

родовспоможения / А.В. Любимова, И.Г. Техова, Т.В. Осмирко, Н.А. Шаляпина // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. - 2014. – Т. 74. - № 7. - С. 15–18

5. Омарова, Н.В. Профилактика, диагностика и терапия послеродового эндометрита: автореф. Дис. ... канд.мед.наук: 14.00.01 / Омарова Наталья Витальевна. - Смоленск., 2004. - 20 с.

6. Самборская Н.И. Особенности микробиоценоза половых путей у беременных, угрожаемых по развитию послеродового эндометрита / Н.И. Самборская, О.П. Лебедева, С.П. Пахомов, О.Н. Ивашова, П.В. Калуцкий, Г.А. Тафинцева // JournalofSiberianMedicalSciences. - 2012. - №2

УДК 616.98

**Ершов А.В., Ларионов В.А., Звычайный М.А., Кузнецов П.Л.**

**СЕКСУАЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ У  
ЖЕНЩИН С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ**

Кафедра акушерства и гинекологии  
лечебно-профилактического факультета  
Кафедра инфекционных болезней и  
клинической иммунологии

Уральский государственный медицинский университет,  
Екатеринбург, Российская Федерация

**ErshovA.V., LarionovV.A., ZvychnyM.A., KuznetsovP.L.**

**SEXUAL DYSFUNCTION IN  
WOMEN WITH HIV**

Department of obstetrics and gynecology  
Department of infectious diseases and  
clinical immunology

Ural state medical university,  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: vlad23421@gmail.com

**Аннотация.** Работа посвящена оценке сексуальной функции у женщин с ВИЧ-инфекцией. В ходе исследования было установлено, что это заболевание имеет влияние на женскую сексуальную функцию.

**Annotation.** The study is devoted to the evaluation of sexual function in women with HIV. The study found that this disease has an effect on female sexual function.

**Ключевые слова:** сексуальная дисфункция, ВИЧ.

**Key words:** sexualdysfunction, HIV.

**Введение**

В Российской Федерации ВИЧ-инфекция является актуальной проблемой, так как, согласно данным государственной статистики, в 2018 году общее число зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в России составило 1 329 331 человек, а новых зарегистрированных случаев – 70,8 на 100 тыс. населения [2]. Также в последний год стал преобладать половой путь (26%) передачи над парентеральным (16%) [2]. В связи с этим вызывает большой интерес оценка влияния данного заболевания на качество жизни пациентов, в частности на сексуальную функцию.

Так, например, по данным исследований, сексуальная дисфункция у молодых здоровых небеременных была выявлена в 27,7 % случаев [1]. А у женщин, имеющих заболевание, например как бесплодие, сексуальная дисфункция есть у 16,1% [3]. Эти противоречивые данные заставляют задуматься о состоянии данной проблемы у ВИЧ-инфицированных женщин.

**Цель исследования** – оценка сексуальной функции у ВИЧ-инфицированных женщин.

#### **Материалы и методы исследования**

В исследовании приняли участие 40 женщин репродуктивного возраста от 22 до 35 лет. В ходе рандомизации пациентки были поделены на 2 группы по 20 человек: 1 группа – женщины, наблюдавшиеся в инфекционном отделении МАУ ГКБ №40, с ВИЧ-положительным статусом и диагностированной 4А стадией; 2 группа (контрольная группа) состоит из студенток 6 курса лечебно-профилактического факультета ФГБОУ ВО УГМУ. Группы были сопоставимы по возрасту.

Для оценки сексуальной функции пациенткам был предложен опросник «Индекс сексуальной функции женщины (FSFI)» [4], который содержит 19 вопросов и является стандартным инструментом для оценки основных параметров данной стороны жизни за последние 4 недели. Эти измерения включают сексуальное желание, сексуальное возбуждение, увлажнение, оргазм, сексуальное удовлетворение и сексуальную боль. Диапазон баллов по шкале сексуального желания составляет от 1,2 до 6, а балл по оставшимся шкалам - от 0 до 6. Сумма всех баллов - от 2 до 36, причем более высокие баллы означают лучшую сексуальную активность. За точку отсечения, характеризующую наличие сексуальной дисфункции, принимают значения меньше 28 баллов.

Статистическая обработка результатов проведена в программе Microsoft Excel 2010, критерия достоверности: коэффициент Стьюдента.

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

Средний возраст пациенток 1 группы составил  $28,53 \pm 4,15$  лет, в контрольной группе средний возраст составляет  $23,22 \pm 0,77$  лет.

При сравнении основных клинических параметров оказалось, что уровень смазки, оргазма и удовлетворения у пациенток с ВИЧ-положительным статусом был в полтора раза меньше, чем в группе контроля: показатели смазки составили  $3,9 \pm 0,4$ , оргазма  $4,0 \pm 0,1$ , удовлетворения  $3,6 \pm 0,2$  баллов ( $p \leq 0,05$ );

При сравнении результатов исследования у женщин основной группы и группы контроля по FSFI, было выявлено (табл.1), что общий балл сексуальной функции у женщин с ВИЧ-положительным статусом находится в диапазоне низкой степени сексуальной дисфункции ( $26,4 \pm 0,8$ ), что отличается от группы контроля ( $31,1 \pm 1,1, p \leq 0,05$ ). Стоит заметить, что у женщин группы контроля средний балл практически по каждой из шкал составил больше 5 из возможных 6 баллов, при этом наименьший балл – «боль» оказался равным  $4,8 \pm 0,1$ , а наибольший – «влечение» =  $5,5 \pm 0,7$ ; в то время как у пациенток с ВИЧ-положительным статусом показатели по всем шкалам находятся в различных диапазонах. Наименьший балл был выявлен по таким показателям как «Любрикация» =  $3,9 \pm 0,4$ , «Оргазм» =  $4,0 \pm 0,1$ , «Удовлетворение» =  $3,6 \pm 0,2$ , наибольший – «Влечение» =  $5,4 \pm 0,3$  и «Возбуждение» =  $5,1 \pm 0,3$ . При оценке итогового балла индивидуально у каждой женщины основной группы, было выявлено, что у всех (100%) женщин – балл находился в диапазоне 25,6-27,2, что свидетельствует о низкой степени возможной сексуальной дисфункции. Для сравнения отметим, что в группе контроля у всех женщин (100%) наблюдалось состояние сексуального комфорта.

Таблица 1

Показатели сексуальной дисфункции у женщин с ВИЧ-инфекцией

Показатель	ВИЧ «+» пациентки, n=20	Студентки, n=20
Влечение	$5,4 \pm 0,3$	$5,5 \pm 0,7$
Возбуждение	$5,1 \pm 0,3$	$5,3 \pm 0,4$
Любрикация*	$3,9 \pm 0,4$	$5,3 \pm 0,4$
Оргазм*	$4,0 \pm 0,1$	$5,0 \pm 0,2$
Удовлетворение*	$3,6 \pm 0,2$	$5,2 \pm 0,8$
Боль	$4,4 \pm 0,4$	$4,8 \pm 0,1$
Общий балл*	$26,4 \pm 0,8$	$31,1 \pm 1,1$

Примечание: \*различия достоверны,  $p \leq 0,05$

#### **Выводы:**

1. Сексуальная дисфункция у ВИЧ-инфицированных женщин зависит от многих факторов, включая эпидемиологические, соматические, социальные.
2. Низкая степень сексуальной дисфункции затрагивает 100% пациенток с ВИЧ-положительным статусом.
3. У ВИЧ-инфицированных женщин уровень влечения и возбуждения, соответствуют значению данных показателей у женщин в контрольной группе.
4. Показатели любрикации, получения оргазма и удовлетворения от коитуса у последних в разы выше, чем у женщин с ВИЧ инфекцией.

Поэтому данная тема требует дальнейшего более детального исследования, для создания определенной методики или комплекса мер для достижения сексуального комфорта у пациенток с ВИЧ-положительным статусом.

#### **Список литературы:**

1. Гапанчук О. В. Оценка сексуальной функции молодых небеременных женщин / О. В. Гапанчук, В. С. Петухов // Охрана материнства и детства. - 2013. - № 1 (21). - С. 79-82.
2. Покровский В.В. ВИЧ-инфекция / В.В. Покровский, Н.Н. Ладная, Е.В. Соколова, Е.В. Буравцова // Информационный бюллетень № 44. – 2019.
3. Стеняева Н. Н. Сексуальная функция и дисфункция при бесплодии у женщин / Н. Н. Стеняева, Д. Ф. Хритинин, А. А. Чаусов, Г. Т. Сухих // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. -2017.-117(10).-С. 22-27.
4. Daker-White G., Donovan, J. Sexual satisfaction, quality of life and the transaction of intimacy in hospital patients accounts of their (hetero) sexual relationships //Sociology of Health and Illness. - 2002. - Vol.24. - N1. - P.89-113.

УДК: 618-019

**Жусупова Ж.К., Зейналова Д.Э., Крюкова А.Ю.  
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИЕМЛЕМОСТИ К ТЕРАПИИ  
ГОРМОНАЛЬНЫМИ КОНТРАЦЕПТИВАМИ**

Кафедра акушерства и гинекологии  
Тюменский государственный медицинский университет  
Тюмень, Российская Федерация

**ZhusupovaZ. K., ZeinalovaD. E., KryukovaA. Y.  
CURRENT PROBLEMS OF ACCEPTABILITY TO THERAPY WITH  
HORMONAL CONTRACEPTIVES**

Department of obstetrics and gynecology  
Tyumen state medical university  
Tyumen, Russian Federation

E-mail: [zhzhk1999@gmail.com](mailto:zhzhk1999@gmail.com)

**Аннотация.** В статье рассмотрены данные опроса молодых женщин детородного возраста об используемых ими средствах гормональной противозачаточной терапии, удовлетворенности проводимого лечения и наличии нежелательных побочных реакций. Проводится анализ возможных причин низкой комплаентности к приему гормональных контрацептивов и способов его повышения.

**Annotation.** The article deals the data of a survey of young women of childbearing age about the means of hormonal contraceptive therapy used by them, satisfaction of the therapy, and the presence of undesirable side reactions. A study is being made of the possible causes of low compliance with hormonal contraceptives and ways to increase it.

**Ключевые слова:** гормональная контрацепция, прерывание беременности, приверженность, тромбоз, оксидативный стресс.