

Критерії сексуального здоров'я чоловіків, в яких спостерігаються афективні порушення та виникає сексуальна дисгармонія

Р.І.Білобровка

Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького
Львів, Україна

Проведені дослідження доводять, що сексуальні захворювання у подружніх пар, у яких чоловіки страждають на афективні порушення, не мають жодних особливих відмінностей. Терапію сексуальних порушень у таких випадках потрібно поєднувати з терапією головних афективних порушень.

Ключові слова: сексуальні захворювання, афективні порушення, подружні пари, терапія.

ВСТУП

Будь-яке лікування в сучасній медицині тісно пов'язане з психосоматикою, адже психосоматичні та соматопсихічні взаємовідносини за будь-якої патології є однією з найбільш актуальних проблем сучасної медицини, оскільки медичне спостереження та вплив спрямовані, з одного боку, на організм людини – сому, а з другого – на його психологічну і соціально-психологічну сферу – особистість [1-5, 9]. Виходячи із цього, аналіз та вивчення психосоматичних співвідношень при діагностиці порушень сексуального здоров'я потребує системного та міждисциплінарного підходу [2, 4]. Сексуальна дисгармонія подружжя може виникнути не лише внаслідок наявної патології, а й також через дезадаптацію на тому чи іншому рівні їх взаємодії [7, 8].

Метою роботи було вивчити сексуальне здоров'я сімейних пар, де в сім'ї має місце сексуальна дисгармонія і чоловік страждає афективним розладом, а також уточнити вплив афективних порушень на розвиток дисгармонії.

МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ

Було обстежено 54 подружні пари та встановлено, що соматосексуальний розвиток чоловіків був у 15 (27,78%) випадках нормальний, у 6 (11,11%) – прискорений і в 33 (61,11%) – уповільнений. В їхніх дружин нормальний був у 36 (66,67%), прискорений – у 12 (22,22%) і уповільнений – у 6 (11,11%). Психосексуальний розвиток був нормальний у 12 (22,22%) чоловіків, передчасний – у 9 (16,67%) і ретардація виявлена у 33 (61,11%). У жінок нормальний психосексуальний розвиток був у 36 (66,67%) пацієнток, передчасний – у 15 (27,78%) і ретардація – у 3 (5,55%).

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

Прості асинхронії статевого розвитку мали місце у 42 (77,78%) чоловіків, складні – у 9 (16,67%) і поєднані – у 6 (16,7%) із 51. У жінок прості спостерігалися в 9 (16,67%) випадках, складні – в 15 (27,78%). Статеворольова поведінка у 21 (38,88%) чоловіка була нормальна, у 9 (16,67%) – трансформованою та у 20 (44,45%) – гіперрольовою. У жінок ці показники виглядали так: нормальна поведінка була у 45 (83,34%) осіб, трансформована – у 6 (11,11%) та гіперрольова – у 3 (5,55%). Психосексуальна орієнтація як гетеросексуальна встановлена у 17 (94,45%) чоловіків та в усіх жінок і як бісексуальна у 3 (5,55%) чоловіків.

Обізнаність у сфері сексу недостатньою була у 33 (61,11%) чоловіків і 21 (38,88%) жінки, неправильна обізнаність – відповідно у 21 (38,88%) і 15 (27,78%) осіб. Оцінка своїх сексуальних проявів виявилася неправильною у 48 (88,89%) чоловіків і 9 (16,67%) жінок. Тип сексуальної мотивації у чоловіків був: агре-

сивно-егоїстичний — у 18 (33,33%) осіб, агресивно-аверсійний — у 6 (11,11%). У жінок ці показники виглядали таким чином: агресивно-егоїстичного та агресивно-аверсійного не було в жодному випадку, а генітальний відмічався у 36 (67,67%) жінок і шаблонно-регламентований — у 18 (33,33%). Статевий акт у 6 (11,11%) чоловіків був засобом релаксації та у 48 (88,89%) служив для досягнення оргазму. Статева конституція у 33 (61,12%) чоловіків відзначена як слабка, у 15 (27,78%) як середня та у 6 (11,11%) як сильна. Натомість слабка статевая конституція відзначена лише у 9 (16,67%) жінок, середня — у 21 (38,88%) і сильна — у 24 (44,45%). Лібідо платонічне у 54 (100,00%) чоловіків і 30 (55,55%) жінок було виражене слабо, як і еротичне лібідо у 36 (66,67%) чоловіків і 24 (44,45%) жінок. Сексуальне лібідо встановлено як слабо виражене у 33 (61,12%) чоловіків і 18 (33,33%) жінок. Порушення сексуальної адаптивності, а саме комунікативної, статево-рольової та сексуально-еротичної, відзначено в усіх чоловіків, конституційної — у 33 (61,11%). У жінок ці показники були значно нижчі. Так, порушення комунікативної адаптації відзначено у 21 (38,88%) жінки, статево-рольової — у 15 (27,78%), сексуально-еротичної — у 18 (33,33%) і конституційної — у 9 (16,67%). При вивченні типів сексуальної культури відзначено, що варіанти дисгармонічний та примітивний були характерними для 30 (55,55%) чоловіків і 54 (100,00%) жінок, а девіантний, гіперрольовий — для 24 (44,45%) чоловіків і для жодної жінки. Психосексуальну невдоволеність відзначили всі чоловіки і всі жінки. При аналізі сексуальних фантазій встановлено, що 18 (33,33%) чоловіків і 9 (16,67%) жінок живуть статевим життям без фантазій. 3 (5,55%) чоловіків і 15 (27,77%) жінок фантазують, що живуть з колишнім партнером, 6 (11,11%) чоловіків і 3 (5,55%) жінки — з вигаданою людиною. У 15 (27,77%) чоловіків і 12 (22,22%) жінок у фантазіях переважає груповий секс. По одному випадку (5,55%) як у чоловіків, так і у жінок фантазії були орально-генітальні, гомосексуальні та пронасильницькі сексуальні дії (у якості жертви або гвалтівника). 36 (67,67%) чоловіків і 21 (38,88%) жінка відзначили, що сексуальні почуття в них притуплені. При вивченні почуттів партнерів один до одного відзначено, що 6 (11,11%) чоловіків і 36 (66,66%) жінок відчують кохання, 3 (5,55%) чоловіків і 3 (5,55%) жінок — повагу, 9 (16,67%) чоловіків і 6 (11,11%) жінок — звичку, 15 (27,78%) чоловіків і 3 (5,55%) жінки — ревності.

Адекватну ерекцію відмічали 24 (44,45%) чоловіки, знижену — 18 (33,33%) і відсутність її — 12 (22,22%) осіб. Спонтанна ерекція відмічалась у 42 (77,78%), знижена — у 9 (16,67%) і відсутність — у 3 (5,55%) пацієнтів. 33 (61,12%) чоловіки зазначили, що сім'явиверження у них передчасне, а 21 (38,88%) — що частково можуть його регулювати.

На притуплення оргазму скаржилося 30 (55,55%) чоловіків і 24 (44,45%) жінки. Статева активність знижена у 45 (83,33%) чоловіків і 24 (44,45%) жінок. Бажання мати статевий акт 1-2 рази на тиждень було у 21 (38,88%) чоловіка і 30 (55,55%) жінок, 1 раз на 10 днів — відповідно у 12 (22,22%) і 9 (16,67%) і 1 раз на місяць — у 21 (38,88%) чоловіка і 15 (27,78%) жінок.

Ступінь сексуальної привабливості як високий відзначили 6 (11,11%) чоловіків і така ж кількість жінок, середній — 12 (22,22%) чоловіків і 30 (55,55%) жінок і низький — 36 (66,66%) чоловіків і 18 (33,33%) жінок. 18 (33,33%) чоловіків і 21 (38,88%) жінка заявили, що ступінь сексуально-еротичної поведінки партнера відповідає їм лише частково, а 36 (66,66%) чоловіків і 33 (61,11%) жінки відзначили, що повністю не відповідає. Проведення попереднього періоду пестощів не задовольняло ні чоловіків, ні жінок; частково задовольняло 15 (27,78%) чоловіків і 12 (22,22%) жінок. Техніка і поза статевого акту частково підходили 18 (33,33%) чоловікам і 9 (16,67%) жінкам і цілком не підходили 36 (66,66%) чоловікам і 45 (83,33%) жінкам. Активність партнера цілком не відповідала 42 (78,78%) чоловікам і 51 (94,45%) жінці і відповідала частково 9 (16,67%) чоловікам і 3 (5,55%) жінкам.

ВИСНОВОК

Сексуальні порушення подружніх пар, де у чоловіків спостерігаються афективні порушення, не мають специфічних особливостей, які б можна було пов'язати з тим чи іншим проявом афективного порушення. Тому лікувально-профілактичні, корекційні та реабілітаційні заходи слід проводити на фоні лікування основного афективного розладу, як і при інших загальновідомих причинах подружньої сексуальної дисгармонії.

ЛІТЕРАТУРА

1. Буртянский Д.Л. Медицинская сексология / Д.Л.Буртянский, В.В.Кришталь, Г.В.Смирнов. — Саратов: изд-во Саратов. ун-та, 1990. — 272 с.

2. Горинченко І.І. Клінічна сексологія і андрологія / І.І.Горинченко, Л.П.Імшенецька, М.І.Бойко [та ін.]; за ред. акад. НАН АМН України О.Ф.Возіанова, проф І.І.Горинченко / . — К.: Здоров'я, 1996. — 536 с.
3. Когарян Г.С. Психотерапія сексуальних расстройств и супружеских конфликтов / Г.С.Когарян, А.С.Когарян. — М.: Медицина, 1994. — 224 с.
4. Кришталь В.В. Сексуальна совместимость. Психология. Словарь / В.В.Кришталь. — М.: Политиздат, 1990. — С. 355-356.
5. Кришталь В.В. Сексологія. Т.ІІ. Клиническая сексологія. Часть I. Общая сексопатология / В.В.Кришталь, Б.Л.Гульман. — Х.: Академия сексологических исследований, 1997. — 272 с.
6. Кришталь В.В. Психодиагностика и психотерапевтическая коррекция сексуальной дисгармонии супружеской пары: Уч. пособие / В.В.Кришталь, Н.К.Агишева. — М.: ЦО ЛНУВ, 1985. — 138 с.
7. Кришталь В.В. Сексуальна гармонія подружескої пари / В.В.Кришталь, Г.П.Андрух. — Х.: НПФ Велес, 1996. — 160 с.
8. Кришталь В.В. Сексуальна дисгармонія подружескої пари / В.В.Кришталь, Г.П.Андрух. — Х.: НПФ Велес, 1996. — 112 с.
9. Сексопатология: Справочник / Под ред. проф. Г.С.Васильченко. — М.: Медицина, 1990. — 576 с.

Р.И.Билобрывка. Критерии сексуального здоровья мужчин, у которых наблюдаются аффективные нарушения и возникает сексуальная дисгармония. Львов, Украина.

Ключевые слова: сексуальные заболевания, аффективные нарушения, супружеские пары, терапия.

Проведенные исследования доказывают, что сексуальные заболевания у супружеских пар, в которых мужчины страдают аффективными нарушениями, не имеют никаких особенных отличий. Терапию сексуальных нарушений в таких случаях необходимо сочетать с терапией главных аффективных нарушений.

R.I.Bilobryvka. Sexual criteria of men health with affective disorders and sexual disharmony. Lviv, Ukraine.

Key words: sexual disorders, affective disorders, married couples, therapy.

The author proves that sexual disorders in couples, where men suffer from affective disorders, do not have any specific features. The therapy of sexual disorders in such cases should be combined with the therapy of main affective disorders.

Надійшла до редакції 14.06.2010 р.