**Реально сохранить сексуальную функцию после операции на простате**

Вопрос о сохранении половой функции чрезвычайно важен для любого мужчины. Этот вопрос возникает у пациента сразу после того, как он узнает о том, что у него выявлен рак. Доктор разъясняет, что лечение может начаться по-разному, в зависимости от стадии опухоли, возраста пациента, его сопутствующих заболеваний и прочих условий. И выраженность побочных действий, в том числе, нарушений качества эрекции, также может различаться.

Как сохранить сексуальные возможности в ходе лечения? – этот вопрос волнует любого мужчину не меньше, чем длительность жизни, которую способна обеспечить ему современная онкология. Способность испытывать оргазм и быть на высоте в супружеской жизни – важные вопросы для пациента любого возраста. Впервые вопросы о сохранении эрекции появляются при обсуждении лечения опухолей предстательной железы или мочевого пузыря. И не случайно, ведь лечебный подход при этих неоплазиях обязательно связан с вмешательством в зону органов малого таза.

Наиболее действенным методом лечения рака любой локализации остается хирургическое вмешательство. Метод действенный, но, к сожалению, непредсказуемый по степени проявления побочных симптомов. Одним из осложнений после радикальной операции на предстательной железе является эректильная дисфункция.

По свидетельству ученых, уже через 2-3 месяца после радикальной простатэктомии (РПЭ) – операции при раке предстательной железы – число мужчин с эректильной дисфункцией приближается к 100%. При проведении современного специализированного лечения такой стремительный каскад удается приостановить. Важным условием является активное содействие пациента, его стремление к сохранению интимных отношений и внимательное отношение к врачебным назначениям. Важно помнить, что восстановление механизма эрекции может занять до 2-х лет, а относительно приемлемое качество интимной сферы достигается к концу первого года после операции.

Способность к достижению оргазма сохраняется после РПЭ достаточно хорошо, даже в отсутствие необходимой эрекции. Для мужчины это может показаться странным, поскольку эрекция, эякуляция и оргазм ошибочно воспринимаются как нечто единое целое, и этот комплекс именуется в народе простым понятием «потенция». Современная теория оргазма предполагает, что оргазм – процесс на уровне коры головного мозга, возникающий в ответ на сексуальную стимуляцию. А природа его возникновения – общая и для мужчин, и для женщин.

Дело в том, что при проведении РПЭ чувствительные нервы не повреждаются, и чувствительность, как и сексуальная стимуляция, сохраняются на уровне коры головного мозга. После операции мужчина может получать сексуальную разрядку после мастурбации или другого вида стимуляции. Наличие устойчивой эрекции для этого необязательно. Эякуляции при таком возбуждении не происходит. Такая ситуация может привести мужчину к ошибочному представлению о том, что он не нуждается в наблюдении врача-андролога и сохранении половой функции: «мол, и так все прекрасно», и смириться с положением.

На этапе подготовки к операции врачу необходимо получить данные об изначальном состоянии эрекции и остальных компонентов половой жизни мужчины. С этой целью доктор предлагает заполнить опросник, в котором четко представлены варианты ответов, с определенным баллом за каждый. Диагностическая ценность в данном случае оказывается невысокой, поскольку состояние пациента часто оценивается за последние 4 недели: после биопсии простаты, психологического напряжения от предстоящего лечения и проч. Именно поэтому врач просит пациента описать свои впечатления о сексуальной жизни до начала обследования у онколога.

Изначальное, дооперационное состояние половой сферы пациента необходимо изучить с доказательной позиции. Для этого мужчине дополнительно проводится ряд обследований: исследование сосудов полового члена (допплер), оценка чувствительности кожных покровов органов таза (тезиометрия), лабораторная диагностика. При изначальных нарушениях эрекции пациенту выполняется интракавернозный тест, для оценки качества эрекции после введения небольшой, стартовой дозы препарата. Это во многом предопределяет успех подбора препаратов в послеоперационном периоде.

О том, насколько можно помочь человеку обеспечить хорошую эрекцию после сложной онкологической операции, мы поговорим в следующий раз.

Старцев В.Ю.