

„Disfuncția sexuală, marker de sănătate“

Dr. Nicolae Calomfirescu descrie efectul la nivel individual și de cuplu al presiunii exercitate de societate

Stilul de viață, bolile metabolice, bolile cardiovasculare și disfuncția erectilă sunt interconținute. Disfuncția erectilă nu mai este un fenomen solitar, ci unul de masă, care se manifestă în primul rând în cuplu și după aceea devine o problemă medicală sau psiho-relațională. Disfuncția sexuală este un marker de sănătate. Sunt foarte mulți oameni care au o disfuncție sexuală pe care nu o identifică, nu o diagnostichează și nu o abordează corect. Așa, omul tinde să creadă că este un inadaptat vis-a-vis de potențialul său. Această disfuncție sexuală ajunge să fie tratată în elementul depresiei, al izolării față de societate și al modificării stilului de viață. Se generează o adevărată cascadă neprevăzută de efecte care pot duce, de exemplu, la obezitate, deoarece pacientul mănâncă necontrolat, la depresie, la suicid sau la adicția de muncă. Oamenii se deformează prin meserie. Munca făcută prost este o agresiune împotriva sănătății.

Această cascadă nu poate fi cuantificată în momentul non-diagnosticului disfuncției erectile. La ora actuală ne confruntăm la categoria de vârstă 20-40 de ani cu patologia psihosomatică.

Pentru această patologie există un anumit dezinteres din partea lumii medicale, dar și o lipsă a informării din partea publicului. Suntem într-o epocă de mare ignoranță, în care lumea citește și comunică mai puțin. În zilele noastre nu mai întrebăm pe nimeni deoarece toată lumea știe orice, iar Internetul salvează și oferă aparent soluții. De fapt, Internetul nu dă soluții, ci informații pe care pacientul trebuie să le integreze într-un algoritm de gândire și de căutare.

Stilizarea problemei și autodiagnosticul duc la falimentul stării de echilibru a individului, în relația cu el și cu mediul. Disfuncția erectilă, ca element mai ușor cuantificabil în domeniul disfuncției sexuale, este privită ca un strigăt de alarmă al organismului. Cu toții,

bărbați și femei, avem sexualitatea dominată în cea mai mare parte de psihic. Avem o psiho-sexualitate, pentru că sexualitatea este o funcție relațională, nu una reflexă. La animal este reflexă, de perpetuare a speciei, dar la om este hedonică, de plăcere și de comunicare.

Presiunea negativă și agresivă a mass-media, a societății în general, duce la crearea unor false standarde. Pacienții sunt speriați. Transpunerea relației sexuale în vulgar o lipsește de acel imprevizibil, de acele reacții necunoscute pe care le descoperi atunci când cunoști pe cineva. Sexualitatea face parte din optativul condițional al vieții. O altă condiție, care nu este impusă, ci subtil conturată. Pe lângă sexualitate, bibeloul de porțelan este o chestie grosieră. În ziua de azi, sexualitatea se reduce la numere, la figuri; a devenit un bun de consum, nu mai este o creație. Omul, când se îndrăgostește, își îndeplinește ritualul de cucerire, de apropiere. Nici măcar fertilizarea in vitro nu va reuși să înlocuiască dragostea, viața sexuală constructivă, plăcerea. Sexualitatea face parte dintre acele elemente care pozitivează un individ, care îl îmbogățesc din punct de vedere psiho-neuro-endocrin. Bărbatul crede că sexul lui înseamnă erecție, dar este fals. Aparatul genital este un efector, simbol al falității bărbatului. Dacă nu poate fi folosit acest efector, atunci îl consideră inutil. Din nou, fals. Toată această "aparatură" sub-ombilicală depinde de minte, de relație și de deschidere. La fel ca și parașuta, mintea funcționează doar când e deschisă. Aici este problema: când individul are o suferință se duce și ia o pastilă, fără să îi fie recomandată de un medic. Orice tip care este intoxicat cu ceva, și la propriu, și la figurat, își pierde banala dorință erotică, își pierde elanul, energia pozitivă. Avem nevoie de energie pozitivă pentru orice vrem să facem: trebuie să ne facem curaj și să ne bine dispunem.



CARTE DE VIZITĂ

Dr. Nicolae Calomfirescu

Medic primar urolog, doctor în medicină, supraspecializare în sexologie, șef secție urologie la Spitalul M.A.I. „Prof. dr. Dimitrie Gerota” din București, prof. univ. asoc. dr. la Universitatea „Titu Maiorescu” din București

● ESTE FOARTE UȘOR SĂ

concediezi un pacient dându-i o pastilă. Rețeta și pastila sunt de multe ori semnul neputinței medicului și a pacientului. La partea farmacologică apelez când este nevoie într-adevăr de ajutor, când este o situație de criză în cuplu. Multor pacienți le recomand Levitra, pentru că are altă conotație față de Viagra. Viagra, fiind primul medicament din această categorie, a ajuns să fie stigmatizat