

Соколова Л.И.<sup>1</sup>, Радзиховская Н.С.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца, Киев, Украина

<sup>2</sup> Киевская городская клиническая больница № 4, Киев, Украина

## Возраст и нарушения сексуальной функции у больных рассеянным склерозом

**Введение.** Рассеянный склероз (РС) – это прогрессирующее, нейродегенеративное заболевание центральной нервной системы, которое поражает преимущественно людей молодого возраста и является одной из причин их ранней инвалидизации.

Одним из проявлений РС является нарушение сексуальной функции (СФ). По данным разных авторов (Merghati – Khoei E. at al., 2013, Previnarie J. at al., 2014), расстройства СФ имеют 50–90% мужчин и 40–80% женщин, больных РС.

Вопросы нарушений СФ у больных РС остаются открытыми и требуют дальнейшего изучения.

**Цель исследования:** изучить влияние возраста на нарушения СФ у больных РС.

**Материалы и методы.** Обследовано 176 людей, из них 123 больных РС (60 мужчин и 63 женщины) в возрасте 19–46 лет и 53 здоровых (26 мужчин и 27 женщин) в возрасте 19–43 лет. Средний возраст **пациентов** составил  $32,9 \pm 6,6$  года. У больных женщин средний возраст составил  $33,2 \pm 6,5$  года, у мужчин –  $32,7 \pm 6,8$  года. Средний возраст здоровых обследованных составил  $28,5 \pm 8,8$  года. У здоровых женщин средний возраст составил  $27,9 \pm 9,2$  года, у мужчин –  $29,1 \pm 8,5$  года. Средняя продолжительность болезни **пациентов** составила  $5,8 \pm 4,6$  года (у мужчин –  $5,2 \pm 4,4$  года, у женщин –  $6,4 \pm 4,8$  года). Степень инвалидизации по шкале EDSS –  $3,3 \pm 1,5$  балла, у здоровых – 0 баллов. Всем больным и здоровым проведено клинико-неврологическое обследование с оценкой неврологического дефицита по шкале инвалидизации EDSS, а также тестирование с помощью опросников для определения СФ (MFSQ, IIEF).

Полученные результаты обрабатывались с помощью непараметрических методов – дисперсионного анализа ANOVA, рангового коэффициента корреляции Спирмена, а также при помощи параметров ROC-кривой и коэффициента AUC.

**Результаты и обсуждение.** Нарушение СФ обнаружено у 74,8% обследованных пациентов, у 37 мужчин и 55 женщин в виде снижения желания, возбуждения, нарушения оргазма. Снижение качества сексуальных отношений партнеров отмечалось у 35,7% пациентов, из них у 20 больных женщин и 22 больных мужчин. У здоровых нарушения СФ обнаружены у 58,5% обследованных (13 мужчин и 18 женщин).

Для определения возрастной границы использована классификация, которая принята на Международном симпозиуме по возрастной периодизации в Москве (1965 г.), где в первый возрастной период вошли женщины и мужчины до 35 лет, во второй – 36 лет и старше.

Также проведена оценка прогностической значимости возраста для частоты определения нарушений СФ у больных РС при помощи методики ROC-анализа расчетом параметров чувствительности и специфичности для отдельных возрастных групп. Адекватность моделей оценивалась по параметрам ROC-кривой и коэффициентом AUC (см. таблицу).

#### Оценка возрастного фактора для прогноза частоты выявления нарушений сексуальных показателей

Показатель	Пороговые значения возраста	Чувствительность, % (95%-й ДИ)	Специфичность, % (95%-й ДИ)	Оценка адекватности модели (AUC, $p < 0,05$ )
Эректильная функция	>35	61,54 (44,6–76,6)	80,95 (58,1–94,6)	AUC=0,74; p=0,0004
Функция оргазма у мужчин	>34	66,67 (38,4–88,2)	60,0 (44,3–74,3)	AUC=0,617; p=0,23
Сексуальное желание у мужчин	>37	90,0 (76,3–97,2)	40,00 (19,1–63,9)	AUC=0,64; p=0,026
Удовлетворение от полового акта у мужчин	>34	60,0 (38,7–78,9)	57,14 (39,4–73,7)	AUC=0,550; p=0,5244
Общее удовлетворение от сексуальных отношений у мужчин	>35	92,11 (78,6–98,3)	22,73 (7,8–45,4)	AUC=0,52; p=0,806
Сексуальное желание у женщин	>36	48,60 (36,0–62,4)	100,0 (54,1–100,0)	AUC=0,761; p=0,01
Сексуальное возбуждение у женщин	>35	84,48 (72,6–92,7)	40,0 (5,3–85,3)	AUC=0,588; p=0,569
Вагинальная смазка	>38	84,00 (63,9–95,5)	36,84 (21,8–54,0)	AUC=0,584; p=0,249
Функция оргазма у женщин	>35	84,48 (72,6–92,7)	40,0 (5,3–85,3)	AUC=0,745; p=0,007
Отношение между партнерами у женщин	>33	87,18 (72,6–95,7)	29,17 (12,6–51,1)	AUC=0,529; p=0,713

Обследованных распределили в группы до 35 лет и 36 лет и старше.

По результатам сравнительной оценки больных и здоровых обследуемых мужчин, обнаружена тенденция к снижению СФ у пациентов в обеих группах и достоверное снижение СФ у пациентов в группе 36 лет и старше,  $p \leq 0,05$ .

Обнаружено достоверное снижение эректильной функции в когорте больных мужчин  $p \leq 0,05$ , а также снижение СФ в целом по всем показателям в другой группе. У здоровых мужчин, наоборот, выявлена тенденция к улучшению СФ после 35 лет.

У больных женщин отмечено достоверное ухудшение СФ по всем показателям в сравнении со здоровыми во всех возрастных группах,  $p \leq 0,05$ , а после 35 лет обнаружено снижение СФ как у здоровых, так и у больных женщин, что было статистически значимым  $p \leq 0,05$ .

**Заключение.** Таким образом, пороговым возрастным рубежом для раздела на группы является возраст больше 35 лет.

У мужчин, больных РС, отмечена тенденция к снижению СФ в целом, независимо от возраста, в сравнении со здоровыми. У мужчин с РС обнаружено снижение СФ, а у здоровых – улучшение после 35 лет.

У женщин, больных РС, обнаружено снижение СФ в целом во всех возрастных группах по сравнению со здоровыми, что свидетельствует о влиянии болезни на пациентов. Также отмечено ухудшение СФ у больных женщин после 35 лет.