

НАС БЛАГОДАРЯТ

«Хочу выразить огромную благодарность сотрудникам акушерско-гинекологического отделения: А.В. Коноваловой, И.Н. Паниной, Ю.В. Поляковой и А.Г. Долженков за ведение моей беременности. Благодаря их высокому профессионализму, ответственности и чуткости, мне удалось выносить и родить в апреле 2012 года здорового малыша. Следует отметить, что моя беременность была осложнена диагнозом «привычное невынашивание», в связи с чем эти врачи проявили ко мне особое внимание и сделали всё необходимое, чтобы я нормально смогла выносить и родить здорового ребёнка. Анна Вячеславовна — прекрасный специалист, очень отзывчивый и заботливый врач. Следуя её рекомендациям по сохранению беременности я сумела избежать госпитализации. К сожалению, в настоящее время очень часто приходится сталкиваться с равнодушным со стороны медицинского персонала. Однако в вашем отделении я встретила полное понимание: здесь к беременным женщинам относятся как к родным, чувствуется, что сотрудники переживают за каждую свою пациентку. Следует отметить и прекрасную работу медицинских сестёр, особенно Ирины Паниной. Также хочу сказать огромное спасибо специалистам кабинета УЗИ. Хочу отметить, что я уже неоднократно рекомендовала А.В. Коновалову своим подругам. Лучшего врача для ведения беременности просто не найти. От всей нашей семьи хочу поблагодарить её и пожелать ей дальнейших успехов в лёгком врачебном труде».

С. Малинина

«Я 8 лет наблюдаюсь в Поликлинике. Болячек много, но самым тяжёлым был ревматоидный артрит, и вот он уже 4 года находится в состоянии улучшения. И эту проблему решил доктор В.С. Бабанин — он правильно поставил диагноз и вовремя назначил лечение. И по сей день я нахожусь под наблюдением этих выдающихся замечательных людей. Я с доверием выполняю все их назначения и рекомендации, радуюсь каждому дню жизни!»

И.В. Кадилова

«Хочу поблагодарить врача-терапевта Царёву Татьяну Александровну за её квалифицированную работу, за помощь мне в лечении моего заболевания. Спасибо!»

В.Ф. Самолин, инвалид, пенсионер I группы

Мужской гинеколог

«Весна, весна, пора любви...», — писал еще великий Пушкин. Одни ждут приближения весны с восторгом, другие — не очень рады: ведь первая капель напоминает не только о радостях любви, но и обо всех проблемах, которые с ней так или иначе связаны. В преддверии «романтического сезона» мы решили поговорить с врачом-андрологом высшей категории, профессором, доктором медицинских наук Владимиром Александровичем Божедомовым на деликатные темы.



Научный руководитель Поликлиники по андрологии и репродукции д.м.н., профессор Владимир Александрович Божедомов: врач высшей квалификационной категории, специализация: уролог-андролог; автор и соавтор более 150 публикаций, девяти Патентов РФ на изобретения, учебных пособий «Репродуктивная функция и сексуальность человека» (два издания) и «Мужское бесплодие» (два издания), «Андрология. Клинические рекомендации».

Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии ФППОВ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова и кафедры клинической андрологии ФПКМР Российского университета дружбы народов.

Область научно-практических интересов профессора В.А. Божедомова: мужское бесплодие, инфекции и воспалительные процессы репродуктивного тракта, сексуальные дисгармонии, иммунология репродукции. Под его научным руководством и консультированием защищены 1 докторская и 3 кандидатские диссертации.

Кабинет андрологии Поликлиники, в котором ведет прием В.А. Божедомов, осуществляет обследование и лечение мужчин с нарушением репродуктивной функции (мужское бесплодие), сексуальными дисгармониями (нарушение потенции, преждевременное семяизвержение, снижение полового влечения), инфекционно-воспалительными заболеваниями половых органов (простатит, эпидидимит, уретрит), в том числе с аутоиммунным компонентом. Выполняются специальные исследования: эходоплерометрия сосудов полового члена с видео- и фармакостимуляцией, спермограмма в соответствии с требованиями ВОЗ (2010).

— Владимир Александрович, расскажите немного о своей деятельности. Что такое андрология?

— Андрология — это наука, которая изучает мужчин, их анатомию, физиологию, заболевания половых органов. Мы лечим мужчин, у которых есть какие-либо сексуальные дисгармонии (нарушение потенции, преждевременное семяизвержение, снижение полового влечения и другие) или нарушения репродуктивной

функции — так называемое мужское бесплодие. Есть хирургическая составляющая профессии, например, иногда мужчинам требуется удаление варикоцеле или другие операции на половых органах. И, разумеется, мы работаем с инфекционно-воспалительными заболеваниями: простатитом, эпидидимитом, уретритом. В общем, как шутил в свое время мой папа, «андролог — это мужской гинеколог».

— Проблемы в половой сфере являются довольно болезненной темой для многих мужчин. Мне кажется, зачастую пациенты стесняются говорить на эту тему, так ли это? Многих ли приводят жены?

— То, что пациенты практически силой воли «затачивают» себя к врачу моей специальности — история не редкая и не является экзотической, к сожалению. Могу сказать, что половину моих пациентов приводят жены. Это касается и бесплодного брака, и сексуальных проблем.

Возьмем бесплодие: есть международная статистика, согласно которой 15% женатых пар считаются бесплодными. Диагноз «бесплодие» ставится, если в течение года регулярных попыток зачать ребенка беременность у женщины так и не наступает. В половине случаев «виноват» в этом мужчина — у него либо недостаточно сперматозоидов, либо они плохого качества и не могут оплодотворить яйцеклетку. Кстати, совсем недавно стало ясно, что привычные выкидыши у женщин тоже связаны с низким качеством спермы у мужчины. Так вот, почти всегда в этой ситуации мужчины приходят ко мне или моим коллегам не по собственному желанию, а потому что направил гинеколог супруги или «прислала жена». Как правило, мужчина уверен: если у него в сексуальной жизни все хорошо, то и со спер-

мой все хорошо. Хотя, это совсем не связанные понятия. Мужчина может быть настоящим «сексуальным гигантом» в постели и при этом быть бесплодным. Или наоборот.

Другая составляющая — сексуальные проблемы. Здесь опять же статистика показывает, что в 40 лет примерно 40% мужчин сталкиваются с проблемами в сексе, в 50 лет — примерно 50%, в 60 лет — примерно 60%.

Воспалительные заболевания простаты, в т.ч. простатит, одна из самых частых причин обращения мужчины к врачу урологу-андрологу. К сожалению, симптомы простатита — учащенное и болезненное мочеиспускание, болевые ощущения в промежности, в низу живота, половом члене, — имеют место у половины мужчин старше 40 лет.

Последние годы признали существование «мужского климакса», который вызван снижением уровня мужского полового гормона тестостерона в крови и сопровождается набором симптомов, которые раньше описывали только у женщин: увеличение жировой массы, снижение минеральной плотности костей и увеличение риска переломов, снижение настроения и раздражительность.

Сегодня медики пришли к выводу, что нет неизлечимых проблем в половой сфере. В любом возрасте мужчина может быть в сексуальном смысле состоятельным.

— То есть, не смотря на все споры в прессе, у мужчин после сорока лет тоже наступает климакс?

— У женщин есть четкий климакс, который начинается в определенное время и быстро развивается. У мужчин такое состояние называется «частичный андрогенный дефицит». Он не так быстро проявляется, но все равно — у мужчины за 40–45 лет первые «звоночки» начинают возникать: появляется повышенная потливость, снижается либидо, могут быть проблемы со сном, вниманием, проявляется раздражительность...

— А как на счет молодых пациентов? Часто они у вас бывают?

— Не редко. Но, как прави-

ло, молодые мужчины в основном страдают проблемами психологического свойства, мужчины после 40 лет — органическими. Хотя из этого правила всегда есть исключения.

— То есть вы лечите и психологические проблемы?

— Конечно, ко мне не приходят как к психотерапевту, чтобы рассказать историю, лежа на кушетке (смеется). Я не психотерапевт в полном смысле этого слова, но, в первую очередь, необходимо правильно поговорить, иногда это помогает гораздо больше, чем уколы и таблетки.

По сути, лечение мужчины у андролога состоит из нескольких этапов. Первый этап — это как раз беседа, в которой мы выясняем корни проблем пациента. Как я уже упоминал, они могут быть психологического или органического свойства. Если в ходе беседы я понимаю, что эти проблемы носят органический характер, необходимо выяснить их природу. Они могут быть связаны с неврологической дисфункцией, или с нарушением работы сосудов, или с нарушениями гормонального фона. Второй этап — это, как ни странно, народная медицина. Так называемые афродизиаки иногда помогают решить ряд проблем в половой сфере (как правило,

обусловленных стрессом и неправильным образом жизни). Если они не помогают, переходим к терапии непосредственно лекарственными средствами. Вообще, сегодня медики пришли к выводу, что нет неизлечимых проблем в половой сфере. В любом возрасте мужчина может быть в сексуальном смысле состоятельным.

— А есть ли какая-то генетическая предрасположенность к проблемам в половой сфере?

— Да, есть. Многие в нашем организме обусловлены генетикой, и эта сфера не исключение. Мужчина рождается с определенной половой конституцией, и многие возможности на-





Часто нарушение половой функции — это не самостоятельное заболевание, а симптом каких-то других заболеваний.

прямую связаны с его генетикой. Мне очень часто задают вопрос «Что такое «нормальная половая жизнь?» Надо понимать, что мы можем говорить не о «нормальных», а о средних цифрах. Относительно количества половых актов норма очень размыта: для кого-то нормально — это два раза в день, а для кого-то два раза в неделю. И это обусловлено природными особенностями. Речь идет о нарушении, если конкретный человек замечает сильные сбои в своем привычном цикле.

— То есть никакие факторы на «количество раз» не влияют?

— Влияет кое-что. Существуют два базовых фактора: фактор новизны и фактор возраста. С первым все очень просто: как только мужчина «притирается» к партнерше, его желание несколько падает. Тогда как с новой женщиной, наоборот, он демонстрирует немного завышенные для своей индивидуальной нормы показатели. Этот процесс обусловлен биологией и считается нормальным.

Что касается возраста, то сексуальный пик мужчины — так называемый максимальный экстаз — приходится на 20 лет. С годами, конечно же, возможности снижаются. Это происходит, потому что слабеют сосуды. Но если мужчина ведет здоровый образ жизни, много занимается спортом, то может сохранить свою индивидуальную активность до глубокой старости. Если же он курит, имеет лишний вес, мало двигается, подвергает себя постоянным стрессам, то начинает отбирать у себя то, что дано природой. Я скажу так: «прибавить» мужских сил, данных природой, невозможно. А вот убавить — очень даже.

— Неужели отсутствие спортивной нагрузки и пресловутый стресс действительно так сильно влияют на потенцию?

— Мы очень недооцениваем роль стресса в современном мире: поскольку половая функция — как выработка сперматозоидов, так и сексуальное влечение — не нужна для поддержания жизни индивидуума, все

то, что мужской организм воспринимает как стресс, на биологическом уровне дает сигнал «прекратить размножение». Потому как в условиях стрессовой окружающей среды шансы на выживание потомства минимальны. Тут опять же работает биология. На фоне стресса у мужчины сразу же снижается половая функция, а ведь современные мужчины подвержены постоянному нервному перенапряжению: на работе, за рулем и так далее. Нескончаемый поток мелких стрессовых ситуаций сильно подавляет потенцию. Когда пациент приходит и жалуется на сексуальную жизнь, я сразу спрашиваю «когда вы в последний раз отдыхали?». Часто мужчины просто надо скорректировать свой образ жизни, чтобы решить проблемы в постели.

— Хорошо. А как насчет продолжительности полового акта? Ведь по каким-то критериям медики оценивают нарушение?

Да, вот тут определенные критерии есть. Сейчас среди андрологов принято считать, что нормальный половой акт на фазе интротомиссии длится от 4 до 8 минут. Акт продолжительностью от 2 до 4 минут расценивается как относительно короткий. Меньше 2 минут — клинически короткий. От 8 до 12 минут — длинный. Более 12 минут — клинически длинный, его еще называют «утомительным». Между прочим, задержка эякуляции — это тоже в своем роде отклонение и область нашей клинической деятельности.

— Могут ли нарушения в половой сфере быть связаны с болезнями других систем организма?

— Часто нарушение половой функции — это не самостоятельное заболевание, а симптом каких-то других заболеваний. Например, если у мужчины склероз сосудов (отложение липидов, которые забивают капилляры), то это сначала повлияет на потенцию, и только позднее проявятся другие симптомы. В половом члене есть так называемые кавернозные тела — структурные единицы эректильной ткани пениса. Капилляры в них очень-очень тонкие: тоньше, чем в сердце или мозге. Когда начинается склероз сосудов, эти капилляры забиваются в первую очередь. Поэтому, если вдруг — на фоне кажущегося благополучия — у мужчины случаются нарушения эрекции и

они не связаны с травмирующими впечатлениями, то это является предвестником серьезной сосудистой патологии. И, если не принять никаких мер, то через 5–7 лет, с высокой вероятностью, будет либо инсульт, либо инфаркт. Вот в этом случае, нарушения эрекции — признак того, что сосуды плохо работают, то есть это — симптом.

Аналогично — с либидо. Если у мужчины снижается сексуальное желание, то можно подозревать многие вещи: начиная от недосыпа или депрессии, заканчивая болезнями, никак не связанными с половой сферой. Целый ряд серьезных заболеваний оказывают негативное влияние на сексуальное функционирование мужчины. Например, диабет. Эта болезнь приводит к повреждению нервной ткани, кровеносных сосудов. У мужчин, больных диабетом, почти всегда неизбежно появляются половые проблемы.

— Какая самая распространенная инфекционная болезнь у мужчин сегодня?

— Если говорить о половых инфекциях, то стоит начать с оптимистичной статистики. Сейчас, к счастью, половые инфекции встречаются гораздо реже, чем 15 или 20 лет назад. Ведь люди больше о них знают, соответственно, чаще предохраняются и своевременно лечатся. Конечно, улучшились и методы диагностики.

Наиболее распространенная на сегодня инфекция — вирус простого герпеса. Сегодня она встречается у 20–40% людей, живущих активной половой жизнью, и в остальном абсолютно здоровых.

Доказано, что болезни вызывают следующие микроорганизмы, которые передаются половым путем: гонорея, хламидия, микоплазма гениталиум. Многие другие микробы, например, уреоплазма, микоплазма хоминис, герпес, ВПЧ, у большинства людей не вызывают никаких болезней, но могут вызывать болезненные проявления в моменты снижения общего иммунитета.

— А как насчет печально известного простатита?

— Безусловно, простатит — одно из самых распространенных заболеваний. По

разным данным, от 10% до 40% мужчин абсолютно разного возраста могут сталкиваться с симптомами простатита: боли в промежности, в области мошонки или простаты, иногда даже в пояснице; нарушением мочеиспускания; болезненным мочеиспусканием и другими. Однако особенность заключается в том, что простатит — это коварное заболевание, и его не всегда можно назвать инфекционным. В одном случае это совершенно очевидный воспалительный процесс, вызванный понятными кишечными

гда влияет на сексуальную жизнь, но тут ситуация двоякая: с одной стороны, что бы ни болело у человека, ему будет не до секса, с другой — может сработать психосоматика. Когда мужчина уверен, что простатит приведет к импотенции — он действительно к ней приведет. Но в основе расстройства будет лежать психологическая установка, а не физическое нарушение. Также простатит в абсолютном большинстве случаев не является причиной преждевременного семяизвержения.



микроорганизмами. В другом — никаких микробов не находят. Иногда за болезнью все-таки скрываются такие трудно обнаруживаемые инфекции как хламидии или уреоплазма, но бывает и так, что воспаление обусловлено аутоиммунным процессом. В борьбе с этим недугом четкая и правильная диагностика — главный залог успеха. Лечить простатит в разных случаях надо по-разному, и только адекватное лечение может гарантировать хороший результат и длительный безрецидивный период.

Кстати, раз уж заговорили об этой болезни, подчеркну один важный момент: простатит не является причиной импотенции. Очень многие мужчины уверены, что они несостоятельны в постели именно из-за этого расстройства. Это в корне не верно. Простатит ино-

— Владимир Александрович, а бывают ли какие-то интересные случаи в Вашей практике?

— Конечно, бывают. Например, недавно ко мне пришел пациент, которому было 87 лет, с жалобами на то, что у него «не все в порядке» в сексуальной сфере. Поскольку я прежде посмотрел на дату его рождения, то задал соответствующий вопрос: «И давно у вас нет половой жизни?» На что он мне ответил: «Да нет, доктор, у меня нормальная половая жизнь, раз в неделю — обязательно. Но, знаете, последний год я как-то стал «вяловат». Примечательно, что его медицинская история — это полстраницы абсолютно разных заболеваний: и голова, и кожа, и сердце, чего там только нет. Когда я спросил, сколько лет его жене, он ответил: «У меня жена молодая — ей всего 69». Так что любви все возрасты покорны (смеется). Другое дело, что к кому-то проблемы приходят в 40 лет, к кому-то — в 20, а к кому-то — в 85.

Нина Богомолова

НАС БЛАГОДАРЯТ

«Прошу выразить благодарность врачу-неврологу М.У. Шибилевой за желательное, внимательное, скрупулезное отношение к пациентам. Эти качества врача очень важны, как для пациентов при постановке диагноза и назначении лечения, так и для Поликлиники, с точки зрения поддержания имиджа и статуса учреждения».

*А.Н. Синёв,
главный советник
Аппарата Правительства
Российской Федерации*

«Хочу сказать большое спасибо врачу рефлексотерапевту Лолите Владимировне Ивановой за её профессионализм и знание своего дела. Я обратилась в отделение рефлексотерапии с сильными болями в спине и воротниковой зоне. За 10 сеансов боли постепенно начали проходить, и сейчас я себя чувствую гораздо лучше. Лолита Владимировна понимающий, чуткий врач. Прежде чем начать лечение, она очень тщательно проводит с пациентом беседу, выясняя все недомогания и пожелания. В ходе беседы с врачом я пожаловалась на нарушение сна. Меня очень давно мучает эта проблема, и вот после нескольких сеансов произошло чудо — сон восстановился. Я просто в восторге от сеансов рефлексотерапии. Хочется отметить умелые и заботливые действия медсестры — Галины Николаевны. Мне уже немало лет, а я только первый раз в жизни испытала на себе лечение рефлексотерапией. Хочется сказать огромное спасибо Лолите Владимировне за её знания, огромный опыт в проведении процедур — просто за её «золотые руки».

Г. А. Полоскова

«Хочу выразить благодарность за фактически безупречную работу медицинской сестры О.В. Прихвиной. К больным относится внимательно, предупредительно, спокойно, без суеты. Своим общим поведением, по-моему, она очень помогает и в работе заведующей отделением офтальмологии Зинаиде Степановне Поповой. Таких кадров в медицине очень не хватает!»

Г.И. Видякина

«Благодарю бригаду скорой помощи в составе врача Н.П. Подобица, фельдшеров В.Ю. Красногладова и С.В. Журавлёва. Эти замечательные медики сделали всё возможное, чтобы боль утихла в кратчайшие сроки. Отнеслись очень внимательно и оставили в моём сердце самое тёплое чувство».

Т.С. Загайнова