

**КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ СЕКСУАЛЬНЫХ
РАССТРОЙСТВ
У МУЖЧИН ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ**

Учебное пособие



Владивосток
Медицина ДВ
2018

ISBN 978-5-98301-154-0



9 785983 011540



Издательство «Медицина ДВ»
690950 г. Владивосток, пр-т Острякова, 4
Тел.: (423) 245-56-49. E-mail: medicinaDV@mail.ru

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Тихоокеанский государственный медицинский университет

КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ СЕКСУАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ У МУЖЧИН ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ

Учебное пособие

Рекомендовано Координационным советом по области образования «Здравоохранение и медицинские науки» в качестве учебного пособия для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям 31.08.20 «Психиатрия», 31.08.21 «Психиатрия-наркология», 31.08.22 «Психотерапия», 31.08.23 «Сексология»



Владивосток
Медицина ДВ
2018

УДК 616.64/-69-008.14-08(075.8)
ББК 52.527.5я73
К 493

*Издано по рекомендации редакционно-издательского совета
Тихоокеанского государственного медицинского университета*

Рецензенты:

Солдаткин В. А. – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой психиатрии, наркологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Ростовский государственного медицинского университета» МЗ РФ (Ростов-на-Дону).

Логинов И. П. – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии с курсом ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Дальневосточного государственного медицинского университета» МЗ РФ (Хабаровск).

Авторы:

*Бурлака О.П., Алексеева Е.В., Калинин П.П.,
Потапов О.В., Ульянов И.Г.*

К 493 **Клиника и лечение сексуальных расстройств у мужчин при алкоголизме:** учебное пособие / О.П. Бурлака, Е.В. Алексеева, П.П. Калинин и др. – Владивосток : Медицина ДВ, 2018. – 100 с.

ISBN 978-5-98301-154-0

Пособие содержит необходимую информацию о современных проблемах половых дисфункций у мужчин, страдающих алкогольной зависимостью. Рассмотрено влияние социокультуральных и личностных факторов на сексуальное здоровье, феноменология нарушений сексуальности при употреблении алкоголя. Изложены психосоциальные, конституциональные и личностные факторы, участвующие в формировании половых дисфункций при алкогольной зависимости, программа дифференцированных психотерапевтических мероприятий и анализ эффективности психотерапевтической программы при половых дисфункциях у больных алкоголизмом. Предназначено для врачей-ординаторов, аспирантов, слушателей системы последипломного образования, по специальностям: Психиатрия, Психиатрия-наркология, Психотерапия, Сексология.

УДК 616.64/-69-008.14-08(075.8)
ББК 52.527.5я73

ISBN 978-5-98301-154-0

© Бурлака О.П., 2018
© «Медицина ДВ», 2018

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	3
Глава I. Половые дисфункции у мужчин, страдающих алкогольной зависимостью	5
1.1. Влияние социокультуральных и личностных факторов на сексуальное здоровье человека	5
1.2. Феноменология нарушений сексуальности при употреблении алкоголя.....	10
1.3. Терапия половых дисфункций у мужчин, страдающих алкогольной зависимостью.....	19
Глава II. Психосоциальные, конституциональные и личностные факторы, участвующие в формировании половых дисфункций при алкогольной зависимости	28
Глава III. Клиническая характеристика половых дисфункций при алкогольной зависимости и их взаимосвязь с типом течения алкоголизма	37
Глава IV. Программа дифференцированных психотерапевтических мероприятий в лечении больных алкоголизмом с половыми дисфункциями.....	52
4.1. Комплекс психотерапевтических мероприятий в трехэтапной программе лечения больных алкоголизмом с половыми дисфункциями	52
4.2. Анализ эффективности психотерапевтической программы при половых дисфункциях у больных алкоголизмом.....	68
Тестовые задания	72
Заключение	82
Эталонные ответы к тестовым заданиям	89
Список сокращений	89
Приложение	90
Список литературы	106

ВВЕДЕНИЕ

Высокая распространенность, серьезные медицинские и социальные последствия алкогольной зависимости свидетельствуют о том, что она, как и прежде, является актуальной проблемой современности.

Высокая медико-социальная потребность в рациональной организации наркологической помощи населению, её адекватном планировании на конкретных территориях обуславливает необходимость углубленных клинико-эпидемиологических исследований расстройств, связанных с употреблением алкоголя, в частности, региональных особенностей распространенности данных заболеваний.

Региональные особенности и их влияние на здоровье той или иной географической территории привели к формированию экологической медицины, а в последствии и экологической психиатрии. Из характеристик социальной среды, влияющих на валеологические параметры современного человека, наиболее значимыми, по мнению ряда авторов, являются: стрессы личной жизни, социально-экономическая неустроенность, демографический прессинг, географическая и социальная нестабильность, социокультуральные различия. Все эти условия повышают риск развития психической дезадаптации, развитию зависимых расстройств, которые нашли отражения во многих научных исследованиях.

Алкогольная зависимость, как одна из форм психической дезадаптации приводит к развитию коморбидных соматических расстройств, в том числе и сексуальных, которые ухудшают прогноз основного заболевания и в свою очередь являются недостаточно изучены.

Частота отмечаемых нарушений копулятивной функции у мужчин, больных хроническим алкоголизмом, колеблется от 3,9%-83,0%. Столь существенный разброс в оценках объясняется тем, что отсутствует дифференцированный подход в учете возрастных контингентов, обследуемых с учетом стадии алкоголизма.

Не существует единого мнения в отношении предикторов развития коморбидной патологии – является ли первичным алкоголизм и,

в последствии, разрушение семьи и нарушение сексуальной функции, или – сложные психосоциальные проблемы (смена жительства, миграция, неустойчивые семейные связи, редкая сексуальная жизнь), которые способствуют формированию алкоголизма и не эффективному лечению алкогольной зависимости у мужчин.

Глава I

ПОЛОВЫЕ ДИСФУНКЦИИ У МУЖЧИН, СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

1.1. Влияние социокультуральных и личностных факторов на сексуальное здоровье человека

В последние десятилетия в структуре заболеваемости и смертности в стране ведущее место занимают телесные и душевные расстройства, связанные с растущими негативными параметрами среды обитания, образом жизни, режимом труда и отдыха, дисбалансом питания. Во все большей мере сказываются отрицательные воздействия научно-технического прогресса, оказывающие дезадаптирующее влияние на психику человека: урбанизация, ускорение темпа жизни, информационные перегрузки, адинамия, интерперсональные конфликты в производственной среде и др. эмоциональный стресс, в острой или хронической форме, приводит к формированию психосоматической патологии, резко снижает трудовую и социальную активность людей, уменьшая профессиональное и физическое долголетие.

Динамика статистических показателей в отношении заболеваемости алкоголизмом и связанных с ним демографических и экономических потерь в Российской Федерации позволяет охарактеризовать ближайший прогноз как неблагоприятный.

Вместе с тем отмечают выраженные особенности эпидемиологической характеристики алкоголизма и алкогольных психозов в тех или иных регионах, которые связаны с климато-географическими особенностями, поведенческими паттернами в отношении спиртного, типом предпочитаемых спиртных напитков у представителей разных популяций.

Многие ученые придерживаются мнения о несомненной связи в системе «среда обитания – человек» при формировании алкогольной зависимости. Это подтверждается рядом социально-экономических факторов, таких как миграция населения, численность и официально зарегистрированные безработные, среднемесячная номинальная заработная плата и среднедушевой доход, экология среды с заболеваемостью и болезненностью населения алкоголизмом.

Личностная переработка психотравмирующих переживаний повышает уязвимость личности для соматогенных вредностей и ставит вопрос о качестве жизни: возможности реализовать интеллектуальный, образовательный потенциал, способности к созидающей активности, творчеству. Деадаптированность личности, в основе которой лежит фактор психической ригидности определяется личностными параметрами, позволяющими выполнить социальные функции (аспект «отношение к ситуации»).

В.А. Гиляровский писал о психореактивном развитии личности: «Психическая активность личности, на измененной в результате психической травматизации базе, создает нечто новое, создается как бы новая психическая личность с новым жизненным стилем. Эта активная работа личности, весьма существенная, не позволяет считать их только реакциями. Психическая травма вызывает те или другие реакции и становится толчком для особого развития личности, характер которого определяется особенностями психической травматизации и основной почвой».

Сексуальные расстройства чаще всего развиваются в результате множественных факторов. Некоторые из них, вызывающие нарушения сексуальной функции, имеют предрасполагающий характер, т.е. представляют собой какие-то биологические особенности или предшествующие жизненные обстоятельства, которые создают явные предпосылки для возникновения у данного человека сексуальных расстройств. Затем эта причина обычно активизируется способствующими факторами, такими как алкоголизм или стрессовая обстановка на работе. Наконец, есть еще поддерживающие факторы, такие как длительные проблемы во взаимоотношениях, которые придают сексуальному расстройству хронический характер.

Сексуальные расстройства можно также классифицировать в соответствии с их происхождением. Они могут быть биологическими или соматическими, являясь результатом тех или иных органических нарушений в цикле сексуальных реакций. Расстройства часто бывают вызваны попаданием в организм каких-то веществ, становясь либо следствием употребления алкоголя или наркотиков, либо побочным эффектом принимаемых лекарств. Они могут быть психологического происхождения, когда их порождают какие-то психологические процессы, например стресс, вызванный стремлением оказаться на высоте, или же могут быть обусловлены окружающей человека социальной средой, произрастая из напряженности во взаимоотношениях и не умения общаться.

Многообразные причины нарушения сексуального здоровья – анатомо-физиологические (соматические, психические), с одной стороны,

и психологические, социальные и микросоциальные – с другой, могут приводить к болезненному усилению, снижению, отклонению, извращению сексуальности и, в конечном счете, к сексуальной дезадаптации. Также сексуальная дезадаптация может быть обусловлена каким-либо заболеванием или негативными социальными, психологическими, социально-психологическими факторами, она может быть также парциальной и тотальной.

Нужно отметить, что низкий уровень социальной, социально-психологической, психологической, анатомо-физиологической адаптации может быть фактором повышенного риска нарушения сексуального здоровья и даже может служить непосредственной его причиной.

Социальные (социокультурные) факторы, а именно – отношение общества к сексуальности, традиции, обычаям, мифам, этническим особенностям, семейному (общее и половое) воспитанию, сексуальному просвещению, оказывают огромное, нередко определяющее влияние, на сексуальную культуру и сексуальное поведение человека. Они воздействуют на все проявления сексуальности: формирование эротических и сексуальных установок (негативных, двойственных, акцентированных, патологических), специфических для личности сексуальных переживаний, они определяют модель привлекательного сексуального объекта, сексуальную активность.

Социальные факторы могут формировать чувство угрозы, страха перед противоположным полом; двойную мораль, отклонения в психосексуальном развитии; низкий уровень сексуальной культуры; недостаточную осведомленность о психогигиене половой жизни. Наиболее значимы социогенные факторы при формировании стереотипа полоролевого поведения и сексуальной культуры.

Одним из основных социальных факторов, непосредственно связанных с культурой и влияющих на психосексуальное развитие человека, является семейное, общее и половое воспитание ребенка. Выделяют следующие типы неправильного воспитания: гиперопека (доминирующая и потворствующая), гипоопека, воспитание по типам «Золушка» и «кумир семьи». Указанные типы воспитания способствуют формированию черт характера, затрудняющих процесс общения с противоположным полом, и приводит к отклонениям психосексуального развития. Эти отклонения могут проявляться в нарушении темпов и сроков психосексуального развития, искажении стереотипа полоролевого поведения и психосексуальной ориентации. Также на сексуальное здоровье оказывает влияние микросоциальная среда, т.е. ближайшее окружение семьи, играющее или не играющее роль референтной группы.

Причиной сексуальных расстройств в 16,6% случаев считаются врожденные аномалии структуры личности, из которых на акцентуацию отдельных черт характера приходится 62% и на психопатию – 38%. Многие результаты исследований свидетельствуют о существовании зависимости сексуальных проявлений от типа акцентуации характера. При гипертимном типе акцентуации отмечаются ранее пробуждение либидо, раннее начало половой жизни и наличие мастурбации; для лабильного типа характерны флирт и ухаживание без попыток к половой жизни; при астеноневротическом типе наблюдается сексуальная астения; при сенситивном – убежденность в своей сексуальной неполноценности; при психастеническом – раннее сексуальное развитие, интенсивная мастурбация; для шизоидного типа акцентуации характерны богатые эротические фантазии, сопровождающиеся мастурбацией при внешней асексуальности; для эпилептоидного типа – сексуальные эксцессы и склонность к садистическим тенденциям; для истероидного – театральность, демонстрация сексуальных переживаний; для неустойчивого типа – задержка сексуального развития.

Также, по мнению многих ученых, такие черты характера, как робость, застенчивость, обидчивость, излишняя впечатлительность мешают правильному формированию платонического, эротического и сексуального либидо, отрицательно воздействуют на процесс коммуникации, без которого невозможно нормальное развитие личности и психосексуальное развитие, а в последующем – снижают уровень психологической совместимости супругов.

На формирование личности, как и на психосексуальное развитие, большое влияние оказывает микросоциальная среда. Есть данные, что при отсутствии матери в психическом развитии ребенка с 6 месяцев до 3 лет наблюдается агрессивность, жестокость, раздражительность, снижение способности к коммуникации, к фантазированию. Полоролевое поведение родителей во многом определяет формирование половой роли ребенка. В тех случаях, когда эмоциональная сдержанность, требовательно-властные черты матери сочетаются с ласковостью, снисходительностью отца, девочки часто обнаруживают маскулинное, а мальчики фемининное поведение.

Изучение интраиндивидуальной подсистемы личности, межличностных отношений супругов при сексуальной дисгармонии свидетельствует об их низкой социально-психологической адаптации. Уровень последней не только отражает степень выраженности сексуальной дисгармонии, но может служить и прогностическим критерием. Социально-психологическая несовместимость чаще встречается при наличии у одного или