

То, о чём мы всегда хотели спросить, но стеснялись... О сокровенном

Знаете, на приём к какому врачу труднее всего попасть? Нет, это не дерматолог или ортопед с их трёхмесячным ожиданием, и даже не невропатолог, термин к которому можно ждать до полугода. Нет. То, что я имею в виду - это врачебная специальность, которой вообще в стране не существует. Есть, правда, так называемая «дополнительная квалификация», а вот врача-специалиста в этой области нет.



Я говорю о враче-сексопатологе, или как его называют в Германии - врач сексуальной медицины. Почему нет? Может, в Германии, как когда-то в Советском Союзе, нет секса? Оказывается, всё очень просто: в стране нет системы целенаправленного обучения врачей этого профиля.

Конечно, в рамках образования студентов-медиков читаются какие-то ознакомительные лекции, а в процессе формирования будущих специалистов всех направлений на Facharzt они обязаны пройти общий курс базисного психосоматического обучения с последующей практикой. Хорошо и красиво? Да. Только, когда этот курс в Германии проходил я, теме сексологии и патологии уделили «целых» четыре лекционных учебных часа. А во время 50-часовой практики этой области коснулись совсем вскользь, потратив на неё в общей сложности один час. Чтобы не иронизировать по поводу «интенсивности» обучения, скажу, что это ничтожно мало, вернее почти ничего. Даже для элементарного ознакомления.

Кроме отсутствия нормального образования, есть ещё пара проблем. Одна из решающих - это то, что медицинские кассы консультации в этой области не оплачивают, расценивая их как не относящиеся к базовой медицинской помощи.

И ещё один аспект - время. Врачу-гинекологу отводится на приём 8-12 минут. И это и на осмотр, и на беседу, и на назначение лечения. Вы можете себе представить нормальную компетентную консультацию за эти минуты, особенно в такой специфической области человеческого здоровья? Я — нет.

И потом, кто вообще должен осуществлять эту помощь? Врачи-гинекологи, которые в силу специфики работы и доверительных отношений с пациентом просто обязаны быть компетентными хотя бы на основном уровне? Или, как это делается в Германии, «нагрузить» этим врачей-психиатров и психологов, в процессе образования которых сексуальной медицине уделяют гораздо больше внимания, да и времени на приём одного пациента им отводится до полутора часов?

Именно поэтому лишь 4% гинекологов в Германии имеют дополнительную квалификацию «врач сексуальной медицины». Не оплачивается, нет времени, не хватает компетентности.

И что мы имеем в итоге: на весь большой регион города Chemnitz есть лишь одна врач-гинеколог в Zwickau, имеющая подобную дополнительную квалификацию.

Правда и в самом Chemnitz(e) можно получить помощь: есть один врач-психиатр с тем же образованием и одна психолог, ведущая приём в его же практике. И всё!

Вы можете себе представить женщину, обратившуюся к врачу-психиатру по поводу каких-либо интимных проблем? Я - с трудом.

Да и потом, область сексуальной медицины - это не только и даже не столько примитивное представление о ней, как лишь о науке, изучающей нарушение сексуального влечения и удовлетворения. Сексология - это серьёзное направление медицины, изучающее и становление сексуальности в пубертатном возрасте с соответствующим воспитанием; и изменение её во время беременности, и, конечно же, с возрастом в климаксе; и влияние лекарств на сексуальную жизнь, и изменение её после операций; и изменения на фоне онкологических или других хронических заболеваний, и многое-многое другое.

По данным опроса врачей-гинекологов в стране около 70% коллег соприкасаются постоянно с этой проблематикой во время амбулаторного приёма. Но только менее 3% ведут целенаправленный приём, выделяя для этого специальное время. А что остальные - дают советы без необходимой квалификации? Или, может, руководствуются собственным сексуальным и жизненным опытом? Вопросов больше, чем ответов.

Чуть проще, на мой взгляд, обстоят дела в этой ситуации у мужчин. Нисколько не уменьшая спектр проблем у представителей сильного пола, всё же отмечу, что их жалобы связаны чаще всего с нарушениями органами, а значит и возможность оказания помощи у врача-уролога несколько упрощена. Конечно, есть у мужчин и психо-эмоциональные причины сексуальных расстройств, но они не доминантны или не воспринимаются как таковые.

У женщин, напротив, возникающие проблемы носят чаще всего комплексный психосоматический характер, когда задействованы и эмоциональный фактор, и органические нарушения, и гормональные, и психические, требующие такого же комплексного обследования и компетентного всестороннего лечения. И чаще всего неоднократного, и с привлечением сексуального партнёра.

Есть несколько основных групп пациентов, решающихся на обсуждение своих интимных проблем на приёме у врача-гинеколога: это в первую очередь продвинутые мамы, приводящие своих сопротивляющихся пубертирующих чад. Нередко обращаются женщины после больших гинекологических или онкологических операций. И конечно же те, кто ведёт активную сексуальную жизнь и начинает замечать серьёзные её изменения в предклимактерическом периоде, т.е. годам к 45-50.

Есть ещё контингент «решительных» женщин, заботящихся о сниженной потенции своих стесняющихся мужей и партнёров.

И всё же позволю себе утверждать, что потребность в помощи есть у гораздо большего контингента пациентов, которые в силу атмосферы «конвейерного» приёма у гинеколога, а также в виду неинформированности о том, что сексуальные проблемы можно и, главное, нужно обсуждать, и что есть компетентный специалист, способный помочь, этой помощи не получают.

А потому лучше всё же не стесняться, а пытаться обсуждать свои интимные проблемы на приёме у врача-гинеколога. Повторю, некоторой базовой компетентностью обладает каждый из них. Да и сама возможность выговориться, поделиться сокровенным с непосторонним слушателем - это уже немало. И если врач чувствует себя недостаточно сведущим, то всегда есть возможность направить пациентку к специалисту.

Сексуальные нарушения - это такие же серьёзные психоэмоциональные и органические проблемы, требующие лечения или коррекции у грамотного врача-специалиста, как и заболевания позвоночника, сердца или зрения.

Так почему же мы не уделяем достаточного внимания той части здоровья, которая в немалой степени определяет качество нашей жизни!

И в конце, как всегда, два старых анекдота со смыслом.

- Гиви, do you speak english? (*ты говоришь по-английски?*)
- Канэшно хачу!!!

- Доктор, дайте мне справку, что я сексуально здорова. А то я еду в санаторий, а там молодые мужчины, мало ли что.
- Бабуля, какая справка, какие мужчины?!!! Вам же уже 80 лет.
- Да, но лежать-то я ещё могу!

Желаю Вам, мои дорогие, чтобы Вы почаще хотели и почти всегда могли. Будьте здоровы.

Ваш доктор Шаевич

P.S. Я начинаю становиться популярным. Мои заметки читают. Недаром же я получил впервые ответ, правда возмущённый, на мою последнюю статью. Значит меня читают, и мои размышления вызывают реакцию, не оставляют равнодушными.

А то, что некоторые (или даже многие) не согласны с автором, так это же здорово! Это замечательно, что есть разные мнения, разные взгляды, разные восприятия. Пишите Ваши рецензии, спорьте, дискутируйте, не соглашайтесь, я буду только рад.

Спасибо за внимание.

Ещё раз Ваш Г.Ш.