Автор: Administrator
20.07.2008 07:18 -



Даже сникший и упавший духом член можно заставить работать, работать и работать. Сегодня сексологии, урологии и анрологии без хвастовства могут утверждать, что проблема эректильной дисфункции решена.

Если у мужчины однажды (даже дважды) возникло сомнение: "Почему ОН не встал?", это не вопрос. ОН не холуй, а барин – и исполнять все капризы мужского воображения не обязан, тем более капризы воображения женского.

Когда же этот вопрос однажды-дважды встал у женщины, это ее проблемы. Ведь еще в старых народных сказках говорится: "Сначала напои-накорми, спать уложи, сама к косметологу сходи, а утро вечера всегда активнее будет".

Вот если все это не сработает и через неделю упорных попыток, придется принимать радикальное решение, отрубать, образно говоря, гордиев узел. В смысле разрубать. Кончать, одним словом, эту мыльную оперу и начинать регулярную здоровую жизнь. Но и в этом узле есть два конца у веревочки.

Потянуть за один ее кончик – честно признавшись самому себе, что и без секса живется очень даже ничего, что без утреннейэрекции удобнее, и незачем волноваться. Рассказывайте соседям, как герой известного анекдота, что вы одним ударом семерых, не отходя от кассы, по первому зову Родины... Пусть у них разовьется такое же утреннее душевное спокойствие.

Но если потянуть за другой конец узелка и признать, что без налитого кровью любимого органа вам жизнь не мила, придется за него бороться. До победного конца!

Автор: Administrator
20.07.2008 07:18 -

ВАНЬКА-ВСТАНЬКА

То, что главный сексуальный орган мужчины – мозг, известно давно. Именно в нем пробуждаются желания и генерируются импульсы, которые заставляют функционировать всю половую систему.

Главный анализатор, конечно же, зрительный – мужчина любит глазами. Но и от звукового, обонятельного, тактильного зависит чрезвычайно много. И вся сложность этой системы дает право мужчине быть человеком любящим и любимым, а не секс-машиной.

С раннего детства формируется некий образ женщины, к которому мужчина испытывает влечение. Это и внешний вид, и манера поведения, и голос, и характер мышления... Вся эта масса информации генерируется в мозге, обрабатывается, и только после этого, если женщина "вписалась" в заданные критерии, можно рассчитывать на эрекию полового чена.

Процесс эреции (от зрительного восприятия до наполнения кровью кавернозных тел полового члена) многоступенчат. Такая завораживающая сложность – чуть ли не гимн стихии чувств объясняет: простых решений в избавлении от эректильной дисфункции нет. Нарушения возможны на любом уровне. И причин для неудачи в постели у мужчины больше, чем женщина может вообразить.

Но одно несомненно: эректильная дисфункция – не самостоятельное заболевание, а симптом какого-то другого сбоя в организме. В самом простом и безобидном случае речь идет об усталости. Мужчине кажется, что он "готов к труду и обороне", но на самом деле это не так. Но может быть и хуже.

Участившиеся "осечки" явно сигнализируют о разрушительном действии атероклероза, о нарушениях микроциркуляции крови и нейропатии при развивающемся диабете, о сбое в эндокринной системе – уровень мужского полового гормона снизился до критического уровня.

Кстати, последние исследования американцев дали уникальные сведения. При дефиците тестостерона происходят дистрофические изменения в ткани кавернозных тел – в них атрофируются нервные ткани.

Короче говоря, если не разглядеть в проблеме ее корня, можно легко прозевать такие заболевания, при которых не то что половая, а жизнь вообще станет не в радость.

Прежде чем перейти к методам лечения эректильной дисфункции, договоримся сразу: разговор пойдет не об исполнении юношеских фантазий на тему "Секс без перерыва – как это мило", а о восстановлении утраченного здоровья и возвращении к норме. Сначала разберемся с болезнью-причиной, ну а девушки – а девушки потом.

БУДЬ ГОТОВ! ВСЕГДА ГОТОВ!

Еще недавно считалось, что в основе большинства эректильных нарушений лежат психогенные расстройства, которые или плохо лечатся, или лечатся всю жизнь. На самом деле таких больных только 10%. И сексологи их вылечивают довольно быстро и качественно. Оставшимся 90% помогают фармацевтическими или хирургическими методами. Психотерапия в этом случае применяется только как поддерживающая методика.

Если оставить психогенные расстройства за границами сегодняшнего разговора, методов лечения в сущности только два: фармацевтический и хирургический. Когда есть надежда, что проблему можно решить без скальпеля, начинают с первого.

До сих пор некоторые "специалисты" подсаживают своих пациентов на иглу. Это инъекционные препараты (их родоначальником был приснопамятный папаверин), которые вводят шприцем в тело полового члена. Лет 10 назад это казалось спасением, сегодня – варварством и мазохизмом. Тем не менее, такие препараты продают и применяют.

Во-первых, правильно ввести иглу в кавернозное тело не так-то просто. Врач должен пациента этому научить.

Во-вторых, подобная процедура небезопасна. Возможна так называемая пролонгированная фармакологическая эрекция – свыше 4 часов, очень болезненная, чреватая срочной и сложной операцией.

В-третьих, с каждой инъекцией ткань полового члена будет травмироваться все больше и больше. Боль после введения иглы может быть настолько сильной, что потребуется таблетка болеутоляющего средства. Пациент должен иметь под рукой специальный препарат, который надо принять для снятия болезненной эрекции. Как минимум необходимо держать в голове во время полового акта телефон лечащего врача.

В этом же классе лекарств есть суппозитории (маленькие свечи), которые можно вводить в мочеиспускательный канал. Эрекция наступит, но процедура эта крайне болезненная, способная отбить всякую мысль о сексе.

В ближайшее время на нашем рынке должны появиться препараты, усиливающие кровообращение в фалосе. В ожидании близости в виде геля их наносят на половой член. Некоторые препараты вводят через кожу, а также путем аппликаций, кожных пластырей, наклеиваемых на тело или мошонку.

Особо надо сказать о гормональных препаратах. В основном это чистый тестостерон или его эфиры. Без врачебного разрешения и контроля их применять нельзя, что ни говорили бы вам приятели. Между тем гормональные средства действительно эффективны при первичной недостаточности полового гормона в крови, тогда они благо. А вот у человека с нормальным уровнем тестостерона могут спровоцировать фармакологическую кастрацию независимо от того – в таблетках они или в инъекциях.

Как наследие былой медицинской беспомощности на аптечных прилавках еще можно увидеть химколиновые мази. Их эффект сильно преувеличен рекламой.

В числе действенных средств – некоторые антидепрессанты. Пока известен только один их побочный эффект – седативный (желание поспать). Если образ жизни его допускает, а врач рекомендует – это хороший способ решения проблемы.

Есть таблетки, содержащие апоморфина гидрохлорид, которые позволяют мужчине быть в боевой готовности через 10 минут после приема назначенной дозы. Но надо быть готовым к возможной тошноте. При первом употреблении на нее жалуется каждый 10-й, при втором и последующих приемах неприятные ощущения не столь заметны.

С изобретением так называемых ингибиторов фосфодиэстеразы (исследователи получили Нобелевскую премию) ситуация изменилась кардинально. Механизм их обусловлен торможением действия фермента фосфодиэстеразы-5, что обеспечивает возникновение и поддержание эрекции. Первым представителем этого класса препаратов была виага. Сегодня у нее есть конкуренты, например левитра.

СЛАДКАЯ ПИЛЮЛЯ

Сегодняшняя массовая культура обязывает мужчину быть сексуальным монстром. Не поддавайтесь, мужчины, на провокации. И анекдоты не должны быть источником для комплексов и неврастении.

Маленькая медицинская тайна напоследок: женщины (здоровые женщины) по природе всегда сексуально менее активны, чем мужчины, просто потому, что у них уровень тестостерона как минимум в 5 раз ниже. Все остальное – только анекдоты.

Чтобы получить консультацию врача нашего медицинского центра звоните по телефону (8634) 64 72 82 По материалам журнала «Не болей» «Мужское здоровье».