



**V МЕЖДУНАРОДЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ФОРУМ
«НАУКА ПОБЕЖДАТЬ...
БОЛЕЗНЬ».
ДОНЕЦК 11-12 ноября
2021 года**

Пример мультидисциплинарной помощи по охране репродуктивного и сексуального здоровья юных женщин

Бабенко-Сорокопуд И.В.

к.м.н., доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, заместитель генерального директора по охране репродуктивного здоровья детей, подростков и молодежи Донецкого Республиканского Центра охраны материнства и детства МЗ ДНР

Грачев Р. А.,

докт.мед.н., профессор кафедры психиатрии, медицинской психологии, психосоматики и психотерапии с лабораторией психического здоровья ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, главный республиканский сексопатолог, заведующий отд. семейно-психоневрологического и психотерапевтического консультирования ДОКТМО МЗ ДНР

Ильенко И.В. ,

Сексолог, психотерапевт отд. семейно-психоневрологического и психотерапевтического консультирования ДОКТМО МЗ ДНР

Чистик Т.В., сексолог орг. метод отдела по половому воспитанию «Молодежная Клиника» Донецкого Республиканского Центра охраны материнства и детства МЗ ДНР

Сорокопуд Е.П.,

ординатор кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

**«Забота о здоровье и формирование
здорового образа жизни у молодежи
является важнейшей социально-
значимой задачей для общества и
государства в целом»**

**Игнатенко Г. А, ректор ГОО ВПО ДОННМУ
ИМ. М. ГОРЬКОГО, чл.-корр. НАМНУ,
д.мед.н., профессор, 2020г**

АКТУАЛЬНОСТЬ

Сексуальный интерес активизируется в юном репродуктивном возрасте, что генетически детерминировано или необходимо для продолжения рода, однако сексуальные потребности потенциально выливаются в ранние половые контакты, непланируемую беременность, ИППП

- Определение **«юные женщины»** стало традиционным - так называют девушек-подростков, которые преждевременно (до 16 лет) начинают половые контакты и определяют к группе риска.

Подростки с девиантным поведением: особенности личности, качество жизни, организация медико-социальной помощи

/ С. Я. Волгина [и др.] // Вопросы современной

педиатрии. 2013. № 3 (12). С. 5–11.

Именно юные женщины любых сексуальных предпочтений с ранним опытом половых отношений составляют в зрелом возрасте группу высокого риска возникновения воспалительных заболеваний органов малого таза.

Ganna,A. Andgan/sexy_orientation_GWAS-e290d3b v1.0. – Publication date: May 27, 2019. –

URL: <https://zenodo.org/record/3232892>. doi:10.5281

АКТУАЛЬНОСТЬ Особенности сексуальных отношений

современной юной женщины

Значительно снизился возраст полового дебюта (13-16 лет)

Сексуальный дебют с малознакомым недавно встреченным «идеализированным» партнером на стадии влюбленности (у 42% девушек)

Резко выросла добрачная сексуальная активность

Половые отношения нерегулярные (от 1р в 6 мес до 6 р за 24 часа)

Промискуитет (53,5% девушек к 19 годам успевают сменить от трех до шести партнеров)

Уварова Е.В., 2020г

Партнер намного старше девушки – несет образ отца-защитника, поэтому полное доверие и не используется контрацепция, полагаясь на мужчину (контроль над сексом и знания о сексе считаются прерогативой мужчины)

Чтобы не потерять «любимого», девушки не побуждают к использованию барьерных контрацептивов, т.к. убеждены, что это «угроза сексуальным удовольствиям»

Современная девушка вдвое больше испытывает оргазм в сексуальных отношениях ориентированных на разнообразие в сексе,

Современная девушка гораздо легче допускает смену партнера, если эмоциональные отношения с ним зашли в тупик.

Бабенко-Сорокопуд И.В., 2019

цель

**Повысить качество жизни юных женщин
на примере мультидисциплинарной
помощи по охране
репродуктивного и сексуального здоровья**

Репродуктивное и сексуальное здоровье

Репродуктивное здоровье - это часть общего здоровья человека, которое подразумевает физическое, духовное и социальное благополучие

Сексуальное здоровье - включает в себя аспекты сексуальности, подразумевает наличие ответственной, приносящей удовлетворение и безопасной сексуальной жизни

Сексуальное здоровье является одним из важнейших интегративных показателей, позволяющим судить о здоровье как женщины, так и мужчины

ФАКТЫ

Схема формирования сексуальности человека

- Хромосомы – гонады – гормоны – половое поведение – социум
- Полоролевое поведение – публичное выражение половой идентификации, соответствующее принятым в обществе норм, которые определяют принадлежность индивида к тому или иному полу в глазах окружающих

(J. Money. 1981)

Сексуальность:

- включает в себя и разум и тело;
- определяется нашими ценностями, отношениями, поведением, физическим внешним видом, убеждениями, эмоциями, личностью, предпочтениями и воспитанием в обществе;
- включает в себя получение сексуального удовольствия самим человеком и его партнером;
- обеспечивает возможность продолжения рода;
- проявляется на протяжении всей жизни
- определяется социальными нормами, культурой и религией;

(<http://vocabulary.ru/dictionary/3/word/seksualnost-cheloveka>)

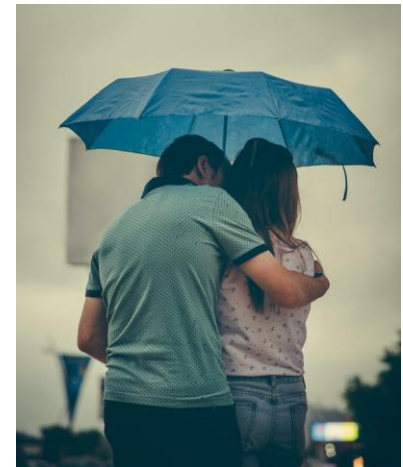
Человек – существо биологическое



имеет репродуктивную функцию и характерную человеческую сексуальность:

- Прокреационные (воспроизведение потомства) отношения;
- Рекреационные (получение удовольствия) отношения;
- Реляционные (общение с близким человеком, познание и самосознание, единение)

Человек – существо социальное



- где бы он не жил, всегда изменяет социум (общество) и социум изменяет человека.
- Формирование сексуальных установок человека, его отношению к половой жизни и поведению связано с процессом усвоения системы знаний, морально-этических норм поведения - социализация сексуальности

Психологическое обеспечение сексуальности базируется на концепции личности



Способы общения:

- Гностический- познание людей друг друга
- Эмоциональный – адекватный отклик
- Поведенческий – выбор способа общения

3 подсистемы личности:

Интраиндивидуальная – черты характера, тип акцентуации, др. личностные особенности.

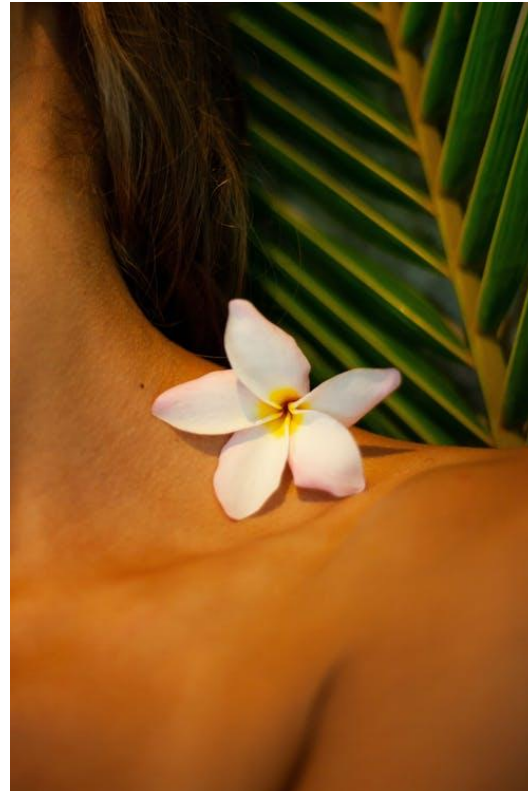
Интериндивидуальная – особенности межличностных отношений

Метаиндивидуальная – «продолжение» в других людях, в продукте деятельности... как внесение своего вклада в благополучие других людей

Четыре взгляда на «секс»...

- **РЕАЛИЗМ**

- Секс – элементарная функция организма, как и любая другая. Не отличается от потребности есть, пить или спать.
- Адепты этого считают, что секс необходимо демифологизировать и научиться удовлетворять свои потребности так же, как учатся «питаться»



- **ПЛАТОНИЗМ**

- Высшее проявление человеческого сознания – дух, а тело – выражение низменного, животного начала в человеке, несущего в себе хаос и темноту. Следствие: половая связь – нечто низменное, грязное и постыдное, т.е. зло, необходимое лишь для продолжения рода человеческого.

Секс...

- **РОМАНТИЗМ**
- Секс – источник зла, в условностях и ограничениях, накладываемых обществом и культурой.
- Как и для реалистов, для них секс является естественной функцией организма, но, в отличие от реалистов, качество половой связи лежит в глубине отношений с партнером. Хороший секс только с тем, к кому глубоко неравнодушен.



БИБЛЕЙСКОЕ ОТНОШЕНИЕ К СЕКСУ

В подавляющем большинстве современное общество свято верит, что Христиане являются приверженцами платонизма, который, вполне законно, считают анахронизмом.

Библейская позиция на секс отличается от 3-х предыдущих: в Писании находим очень высокую оценку интимной связи, которая, в свою очередь, не может привести к определенным ограничениям.

- Написано: «Двое станут одним телом» Послание Ефесянам 5:31

Секс для продолжения рода или....?

- 1. секс как выражение любви
- 2. секс ради карьеры
- 3. секс как способ почувствовать себя любимым
- 4. секс способ избавиться от одиночества
- 5. секс из любопытства
- 6. секс как способ полового самоопределения
- 7. секс как способ повышения самооценки и самоутверждения
- 8. секс как средство благодарности или оплаты
- 9. секс как наказание кого-либо

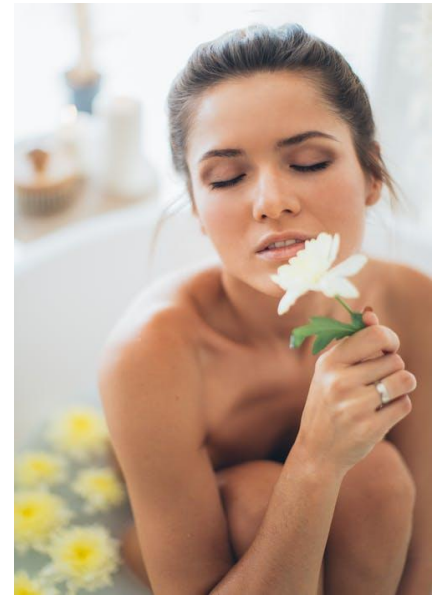


«Без секса нет репродукции»


Репродуктивность

- Сексуальные дисфункции – путь к «женским болезням» =
- «женские болезни» – неминуемо приводят к сексуальным дисфункциям =
- Проблемы репродуктивной функции

(проф.Кира Е.Ф., Сочи, 2021)



«Враги» качественного секса по мнению юных женщин

- Страх непланируемой беременности
 - Боязнь ИППП
 - Воспалительные заболевания гениталий
 - Дисбиоз
 - Психологические проблемы
 - Онкологические болезни и онкобоязнь
 - Эстетические проблемы гениталий
- 
- Барьерные контрацептивы: (презерватив мужской, женский, латексная пленка) – снижают чувствительность и поэтому не используют
 - КОК: снижает либидо – не используют
 - Несоответствующий эстетический вид: устранение асимметрии половых губ, тату, пирсинг – желание иметь «эталон красоты»

НЕКОТОРЫЕ ДАННЫЕ ПРОСПЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ в группе юных сексуально активных пациенток

Генитальные причины

- патологических белей у юных женщин с диагностируемым вульвовагинитом в исследовании выявлены:
- паразитарные (трихомониаз) 2,1% и
 - глистные инвазии 33,3% ($p < 0,05$),
 - микозы с условно-патогенными микроорганизмами - 18,6% ,
 - микозы с патогенными микроорганизмами обнаружена у 27,1% ($p < 0,05$) у обследуемых данной группы;
 - инфекционные заболевания передающиеся половым путем 29,1% ($p < 0,05$);
 - механические раздражения (в том числе инородным телом) 8,3% ; химические воздействия (в т.ч. реакция на спермициды) 4,2% .

Экстрагенитальные причины

белей у юных женщин

группы исследования:

- инфекционные заболевания - грипп 6,3%,
- корь 2,1%,
- ветряная оспа 4,2%;
- дисбактериоз кишечника с хроническими запорами 8,3%,
- вирусный гепатит С 2,1% ;
- инфекция мочевыводящих путей 29,1% ($p < 0,05$).

Исследование подтверждает высокую роль влияния инфекционных факторов в развитии как неспецифического, так и специфического вульвовагинита, что отражается на формировании репродуктивного здоровья

Секс и вагинальные инфекции

- Самые распространенные проблемы связаны с сексом как в гетеросексуальной, так и негетеросексуальной паре – это проблемы инфекции половых органов



Фёдорова А. И. Органическая и психосоматическая диспареуния (сравнительный анализ) // ГОУ ДПО Санкт-петербургская медицинская академия последипломного образования Росздрава, Россия. — УДК 616.69-008.1

**■ К факторам риска
«неспецифического вагинита»
относят**

- высокая сексуальная активность в подростковом возрасте
- нарушение обмена веществ,
- общие инфекционные заболевания,
- алиментарный фактор,
- хронические стрессовые ситуации,
- токсическое воздействие некоторых лекарственных веществ (антибиотики, цитостатики, антациды, глюкокортикоиды),
- различные экстрагенитальные заболевания

КЛИНИКА

- проявления диспареунии у сексуально активных девушек в гетеро- и негетеросексуальных парах
- депрессия, тревожность, страхи, чувство вины и прочие негативные эмоции, которые препятствуют возбуждению и качественному сексу
- характерны гиперемия слизистой оболочки влагалища,
- обильные выделения,
- зуд,
- жжение.

Оптимизация организационных мероприятий по сохранению репродуктивного и сексуального здоровья

- ПРИЕМСТВЕННОСТЬ В РАБОТЕ ГИНЕКОЛОГА , СЕКСОЛОГА, ПСИХИАТРА
- ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ ГИНЕКОЛОГОМ
- СОВМЕСТНОЕ РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ С ВРАЧЕМ СЕКСОЛОГОМ И ПСИХОТЕРАПЕВТОМ/ПСИХИАТРОМ/ПСИХОЛОГОМ
- ИНФОРМИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТОК НА КАЖДОМ ПРИЕМЕ У ГИНЕКОЛОГА И СЕКСОЛОГА: БУКЛЕТ, ЛИСТОВКИ...
- ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО СОХРАНЕНИЮ БАРЬЕРНОЙ ФУНКЦИИ И ВАЖНОСТИ ИНТИМНОЙ ГИГИЕНЫ (ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЛЮБРИКАНТЫ, РУКИ МЫТЬ, НЕ ПРИМЕНЯТЬ МЫЛО И НЕАПТЕЧНУЮ КОСМЕТИКУ, ПРОСТОРНОЕ Х/Б БЕЛЬЕ, СОН БЕЗ БЕЛЬЯ, ТАМПОНЫ И ТП...)
- ИНФОРМИРОВАНИЕ О МЕТОДАХ КОНТРАЦЕПЦИИ, В ТЧ БАРЬЕРНОЙ В ГЕТЕРОСЕКСУАЛЬНЫХ И НЕГЕТЕРОСЕКСУАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЯХ
- ТЕРАПИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА ПРОФИЛЬНЫМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ
- ГАРМОНИЗАЦИЯ СЕКСУАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ
- КОРРЕКЦИЯ ПСИХИЧЕСКОГО СТАТУСА ПАЦИЕНТОК СПЕЦИАЛИСТАМИ ПСИХОЛОГО-ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

ВЫВОДЫ

Преимственность в работе
гинеколога, сексолога,
психиатра/психотерапевта/психолога по
сохранению репродуктивного и
сексуального здоровья юных женщин
позволит повысить качество их жизни
снизив частоту рецидивов заболеваний, как
инфекционной так и неинфекционной
природы