



Отношение врачей-психиатров и врачей-психотерапевтов к сексуальным нарушениям у пациентов с невротическими, стрессовыми и соматоформными расстройствами в клинической практике

А.В. Палин✉

ГБУЗ «Психиатрическая клиническая больница №4 им П.Б. Ганнушкина» Департамента здравоохранения г. Москвы, Москва, Россия; ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы», Москва, Россия
✉pavelpalin@yandex.ru

Аннотация

Обоснование. Сексуальные нарушения весьма распространены в клинической практике врачей-психиатров и врачей-психотерапевтов и затрагивают все нозологические группы пациентов, но в особенности пациентов с невротическими, связанными со стрессом и соматоформными расстройствами, где сексуальные дисфункции становятся дополнительным фактором невротизации. Недостаточная подготовка специалистов в области медицинской сексологии, а также основной фокус внимания на клинико-психопатологических симптомах приводят к уменьшению значимости проблем в интимной жизни пациентов, что способствует снижению эффективности лечения и отсутствию улучшения их психического состояния.

Цель. Изучение отношения специалистов в области охраны психического здоровья к сексуальным проблемам пациентов, которые обращаются за помощью, и анализ факторов, которые способствуют избеганию опроса нарушений сексуальной сферы во время консультаций.

Материалы и методы. В качестве респондентов настоящего опроса были выбраны врачи-психиатры и врачи-психотерапевты, обладающие высоким уровнем экспертности. Всего опрошены 20 человек, приглашенных в исследование персонально, при гарантированной им анонимности при публикации материалов. Помимо регулярной практической работы в виде помощи пациентам с различными нозологическими группами, а также обучения и владения технологиями когнитивно-поведенческой психотерапии, эксперты были причастны к научным исследованиям, обладали способностью к научному анализу проблемы, навыками рефлексии собственной деятельности и условий ее реализации.

Ключевые слова: сексуальные дисфункции, либидо, аноргазмия, эректильная дисфункция.

Для цитирования: Палин А.В. Отношение врачей-психиатров и врачей-психотерапевтов к сексуальным нарушениям у пациентов с невротическими, стрессовыми и соматоформными расстройствами в клинической практике. *Клинический разбор в общей медицине*. 2026; 7 (8): 38–41. DOI: 10.47407/kr2026.7.8.00898

The attitude of psychiatrists and psychotherapists towards sexual disorders in patients with neurotic, stress and somatoform disorders

Alexander V. Palin✉

Gannushkin Psychiatric Clinical Hospital No. 4, Moscow, Russia;
Patrice Lumumba Peoples' Friendship University of Russia, Moscow, Russia
✉pavelpalin@yandex.ru

Abstract

Background. Sexual dysfunctions are quite common in the clinical practice of psychiatrists and psychotherapists, affecting all patient groups. Insufficient training in medical sexology, as well as a primary focus on clinical and psychopathological symptoms, leads to a downplaying of the significance of problems in patients' intimate lives, which contributes to reduced treatment effectiveness and the failure to achieve the expected improvement in their mental state.

Aim. To study the attitudes of mental health professionals towards sexual problems of patients seeking help and to analyze the factors that contribute to the avoidance of asking about sexual disorders during consultations.

Materials and methods. Psychiatrists and psychotherapists with a high level of expertise were selected as respondents for this survey. A total of 20 individuals were personally invited to participate in the study, with anonymity guaranteed for publication. In addition to regular practical work assisting patients with various clinical conditions, as well as training and proficiency in cognitive-behavioral psychotherapy techniques, the experts were involved in scientific research, possessed the ability to scientifically analyze problems, and were skilled in reflecting on their own work and the context in which it was implemented.

Keywords: sexual dysfunction, libido, anorgasmia, erectile dysfunction.

For citation: Palin A.V. The attitude of psychiatrists and psychotherapists towards sexual disorders in patients with neurotic, stress and somatoform disorders in clinical practice. *Clinical review for general practice*. 2026; 7 (8): 38–41 (In Russ.). DOI: 10.47407/kr2026.7.8.00898

Введение

Среди психических расстройств показатели распространенности сексуальных дисфункций составляют 45–93% для депрессивных расстройств и 33–75% для паци-

ентов с тревожными расстройствами [1]. Несмотря на высокую распространенность сексуальных расстройств среди пациентов, которые обращаются к врачам-психиатрам и психотерапевтам, специалисты в области охра-

Таблица 1. Анкета психосексуального клинического интервью

Table 1. Psycho-sexual clinical interview questionnaire

Утверждение	1	2	3	4	5
1. На приеме я задаю прямые вопросы о нарушениях сексуальной сферы (либидо, оргазм, эрекция)					
2. Я открыто спрашиваю пациента о важности сексуальной жизни для него					
3. Считаю, что вопросы сексуального здоровья являются необходимыми					
4. Сексуальные проблемы пациентов с невротическими, связанными со стрессом и соматоформными расстройствами не имеют принципиального значения					
5. Попытка обсуждения сексуальных проблем с пациентами-женщинами обречена на неуспех вследствие их неготовности					
6. Попытка обсуждения сексуальных проблем с пациентами-мужчинами обречена на неуспех вследствие их неготовности					
7. Для большей части пациентов тема сексуальности имеет низкую значимость					
8. Пациенты не касаются проблем своей сексуальности из-за боязни осуждения и насмешки					
9. Пациенты полагают, что нормализация сексуальной жизни не требует специальных усилий и все нормализуется автоматически при успехе лечения основного психического расстройства					
10. По моему опыту, сексуальные проблемы пациентов с невротическими, связанными со стрессом и соматоформными расстройствами – один из значимых факторов суицидальной настроенности					
11. По моему опыту, сексуальные проблемы пациентов с невротическими, связанными со стрессом и соматоформными расстройствами – один из значимых факторов одиночества и межличностной неукладности					
12. Пациент уверен, что сексуальность в цифровую эпоху не требует участия постоянного партнера, а промискуитет – норма современной жизни					
13. Мне не хватает знаний и специальных навыков в области медицинской сексологии					
14. Я отмечаю стыд и неловкость при обсуждении сексуальных тем с пациентами					
15. Считаю, что вопросами сексуального здоровья должны заниматься профильные специалисты					

ны психического здоровья крайне редко затрагивают эту тему во время консультаций. Актуальные исследования в этой области указывают, что лишь треть психиатров и психотерапевтов регулярно спрашивают пациентов об их сексуальном здоровье. Важно отметить, что 25% специалистов подозревают проблемы у 60–100% пациентов, но не задают вопросов на эту тематику [2]. Около половины врачей-психиатров во время консультаций уделяют менее 5 мин в неделю на обсуждение вопросов, связанных с сексуальными нарушениями, при этом 33% из специалистов не предупреждают о побочных эффектах в сексуальной сфере при назначении антидепрессантов, а при назначении антипсихотиков эти цифры достигают 50% [3]. При этом около 80% психиатров чувствуют себя некомпетентными в вопросах сексуальных расстройств и только 24% специалистов регулярно и целенаправленно собирают психосексуальный анамнез [4].

Отечественные специалисты отмечают, что только с 1/4 пациентов обсуждаются в основном жалобы, связанные с побочными действиями психофармакотерапии, а во время регулярных визитов врачи не уделяют внимание нарушениям сексуальной сферы почти у 80% пациентов. Важно отметить, что 70% психиатрических пациентов считают вопросы сексуальной жизни острыми и актуальными, существенно нарушающими их качество жизни и социальное функционирование [5]. Та-

ким образом, проблема недостаточного внимания со стороны врачей-психиатров и врачей-психотерапевтов к психосексуальному анамнезу и текущим сексуальным нарушениям у пациентов во время консультаций является весьма значимой. А для пациентов с невротическими, связанными со стрессом и соматоформными расстройствами проблемы в сексуальной сфере часто приводят к хронификации и резистентности к лечению.

Цель – изучить отношение врачей-психиатров и врачей-психотерапевтов к сексуальным проблемам пациентов, которые обращаются за помощью в связи с невротическими, связанными со стрессом и соматоформными расстройствами; выделить и проанализировать причины, которые способствуют игнорированию нарушений сексуальной сферы при опросе пациентов.

Материалы и методы

В качестве респондентов настоящего опроса были выбраны врачи-психиатры и врачи-психотерапевты, обладающие высоким уровнем экспертности. Всего опрошены 20 человек, приглашенных в исследование персонально, при гарантированной им анонимности при публикации материалов. Помимо регулярной практической работы в виде помощи пациентам с невротическими, связанными со стрессом и соматоформными расстройствами, а также обучения и владения технологиями когнитивно-поведенческой психотера-

пии, эксперты были причастны к научным исследованиям, обладали способностью к научному анализу проблемы, навыками рефлексии собственной деятельности и условий ее реализации. Из числа опрошенных экспертов степень доктора наук имели два человека, кандидата наук – пять человек, остальные принимают участие в текущих научных исследованиях. Респонденты имеют специализацию по психиатрии и психотерапии. Важно отметить, что у специалистов не было специальной подготовки по сексологии. На этапе опроса предлагалась краткая версия анкеты психосексуального интервью для врачей в клинической практике, которая заполнялась экспертами самостоятельно (табл. 1).

Теоретическим обоснованием опросника послужила модель барьеров сексуального анамнеза. Это интегративная многоуровневая теоретическая модель, которая описывает систему препятствий, возникающих у врачей и медицинских работников при попытке включить вопросы о сексуальном здоровье в клиническое интервью [6]. Модель объясняет систематический разрыв между профессиональными компетенциями и реальной клинической практикой специального опроса. Модель выделяет следующие уровни барьеров:

- системно-организационный;
- профессионально-ролевой;
- убеждения и эмоции самого врача по отношению к теме сексуальности;
- атрибутивно-пациентский [7].

На основе модели была создана краткая версия анкеты, которая состоит из 15 пунктов, пункты сформулированы в форме утверждений, оцениваемых по 5-балль-

ной шкале Лайкерта (от 1 – «полностью не согласен» до 5 – «полностью согласен»). Время заполнения составляло 5–7 мин, заполнение анонимное, с предварительным информированным согласием. Диапазон значений от 15 до 75, чем выше балл, тем выше склонность специалистов к обсуждению темы сексуальных нарушений в клинической практике. Предложенная шкала, во-первых, учитывала активность со стороны врачей в плане формулирования вопросов о сексуальных нарушениях пациентов, во-вторых, отношение значимости врачей к сексуальной теме, в-третьих, стереотипы о пациентах, и в-четвертых, профессиональные барьеры и самоофективность профессионалов. Интерпретация результатов приводится в табл. 2.

Первичный подсчет баллов производился по разработанному ключу. Для оценки результатов использовались методы описательной статистики, корреляционный анализ, метод α -Кронбаха, качественный анализ ответов на интервью. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью пакета прикладных статистических программ Statistica для Windows 10.0, IBM SPSS Statistics 26 и Excel 2010 (14) – Microsoft Office 2010.

Результаты

В исследовании приняли участие 20 врачей-психиатров и врачей-психотерапевтов. Основные характеристики группы представлены в табл. 3. Как видно из таблицы, среди выборки специалистов преобладали женщины 75%, а стаж работы находился в диапазоне от 5 до 15 лет в 60% случаев.

Таблица 2. Уровни интеграции сексуальных проблем в клиническую практику

Table 2. Levels of sexual problem integration into clinical practice

Общий балл	Уровень	
15–30	Крайне низкий	Врач активно избегает темы, отмечаются стереотипы и барьеры в отношении сексуальных нарушений у пациентов
31–45	Низкий	Отдельные вопросы возникают спонтанно, но системности и регулярности при опросе не отмечается
46–60	Средний	Врач осознает важность психосексуального анамнеза, но сомневается в своих знаниях или считает специальные навыки недостаточно сформированными
61–75	Высокий	Врач отмечает ценность диагностического психосексуального анамнеза, специальный опрос интегрирован в клиническую практику

Таблица 3. Демографическая характеристика выборки

Table 3. Demographic characteristics of the sample

Параметр	Характеристика	абс.	%
Пол	Мужской	5	25
	Женский	15	75
Стаж работы, лет	<5	3	15
	5–15	12	60
	>15	5	25

При анализе распределения респондентов по уровням общего балла оказалась, что лишь 15% специалистов демонстрируют высокий уровень интеграции темы сексуальных нарушений в клиническую практику, при этом 50% выборки имеют общий балл меньше 45, что свидетельствует о недостаточном желании специалистов обсуждать тему сексуальных дисфункций с пациентами. Разница в средних баллах между мужчинами и женщинами статистически не значима ($p > 0,05$). Несмотря на малочисленность групп мужчин, эффект пола не проявляется, что согласуется с литературными данными [8]. При анализе данных обнаружена тенденция к снижению баллов с увеличением стажа, что может быть связано с гипотезой, что более молодые специалисты, которые получили современное образование, чаще включают вопросы сексуальной сферы в диагностику. Кроме того, наиболее частый паттерн во время консультаций у специалистов – это так называемое атрибутивное избегание, когда врач избегает темы нарушений в сексуальной сфере, считая, что пациент сам не готов к откровенным ответам. При обработке результатов опросников удалось выявить, что большинство респондентов среди барьеров обсуждения темы сексуальных нарушений отметили:

- нехватку времени на приеме (70% опрошенных);
- опасение, что пациенты воспримут вопросы как вторжение (55%);
- непонимание, как формулировать вопросы корректно (45%);
- уверенность, что это вне их компетенции (30%).

Эти ответы согласуются с количественными результатами и подтверждают валидность модели барьеров.

Обсуждение

Проведенное исследование продемонстрировало следующие важные выводы. Общий уровень склонности к обсуждению сексуальных проблем в выборке преимущественно низкий и средний (70% респондентов имеют балл меньше 60). Значимыми барьерами являются стереотипы о пациентах и некий диссонанс между представлениями специалистов о значимости проблемы в сексуальной сфере для пациентов и их реальным запросом на обсуждение этой темы во время консультаций. Данное небольшое скрининговое исследование обнажает те пробелы в клинической работе, которые наблюдаются у специалистов разной уровни подготовки и опыта. Таким образом, представленные данные позволяют обратить внимание врачей-психиатров и врачей-психотерапевтов на необходимость обсуждения психо-сексуального анамнеза при работе с пациентами, расширять свои знания и умения в этой области для более качественной и эффективной помощи пациентам разных групп населения, особенно молодого и репродуктивного возраста с невротическими, связанными со стрессом и соматоформными расстройствами, где переживания сексуальной сферы являются весьма актуальными и значимыми.

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interests. The author declares that there is not conflict of interests.

Финансирование. Работа выполнена без финансирования.

Funding. The work was completed without funding.

Список литературы доступен на сайте журнала <https://klin-razbor.ru/>
The list of references is available on the journal's website <https://klin-razbor.ru/>

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

Палин Александр Васильевич – зав. отд-нием медико-психологической помощи ГБУЗ «ПКБ №4 им П.Б. Ганнушкина», каф. психиатрии, психотерапии и психосоматической патологии фак-та непрерывного медицинского образования Медицинского института ФГАУ ВО РUDH. E-mail: pavelpalin@yandex.ru

Поступила в редакцию: 09.07.2026
Поступила после рецензирования: 23.07.2026
Принята к публикации: 06.08.2026

INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

Alexander V. Palin – Head of the Department, Gannushkin Psychiatric Clinical Hospital No. 4, Patrice Lumumba Peoples' Friendship University of Russia. E-mail: pavelpalin@yandex.ru

Received: 09.07.2026
Revised: 23.07.2026
Accepted: 06.08.2026