

# ПОЛОВАЯ ДИСФУНКЦИЯ У МУЖЧИН В СТРАНАХ ЕВРОПЫ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ<sup>1</sup>

Онгарбеков О.О.<sup>1</sup>, Турап А.Т.<sup>2</sup>, Акылбеков Н.М.<sup>3</sup>, Бердиев Ж.Н.<sup>4</sup>,  
Сарсенбаев Д.Ж.<sup>5</sup> Email: Ongarbekov636@scientifictext.ru

<sup>1</sup>Онгарбеков Олжас Омарович – резидент-уролог;

<sup>2</sup>Турап Айбол Турапович – резидент-уролог;

<sup>3</sup>Акылбеков Нурболат Мэлсович – резидент-уролог;

<sup>4</sup>Бердиев Жомарт Нурланович – резидент-уролог;

<sup>5</sup>Сарсенбаев Даулет Жумабекович – резидент-уролог,  
кафедра урологии и андрологии,

Казахский медицинский университет непрерывного образования,

г. Алматы, Республика Казахстан

**Аннотация:** в данной работе отражены данные исследований по распространению эректильной дисфункции в Республике Казахстан. Различные хронические заболевания повышают риск развития эректильной дисфункции, среди которых депрессия, сахарный диабет, сердечно-сосудистые и неврологические заболевания. Такие расстройства чаще встречаются среди пожилых людей, которые могут частично объяснить высокий уровень распространения эректильной дисфункции у мужчин в возрасте старше 60 лет. Повторные эпидемиологические исследования половых расстройств среди мужчин смогут отразить эффективность путей совершенствования и стимулировать к новым подходам и тактикам лечения данных патологий.

**Ключевые слова:** эректильная дисфункция, эпидемиология, половые расстройства.

## MALE SEXUAL DYSFUNCTION IN EUROPE AND CENTRAL ASIA

Ongarbekov O.O.<sup>1</sup>, Turap A.T.<sup>2</sup>, Akylbekov N.M.<sup>3</sup>, Berdiev Zh.N.<sup>4</sup>, Sarsenbaev D.Zh.<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Ongarbekov Olzhas Omarovich – Resident-Urologist;

<sup>2</sup>Turap Aibol Turapovich – Resident-Urologist;

<sup>3</sup>Akylbekov Nurbolat Melsovich – Resident-Urologist;

<sup>4</sup>Berdiev Zhomart Nurlanovich – Resident-Urologist;

<sup>5</sup>Sarsenbaev Daulet Zhumabekovich – Resident-Urologist,

DEPARTMENT OF UROLOGY AND ANDROLOGY (SCIENTIFIC DIRECTOR – PROFESSOR SHALEKENOV B.U.),

KAZAKH MEDICAL UNIVERSITY OF CONTINUING EDUCATION,

ALMATY, REPUBLIC OF KAZAKHSTAN

**Abstract:** in this article, we show the research data on the spread of erectile dysfunction in the Republic of Kazakhstan. Various chronic diseases increase the risk of erectile dysfunction, including depression, diabetes, cardiovascular and neurological diseases. These disorders are more common among the elderly, which may partially explain the high prevalence of erectile dysfunction in men over the age of 60 years. Repeated epidemiological studies of sexual disorders among men will be able to reflect the effectiveness of ways to improve and stimulate new approaches and tactics for treating these pathologies.

**Keywords:** erectile dysfunction, epidemiology, sexual disorders.

УДК 616.69-008.1

Согласно данным исследований по распространению половых расстройств среди мужчин, опубликованным в последнее десятилетие, не теряет своей актуальности не только сравнение различных методов лечения половых проблем, но, в первую очередь, более глубокое понимание эпидемиологии и патофизиологии данных патологических состояний [5, с. 197]. Результаты этих исследований показывают, что влияние эректильной дисфункции значительно на настроение, межличностные отношения и общее качество жизни.

Эректильная дисфункция тесно связана как с физическим, так и с психологическим здоровьем. Основными факторами риска являются сахарный диабет, болезни сердца, артериальная гипертензия и дислипидемия. Как указывалось, в многих исследованиях, препараты для лечения сахарного диабета, артериальной гипертензии, сердечно-сосудистых заболеваний и депрессивных расстройств, также могут вызывать проблемы с эрекцией [4, с. 17].

Факторы образа жизни, в том числе курение, употребление спиртных напитков и малоподвижный (сидячий) образ жизни являются дополнительными факторами риска. Несмотря на широкое распространение среди мужчин старшего возраста, эректильная дисфункция не считается нормальной

<sup>1</sup>Научный руководитель – профессор Шалекенов Б.У.

или неизбежной частью процесса старения. Существенно влияние проблем с эрекцией на общее самочувствие человека, чувство собственного достоинства и межличностные отношения.

Помимо вышеописанных факторов, следующие патологические состояния могут вызвать проблемы с эрекцией: почечная недостаточность (эндокринологические сдвиги (гипогонадизм, гиперпролактинемия), неврологические изменения (диабетическая нефропатия) и сосудистые изменения). Связь развития эректильной дисфункции с трансплантации почки описана в некоторых работах. В некоторых случаях, трансплантация улучшает функцию почек, а в других, особенно у тех людей, которым провели две пересадки, эрекция может еще более ухудшиться. Эректильная дисфункция может быть вызвана в результате неврологических нарушений таких как, инсульт, опухоли головного мозга и спинного мозга, болезнь Альцгеймера, эпилепсия и рассеянный склероз [6, с. 570].

Вышеописанные исследования были проведены в США, ЕС, некоторых азиатских странах, но нами была предпринята попытка поиска исследований, проведенных на территории Республики Казахстан. В результате сканирования интернет-ресурсов с целью поиска публикаций казахстанских авторов, изучающих проблему половых расстройств, нами было найдено 2 крупных исследования, посвященных этому вопросу: по данным главного уролога Министерства здравоохранения РК, генерального директора Научного центра урологии им. Б.У. Джарбусынова, доктора медицинских наук, профессора Алчинбаева М.К. «из 2,5 тысяч мужчин во всех областях Казахстана 56% казахстанских мужчин страдает эректильной дисфункцией в разной стадии» [1, с. 16]; второе подобное исследование было проведено инициативной группой (д. м. н. Хамзин А.А., проф. Зельцер М.Е., Фролов Р.А.).

Второе эпидемиологическое исследование было расширенным и, в результате которого было выявлено распространение половых расстройств в различных группах мужчин. По данным, опубликованным д. м. н. Хамзиным А.А. и Фроловым Р.А., следует, что эректильная дисфункция и симптомы андрогенодефицита широко распространены среди городских жителей в возрасте от 21 до 79 лет: общее распространение проблем с эрекцией среди всех возрастных групп – 52,3% (1,3%) (784/1550); в младшей возрастной группе – 42,5% [2, с. 91]. В сельской местности, как отражают авторы, общее распространение эректильной дисфункции составило 56,7%, среди молодых (21-30 лет) - 47,4%, а у 9,3% мужчин этой группы наблюдалось сочетание симптомов проблем с эрекцией и андрогенодефицита [3, с. 20]. В группе, состоящей из мужчин с воспалительными заболеваниями простаты, общее распространение данной патологии составило – 70,2% [4, с. 18]. Таким образом, нами была составлена таблица, отражающая показатели распространения половых дисфункций среди жителей стран Азии (таблица 1).

Таблица 1. Распространение половых дисфункций в странах Азии

№	Страны	Эректильная дисфункция	Преждевременная эякуляция
1	Малайзия	26,8-69%	22,3%
2	Материковый Китай	38,3%	19,5%
3	Корея	32,2%	27,5%
4	Тайвань, Китай	9-17,7%	13%
5	Тайланд	37,5%	23%
6	Сингапур	51,3-73%	12%
7	Гонконг, Китай	63,6%	29,7%
8	Казахстан	52,3%	-

Подобные исследования выявляют актуальность данных проблем, а также необходимость в совершенствовании андрологической помощи мужскому населению. В данное время ведется усиленная работа в этом направлении со стороны Научного Центра Урологии им. Б.У. Джарбусынова, в частности по созданию центров мужского здоровья, следовательно, повторные эпидемиологические исследования половых расстройств среди мужчин смогут отразить эффективность данных путей совершенствования и стимулировать к новым подходам и тактикам лечения данных патологий.

#### Список литературы / References

1. Андреева А. Казахстанский путь улучшения мужского здоровья // Казахстанский медицинский журнал, 2012. № 6 (30). С. 15-17.
2. Хамзин А.А., Фролов Р.А. Распространение эректильной дисфункции среди городского населения Республики Казахстан в возрасте от 21 до 79 лет. Современная медицина: актуальные вопросы. // Сб. ст. по материалам XXX междунар. науч.-практ. конф. Новосибирск: Изд. «СибАК», 2014. № 4 (30). С. 89-93.

3. *Хамзин А.А., Фролов Р.А.* Симптомы половых расстройств у жителей села // Materials of the IV international scientific conference, 2014. С. 19-21. [Электронный ресурс]. Режим доступа: [http://sociosphera.com/files/conference/2014/k-04\\_20\\_14.pdf](http://sociosphera.com/files/conference/2014/k-04_20_14.pdf)/ (дата обращения: 19.12.2017).
4. *Хамзин А.А., Фролов Р.А., Зельцер М.Е.* Влияние патологии предстательной железы на развитие эректильной дисфункции и гипогонадизма // Вестник КазНМУ, 2013. № 4 (1). С. 17–19.
5. *Lee K.Ch.J, Fahmy N., Brock G.B.* Sexual dysfunction in 2013: Advances in epidemiology, diagnosis and treatment // Arab Journal of Urology, 2013. № 11. P. 194–202.
6. *Martin-Morales A., Sanchez-Cruz J.J., Saenz de Tejada I., Rodriguez-Vela L., Jimenez-Cruz J.F., Burgos-Rodriguez R.* Prevalence and independent risk factors for erectile dysfunction in Spain: Results of the Epidemiologia de la Disfuncion Erectil Masculina Study // J Urol, 2001. P. 569–574.