

Erectile dysfunction and prostate cancer-

Eretil bozukluk ve prostat kanseri

August 1, 2014/

It is the treatment of prostate cancer that causes erectile dysfunction-Eretil bozukluęa neden olan Őey, prostat kanseri tedavisidir.

Prostate cancer is not a cause of [erectile dysfunction](#) but treatments for the disease can cause problems. Among the problems could be:

Prostat kanseri eretil bozukluğun bir nedeni değildir ancak kanser iin uygulanan tedaviler birtakım problemlere yol aabilir, bunlar:

- Surgery to remove the entire prostate gland-Prostat kesesinin tamamının ameliyatla alınması
- Radiation therapy, whether by external beam or radioactive seed implants-DıŐsal iŐınlarla ya da radyoaktif döl implantasyonu ile gerekleŐtirilen radyasyon terapisi
- Hormone therapy-Hormon terapisi

Different treatments may lead to impotence sooner than other treatments.-Farklı tedavilerin uygulanması diğer tedavilerden nce geliŐen bir iktidarsızlığa yol aabilir.

[Read more](#) →-Devamını okuyun

What is erectile dysfunction?-Eretil bozukluk nedir?

Erectile dysfunction is also called impotence and it is the inability to develop or sustain an erection which is satisfactory for sexual intercourse.

Eretil bozukluğa aynı zamanda iktidarsızlık denilmektedir ve bu problem, seksüel bir ilişki iin tatmin edici bir ereksiyona ulaŐamama ya da bu ereksiyonu sürdürememe durumunu ifade etmektedir.

Erectile dysfunction is also called impotence and it is the inability to develop or sustain an erection which is satisfactory for sexual intercourse.

Eretil bozukluğa aynı zamanda iktidarsızlık denilmektedir ve bu problem, seksüel bir ilişki iin tatmin edici bir ereksiyona ulaŐamama ya da bu ereksiyonu sürdürememe durumunu ifade etmektedir.

When Can Erectile Dysfunction Occur After Treatment?-**Erektil bozukluk tedavinin ardından ne zaman meydana gelebilir?**

Surgery:-Ameliyat:

Some degree of erectile dysfunction occurs right after surgery to remove the prostate, even if the technique is performed that endeavours to spare the nerve which controls erections.

Erektil bozukluk, prostat alımı ameliyatının hemen ardından, ereksiyonları kontrol eden sinirlerin muhafaza edilmesini sağlayacak bir teknik uygulanmışsa bile, bir dereceye kadar oluşabilir.

The severity of the erectile dysfunction depends on the type of surgery, the stage of cancer and the skill of the surgeon.

Meydana gelen erektil bozukluğun şiddeti, ameliyatın türüne, içinde bulunulan kanser aşamasına/seviyesine ve cerrahın yeteneği ile deneyimine bağlı olarak değişiklik gösterir.

If the nerve-sparing technique is used during the procedure, recovery from erectile dysfunction may occur within the first year which follows the procedure. Recovery of erectile function after a non-nerve-sparing surgery is unlikely, but not impossible.

Eğer prosedür dahilinde sinir muhafaza tekniği uygulandıysa, erektil bozukluğun giderilmesi ve hastanın iyileşmesi prosedürü takip eden birinci yıl içinde gerçekleşebilir. Sinir muhafaza tekniğinin uygulanmadığı bir ameliyatın ardından erektil bozukluğun giderilmesi pek muhtemel olmamakla birlikte, imkansız da değildir.

If an erection is achievable after surgery, the ability to have an orgasm is not lost. However, they may be “dry” orgasms in which little, if any, ejaculate can be produced. This results in infertility for most men, although most men are older when they are diagnosed for prostate cancer and this may not be a concern.

Ameliyatın ardından ereksiyona bir şekilde ulaşılabiliriyorsa, boşalma yeteneği yok olmamış demektir. Ancak bu durumlarda meydana gelen boşalmalar, “kuru” boşalma olup, meni ya çok az gelmektedir, ya da hiç gelmemektedir. Bu da erkeklerin çoğunda “kısırlığa” işaret eder. Tabii yine prostat kanseri teşhisi konan erkeklerin büyük bir kısmı ileri yaşta olduğundan, bu durum problem teşkil etmeyebilir.

Radiation therapy:-Radyasyon terapisi

The onset of erectile dysfunction following radiation therapy is generally gradual and usually begins about six months after the prostate cancer treatment.

Radyasyon terapisini takip eden erektil bozukluğun başlangıcı genel olarak aşama aşama gerçekleşir ve genellikle prostat kanseri tedavisinden altı ay sonra başlar.

Erectile dysfunction is the most common long-term complication following radiation therapy. However, the occurrence of ED decreases when more sophisticated treatments are used, for example:

Erektile bozukluk, radyasyon terapisinin ardından gelen, oldukça yaygın olan ve en sık görünen uzun dönemli komplikasyondur. Ancak EB'nin meydana gelmesi daha karmaşık tedavilerin uygulanmasıyla birlikte azalmaktadır. Örneğin:

- radioactive seed implants (brachytherapy)-Radyoaktif döl implantasyonu (brakiterapi)
- intensity-modulated radiotherapy (IMRT)-Yoğunluk ayarlı radyoterapi (IMRT)
- 3-D conformal radiotherapy-3-D uyumlu radyoterapi

Hormone therapy:-Hormon terapisi

When hormone therapy is used, erectile dysfunction and decreased sexual desire may result approximately two to four weeks after the start of therapy. This is due to the testosterone-reducing action of the drugs.

Hormon terapisi kullanıldığı zaman, erektil bozukluk ve seksüel arzuda azalma terapinin başlangıcından ortalama iki ya da dört hafta sonra meydana gelebilir. Bu duruma ilaçların testosteron hormonunu azaltıcı etkisi neden olmaktadır.

Erectile dysfunction and prostate cancer: how is ED treated?-Erektile bozukluk ve prostat kanseri: EB nasıl tedavi edilir?

Current treatment options for erectile dysfunction for men who have received treatment for prostate cancer can include the following:

Prostat kanseri tedavisi görmüş erkeklerde erektil bozukluğun mevcut tedavileri aşağıdakileri kapsamaktadır:

- Oral medications-İlaç alımı
- Injections of medicine into the penis before intercourse called intracavernous injection therapy-İntrakavernöz enjeksiyon denilen ve cinsel ilişki öncesi penise ilaç enjeksiyonunu kapsayan terapi
- Use of a vacuum constriction device to draw blood into the penis to cause an erection-Ereksiyonu sağlamak için penise kan çekmek suretiyle vakumlu bir sıkma cihazının kullanımı.
- Drugs taken as a suppository placed in the penis prior to intercourse-Cinsel ilişki öncesi fitil olarak penise yerleştirilen ilaçlar
- Penile implants-Penil implantasyonu
- Non-invasive medical vibrating devices such as VIBERECT Medical Stimulation Device-VIBERECT gibi Medikal Stimülasyon sağlayan, invazif olmayan titreşimli medikal cihazların kullanımı

Following surgery, as many as 60% to 70% of men who have had nerves spared on both sides of the prostate will regain erections. Results are less favorable for men who have had a single nerve spared or no nerves spared.

Ameliyatın ardından, prostatlarının her iki tarafındaki sinirlerinin de muhafazası/korunması gerçekleştirilmiş erkeklerin %60-%70'i, ereksiyonlarına yeniden kavuştu. Tek bir siniri muhafaza edilen ya da hiçbir siniri muhafaza edilmeyen erkeklerde sonuçlar daha olumsuz bir nitelik taşımakta.

Following radiation therapy, overall, 50% to 60% of men are able to regain erections with medication. However, current data are limited.

Radyasyon terapisinin ardından, erkeklerin ortalama %50-%60'ı, ilaçlarla birlikte ereksiyonlarına yeniden kavuşabilmekte ancak elde edilen veriler sınırlı.

Following hormone therapy: Men treated with hormone therapy do not usually respond well to most erectile dysfunction treatments, but data are limited.

Hormon terapisinin ardından: Hormon terapisiyle tedavi edilen erkekler genel olarak erektil bozukluk tedavilerinin çoğuna olumlu bir tepki vermediler, ancak bu konuda da elde edilen veriler sınırlı ve yetersiz.

Share this entry- [Girdiyi paylaşın](#)

Sex after prostate cancer – Will prostate cancer treatment affect my sex life?-Prostat kanserinin ardından seks – Prostat kanseri tedavisi seks hayatımı etkileyecek mi?

August 1, 2014/0 Comments/in [Erectile dysfunction](#), [Pressroom](#) /by [admin](#)

There is help for men who worry about sex after prostate cancer treatment-Prostat kanseri tedavisinin ardından seks hayatıyla ilgili endişeleri olan erkekler için bir çözüm yolu mevcut****

The question “Will prostate cancer affect my sex life?” is asked by many of the millions of men, including men in their thirties and forties, who are being diagnosed and treated for prostate cancer. The thought of not being able to have a healthy and enjoyable sex life is daunting. The good news is that there are solutions.

“Prostat kanseri seks hayatımı etkileyecek mi?” sorusu otuzlarında ve kırklarında olup, prostat kanseri teşhisi konmuş ve bu konuda tedavi gören erkekler de dahil olmak üzere, milyonlarca erkek tarafından sorulmaktadır. Sağlıklı ve keyifli bir seks hayatına sahip olamamanın düşüncesi oldukça korkutucu ve iç karartıcıdır. İyi haber ise bu problemin çözümlerinin bulunduğudır.

It is possible that some treatments for prostate cancer could have an impact on your sex life. Some of the sexual side effects of prostate cancer treatment can include:

Prostat kanseri için uygulanan tedavilerin bir kısmının seks hayatınızı etkileme ihtimali vardır. Prostat kanseri tedavisinin seksüel yan etkilerinden bazıları şunlardır:

- Changes in sex drive-Cinsel dürtüde değişiklikler
- Changes in fertility-Fertilitede(verimlilik/üretkenlik) değişiklikler
- Erection problems-Ereksiyon problemleri

Having treatment for prostate cancer can impact on how you feel about yourself sexually, it can affect your libido (your desire to have sex) and it can affect your ability to get an erection (erectile function).

Other issues which can arise are the ability for you to ejaculate and have an orgasm which relates to sexual satisfaction. Changes in fertility can also occur. Your relationship with your sexual partner may be affected.

Prostat kanseri için olduğunuz tedavi seksüel olarak kendinizi nasıl hisettiğiniz üzerine etkide bulunabilir, libidonuzu (seks yapma arzusu) ve ereksiyona ulaşma kabiliyetinizi (erektil fonksiyon) etkileyebilir. Meydana gelebilecek diğer problemler seksüel memnuniyetle alakalı olan ejakülasyon ve orgazma ulaşabilme yetisinin azalması ile ilgili. Aynı zamanda fertilitede (kadınlarda doğurganlık, erkeklerde verimlilik) değişiklikler olabilir. Partnerinizle aranızda olan cinsel ilişkiniz bu durumdan etkilenebilir.

Erectile dysfunction (ED), or impotence, is the difficulty in getting or keeping an erection. This is a common problem following treatment for prostate cancer.

Erektil bozukluk (EB) ya da iktidarsızlık, bir ereksiyona ulaşmada veya bu ereksiyonu sürdürmedeki güçlüktür. Bu durum prostat kanseri tedavisini takiben oluşan bir problemdir.

There are various treatments available which can include:

Bu durum için çeşitli tedavi yöntemleri mevcuttur:

- Tablets-Tabletler
- Injections-Enjeksiyonlar
- pellets
- vacuum pump-Vakum pompası
- surgical implant-Cerrahi implantasyon
- sex therapy-Seks terapisi
- medical vibrators-Medikal vibratörler
- [Medical stimulation devices such as VIBERECT medical vibrator-VİBERECT medikal vibratörü gibi medikal stimülasyon cihazları](#)

Some treatments are more effective than others. -Bazı tedaviler diğerlerinden daha etkilidirler.

Viberec medical stimulation device: The good news for men who have had treatment for prostate cancer-Viberec medikal stimülasyon cihazı: Prostat kanseri tedavisi gören erkekler için iyi haber

A revolutionary device, the Viberec, is the brainchild of Doctor Kambiz Tajkarimi, Urologist & Neurological Researcher. Dr Tajkarimi is an Urologist in Frederick, Maryland. He trained at The George Washington University in Washington DC and is a robotic and minimally invasive Urologic Oncologist and Sexual Medicine specialist. Dr Tajkarimi's focus is prostate cancer treatment as well as Sexual Medicine and his research focus is in helping men overcome negative urinary and sexual consequences of prostate cancer treatments.

Devrimsel bir cihaz olan Viberec, Ürolog ve Nörolojik araştırmacı olan Doktor Kambiz Tajkarimi'nin buluşu. Dr. Tajkarimi Frederick, Maryland'de ikamet eden bir ürolog. Washington DC'de bulunan

George Washington Üniversitesi mezunu ve kendisi robotik, minimal derecede invazif bir ürolog onkolog ve seksüel tıp uzmanı. Dr Tajkarimi'nin odak noktası seksüel tıp olduğu kadar aynı zamanda prostat kanseri tedavisini de kapsamakta. Araştırmaları ise erkeklerin, prostat kanseri tedavisinin ardından meydana gelen olumsuz üriner ve seksüel sonuçların üstesinden gelmelerine yardımcı oluyor.

The Viberec, is an effective, non-invasive medical stimulation device which uses a specific frequency and amplitude to provoke penile erection and rigidity.

Viberec, etkili, invazif olmayan medikal bir stimülasyon cihazı olup, penil ereksiyonu ve sertliği tetiklemek için spesifik bir frekans ve amplitüd kullanır.

There are millions of nerve receptors called antennas which line the surface of the penis. These nerves communicate with important sexual centres both in the brain and the spinal cord. These nerves play an important role in the physiology of sexual response and urinary function. Sexual arousal leads to excitation of sacral spinal cord sexual centres.

Anten adı verilen milyonlarca sinir alıcısı penisin yüzeyi boyunca sıralanmışlardır. Bu sinirlerin beyinde ve omurilikte bulunan önemli seksüel merkezlerle iletişime geçme özelliği vardır. Aynı zamanda bu sinirler, seksüel tepkinin fizyolojisinde ve boşaltım sistemi fonksiyonunda önemli bir rol oynar. Seksüel uyarılma (erotik düşünceler, görüntüler, genital stimülasyon vb.), omuriliğin kuyruk sokumu bölümündeki seksüel merkezlerin eksitasyonuna (uyarımına) yol açar.

The activation of these centres leads to a complex cascade of events which enables the penis to fill with blood. In order to achieve firmness, the blood must be prevented from leaking out of the penis.

Bu merkezlerin aktivasyonu, penisin kan ile dolmasıyla sonuçlanacak kompleks kaskad durumların meydana gelmesine neden olur. Sertliğe ulaşabilmek için, kanın penisten geri sızmasının engellenmesi gerekir.

The proprietary Viberec method mimics rapid and repetitive manual / vaginal stimulation of the penis, which is an important aspect of sexual behaviour of humans and higher mammals. Simultaneous vibratory stimulation of both surfaces of the penis at high frequency (70-110 Hz (hertz) for about 7-10 minutes can provoke penile erection and ejaculation by amplifying sexual pathways.

Tescilli Viberec metodu, penisin manuel hızlı ve tekrarlı vajinal stimülasyonunu taklit eder, bu da insanların ve yüksek memelilerin seksüel davranışının önemli bir yönüdür. Penisin her iki yüzeyine de simultane/eş zamanlı birşekilde, yüksek bir frekansta (70-110 Hz (hertz) ve 7-10 dakika kadar uygulanacak bir titreşimsel stimülasyon, seksüel kanalları büyüterek/genişleterek penil ereksiyonu ve ejakülasyonu teşvik edebilir/tetikleyebilir.

Penile vibratory stimulation with the Viberec works best for men with mild to moderate erectile dysfunction. It can also help men recover from pelvic surgery as well as men who have suffered spinal cord injury to obtain ejaculation. Men with severe ED can combine penile vibratory stimulation with other modalities to improve response.

Titreşimli penil stimölasyonu, etkisini hafif ila orta derecede ereksiyon bozukluğuna sahip erkeklerde en üst derecede gösterir, pelvik ameliyatı geçiren erkeklerin toparlanma sürecine katkıda bulunur ve aynı zamanda spinal cord hasarı oluşan erkeklerin ejakölasyona ulaşmalarına yardımcı olur. Şiddetli derecelerde EB'ye sahip olan erkekler ise, olumlu bir etki ve durumlarında bir iyileşme görmek için titreşimli penil stimölasyonunu diğer yöntemlerle kombine edebilirler.

To sum up, you don't have to despair if you are one of the millions of men who have had treatment for prostate cancer. There are options which will help you to live a normal life once again.

Toparmak gerekirse, prostat kanseri tedavisi gören milyonlarca erkekten biriyseniz artık üzülmeneze gerek yok. Önünüzde normal hayata geri dönmenizi sağlayacak pek çok seçenek bulunmakta.

[Watch the video: Doctor Kambiz Tajkarimi is interviewed by Patrick Lumbroso-Videoyu izleyin: Doktor Kambiz Tajkarimi'nin Patrick Lumbroso ile yaptığı röportaj](#)

(Patrick Lumbrose is a Sexual Rehabilitation Psychologist & Psycho-Oncology Researcher)-(Patrick Lumbrose; Seksüel Rehabilitasyon Psikolođu ve Psiko-Onkoloji Araştırmacısı)