmuş organik bir rahatsızlığı yoktu. Tam kan sayımı, biyokimya, tiroid fonksiyon testleri, lipid profili, vitamin B12, folat, östrodiol, folikül stimulan hormon, luteinizan hormon, prolaktin, testosteron düzeyleri ve idrar tahlili normal sınırlardaydı. İktal orgazm ön

tanısıyla çekilen manyetik rezonans (MR)'ında patoloji saptanmayan hastanın yapılan elektro ensefalografisinde de (EEG) epileptik aktiviteyi düşündürecek bir bulguya rastlanmadı. Hastaya 1mg/gün klonazepam başlandı. Yaşadığı ilde polisomnografi yapılan tek bir merkez olan hasta, randevuların aşırı yoğunluğu nedeniyle 6 ay sonraya gün verilebileceği için bu tetkiki yaptıramadı. Medikal tedavi başlanmasından yaklaşık 3 ay sonra kontrole geldi. Klonazepamdan sonra uykuda orgazmı hiç yaşamadığını belirtti.

Hastanın özgeçmişine baktığımızda; görece muhafazakar bir ailede büyüdüğünü ve 18 yaşında görücü usulü ile evlendiği, evliliğin başından beri eşiyile anlaşamadıkları ve evliliği boyunca mutlu olamadığı öğrenildi. Ancak tüm bunlara rağmen kendisini ufak şeylerden mutlu olabilen ve hayatı seven biri olarak tanımlıyor. Gençliğinde cinsel olarak istekli bir kadınmış, genelde klitoral olmakla birlikte, klitoral-vajinal orgazm olabilmemiş. Ancak yaklaşık 15 yıldır eşinin nörolojik rahatsızlığı nedeniyle cinsel birliktelik yaşamamış. Normal koşullarda cinsel bir istek duymadığını, masturbasyon yapmadığını ifade ediyor. Orgazm olayı sadece uyku esnasında ve uykunun herhangi bir evresinde meydana gelebiliyormuş. Bu esnada keyif duymadığını vücudunda ve cinsel organında büyük bir sarsıntıyla uykudan uyandığını anlatıyor. Orgazm öncesinde cinsel içerikli bir rüya görmüyor, genelde rüyasında bir ağaca tırmandığını görüyor ve ağaçtan inerken cinsel organı ağaca sürtünüyor gibi hissediyormuş. Orgazm sonrasında tüm vücudunda ağrı kesici almayı gerektirecek ölçüde bir ağrı oluyormuş.

Literatürde iktal orgazm yaşadığı bildirilen 3 kadın

vaka bildirilmiştir. Vakaların ilki 31 yaşında temporal lob epilepsili bir hastadır. Vajinada genişleme ve haz hissiyle birlikte nöbet geçirip, difenilhidantoin tedavisi ile belirtileri düzelmiştir. İkinci vaka 41 yaşında, fenobarbital tedavisinin sonlandırılmasının ardından uykuda orgazm benzeri bir duyum yaşamıştır. Bu hasta da fenobarbitalin tekrar başlanmasından fayda görmüştür. Üçüncü hasta ise 55 yaşında uykudan cinsel istekle uyanıp, sol somatosensör nöbet ve hemipleji gelişen bir olgudur (1). Türkiye'de bu konuda 2012'de yayımlanan 2 olgu sunumu mevcuttur. Bu sunuma göre; ilk olgu 37 yaşında, uykunun herhangi bir vaktinde orgazm olma şikayetiyle başvurmuş bir kadın hastadır. EEG ve MR'ında patoloji saptanmayan hasta tedaviyi kabul etmemiştir. İkinci olgu ise 48 yaşında, menopozal dönemdeki bir kadın hastadır. 0,375mg/gün klonazepam tedavisinden fayda gören bu nedenle EEG ve MR çekimini kabul etmemiş bir hastadır (4).

Literatürden ulaşılabildiği kadarıyla hastamız diğer olgularla kıyaslandığında uykuda orgazm bozukluğu yaşayan en yaşlı hastadır. Hastamızın EEG'sinde bir anormallik saptanmamıştır. Ancak EEG'nin normal olması epileptik nöbeti tam olarak ekarte ettirememektedir. Hastanın hem antiepileptik hem de uyku evrelerini bastırıcı bir ilaç olan klonazepamdan faydalanması da ekarte etmeyi zorlaştırmaktadır (4). Tüm bunlara karşın olgumuzun nadir görülen bir bozukluk olan uykuda orgazma dikkat çekmesi açısından önemli olduğunu ve literatüre katkı sağlayacağını düşünmekteyiz.

Saygılarımla.

## KAYNAKLAR

1. Schenck CH, Arnulf I, Mahowald MW. Sleep and sex: what can go wrong? A review of the literature on sleep related disorders and abnormal sexual behaviors and experiences. *Sleep* 2007; 30:683-702.
2. American Academy of Sleep Medicine. The International Classification of Sleep Disorders: Diagnostic and Coding Manual, Second ed. (ICSD-2). Westchester, Illinois: American Academy of Sleep Medicine, 2005, 142-150.
3. Aksu M, Sevim S, Fırat H, Uçar ZZ. Uyku Hastalıkları Çalışma Kılavuzu. Türkiye Uyku Tıbbi Derneği Yayını, 2008.
4. Özcan H, Taşın C, Tandoğan M, Özakşit G. Uyku esnasında orgazm olan iki kadın. *Düşünen Adam Psikiyatri ve Nörolojik Bilimler Dergisi* 2012; 25:187-188.