

**ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ СЕКСУАЛЬНЫЙ СТЕРЕОТИП,
ОБУСЛОВЛЕННЫЙ МАСТУРБАЦИЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
ПОРНОГРАФИЧЕСКИХ ВИДЕОСЮЖЕТОВ С УЧАСТИЕМ
ТРАНССЕКСУАЛОВ / ТРАНСВЕСТИТОВ**

Г. С. Кочарян

Харьковская медицинская академия последипломного образования

Пациент К., 21 год, в течение 1 года проживает совместно с девушкой, которой 22 года. За лечебной помощью обратился к нам 08.10.2021 г. Предъявляет жалобы на периодически возникающее желание мастурбировать с использованием порно с участием транссексуалов / трансвеститов («ненормативная мастурбация»). Частота возникновения такого желания зависит от того, как долго он не занимался сексом с девушкой, а также связана с состоянием его здоровья: если чувствует себя хорошо, то хочет заниматься сексом с ней, а если подавленный, неуверенный, разбитый, то возникает желание заняться ненормативной мастурбацией. Использует следующие порнографические сюжеты: «девушка» с половым членом или со straponом занимается сексом с мужчиной, переодетым в женскую одежду, которому вводит член или strapon в прямую кишку. И его возбуждает именно эта девушка. В реальной жизни с транссексуалами / трансвеститами половых актов не было. Отмечает, что с девушкой в сексе все нормально, однако при активном расспросе удалось выявить, что сексуальное возбуждение и оргазм больше выражены при мастурбации с использованием описанной порнографии, чем при половой жизни с девушкой. Четыре раза его нынешняя девушка (3-4 месяца назад) одевала на себя strapon, вставляла его пациенту в задний проход, но ему это не понравилось (никаких приятных ощущений не было), и от этой практики он отказался. Ненормативная мастурбация имеет место с 14-15 лет, но непостоянно. Когда в феврале 2020 года умер отец пациента, у него было тяжелое состояние, и тогда интенсивно занимался ненормативной мастурбацией. Тогда дважды напрямую по видеосвязи промастурбировал, глядя на мужчину с оголенным членом, который выглядел как женщина, и рассказал своей нынешней девушке об этом (не знает зачем). Она на это бурно отреагировала и стала его ревновать, что привело ее к психологу, а затем и к психотерапевту. Потом при мастурбации обращался к описанным патологическим порносюжетам. Сейчас сексуальная активность с девушкой один раз в неделю, так как она не хочет жить половой жизнью так часто, как он (и работает девушка много, и из-за возникшей у неё ревности). Проведенные нами исследования позволили прийти к выводу, что у этого пациента в

результате длительной мастурбации с использованием ненормативных порнографических видеосюжетов, где фигурировали транссексуалы / трансвеститы, сформировался патологический сексуальный стереотип, который проявляется в снижении сексуального возбуждения и ослаблении оргазма при гетеросексуальных половых актах. Также у пациента возникло влечение к описанной выше ненормативной мастурбации. Было проведено следующее лечение: беседа, направленная на разъяснение причин возникшего расстройства; наложен запрет на занятия мастурбацией, включая ненормативную; 10 сеансов гипносуггестивной терапии, которая играла ключевую роль в терапии. При проведении гипнотических сеансов проводились внушения, направленные на (1) избавление от желания мастурбировать и побуждений к мастурбации, в том числе и с использованием транссексуальных / трансвеститских порнографических сюжетов; (2) усиление сексуального влечения к женщинам вообще и к его сексуальной партнерше в частности; (3) программирование нормально протекающего полового акта с его девушкой. Также проводилась суггестия, программирующая хорошее настроение. В результате проведенного лечения, которое продолжалось 1 месяц, наступило выздоровление: желание мастурбировать с использованием описанных ненормативных порнографических видеосюжетов полностью нивелировалось, выраженность полового возбуждения и оргазма при половой жизни с девушкой достигли максимума. Этот секс пациент охарактеризовал как «обалденный».

Ключевые слова: порно, ненормативная мастурбация, мужчина, патологический сексуальный стереотип.

Pathological sexual stereotype caused by masturbation using porn videos with participation of transsexuals/transvestites

G. S. Kocharyan

Male patient K, 21, had been living for 1 year with his 22-year-old girl. He sought our medical advice on October 8, 2021. He presented complaints about a periodical appearance of a desire to masturbate using porn with participation of transsexuals/transvestites (“non-normative masturbation”). The rate of development of such a desire depended upon the length of the period when he did not have sex with his girl as well as was associated with the state of his health: if he felt well he wanted to have sex with her; but when he was depressed, underconfident and jaded he developed a desire to make non-normative masturbation. He used the following porn plots: a “girl” with a penis or strapon made sex with a man, disguised as a woman, whom she inserted her penis or strapon into his rectum. And it was that girl who excited him. He did not have any sexual intercourses with transsexuals/transvestites in real life. He made the point that everything in having sex with his girl was normal, but an active enquiry

managed to reveal that his sexual excitement and orgasm were more expressed in masturbation with use of the above porn rather than in sexual life with the girl. Four times (3-4 months before) that girl put on a strapon, inserted it into the patient's rectum, but he disliked it (no pleasant sensations were felt) and gave up that practice. Non-normative masturbation began from the age of 14-15, but was not constant. When in February of 2020 the patient's father died, his condition became grave and he intensively made non-normative masturbation. Then twice he masturbated directly via videolink looking at a man with his naked penis, who looked like a woman, and told his girl about it (he did not know why). Her reaction to it was stormy and she became jealous of him that brought her to a psychologist and later to a psychotherapist. Later during masturbation he resorted to the above porn plots. At the time of referral his sexual activity with his girl was once a week, since she did not want to live sexual life as often as he did (both because she worked much and because of the jealousy she developed). Our investigations made it possible to conclude that the patient's long-term masturbation using non-normative porn video plots with involvement of transsexuals/transvestites resulted in formation of his pathological sexual stereotype, which manifested with decreased sexual excitement and weakening of orgasm in heterosexual intercours. Also the patient developed a drive to the above non-normative masturbation. The following treatment was provided: a talk directed at explanation of causes of his disorder; a ban was imposed on making masturbation, including non-normative one; 10 sessions of hypnosuggestive therapy, which played a key role in therapy. During hypnotic sessions we made suggestions directed at (1) getting rid of the desire to masturbate and the drives to masturbation, which also included use of transsexual/transvestite porn plots; (2) increasing of sexual desire to women in general and his sexual partner in particular; (3) programming of the normal course of coitus with his girl. We also used suggestion, which programmed good mood. The treatment, which lasted 1 month, resulted in recovery: the desire to masturbate using the above non-normative porn video plots absolutely disappeared, the expression of sexual excitement and orgasm in sexual life with his girl achieved maximum. The patient characterized that sex as "roarsome".

Key words: *porn, abnormal masturbation, man, pathological sexual stereotype.*

Патологічний сексуальний стереотип, обумовлений мастурбацією з використанням порнографічних відеосюжетів за участю транссексуалів / трансвеститів

Г. С. Кочарян

Пацієнт К., 21 рік, протягом 1 року проживає разом із дівчиною, якій 22 роки. За лікувальною допомогою до нас звернувся 08.10.2021р. Пред'являє скарги на періодично виникаюче бажання мастурбувати з використанням порно за участю транссексуалів/трансвеститів («ненормативна мастурбація»). Частота виникнення такого бажання залежить від того, як довго він не займався сексом з дівчиною, а також пов'язана зі станом його здоров'я: якщо

почувається добре, то хоче займатися сексом з нею, а якщо пригнічений, невпевнений, розбитий, то виникає бажання зайнятися ненормативною мастурбацією. Використовує такі порнографічні сюжети: «дівчина» зі статевим членом або страпоном займається сексом з чоловіком, одягненим в жіночий одяг, якому вводять член або strapon у пряму кишку. І його збуджує ця дівчина. У реальному житті із транссексуалами/трансвеститами статевих актів не було. Зазначає, що з дівчиною в сексі все нормально, проте при активному розпитуванні вдалося виявити, що сексуальне збудження та оргазм більше виражені при мастурбації з використанням описаної порнографії, ніж при статевому житті з дівчиною. Чотири рази його нинішня дівчина (3-4 місяці тому) одягала на себе strapon, вставляла його пацієнтові в задній прохід, але йому це не сподобалося (жодних приємних відчуттів не було), і від цієї практики він відмовився. Ненормативна мастурбація має місце з 14-15 років, але непостійно. Коли в лютому 2020 року помер батько пацієнта, в нього був тяжкий стан, і тоді інтенсивно займався ненормативною мастурбацією. Тоді двічі безпосередньо по відеозв'язку промастурбував, дивлячись на чоловіка з оголеним членом, який виглядав як жінка, і розповів своїй нинішній дівчині про це (не знає навіщо). Вона на це бурхливо відреагувала і почала його ревнувати, що призвело її до психолога, а потім і до психотерапевта. Потім при мастурбації звертався до описаних патологічних порносюжетів. Зараз сексуальна активність з дівчиною 1 раз на тиждень, тому що вона не хоче жити статевим життям так часто, як він (і працює дівчина багато, і через ревності, що виникли у неї). Проведені нами дослідження дозволили дійти висновку, що у цього пацієнта внаслідок тривалої мастурбації з використанням ненормативних порнографічних відеосюжетів, де фігурували транссексуали/трансвестити, сформувався патологічний сексуальний стереотип, який проявляється у зниженні сексуального збудження та ослабленні оргазму при гетеросексуальних статевих актах. Також у пацієнта виник потяг до описаної вище ненормативної мастурбації. Було проведено наступне лікування: бесіда, спрямована на роз'яснення причин розладу, що виник; накладено заборону на заняття мастурбацією, включаючи ненормативну; 10 сеансів гіпносугестивної терапії, яка грала ключову роль у терапії. При проведенні гіпнотичних сеансів проводилися навіювання, спрямовані на (1) звільнення від бажання мастурбувати та спонукань до мастурбації, в тому числі і з використанням транссексуальних/трансвеститських порнографічних сюжетів; (2) посилення сексуального потягу до жінок взагалі та до його сексуальної партнерки зокрема; (3) програмування нормального статевого

акту з його дівчиною. Також проводилася сугестія, що програмує гарний настрій. В результаті проведеного лікування, яке тривало 1 місяць, настало одужання: бажання мастурбувати з використанням описаних ненормативних порнографічних відеосюжетів повністю нівелювалось, вираженість статевого збудження та оргазму при статевому житті з дівчиною досягли максимуму.

Ключові слова: порно, ненормативна мастурбація, чоловік, сексуальний патологічний стереотип.

В настоящее время мастурбация в подавляющем числе случаев проводится с использованием порнографических видеосюжетов Интернета, среди которых могут быть такие, которые значительно отклоняются от нормативных (садомазохистские, групповое изнасилование женщины, секс с инвалидами, маленькими детьми, транссексуалами, трансвеститами и т. д), что может привести к формированию патологических сексуальных стереотипов. К формированию таких стереотипов могут привести даже сюжеты, которые в гораздо меньшей степени отличаются от нормативных. Это проявляется в том, что мужчина или женщина во время гетеросексуальной интимной близости испытывают различные трудности сексуального характера из-за того, что сексуальные стимулы при этой близости не совпадают с теми, которые были закодированы при ненормативной мастурбации [1-4]. В приведенном клиническом наблюдении речь идет об одном из вариантов последствий патогенного поведенческого влияния ненормативной мастурбации.

Пациент К., 21 год. Обратился к нам за лечебной помощью 08.10.2021 г. В течение 1 года проживает совместно с девушкой, которой 22 года, до этого 3 месяца встречались с ней, но жили отдельно. Образование высшее (бакалавр) по экономике. Является директором и владельцем маленькой IT компании, которая работает на Украинском рынке. Его девушке 22 года, у неё высшее лингвистическое образование (магистр), она преподаёт английский язык. Сейчас они проживают в 5-комнатной квартире его родителей вместе с его мамой. Его отец умер в феврале 2020 г., после чего пациент унаследовал фирму, в которой работает.

Жалобы. Периодически возникает желание мастурбировать с использованием порно с участием транссексуалов / транссвеститов («ненормативная мастурбация»). Частота возникновения такого желания зависит от того, как долго он не занимался сексом с девушкой, а также связана с состоянием его здоровья: если чувствует себя хорошо, то хочет заниматься сексом с женой, а если подавленный, неуверенный, разбитый, то возникает желание заняться ненормативной мастурбацией. Использует следующие порнографические сюжеты: «девушка» с половым членом или со straponом занимается сексом с мужчиной, переодетым в женскую одежду, которому вводит член или strapon в прямую кишку. И его возбуждает именно эта «девушка». Последний раз такая мастурбация была 1,5 недели назад, а до этого мастурбировал так 2 раза в неделю. В реальной жизни с транссексуалами / транссвеститами половых актов не было. Отмечает, что с девушкой в сексе все нормально, однако при активном расспросе удалось выявить, что сексуальное возбуждение и оргазм больше выражены при использовании описанной порнографии, чем при половой жизни с ней. Четыре раза его нынешняя девушка (3-4 месяца назад) одевала на себя strapon, вставляла его пациенту в задний проход и осуществляла фрикции, но ему это не понравилось (никаких приятных ощущений не было), и от этой практики он отказался.

Анамнез. В 7-м классе (лет в 14) заболел и лег в больницу с диагнозом неспецифический язвенный колит, холангит. До 18 лет с перерывами в 2 месяца постоянно лечился в разных больницах. В результате его заболевание «загнали в ремиссию». В тот период было много свободного времени, и он начал смотреть различное порно. Сначала нашел сюжеты в интернете, где девушка доминирует над парнем. Потом нашел сцены, где девушки со straponами передевали мужчин в женскую одежду, красили их, делали им макияж и совершали с ними половой акт, вводя strapon в прямую кишку. Использовал этот *второй тип* сюжетов при мастурбации с 14-15 лет. В 16 лет, когда в очередной раз выписался из больницы и не госпитализировался

после этого в течение полугода, познакомился с девушкой и прекратил практиковать ненормативную мастурбацию. С ней встречался 1,5 месяца (целовались, обнимались), но половых актов не было, так как эта девушка не предоставляла ему такую возможность. В этот период времени мастурбировал под обычное гетеросексуальное порно. В 16 лет начал встречаться с другой девушкой, и с ней уже жил половой жизнью. Сексуальных «сбоев» не было. Встречались с ней 1 год, а потом расстались по его инициативе, так как он узнал, что она целовалась с другим парнем. После того, как в какой-то очередной раз выписался из больницы, встречался с 3-5 девушками. Продолжительность этих встреч составляла от полумесяца до полутора месяцев. Были ласки, поцелуи, но половых актов не было. В этот период также занимался нормативной мастурбацией. В 17-18 лет поступил в университет, где практически не занимался, однако зачеты и экзамены «закрывал» без материальных вложений. В данный период времени с девушками не встречался, но мастурбировал с использованием нормативных сюжетов (чаще), а 1 раз в 1-2 месяца – с использованием описанных выше сюжетов *второго типа* (патологических). В конце обучения на втором курсе университета пошел работать в фирму отца, а через полгода начал встречаться с девушкой, с которой жил половой жизнью. Встречался с ней месяцев 6-8. Тогда также мастурбировал с использованием нормативных порнографических видеосюжетов, но этот последний вид мастурбации теперь имел место более часто (1 раз в неделю, а может быть и чаще). Продолжая встречаться с этой девушкой, с 19 лет начал мастурбировать с использованием видеосюжетов, где «девушка» с членом (уже не со straponом), вводя его в прямую кишку мужчины, переодетого в женскую одежду, совершает с ним половой акт (*третий тип* мастурбации). Потом расстался с этой девушкой и начал встречаться с нынешней. Тогда вообще перестал мастурбировать с использованием патологических порносюжетов, но нормативная мастурбация продолжалась. Потом значительно продвинулся по карьерной лестнице на работе, и чем более высокой становилась его

должность, тем больше ему хотелось мастурбировать с использованием последнего из описанных порносюжетов.

Когда в феврале 2020 года умер отец пациента, у него было тяжелое состояние, и тогда интенсивно занимался мастурбацией второго и третьего типа (второй – девушка со straponом ..., третий – «девушка» с настоящим членом ...). Тогда дважды напрямую по видеосвязи промастурбировал, глядя на мужчину с оголенным членом, который выглядел как женщина, и рассказал своей нынешней девушке об этом (не знает зачем). Она на это бурно отреагировала и стала его ревновать, что привело ее к психологу, а затем и к психотерапевту. Потом при мастурбации обращался к описанным патологическим порносюжетам.

Я задал пациенту следующий вопрос: «Девушка с членом – это изначально девушка, которой оперативным путем сформировали член, или мужчина, одетый как девушка и выглядящий как девушка? Пациент ответил, что изначально это был мужчина, которому не удалили член.

Сейчас сексуальная активность с девушкой 1 раз в неделю, так как она не хочет жить половой жизнью так часто, как он (и работает девушка много, и из-за возникшей у неё ревности).

До 5-6 класса никто не нравился. В 5 классе (лет в 12) понравилась девочка, но с ней не встречался, и с этой девочкой уже хотел совершить половой акт (эта была его одноклассница). Мастурбация с 8 лет под гетеросексуальное порно (было интересно). Тогда больше смотрел, чем мастурбировал. Сначала семяизвержения и оргазма не было. В 11 лет при мастурбации впервые возникли семяизвержение и оргазм. С 8 до 11 лет мастурбировал пару раз в неделю, не чаще, а с 11 до 14 лет – 3-4 раза в неделю (под гетеросексуальное порно). В 14 лет попал в больницу и начал использовать при мастурбации патологические порнографические видеосюжеты.

Эротические сновидения снятся очень редко, лет с 12. Снятся обычные половые акты с какой-нибудь девушкой, которую он когда-то видел. Последний раз такой сон имел место 1 мес назад.

Не курит, алкоголь употребляет очень редко (1 раз в месяц максимум 2 бокала полусладкого вина). Наркотики не употребляет. Его хронические болезни – неспецифический язвенный колит и холангит.

Объективные данные. Рост – 185 см, масса тела – 73 кг. Волосы на лице растут с 16 лет. Есть волосы в умеренном количестве на груди и животе, много волос на руках и на ногах, лобок бреет, есть дорожка к пупку («у меня весь пупок, весь живот в волосах»). Длина пениса в состоянии эрекции – 18 см. Полгода назад была проведена циркумцизия (обрезание крайне плоти). Яички нормальных размеров, их складчатость и пигментация нормальная.

Заключение. Проведенные нами исследования позволили прийти к выводу, что у данного пациента в результате длительной мастурбации с использованием ненормативных порнографических видеосюжетов, где фигурировали транссексуалы / транссвеститы сформировался патологический сексуальный стереотип, который проявляется снижением сексуального возбуждения и ослаблением оргазма при гетеросексуальных половых актах. Также у пациента возникло влечение к описанной выше ненормативной мастурбации.

Рекомендации и лечение.

1. Была проведена беседа, направленная на разъяснение причин возникшего расстройства, а также наложен запрет на занятия мастурбацией с использованием ненормативных порнографических видеосюжетов.

2. Также была рекомендована гипносуггестивная терапия.

12.10.2021. Проведен 1-й сеанс гипносуггестивной терапии.

Структура его была следующей:

1. Избавление от желания мастурбировать и побуждений к мастурбации, в том числе и с использованием транссексуальных / транссвеститских порнографических сюжетов.

2. Усиление сексуального влечения к женщинам вообще и к его сексуальной партнерше в частности:

«В гипнотическом состоянии происходит усиление полового влечения к женщинам. ... Оно становится сильным, интенсивным, напористым, что побуждает тебя к ласкам и поцелуям женщин и совершению с ними полового акта. ... Тебе нравится красивое лицо твоей девушки, ее красивая фигура и приятный голос. ... При общении с ней чувствуешь возникающее половое влечение, которое сопровождается усиливающимся сексуальным возбуждением, что побуждает тебя к ласкам и поцелуям и совершению с ней полового акта. ... Отныне для тебя твоя девушка – сильный сексуальный стимул, мощный сексуальный возбудитель. ... При общении с ней чувствуешь сильное половое влечение, сопровождающееся выраженным сексуальным возбуждением, что побуждает тебя к ласкам и поцелуям и совершению с ней полового акта».

3. Программирование нормально протекающего полового акта с его девушкой: *«В преддверии и во время интимной близости ты совершенно спокоен и уверен в себе, уверен в своих сексуальных возможностях. ... Во время ласк и поцелуев полностью погружаешься в приятные, сладострастные ощущения, растворяешься в них, теряешься в них. ... Во время ласк и поцелуев, благодаря сильному притоку крови к половому члену, он быстро и значительно увеличивается в размерах, становится большим и твердым, введение его удастся осуществить легко. ... На протяжении всего полового акта напряжение члена устойчивое хорошее. ... Во время движения члена во влагалище чувствуешь приятные, сладострастные ощущения, которые усиливаются с каждой последующей его фрикцией. ... Приятные, сладострастные ощущения сопровождаются нарастающим сексуальным возбуждением. ... Сладострастные ощущения и сексуальное возбуждение распространяются на весь твой организм и охватывают его полностью, и в этом потоке сладострастия и сексуального возбуждения по пути все нарастающего сексуального возбуждения ты неуклонно движешься к*

эякуляции и оргазму, который будет сильным, интенсивным, ярким, более выраженным, чем при ненормативной мастурбации, и доставит тебе большое наслаждение».

Также проводилась неспецифическая суггестия, программирующая хорошее настроение: *«Отныне с момента пробуждения в утренние часы и до момента засыпания в вечерние у тебя хорошее, подчас приподнятое настроение. Воспринимаешь жизнь в оптимистических розовых тонах, радуешься жизни, получаешь от нее удовольствие».*

15.10.2021. Два раза за время, прошедшее после первого сеанса гипноза, было желание заняться мастурбацией (какой именно нормативной или патологической сказать не может, так как решение возникает при открытии порносайта, где называют определенные рекомендуемые видео). После моей первой беседы, а тем более после 1-го сеанса гипноза бороться с желанием заняться мастурбацией стало легче. Всякий раз после возникновения такого побуждения переключает себя на какой-то вид деятельности (один раз пошел спать, другой раз начал выполнять работу, связанную с его фирмой, в третий раз начал смотреть какое-то несексуальное видео). Половых актов после первого сеанса гипноза не было.

15.10.2021. Проведен 2-й сеанс гипносуггестивной терапии, такой же, как и первый.

19.10.2021. За время, прошедшее после гипнотического сеанса, желания мастурбировать не было. Вагинальных половых актов тоже не было (девушка себя не очень хорошо чувствовала, потом не было времени, и старший родной брат со своей женой переехал жить в квартиру, где они живут, что создает неудобства пациенту в половой жизни, нервирует его; также в это время у его девушки были критические дни). Тем не менее 16.10.2021 г. был минет. Хотя при этом было сильное возбуждение и оргазм, но думает, что если бы он занялся мастурбацией, то все это было бы выражено сильнее.

19.10.2021. Проведен 3-й сеанс гипносуггестивной терапии, который был такой же, как и предыдущий.

22.10.2021. За время, прошедшее после последнего гипнотического сеанса желания мастурбировать вообще не было. Было 3 вагинальных половых акта. Сексуальное возбуждение и выраженность оргазма были 8 баллов по 10-балльной системе. До начала лечения это возбуждение тоже составляло 8 баллов из 10, а выраженность оргазма – 5 баллов из 10 (по сравнению с их выраженностью при ненормативной мастурбации).

22.10.2021. Проведен 4-й сеанс гипносуггестивной терапии, такой же, как и 3-й.

26.10.2021. За прошедшее после четвертого сеанса время было 3-4 вагинальных половых акта. Сексуальное возбуждение было 8-9 баллов из 10, а выраженность оргазма – 10 баллов из 10 (по сравнению с их выраженностью при ненормативной мастурбации). Желания мастурбировать не было, а было желание, чтобы девушка стимулировала его половой член руками (глубокий петтинг), но к этому не прибегали.

26.10.2021. Проведен 5-й сеанс гипносуггестивной терапии, такой же, как и 4-й.

29.10.2021. Было 2 вагинальных половых акта. Выраженность полового влечения, полового возбуждения и оргазма были 10 баллов из 10. Желание мастурбировать не возникало. Пациент заявил, что секс у него *«обалденный»*.

29.10 2021. Проведен 6-й сеанс гипносуггестивной терапии, такой же, как и 5-тый.

02.11.2021. За время, прошедшее после последнего сеанса гипноза, половых актов не было (пациент и его девушка были заняты или уставшими).

02.11.2021. Проведен 7-й сеанс гипносуггестивной терапии. Он был такой же, как и 6-й, но дополнительно я внушал пациенту, что он будет уверен в себе не только здесь и сейчас в своем нынешнем бизнесе, но и в его продвижении в другие страны, сохраняя при этом заказы по Украине. Все это будет базироваться на здоровом оптимизме, основанном на том, что он уже почти полностью преодолел проблемы, связанные с состоянием его здоровья

(имелась ввиду как нынешняя проблема, с которой он обратился ко мне, так и проблема, от которой я помог ему избавиться раньше (панические атаки, связанные со страхом оправиться и обмочиться, находясь вне помещения, в котором есть туалет).

05.11.2021. За время, прошедшее после седьмого сеанса гипноза, был один половой акт. Пациенту понравилось, а его девушке нет. Она сказала, что почувствовала отвращение (связано с её ревностью). У него выраженность полового влечения, приятных сладострастных ощущений, сексуального возбуждения и эрекции были 10 баллов из 10, а оргазма – 8 баллов из 10, так как пациент увидел на лице девушки во время полового акта проявления отвращения, которые, по-видимому, связаны с его изменой (мастурбация с использованием прямой видеосвязи с привлечением транссексуала / транссвестита).

05.11.2021. Проведен 8-й сеанс гипносуггестивной терапии, такой же, как и 7-й.

09.11.2021. За время после последнего сеанса гипноза был 1 вагинальный половой акт. Пациент и его девушка получили удовольствие. Половое влечение, приятные, сладострастные ощущения, эрекция, сексуальное возбуждение и оргазм были 10 баллов из 10. Было легкое желание заняться нормативной мастурбацией, но не занялся. Теперь влечение к ненормативной мастурбации не возникает, «у меня вообще к этому отвращение», даже не понимаю, как оно вообще могло у меня быть».

09.11.2021. Проведен 9-й сеанс гипносуггестивной терапии, такой же, как и 8-й.

12.11.2021. За время, прошедшее после сеанса гипноза, было 2 вагинальных половых акта. Половое влечение и все другие характеристики полового акта были 10 баллов из 10. Один раз (10.11.21. или 11.11.21) возникло желание заняться нормативной мастурбацией, но не занялся. Это желание возникло потому, что его девушка не позволяет часто заниматься сексом из-за ревности, которая ее постоянно точит и побуждает постоянно

обращаться за помощью к психологу и психотерапевту. Пациент заявляет, что испытывает очень сильное половое влечение к своей партнерше, больше, чем к другим женщинам. Он бы хотел совершать половые акты ежедневно, но его девушка предоставляет ему такую возможность только 2-3 раза в неделю.

12.11.2021. Проведен 10-й заключительный сеанс гипносуггестивной терапии, такой же, как и 9-й. Лечение завершено. Результат – полное выздоровление. Спустя 1,5 месяца я позвонил пациенту, который подтвердил стойкость полученных результатов.

Сведения об авторе

Кочарян Гарник Суменович – Харьковская медицинская академия последипломного образования, Украина, 61176, г. Харьков, ул. Амосова, 58; тел.: +38 (095) 259-65-23, +38 (098) 521- 61-46. *E-mail: kochargs@rambler.ru*

Information about the author

Kocharyan Garnik Surenovich – Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Education, 58 Amosova str., Kharkiv, 61176, Ukraine; tel.: +38 (095) 259-65-23, +38 (098) 521-61-46. *E-mail: kochargs@rambler.ru*

Відомості про автора

Кочарян Гарнік Суменович – Харківська медична академія післядипломної освіти, Україна, 61176, м. Харків, вул. Амосова, 58; тел.: +38 (095) 259-65-23, +38 (098) 521- 61-46. *E-mail: kochargs@rambler.ru*

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Кочарян Г. С. Патогенные влияния мастурбации и их последствия как проблема клинической сексологии // Здоровье мужчины. – 2006. – №4 (19). – С. 84–93.
2. Кочарян Г. С. Патологический сексуальный стереотип в форме отсутствия полового влечения к супруге, коитальной анэякуляции и аноргазмии: клиническое наблюдение // Здоровье мужчины. – 2019. – №3 (70). – С. 57–59. DOI: <https://doi.org/10.30841/2307-5090.3.2019.185512>

3. Кочарян Г. С. Современная сексология. – К.: НИКА-Центр, 2007. – 400 с.
4. Кочарян Г. С. Формирование патологических сексуальных стереотипов, обусловленных мастурбацией, сочетаемой с порнографией // Мир сексологии. – 2016. – №10. [Электронный журнал]. – URL: <http://1sexology.ru/10-formirovanie-patologicheskix-seksualnyx-stereotipov-obuslovlennyx-masturbaciej-sochetaemoj-s-pornografiej/> (дата обращения: 03.03.2016).

REFERENCES

1. Kocharyan GS. 2006. Pathogenic effects of masturbation and their consequences as a problem of clinical sexology. Health of Man. No. 4: 84–93.
2. Kocharyan GS. 2019. A pathological sexual stereotype in the form of the absence of sexual desire towards the wife, coital anejaculation and anorgasmia: a clinical case. Health of Man. No 3: 57–59. DOI: <https://doi.org/10.30841/2307-5090.3.2019.185512>
3. Kocharyan GS. Modern sexology. K.: NIKA-Center, 2007. 400 s.
4. Kocharyan GS. 2016. Formation of pathological sexual stereotypes caused by masturbation which is combined with pornography. World of sexology. No. 10. [Electronic journal]. URL: <http://1sexology.ru/10-formirovanie-patologicheskix-seksualnyx-stereotipov-obuslovlennyx-masturbaciej-sochetaemoj-s-pornografiej/> (the date of the reference: 03.03.2016).

Библиографические данные о статье: Кочарян Г. С. Патологический сексуальный стереотип, обусловленный мастурбацией с использованием порнографических видеосюжетов с участием транссексуалов / трансвеститов. Опубликовано на сайте gskochar.narod.ru 08.03.2022 г.