

## СЕКСОЛОГИЯ КАК ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ УЧЕБНАЯ ДИСЦИПЛИНА В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Шахрамьян В.А., Акопян А.Э., Закарян М.А., Григорян А.Д., Азатян Р.Э.

ЕГМУ, кафедра и клиника сексопатологии

Получена: 21.05.2024, рецензирована: 12.06.2024, принята: 31.10.2024

**Ключевые слова:** сексология, сексопатология, сексуальные расстройства, медицинское образование.

**Целью работы** является представление научных этапов становления и формирования сексологии. Обсуждаются вопросы необходимости и важности предмета «Сексология» в системе медицинского образования. Особо подчеркивается, что каждый будущий врач, независимо от его узкого профессионального профиля, должен быть знаком с основами сексуального здоровья, поскольку сексуальное здоровье является неотъемлемой частью общего здоровья человека.

**Сексология – это область медицины, которая изучает причины и условия развития нарушений сексуального здоровья и разрабатывает методы диагностики, лечения и профилактики сексуальных расстройств.**

Ее основоположником считается немецкий дерматолог и венеролог Иван Блох, который в 1907 году в своей книге «Сексуальная жизнь нашего времени в ее отношениях к современной культуре» подчеркнул, что сексология должна синтезировать данные всех наук о человеке: биологию, этнологию, антропологию, философию, историю литературы и культуры, психологию и медицину.

Сексология выделилась из ряда других наук и стала самостоятельной лишь в 20 веке, когда резко возросла потребность в знаниях о проявлениях сексуальности. Однако интерес к проблемам пола существовал всегда.

**В состав сексологии входят [3]:**

- ♦ **нормальная сексология**, изучающая сексуальное здоровье, естественные проявления сексуальности;
- ♦ **медицинская сексология (сексопатология)**, изу-

чающая симптомы и синдромы сексуальных нарушений, конкретные сексуальные расстройства и парафилии (девиации), а также разрабатывающая методы их диагностики, лечения и профилактики;

- ♦ **судебная (криминальная) сексология**, рассматривающая аномалии сексуального поведения, которые ведут к совершению преступлений на сексуальной почве и другие вопросы межполовых отношений, требующие судебного вмешательства.

В основе сексологии лежит междисциплинарный подход. При этом, диагностика, выявление закономерностей в развитии болезненного процесса и лечение опираются на психиатрию, урологию, гинекологию, эндокринологию, неврологию.

Одним из основных положений научной медицинской сексологии является принцип парности, который учитывается в диагностике, происхождении сексуальных нарушений и в психокоррекционной терапии.

Основные этапы становления сексологии соотносятся с тремя методологическими подходами, эволюционно сменяющими друг друга.

На первом – механическом, или локализационистском этапе все сексуальные расстройства связывались либо с заболеванием половых органов, либо с изменяющейся концентрацией половых гормонов в организме.

Основным достижением второго – энциклопедического этапа, ознаменовавшего переход на мультидисциплинарные методологические позиции, явилось преодоление односторонности локализационизма и торжество идеи полиэтиологичности половых расстройств, которые могут возникнуть не только при эндокринологической или урологической, но и при нервной, гинекологической, психической и общесоматической патологиях.

Наука продолжает идти вперед. Накапливается богатый опыт, свидетельствующий, что сексуальная патология отличается спецификой, понимание которой не обеспечивает ни одна из смежных клинических специальностей (урология, психиатрия, эндокринология, гинекология). Требуется создание адекватной

### \* АДРЕС ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ

В.А. Шахрамьян

ЕГМУ, кафедра и клиника сексопатологии

Адрес: РА, Ереван, 0025, ул. Корюна, 2

Эл. почта: v.shahramanyan@gmail.com

Тел.: (+374) 93 47 07 07

этой специфике практических и методологических приемов. Закладываются фундаментальные предпосылки для перехода на следующий этап становления сексологии, характеризующийся междисциплинарным (системным) подходом. Это направление развивается благодаря заимствованию из пограничных дисциплин свойственных им традиционных диагностических и лечебных приемов, наблюдаемых при сексуальных расстройствах. Методики модифицируются и дополняются принципиально новыми, формируя собственные алгоритмы обследования и лечения.

Таким образом, в сексологии на основании трех основных методологических подходов к решению сексологических проблем существуют три концепции клинической сексологии (сексопатологии) [5, 7]:

- ◆ монодисциплинарная;
- ◆ мультидисциплинарная;
- ◆ междисциплинарная.

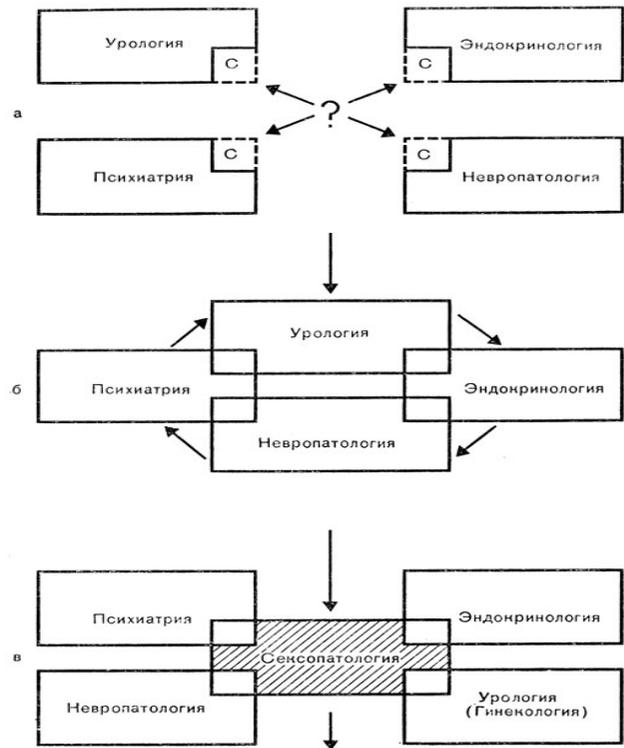
При монодисциплинарном подходе врач-психиатр или уролог диагностирует прежде всего свою патологию (невротическую реакцию или хронический простатит) и проводит соответствующее лечение, однако самовосстановление происходит только у части больных. Иными словами, любой врач (психиатр, гинеколог, невролог, эндокринолог, уролог) одновременно является и сексологом. При данном подходе отдельные аспекты сексологии растворяются в рамках смежных дисциплин. Возникает вопрос, кто должен лечить больного с расстройством эрекции или эякуляции, если не выявлена психическая и урологическая патологии. Однако, чем глубже уходят монодисциплинарные исследования, тем сильнее возникает потребность в междисциплинарном сотрудничестве (рис. 1).

При мультидисциплинарном подходе врачи (психиатры, гинекологи, неврологи, эндокринологи, урологи) считают, что сексологическая проблема должна решаться комплексно, в диспансерах или отделениях, где работали бы перечисленные специалисты. При комплексном обслуживании больных, сексопатологии как таковой не существует, правда, есть диспетчер-сексолог, который направляет пациента к специалистам. В этой концепции, кроме организационных неудобств (создание специальных диспансеров), заложено, что сексологические расстройства являются следствием других заболеваний.

При междисциплинарном, или системном подходе сексология основывается прежде всего на неврологии, психиатрии, эндокринологии, урологии, гинекологии и выделяется в самостоятельную дисциплину. Врач-сек-

сопатолог помимо основ сексологии должен обладать знаниями по перечисленным специальностям.

Между тем было бы ошибочным считать, что на современном этапе развития медицинской сексологии системный подход является общепризнанным. Среди врачей-сексопатологов есть приверженцы каждого из рассмотренных направлений [1].



**Рис. 1** Три концепции сексопатологии (Г.С. Васильченко, 2005).

*а – монодисциплинарная (редукционистская) концепция в представлении уролога, эндокринолога, невропатолога и психиатра (досистемный этап: отдельные аспекты сексопатологии в конечном счете растворяются в рамках ряда смежных дисциплин); б – мультидисциплинарная (концепция «комплексного обслуживания») – псевдосистемный этап: сексопатологии как таковой нет, а роль сексопатолога сведена до обязанностей диспетчера; в – междисциплинарная (интегральная, системная) концепция: сексопатология определяет собственный контингент больных, формирует собственный категориальный аппарат (феноменология и приемы исследования, качественно отличные от таковых всех смежных специальностей – обозначены штриховкой) и выделяются в самостоятельную клиническую дисциплину [2].*

Современная сексология продолжает успешно развиваться, и многие явления, вызывающие раньше протест, теперь воспринимаются как обычные.

В большинстве стран сексология находится в периоде становления, но в некоторых уже наблюдаются значительные успехи. Однако в послевоенные годы повсеместно наблюдается усиление интереса к этой отрасли знания, выражающееся в стремлении обеспечить население сексологической помощью.

На сегодняшний день неуклонно растет число людей с сексуальными расстройствами. Зачастую их неграмотно лечат венерологи, гинекологи, урологи, эндокринологи, психиатры, психотерапевты и другие специалисты, не имеющие необходимых знаний и навыков, чтобы правильно распознавать, предупреждать и лечить сексуальные нарушения. И, к сожалению, не многие больные знают, что это прерогатива врачей-сексологов (сексопатологов).

Уровень знаний врачей лечебной сети здравоохранения в области сексологии, к сожалению, чрезвычайно низок. Поэтому их интерес к сексуальным проблемам пациентов – области, полной тайн и конфликтов, – незначителен. Многие врачи не в состоянии оказать помощь пациентам с сексуальными проблемами по существу, они игнорируют общедоступные сексуальные знания и оценивают их в эмоционально-иррациональных категориях. Врачи различных специальностей, сталкиваясь с сексуальными проблемами пациентов, опираются на «здравый смысл» собственного жизненного опыта и представление о нормативных моделях системы ценностей, а не на реальные знания. Большинство врачей не могут оправдать ожиданий больных и оказать им помощь, поскольку не способны соблюдать эмоциональный нейтралитет по отношению к частным формам сексуальных расстройств и к сексуальности в целом.

В такой ситуации врач, ведущий прием, сталкиваясь с сексологическими больными, легко может стать патогенным фактором. Истинный масштаб ятрогенного влияния, обусловленного субъективной, часто враждебной установкой врача в отношении сексуальности, в настоящее время еще полностью невозможно оценить. Нередко наблюдается тенденция к игнорированию гедонистических проявлений сексуальности; при этом к нарушениям эрекции относятся с большим пониманием, так как она связана с репродуктивной функцией сексуальности [4, 6].

В настоящее время в учебных программах медицинских институтов сексология не предусмотрена как обязательная дисциплина, хотя ее социальная значимость огромна.

Сведения по физиологии и патологии сексуально-

сти преподносятся студентам лишь вторично в рамках преподавания других специальностей или вообще исключаются из программы. Молодые врачи, окончившие высшие учебные заведения, не подготовлены к приему больных с сексуальными расстройствами, так как у них нет необходимых знаний для предупреждения и лечения сексуальных нарушений. Следует отметить, что сексологию как самостоятельную отрасль знаний преподают во многих европейских и американских учебных заведениях.

В ЕГМУ предмет «Сексология» преподается с 1999 года. Ныне на II курсе университетской программы общая часть предмета называется «Основы сексологии» и преподается в виде 10 элективных лекций (20 часов) для лечебного, стоматологического и военно-медицинского факультетов. Клиническая часть предмета называется «Клиническая сексология» и преподается на IV курсе в виде 5-дневного элективного цикла (30 часов) для лечебного факультета.

В ходе этого курса студент должен усвоить основные понятия медицинской сексологии, ее терминологию, получить знания об анатомическом обеспечении половой сферы, физиологических основах и формировании сексуальности, а также ее проявлениях в различные возрастные периоды.

Студенты после освоения курса смогут дифференцировать сексуальные нарушения от возрастной и конституциональной нормы, давать грамотные рекомендации, направленные на профилактику семейно-сексуальных дисгармоний, знать основные принципы диагностики и терапии сексуальных расстройств у мужчин и женщин.

В постдипломной программе предмет называется «Сексопатология» и преподается в виде 5-дневного цикла для смежных специальностей (психиатрия, неврология, дерматология, гинекология, детская гинекология, урология, эндокринология, семейная медицина, судебная медицина, внутренние болезни, генетика).

**Целью преподавания** предмета являются теоретическая и практическая подготовка студентов и врачей по общей и частной сексологии, а также некоторым наиболее часто встречающимся в практической работе врача-интерниста сексуальным расстройствам пациентов.

Целесообразность и актуальность преподавания сексологии в высших учебных заведениях не вызывает сомнения. При этом необходимо учитывать не только многочисленные зарубежные публикации, но и свой опыт, свои культурные традиции. Используя оте-

չեստենային մեթոդիկները սեքսուալ խնդիրների, ժամանակակից մասնագետը կարող է տեսնել խնդիրը ոչ ընդհանուր կամ հիմնականում, այլ կոմպլեքսում՝ հաշվառելով բոլոր օրգանիզմի համակարգերը:

Միջոցառումները սեքսուալ խնդիրների դիագնոստիկայի համակարգում, բժշկը կարող է տեսնել խնդիրը ոչ ընդհանուր կամ հիմնականում, այլ կոմպլեքսում՝ հաշվառելով հիվանդի և նրա գործընկերի մասին տեղեկությունները: Ընդհանուր առմամբ, սեքսուալ խնդիրների դիագնոստիկայի համակարգում կարևորություն է ընդհանուր առմամբ տրվում բարձրագույն բժշկական կրթությանը:

Սեքսուալ խնդիրների մշակույթի բարձրացումը

հատկապես կարևոր է այն, որ յուրաքանչյուր ապագա բժիշկը, անկախ իր ներքին մասնագիտական ուղղվածությունից, պետք է ծանոթ լինի սեքսուալ առողջության հիմնական սկզբունքներին, քանի որ սեքսուալ առողջությունը մարդու ընդհանուր առողջության անբաժանելի մասն է:

Ի վերջո, չնայած դրան, չնայած նրա մասնագիտությանը, յուրաքանչյուր բժիշկը, որն անցնում է բժշկական կրթությանը, պետք է ծանոթ լինի սեքսուալ առողջության հիմնական սկզբունքներին, քանի որ սեքսուալ առողջությունը մարդու ընդհանուր առողջության անբաժանելի մասն է:

ЛИТЕРАТУРА

1. Доморацкий В.А. Медицинская сексология и психотерапия сексуальных расстройств. М.: Академический Проект, Культура, 2009, 470 с.
2. Кришталь В.В., Григорян С.Р. Сексология. М.: Per Se, 2002, 879 с.
3. Общая сексология / Под ред. Р.С. Ковальцовой. Москва, 2023, 1088 с.
4. Общая сексопатология. Руководство для врачей / Под ред. Г.С. Васильченко. М.: ОАО «Медицина», 2005, 512 с.
5. Руководство по сексологии. Под ред. С.С. Либиха. СПб.: Питер, 2001, 480 с.
6. Сексология: Энциклопедический справочник по сексологии и смежным областям /Редкол. Б. М. Ворник и др., 2-е изд., Минск, БелЭн, 1994, 351 с.
7. Щеглов Л.М. Основы сексологии: монография. СПб.: изд-ль Грошев А.М., 2010; 336 с.

ԱՄՓՈՓՈՒՄ

ՍԵՔՍՈԼՈԳԻԱՆ՝ ՈՐՊԵՍ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ՈՒՍՈՒՄՆԱԿԱՆ ԱՈՒՐԿԱ ԲԱՐՁՐԱԳՈՒՅՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿՐԹՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳՈՒՄ

Շահրամանյան Վ.Ա., Հակոբյան Ա.Է., Չաքարյան Մ.Հ., Գրիգորյան Ա.Դ., Ազատյան Ռ.Է. ԵՊԲՀ, սեքսոպաթոլոգիայի ամբիոն և կլինիկա

**Բանալի բառեր՝ սեքսոլոգիա, սեքսոպաթոլոգիա, սեքսուալ խնդիրներ, բժշկական կրթություն:**

Հոդվածում ներկայացված են սեքսոլոգիայի կայացման և ձևավորման գիտական փուլերը: Ընդհանուր առմամբ, սեքսուալ խնդիրների դիագնոստիկայի համակարգում կարևորություն է ընդհանուր առմամբ տրվում բարձրագույն բժշկական կրթությանը:

Հատկապես կարևոր է այն, որ յուրաքանչյուր ապագա բժիշկը, անկախ իր ներքին մասնագիտական ուղղվածությունից, պետք է ծանոթ լինի սեքսուալ առողջության հիմնական սկզբունքներին, քանի որ սեքսուալ առողջությունը մարդու ընդհանուր առողջության անբաժանելի մասն է:

SUMMARY

SEXOLOGY AS MANDATORY ACADEMIC DISCIPLINE IN THE HIGHER MEDICAL EDUCATION SYSTEM

Shahramanyan V.A., Hakobyan A.E., Zaqaryan M.H., Grigoryan A.D., Azatyan R.E. YSMU, Department and Clinic of Sexopathology

**Keywords:** sexology, sexopathology, sexual disorders, medical education.

This article presents developmental and academic stages of Sexology. There is discussion about the necessity and importance of “Sexology” in medicine. Special emphasis is put on the

fact that every future doctor, regardless of its specialization, should be familiar with the basics of sexual health, as sexual health is an integral part of an individual’s overall health.