

# Ce se mai întâmplă în cabinetul de sexologie pe perioada pandemiei...



Dr. GABRIELA MADARAS, endocrinolog/sexolog, Târgu-Mureș

# Ce face un sexolog?

- ▶ Sexologia este 'disciplina clinică a tot ce avem mai intim'; formează specialiști în rezolvarea problemelor legate de sexualitate într-o epocă în care sexul este omniprezent în societate și în mass-media.
- ▶ 2 elemente esențiale: dispariția 'tradițiilor', a tabuurilor și interdicțiilor ce existau de mii de ani; persistența ideilor false legate de o sexualitate 'naturală', ce face inutil orice tip de studiu, cursuri sau alte metode educative
- ▶ 1 cuplu din 3 nu e mulțumit de sexualitatea sa!

OBIECTUL SEXOLOGIEI: spre deosebire de medic, obișnuit să asiste la durerea umană, confruntat cu imperativul 'Nu mai vreau să sufăr!', sexologul trebuie să răspundă cerinței 'Vreau mai multă plăcere!' (Philippe Brenot)

3 elemente: dimensiunea psiho-afectivă a simptomului (istoria personală și în raport cu evenimentele de viață), importanța factorului relațional și interpersonal, motivația pentru schimbare

# Adresabilitate

- ▶ Martie 2020- Martie 2021: 40 de pacienți cu vârste cuprinse între 19 și 69 de ani, doar 5 (!) de sex feminin, din care 39 heterosexuali și un homosexual
- ▶ 75% pacienții de sex masculin prezentau disfuncții erectile și tulburări de ejaculare, 30% din disfuncțiile erectile fiind de cauză organică (diabet zaharat, afectare cardio-vasculară), tulburările de ejaculare fiind ejacularea prematură și un caz de anejaculare
- ▶ Pacientele se prezintă pentru: anorgasmie, dispareunie postmenopauzală, educație sexuală post-căsătorie, o pacientă pentru conjugopatie datorată anejaculării partenerului
- ▶ 1 cuplu de heterosexuali, cu disensiuni legate de preferințele sexuale, tendințe sadomasochiste din partea partenerului feminin
- ▶ D.A., adolescentă de 14 ani cu disforie de gen, cu 3 tentative autolitice, care solicită medicație în vederea tranziției la sexul masculin
- ▶ A.T., 19 ani, autist, tatăl solicită educație sexuală pentru rezolvarea unor 'stări de angoasă și tensiune'

# Întrebări inerente, problematică

- ▶ De ce nu merg femeile la sexolog? Masochism (Freud)?
- ▶ De ce bărbații aleg să se adreseze sexologului doar atunci când disfuncția erectilă devine cronică, atâta timp cât ea este preponderent de natură psihică, cel mai frecvent fiind primară?
- ▶ Rolul bărbatului în cuplul contemporan? Feminismul- cauză de disfuncție erectilă? ('recesiune masculină', 'fascism feminin', 'femei ce castrează')
- ▶ Când, unde și de către cine e bine să se facă educația sexuală? (cuplu tânăr, credințe religioase, inhibiții; psihoză dezvoltată din sentimentul de vinovăție legat de masturbare în copilărie)- inițiativă recentă la nivelul UE de introducere a ES obligatorii în școli
- ▶ Locul iubirii în cabinetul de sexologie?
- ▶ Tratăm sau nu adolescenții cu disforie de gen cu preparate hormonale? (noul protocol al Serviciului de Pediatrie din cadrul Institutului Karolinska, Stockholm nu mai prescrie blocanți ai pubertății și hormoni cross-sex minorilor)



# Motive de bucurie

- ▶ Acceptarea din ce în ce mai largă a homosexualității în societate, diminuarea homofobiei
- ▶ Demontarea mitului 'bărbatului-robot', bărbatul contemporan ca ființă 'emoțională' (eșecul inhibitorilor PDE5 în condițiile unor conjugopatii)
- ▶ Sensibilizarea endocrinologilor, urologilor, cardiologilor, ginecologilor vis-a-vis de problemele legate de viața sexuală a pacienților
- ▶ 'The UK/Sweden ruling, from an endocrinology point of view, is that these interventions are experimental, young people cannot understand the implications of initiating puberty blockers, cross-sex hormones and surgeries, and that makes sense based on our understanding of brain development'
- ▶ 'All we need is love!'



VĂ MULȚUMESC PENTRU ATENȚIE!

