

Круглый стол по проблемам мужского здоровья

Участники:

Чуприн Александр Евгеньевич к.м.н., главный врач первой мужской поликлиники, мужской врач

Сысин Сергей Анатольевич, главный специалист-эксперт уролог министерства здравоохранения Иркутской области, заведующий отделением урологии ГУЗ "Иркутская областная клиническая больница"

Чемезов Александр Петрович, врач уролог – андролог клиники «Центр молекулярной диагностики», врач отделения вспомогательных репродуктивных технологий Областного перинатального центра

Пустовит Лариса Владимировна, врач сексолог

Оксана Николова, шеф - редактор HS

Мужчина всегда мужчина, если он ... здоров

Анекдот от участника «Круглого стола»: «Один мужчина рассказывает другому: - Знаешь, у меня, кажется, появились проблемы со здоровьем, я ходил на обследование к доктору и он сказал, что у меня одно яичко больше, чем два остальных...» Как и во всякой анекдотической истории данная ситуация утрирована, но «в каждой шутки есть доля шутки...». Правда в том, что зачастую мы не просто владеем малой или искажённой информацией по тому или иному вопросу, мы ей не владеем в принципе. И мужское здоровье можно с уверенностью отнести к области всеобщего незнания. О болезнях мочеполовой системы, инфекциях передаваемых половым путем, сексуальных дисфункциях, а главное, о том, как с этим бороться и предотвращать негативные последствия, читайте в этой статье!

HS: В нашей стране мужское здоровье долго имело весьма однобокую трактовку: не здоров – импотент, здоров - не импотент. Но ведь существует масса других проблем мужского здоровья, которые в итоге и могут привести к сексуальной дисфункции, и это будет даже не самый печальный исход...

Чемезов Александр Петрович: на самом деле андрологическим проблемам всегда уделялось внимание, другое дело, каким стало у нас сейчас отношение к своему здоровью. Хорошее здоровье – это не привилегия, это гарантия нормальной жизни. Меняется отношение к здоровью, развиваются соответствующие направления в медицине.

Андрология - это отрасль медицинских знаний, изучающая состояние здоровья и болезни половых органов мужчины, взаимосвязанных с ними других органов и систем, а также методы профилактики, лечения, индивидуальной и социальной реабилитации пациентов.

HS: И всё равно в обществе есть определенные стереотипы. Раньше у мужчин всё всегда было в порядке, и вдруг, оказывается, что это не так...

Чуприн Александр Евгеньевич: новый подход к лечению и диагностике мужских болезней, естественно имеет резонанс, и мужчины уже внимательней следят за здоровьем. Но не все.

HS: А какие специалисты занимаются мужским здоровьем?

Чемезов Александр Петрович: традиционно это три специалиста: уролог, дерматовенеролог и эндокринолог. В современной медицине проблемами мужского здоровья, а именно нарушениями половой функции, занимаются урологи – андрологи.

Сысин Сергей Анатольевич: раньше были распространены ситуации, когда урологические или

андрологические отклонения у мужчин выявлялись только при прохождении приписной медицинской комиссии в военкомате. И впервые могли быть выявлены какие – либо отклонения в состоянии мочеполовой системы. Это приводило к обнаружению заболеваний в стадии, когда операция неизбежна.

НС: для того, чтобы вовремя выявить отклонения, к какому доктору родители должны привести ребенка?

Сысин Сергей Анатольевич: детальный осмотр мальчиков изначально должен проводить на ранних этапах в поликлинике по месту жительства педиатр.

Чуприн Александр Евгеньевич: и ждать до осмотра в военкомате точно не стоит.

Сысин Сергей Анатольевич: не факт что они будут проведены полноценно. Здоровье мальчиков находится в руках родителей.

Чемезов Александр Петрович: существует понятие планового осмотра, включающий осмотр педиатра, детского хирурга, эндокринолога. И если такие осмотры не назначают, то мамы могут обратиться в любую клинику по своему усмотрению, проводящую подобные осмотры для детей.

НС: Какие заболевания мужской мочеполовой системы наиболее распространены? С какими проблемами к вам врачам в основном приходят мужчины?

Сысин Сергей Анатольевич: большинство пациентов обращаются с инфекционно - воспалительными заболеваниями, так же это острые, хронические простатиты, уретриты, инфекции мочеполовой системы. В определенных возрастных группах есть преобладающие заболевания: от 20-30 лет – это простатит (несмотря на то, что простатит всегда считался болезнью людей старшего возраста). А у мужчин старше 50 лет – это аденома предстательной железы (доброкачественное новообразование, развивающееся из железистого эпителия простаты), но и возможно сочетание аденомы простаты и хронического простатита.

НС: Простатит - что это заболевание и чем оно опасно?

Чуприн Александр Евгеньевич: Простатит – это воспаление предстательной железы. На сегодняшний день в мире нет общепринятой единой классификации этой болезни.

НС: каковы причины возникновения простатита?

Чуприн Александр Евгеньевич: одна из причин – это инфекции, а вообще простатит является мультифакториальным заболеванием – причин его возникновения может быть много и в каждом отдельно взятом случае совокупность их будет различна.

Сысин Сергей Анатольевич: на одном урологическом конгрессе прозвучало сообщение о том, что существует около 26 факторов, а так же огромное количество сочетания этих факторов, которые могут вызвать простатит. Именно потому, что существует многофакторность возникновения хронического простатита, нет идеального метода его лечения. Ведь лечить необходимо не только само воспаление предстательной железы, как следствие, но и устранять причины его возникновения, ту болезнь, которая его вызвала.

Чуприн Александр Евгеньевич: инфекция в данном случае будет являться пусковым механизмом простатита, и даже когда инфекции уже нет, проблема простатита остается.

Сысин Сергей Анатольевич: изначально инфекция не обязательно может быть уретральной или передающейся половым путем. Любая локализация инфекции: хронический тонзиллит, гайморит, бронхит, ринит, кариес; при любой ситуации как переохлаждение, нервный стресс, гиподинамия и другие предрасполагающие факторы – осложнения можно ожидать в виде воспаления предстательной железы (при предрасположенности).

НС: вот реальный момент, который поможет и мне и другим родителям объяснить своим сыновьям (да и некоторым взрослым следует это учесть), почему не следует в 30-ти градусный мороз ходить по улице в одних джинсах и нараспашку, зачем регулярно посещать стоматолога и вообще следить за здоровьем в целом. Последствия могут быть самыми неожиданными и малоприятными.

Чуприн Александр Евгеньевич: Нужно пользоваться той информацией, которая позволит яснее представлять суть проблемы. Интернет в этом смысле может быть помощником, сайты специализированных клиник располагают достаточной, в том числе и видео, информацией.

HS: Каковы симптомы простатита?

Сысин Сергей Анатольевич: появление боли внизу живота, в паховой области, в промежности, боли могут иррадиировать (распространение болевого ощущения за пределы непосредственно пораженного участка или органа) в мошонку, частые позывы к мочеиспусканию, укорочение полового акта, преждевременное семяизвержение и неприятные ощущения во время него – это всё тревожные симптомы возможного воспаления предстательной железы. Занимаясь самолечением полного купирования воспаления добиться сложно, нередко возникают осложнения и ухудшение состояния.

Чуприн Александр Евгеньевич: не забывайте о существовании стертых, не очень ярко выраженных формах болезни. Вялотекущее заболевание, длящееся годами, может привести к закономерному исходу любого воспаления рубцеванию, фиброзу, то есть организм пытается «зацементировать» участки воспаления и возникает рубцевание тканей железы, и эта ткань уже никогда не восстановится, становится мертвой. И с каждым воспалением количество этой ткани увеличивается, орган перестает нормально работать. Проходить обследование надо регулярно, как минимум – ежегодно.

Сысин Сергей Анатольевич: иногда при УЗИ, у пациентов обнаруживаются рубцы, фиброз, отложение кальциевых солей в тканях предстательной железы, в этой ситуации вердикт - хронический простатит, иногда - следы перенесенного простатита. Если фиброз и рубцы будут прогрессировать дальше, то это чревато склерозом предстательной железы - замещением железистого и мышечного компонента простаты рубцовой соединительной тканью, что приведет в конечном итоге к нарушению структуры и функций предстательной железы. Рубцово-склеротический процесс может захватывать шейку мочевого пузыря, и как следствие появятся стойкие нарушения мочеиспускания.

Чемезов Александр Петрович: что в свою очередь приведет к хронической почечной недостаточности, а она, в свою очередь, к смерти пациента.

Сысин Сергей Анатольевич: и лечение при таких запущенных случаях - оперативное вмешательство.

Чемезов Александр Петрович: при любых симптомах необходим визит к врачу. Иногда симптомы могут быть схожи с болезнями пояснично крестцового отдела позвоночника или толстого кишечника. В проблеме необходимо разобраться, а сделать это могут только специалисты.

HS: Что является профилактикой простатита?

Сысин Сергей Анатольевич: исключение алкоголя и никотина, здоровый и активный образ жизни для улучшения иннервации, трофики тканей и кровообращения органов малого таза.

Чуприн Александр Евгеньевич: ежегодное УЗИ мочеполовой системы позволит исключить возникновение многих серьезных заболеваний.

HS: насколько актуальна проблема онкологии мочеполовой сферы мужчин?

Сысин Сергей Анатольевич: онконастороженность – это профилактика раковых заболеваний. Каждый мужчина старше 40 лет должен ежегодно проходить обследование у уролога, плюс УЗИ предстательной железы, и анализ крови на специфический простатический онкомаркер (ПСА) - только комплексное обследование даст возможность поставить верный диагноз, это необходимо для того чтобы не пропустить рак простаты. По мировой статистике - это чуть менее 6%, то есть шесть мужчин из ста больны раком предстательной железы.

Чуприн Александр Евгеньевич: мужчины боятся любых диагнозов. И зачастую решают, что «будь, что будет». Выявленный на ранней стадии рак простаты хорошо лечится, и лучше как можно раньше выявить, пройти лечение и продолжать жить.

Сысин Сергей Анатольевич: нередко задают вопрос «есть ли связь между раком простаты и хроническим простатитом?». Определенная закономерность прослеживается, при тяжелом течении болезни может появиться пролиферативный процесс (разрастание ткани организма путём размножения клеток), который вызывая дисбаланс в организме, может спровоцировать рак.

HS: Мужчины (как и многие женщины) часто владеют совершенно неверной информацией об инфекциях передающихся половым путем (ИППП). Как правильно проходить обследование и какие последствия могут иметь вовремя обнаруженные ИППП?

Сысин Сергей Анатольевич: иногда пациентов ничего не беспокоит, клинической картины проявления

инфекции нет. Если мужчина не посещает врача регулярно, это и провоцирует появление воспалительных процессов, которые могут стать причиной многих заболеваний мочеполовой системы: простатит, бесплодие и сексуальная дисфункция.

Чуприн Александр Евгеньевич: Иркутская область по уровню ИППП, в том числе и по ВИЧ – «красный регион». Этому, безусловно, способствуют «открытые ворота» в Азиатские страны. Количество ИППП на сегодняшний день огромно, это не только сифилис и ВИЧ, для выявления которых необходимо сдать кровь. Для выявления других инфекций производят соскоб или мазок. Но! Предварительно нужно проконсультироваться со специалистом.

HS: то есть такая распространённая схема как обследование «на всё», минуя кабинет специалиста не правильна?

Чуприн Александр Евгеньевич: совершенно неправильна, и может принести пациенту ложное успокоение. Ведь метод ПЦР покажет картину именно на том участке, на котором производился соскоб (1,5 – 2 см уретры), а реальное состояние предстательной железы, семенных пузырьков, уретральных желез, и других органов мочеполовой системы мужчины останется неизвестным. Происходит поверхностное обследование. Определить необходимость того или иного исследования может только врач. Схема проста: сначала прием уролога или дерматовенеролога, а потом выполнение всех предписаний, в которые входят анализы на необходимый минимум и то, что врач в данной ситуации посчитает нужным. Это позволит не только избежать неприятных, а иногда и опасных, последствий не выявленной инфекции, но и сэкономит деньги. Обследование ни ИППП без консультации врача неэффективно!

HS: В свое время информация о существовании ВИЧ, накрыла мир волной ужаса. Время идет и люди, привыкая ко всему, теряют бдительность, забывая, что любые ИПП на самом деле являются опасными для здоровья заболеваниями. Как обезопасить себя от ИПП?

Чуприн Александр Евгеньевич: На сегодняшний день не существует ни одного способа, способного гарантировать 100% защиту от ИППП! Инфекции коварны, и даже при использовании презерватива, наличие потертостей или ссадин на коже, на которую попадают жидкости, выделяемые во время полового акта, дают возможность инфекции проникнуть в организм. Например, бледная спирохета, вызывающая сифилис, имеет строение в виде спирали и мгновенно ввинчивается в кожу. Использование мирамистина может снизить, но не предотвратить заражение ИППП. Есть заблуждение, что оральный контакт безопасен. При оральных контактах передаются все инфекции – и хламидии, и гонорея, и сифилис, и ВИЧ – все! Никто не отменял и бытовой путь передачи ИППП (соблюдайте личную гигиену!). Беспорядочные, незащищенные половые контакты прямой путь к заражению ИППП. Надо сказать, что продажа антибиотиков без рецептов очень осложняет работу врачам. На фоне их бесконтрольного применения ИППП протекают в стертой форме и через некоторое время (месяцы, годы) развивается стриктура (сужение) уретры и тогда операция неизбежна, и пациентов со стриктурой уретры немало. Не занимайтесь самолечением!

HS: Какие дополнительные исследования для мужчин существуют?

Чемезов Александр Петрович: это спермограмма – детальное исследование спермы. Она показывает наличие и количество жизнеспособных сперматозоидов и используется как метод определения способности к зачатию (диагностики бесплодия у мужчин).

Сысин Сергей Анатольевич: спермограмма несет большое количество информации: количество жизнеспособных сперматозоидов, возможность оплодотворения ими яйцеклетки, наличие воспалительных процессов.

Чемезов Александр Петрович: спермограмма является эффективным методом диагностики всей репродуктивной системы, исследуя конечный продукт, она несет в себе информацию о состоянии органов мочеполовой системы, по которой можно судить о её функциональном состоянии на момент проведения спермограммы.

Чуприн Александр Евгеньевич: помимо всех перечисленных выше параметров исследования, ВОЗ с 2010 года включила в спермограмму исследование биохимического состава спермы, которое более точно показывает, именно какой отдел мочеполовой системы требует внимания врача. Надо сказать, что мы уже используем специальное оборудование для проведения биохимического анализа спермы, и в нашем городе у вас есть уникальная возможность пройти такое обследование.

HS: Мужчин, бесспорно, волнуют вопросы сексуальных дисфункций? Какова природа их возникновения?

Пустовит Лариса Владимировна: одна из них - ускоренное семяизвержение. Если мужчина в принципе здоров, но эта проблема присутствует с самого начала половой жизни, то её решают с помощью сексологов и психологов. Если мужчина не испытывал никаких проблем с ускоренным семяизвержением, но внезапно эта проблема появилась, то это работа урологов. И есть ещё один момент. Если мальчик страдал в детстве ночным (дневным) недержанием мочи, недержанием кала, то в последующем он выходит на ускоренное семяизвержение с самого начала половой жизни, это связано органическим поражением головного мозга и здесь необходима помощь именно сексолога. Причиной таких органических поражений чаще всего является родовая травма (щипцы, выдавливание, операции – сложные роды) и, впоследствии, отсутствие грудного вскармливания. При сложных родах единственный путь спасения ребенка от данных и других последствий – это кормление грудью, причем, в идеале, до трех лет, минимум – до года. Ответственность родителей за будущую полноценную жизнь ребенка наступает ещё до зачатия.

HS: какие ещё проблемы осложняющие сексуальную жизнь мужчины могут возникать детстве?

Пустовит Лариса Владимировна: психосексуальная задержка развития – это отсутствие или избегание половой жизни, иногда и в 25, и в 30 лет. Причины могут быть разными, в частности в России очень много неполных семей, где воспитанием мальчиков занимаются бабушки и мамы, они требуют послушания, покорности, а это давление. Мальчика важно воспитывать, не подавляя в нем мужчину, иначе возникает заниженная самооценка, что приводит к психосексуальной задержке развития и к дисфункции. Если подобное воспитание сопряжено со слабой половой конституцией (соматосексуальная задержка развития, врожденный андрогенодефицит), проблемы в будущем неизбежны. С пяти лет мальчику необходимо присутствие мужчины, если в семье нет отца, то это дядя, дедушка, старший брат. Ко многим дисфункциям у детей приводит лишний вес, в прочем, как и взрослых мужчин. Иногда сексуальные дисфункции у мужчин связаны с психологическими проблемами, мужчины ранимы и любая сексуальная неудача, обида, нанесенная значимой женщиной, может перерасти в сексуальную дисфункцию. Эти проблемы решают и сексопатологи, и психологи. Идеальные и лучшие отношения партнеров это начало сексуальной жизни после вступления в брак. Мужчинам нужно расти духовно, а секс никуда не денется. Для удовлетворения сексуальных желаний допустима мастурбация.

Соловьев Алексей Александрович: мальчики в период полового созревания намного чаще занимаются мастурбацией, чем девочки. И в отношении развития ребенка это может быть весьма болезненно – формируется индивидуальный тип характера, появляется скрытность, замкнутость, поскольку мастурбация – это замещение и искажение реальности, следствием которого может быть страх жить нормальной жизнью. Я сторонник того чтобы юноша, когда он чувствует, что действительно готов к этому, получил свой нормальный опыт. Другой разговор, что у современной молодежи такие возможности ограничены, если этот опыт получен в пьяном или наркотическом угаре, в сомнительных компаниях – идеальных отношений и нормального познания достичь трудно.

HS: вернемся к проблемам мужского здоровья. Что такое возрастной андрогенодефицит?

Сысин Сергей Анатольевич: это термин обозначает недостаток мужских половых гормонов в связи с возрастными изменениями. Каждый человек индивидуален. У ряда мужчин дефицит андрогенов возникает раньше, у некоторых позже. Этот процесс в естественном проявлении можно наблюдать нередко начиная с 25 лет, с периода начала естественного спада уровня тестостерона. То есть мы имеем возможную ситуацию, когда мужчина в расцвете сил, 40 -50 лет, на пике карьеры и жизненного успеха вдруг начинает испытывать депрессию, усталость, апатию, в том числе, становится равнодушен к сексуальной жизни, у него появляется лишний вес – можно предположить, что наступает андрогенодефицит.

Чемезов Александр Петрович: после 25 лет уровень тестостерона начинает снижаться, в среднем это 1,5% в год, и когда он падает до критического уровня (у каждого он индивидуален) возникают проблемы.

Пустовит Лариса Владимировна: уровень мужских половых гормонов, у взрослых мужчин, старше 25 лет, очень зависит от регулярности половой жизни. И если мужчина перестает жить половой жизнью, срабатывает система защиты, у него перестают вырабатываться андрогены. Но мужчины даже 70 лет, со слабой половой конституцией, но живущие регулярной половой жизнью имеют мужской половой гормон на верхней границе нормы, а 29 летний мужчина, приехавший из «горячей точки», не имевший половых контактов в течение года будет иметь тестостерон в три раза ниже нормы. Уровень мужских гормонов четко зависит о регулярности половой жизни, причем без защитных средств. По этому, так важно для мужчин и женщин иметь постоянного, верного партнера и самим быть верными, чтобы избежать ИППП и прочих проблем.

Чемезов Александр Петрович: всё взаимосвязано, чем ниже уровень гормонов, тем слабее либидо, чем реже половая жизнь, тем ниже уровень гормонов, и – наоборот. Устранение любой проблемы, в том числе и возрастной андрогенодефицит в компетенции эндокринолога, к нему просто нужно прийти.

Чуприн Александр Евгеньевич: мы возвращаемся к проблеме отсутствия у мужчин андрогенетического паспорта (карты мужского здоровья) и наблюдения у одного и того же уролога – андролога в течение жизни, с рождения. Не зная исходных параметров помогать пациентам намного сложнее. В этом отношении частная медицина имеет, и возможности и желание вести подобные карты для каждого пациента.

И все участники круглого стола, бесспорно, сходятся в одном. Дорогие мужчины, заботьтесь о своём здоровье! У современной медицины достаточно возможностей, для того, чтобы вы чувствовали себя полными мужской силы всю свою жизнь.

Автор: Артур Скальский © Babr24.com ЗДОРОВЬЕ, ИРКУТСК 👁 6190 20.12.2011, 16:53 📄 441

URL: <https://babr24.com/?ADE=100893> Bytes: 21224 / 21084 Версия для печати

 [Порекомендовать текст](#)

Поделиться в соцсетях:

Также читайте эксклюзивную информацию в соцсетях:

- [Телеграм](#)
- [Джем](#)
- [ВКонтакте](#)
- [Одноклассники](#)

Связаться с редакцией Бабра в Иркутской области:

irkbabr24@gmail.com

Автор текста: **Артур
Скальский.**

НАПИСАТЬ ГЛАВРЕДУ:

Телеграм: [@babr24_link_bot](#)
Эл.почта: newsbabr@gmail.com

ЗАКАЗАТЬ РАССЛЕДОВАНИЕ:

эл.почта: bratska.net.net@gmail.com

КОНТАКТЫ

Бурятия и Монголия: Станислав Цырь
Телеграм: [@bur24_link_bot](#)
эл.почта: bur.babr@gmail.com

Иркутск: Анастасия Суворова
Телеграм: [@irk24_link_bot](#)
эл.почта: irkbabr24@gmail.com

Красноярск: Ирина Манская
Телеграм: [@kras24_link_bot](#)
эл.почта: krasyar.babr@gmail.com

Новосибирск: Алина Обская
Телеграм: [@nsk24_link_bot](#)
эл.почта: nsk.babr@gmail.com

Томск: Николай Ушайкин

Телеграм: @tomsk24_link_bot
эл.почта: tomsk.babr@gmail.com

[Прислать свою новость](#)

ЗАКАЗАТЬ РАЗМЕЩЕНИЕ:

Рекламная группа "Экватор"

Телеграм: @babrobot_bot

эл.почта: eqquatoria@gmail.com

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО:

эл.почта: babrmarket@gmail.com

[Подробнее о размещении](#)

[Отказ от ответственности](#)

[Правила перепечаток](#)

[Соглашение о франчайзинге](#)

[Что такое Бабр24](#)

[Вакансии](#)

[Статистика сайта](#)

[Архив](#)

[Календарь](#)

[Зеркала сайта](#)