

Гендерные расстройства

Лызлова Наталия
МЛ-401

Гендерные расстройства.

Основные понятия

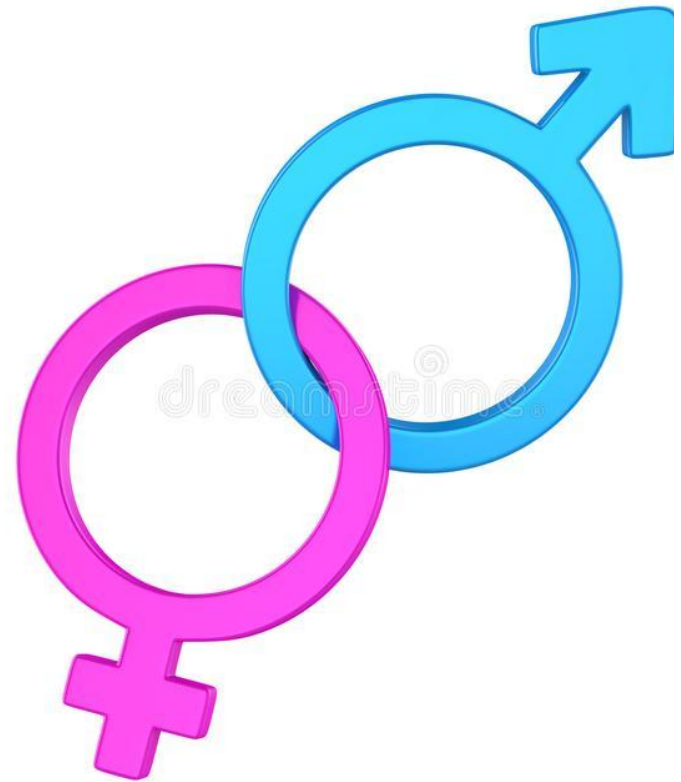
- **Гендерная дисфория** характеризуется сильным персистирующим ощущением себя человеком другого пола.
- **Пол** – это биологический статус человека: мужчина, женщина или интерсекс.
- **Сексуальная идентичность** — понятие, обозначающее то, какой пол сексуально привлекает человека.
- **Гендерная идентичность** – это субъективное чувство принадлежности к определенному гендеру
- **Гендерная роль** – это объективное, публичное проявление гендерной идентичности
- **Трансгендер** – это собирательный термин, описывающий разнообразную группу людей, у которых внутреннее ощущение гендера отличается от зарегистрированного при рождении.



Эпидемиология во взрослом населении

0,005–0,014
%
мужчин

0,002–0,003
%
женщин



Этиология



Генетические факторы



Пренатальный гормональный фон



Социальные факторы (отношение родителей с ребенком)

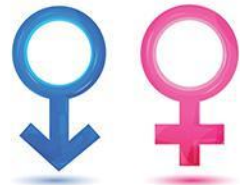


Патологии развития половых



органов

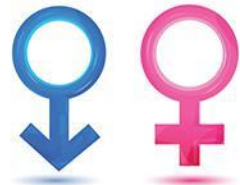
Генетические аномалии (синдром Тернера, Клайнфельтера)





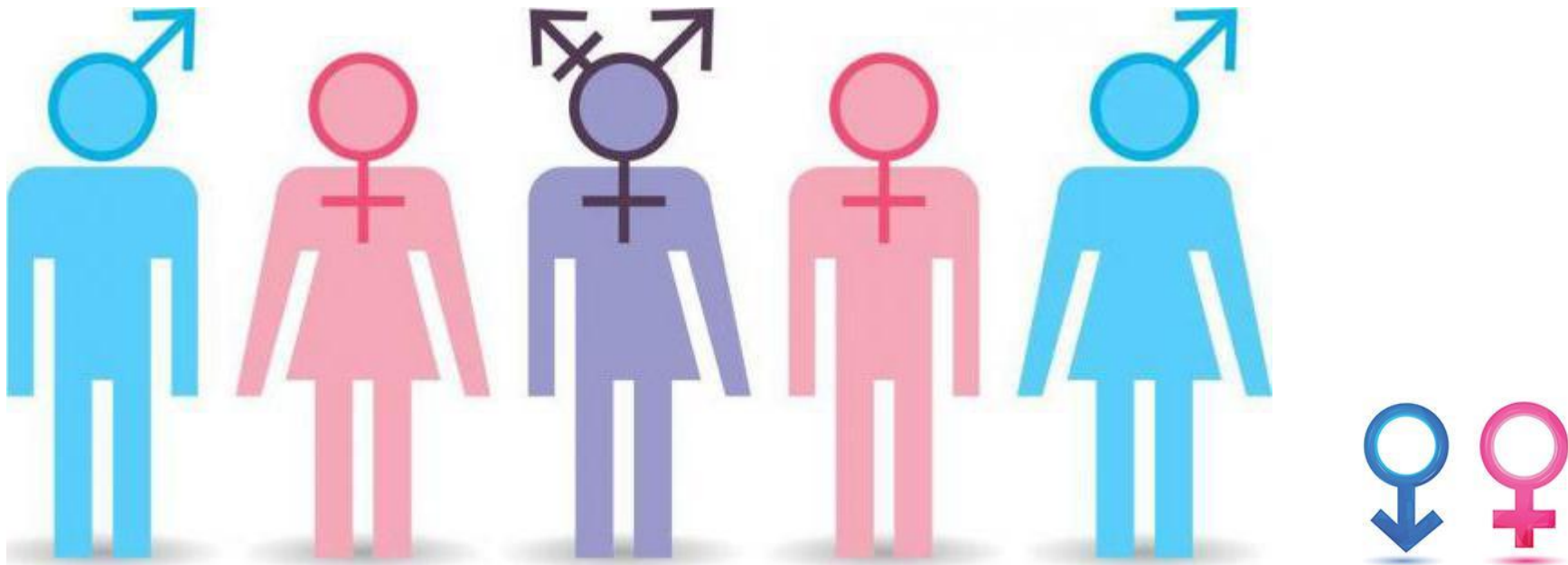
F64 Расстройства половой идентичности по МКБ

- F64.0 Транссексуализм
- F64.1 Трансвестизм двойной роли (трансролевое поведение)
- F64.2 Расстройство половой идентичности у детей
- F64.21 Расстройство половой идентичности в детском возрасте транссексуального типа
- F64.22 Расстройство половой идентичности в детском возрасте трансролевого типа
- F64.29 Расстройство половой идентичности в детском возрасте неуточненное.
- F64.8 Другие расстройства половой идентичности
- F64.9 Расстройство половой идентичности, неуточненное



Классификация

- **Гендерной неконформность** – нежеланием соответствовать общепринятым моделям полоролевого поведения (физический облик и поведение мальчика или девочки не соответствует гендерным нормам);
- **Трансвестизм двойной роли** – нарушение гендерных границ путём переодевания;
- **Транссексуальность** – индивид полностью отвергает свой гендерный статус и добивается его перемены, включая соответствующую хирургическую операцию, смену паспортного пола и так далее.



Клинические проявления

- Постоянная выраженная неудовлетворенность полом, что сопровождается настойчивым желанием принадлежать к противоположному полу или требованием признать его таковым.
- Стойкая озабоченность одеждой и/или занятиями, свойственными противоположному полу.
- Отвергание своего собственного пола.
- Неприязнь к собственным половым органам.



Критерии транссексуализма



Сильное желание вести образ жизни и восприниматься окружающими как представитель противоположного пола, обычно сопровождаемое стремлением сделать свое тело максимально соответствующим вожделенному полу посредством хирургии и гормонального лечения;



Транссексуальная идентичность непрерывно присутствует в течение, по меньшей мере, двух лет;



Расстройство не является симптомом другого душевного расстройства или аномалии на генетическом уровне.

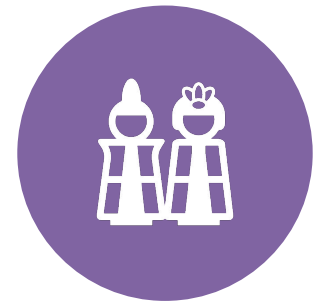
Критерии дуалистичного трансвестизма



ИНДИВИД НОСИТ ОДЕЖДУ
ПРОТИВОПОЛОЖНОГО ПОЛА,
ЧТОБЫ ИСПЫТАТЬ
ВРЕМЕННУЮ ПРИЧАСТНОСТЬ
К ПРОТИВОПОЛОЖНОМУ
ПОЛУ;



НЕТ СЕКСУАЛЬНЫХ МОТИВОВ
ДЛЯ ТРАНСВЕСТИЗМА;



ИНДИВИД НЕ ИМЕЕТ
ЖЕЛАНИЯ МЕНЯТЬ СВОЙ ПОЛ
НА ПРОТИВОПОЛОЖНЫЙ НА
ПОСТОЯННОЙ ОСНОВЕ.



Диагностика

Специалист должен распознать и признать наличие проблемы половой идентичности.

Полное психодиагностическое и психиатрическое обследование, включая характеристику семьи, так как другие эмоциональные и поведенческие проблемы – частое явление, и нередко нерешенные проблемы присутствуют в окружении пациента.



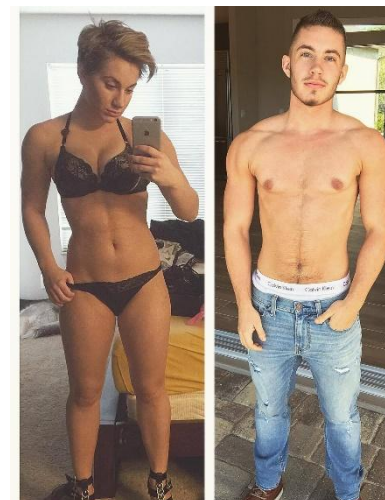
Триада лечения



практический опыт в
желаемой роли



гормоны искомой половой
идентичности



хирургическая операция с
целью изменения половых
органов и иных половых
признаков.

Практический опыт

- Акт абсолютного принятия новой или трансформирующейся гендерной роли или демонстрация половой идентичности в повседневной жизни



Гормоны

- Гормональное лечение транссексуальных расстройств играет важную роль в процессе анатомической и психологической трансформации половой идентичности у тщательно обследованных взрослых пациентов с расстройствами половой идентичности.
- Они улучшают качество жизни, купируют сопутствующие психиатрические расстройства, которые часто возникают из-за недостаточного лечения.



Критерии назначения гормонов



Возраст 18 лет;



Наглядное знание того, что можно и чего нельзя достичь при помощи гормонов, с медицинской точки зрения, и их социальные выгоды и риски;



Либо: 1) Документально зафиксированный практический опыт длительностью минимум три месяца до назначения гормонов;
2) Период психотерапии с длительностью, рекомендованной профессиональным психиатром после первоначального обследования (минимум три месяца).

Хирургическое лечение. Критерии пригодности

Установленный законом на родине пациента возраст совершеннолетия;

Обычно 12 месяцев непрерывного курса гормональной терапии для индивидов без медицинских противопоказаний

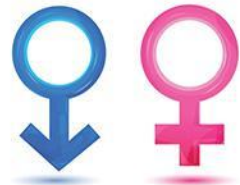
12 месяцев непрерывного ежедневного практического опыта.

По настоянию профессионального психиатра, регулярное и сознательное участие в сеансах психотерапии

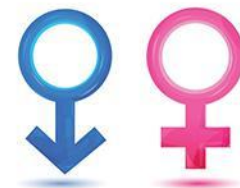
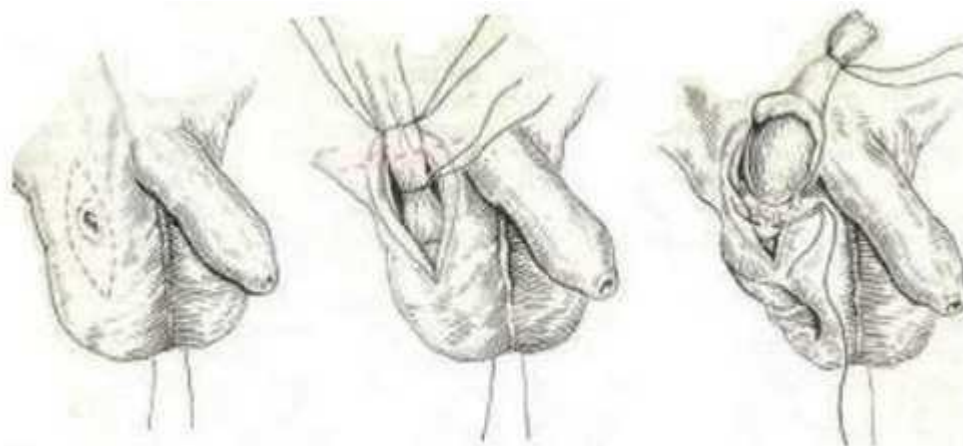
Четкое представление о стоимости и требуемой длительности госпитализации, возможных осложнениях, и требованиях, предъявляемых различными хирургическими методиками к послеоперационной реабилитации

Хирургическая коррекция для мужчин

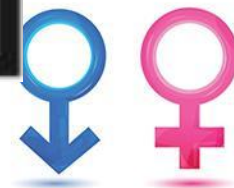
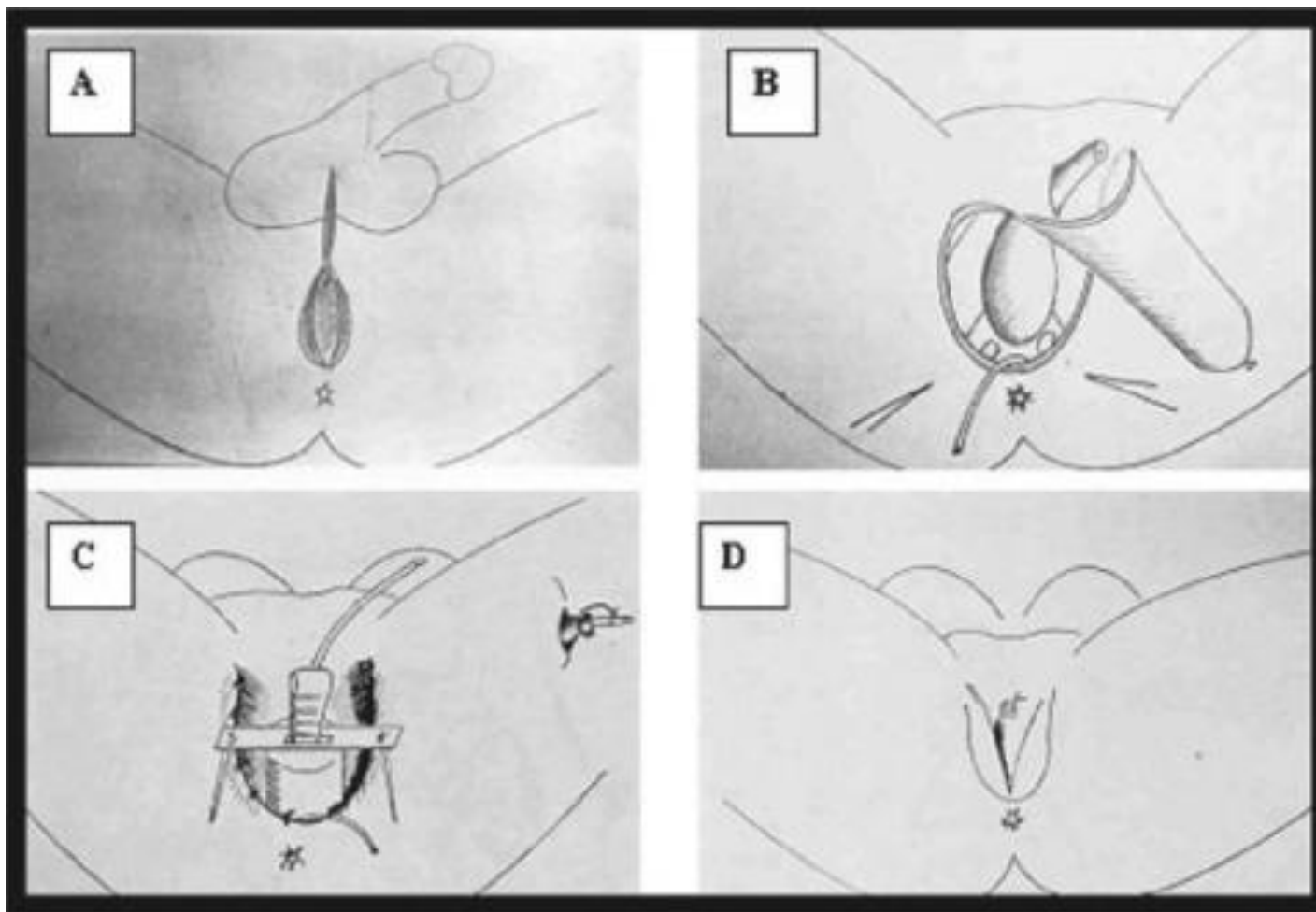
- Орхиэктомия;
- Пенэктомия;
- Клиторопластика, лабиопластика или создание вагины;
- Уменьшение щитовидного хряща;
- Удаление жира из поясной области с помощью вакуума;
- Ринопластика;
- Уменьшение лицевых костей, подтяжку лица, блефаропластика;
- Маммопластика.



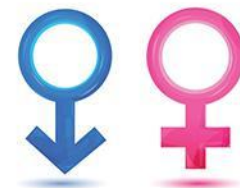
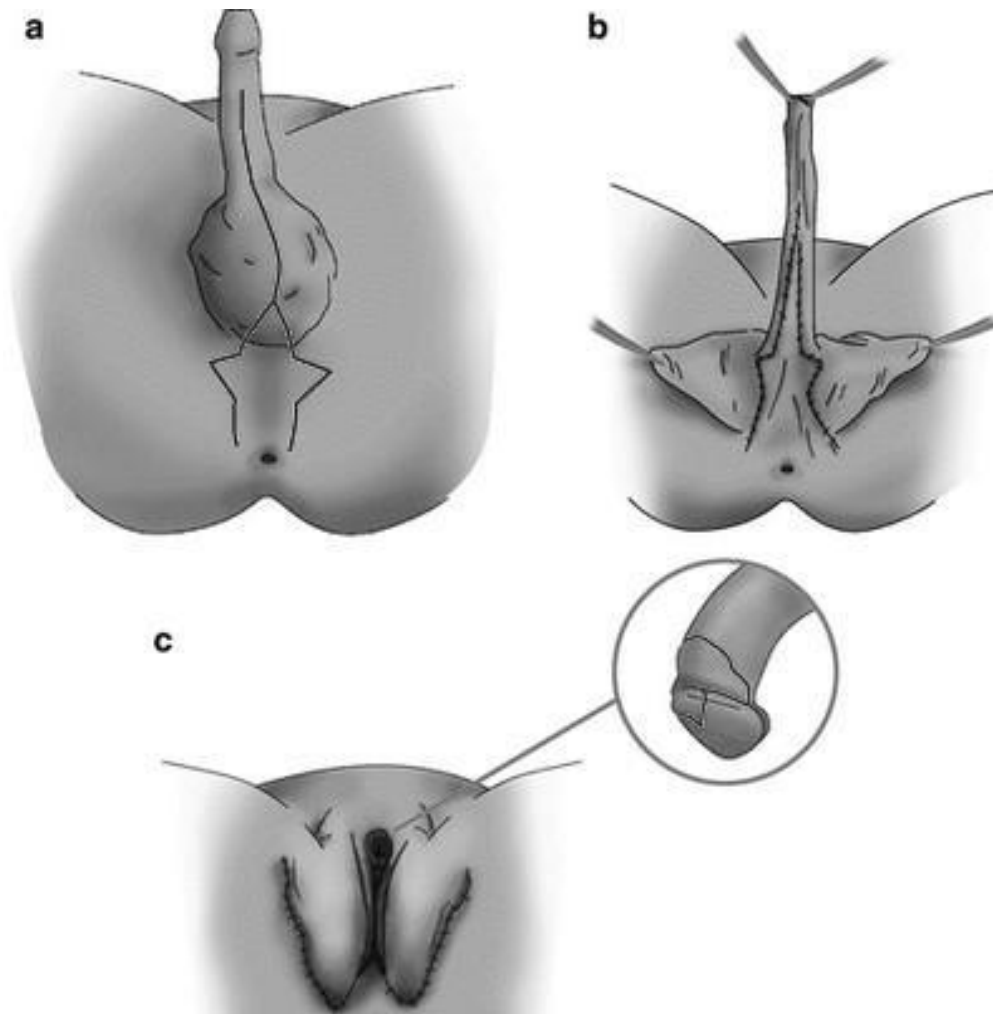
Орхиэктомия



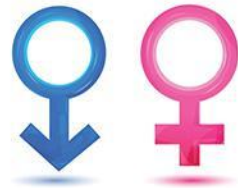
Пенэктомия



Вагинопластика

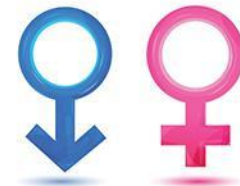


Маммопластика

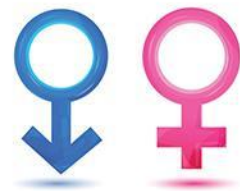
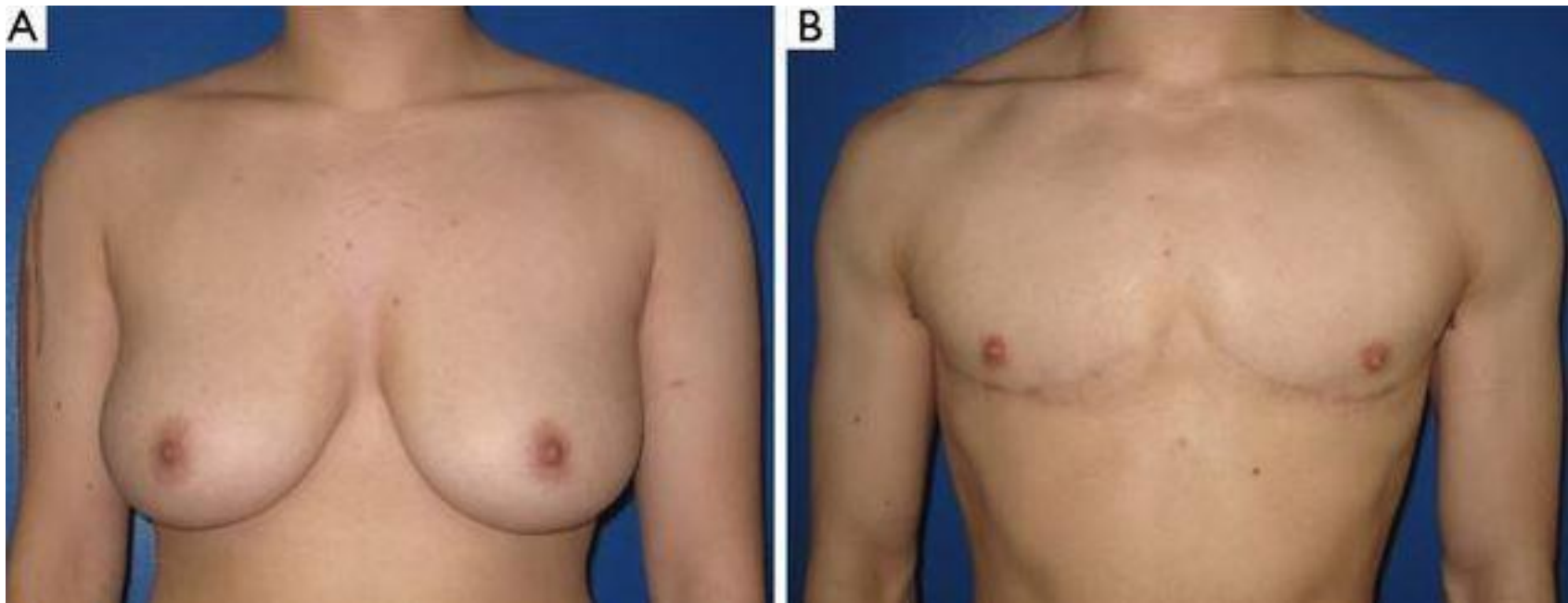


Хирургические операции для женщин

- Мастэктомия;
- Гистероэктомия;
- Сальпингоовариэктомия (удаление придатков матки);
- Вагинэктомию (иссечение влагалища);
- Косметическая трансформация клитора в подобие пениса;
- Скротопластика;
- Уретропластика (восстановление формы и функции мочеиспускательного канала);
- Установку протезов яичек и создание фаллоса.



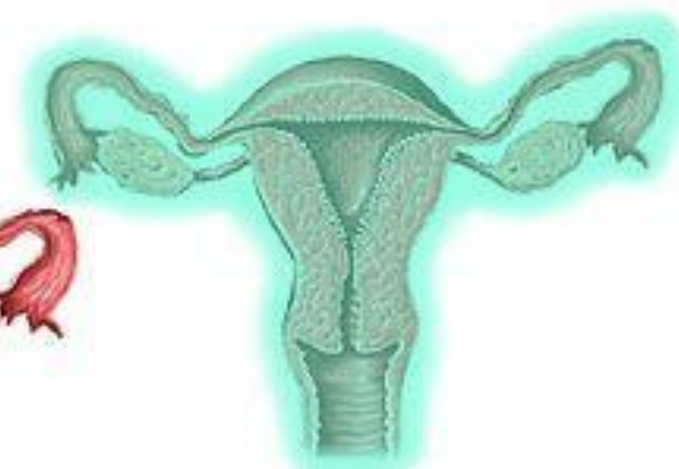
Мастэктомия



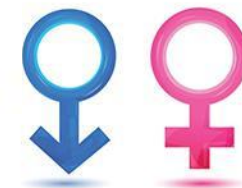
Гистерэктомия



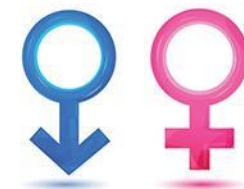
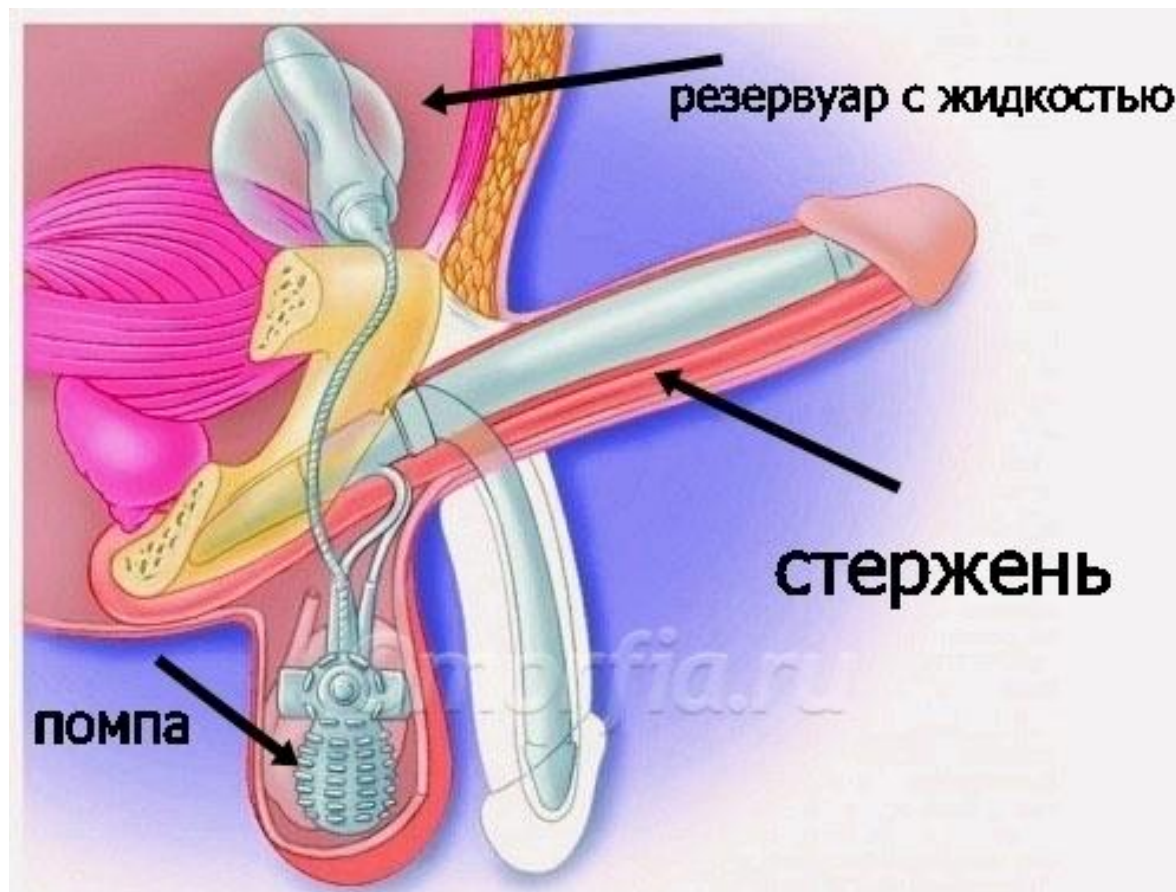
Гистерэктомия

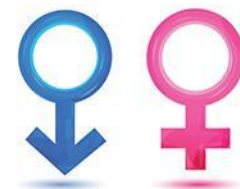
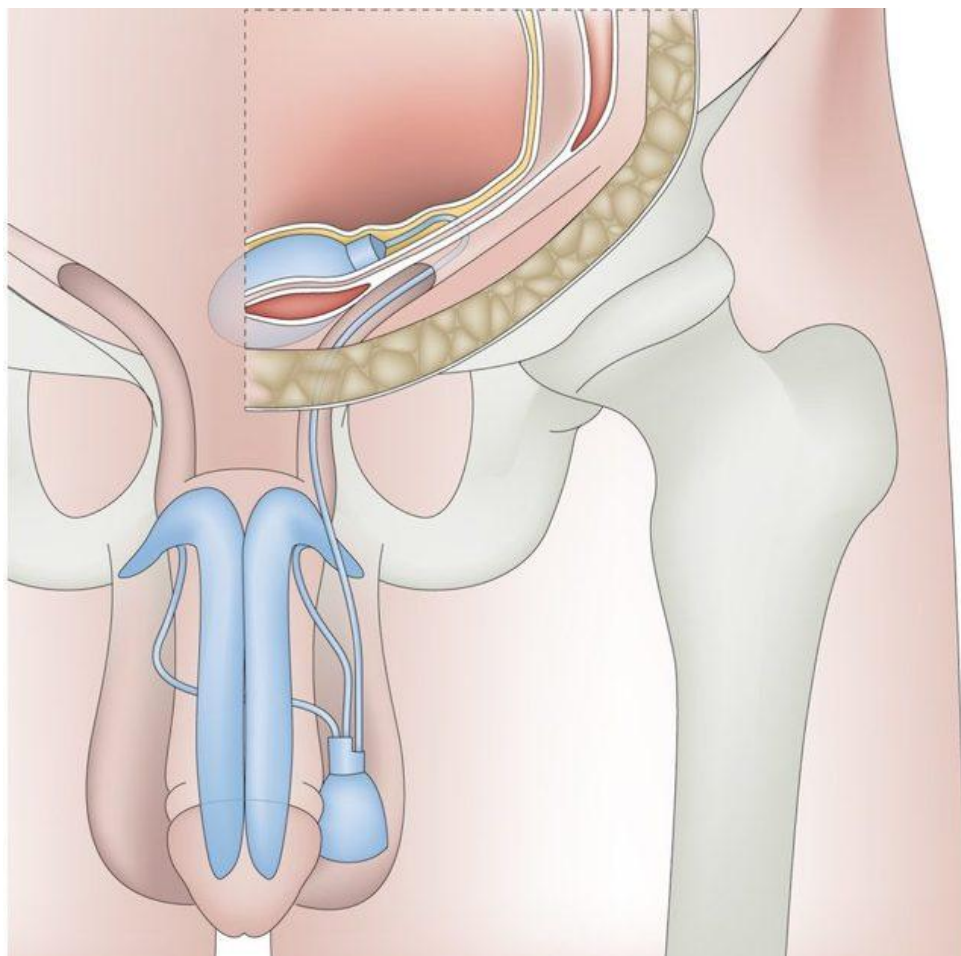


Радикальная

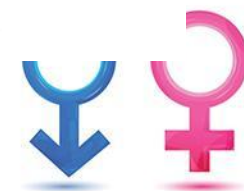
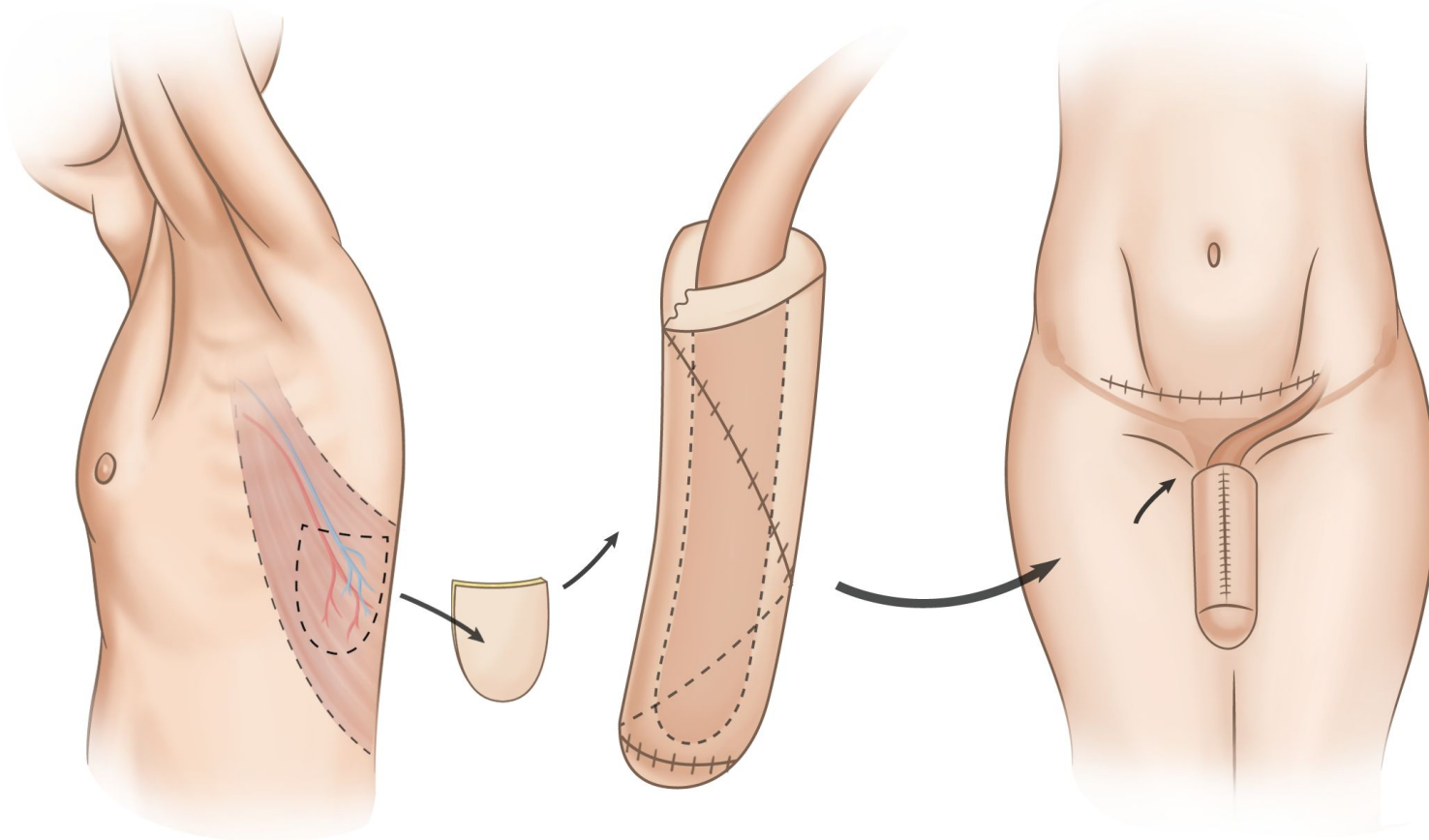


Создание полового члена и яичек

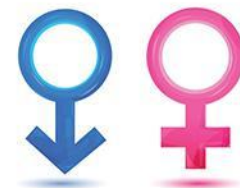




Фаллопластика

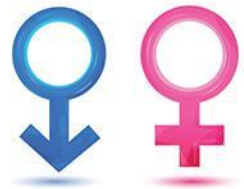


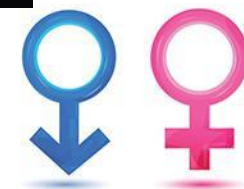
Фаллопластика



Методиопластика

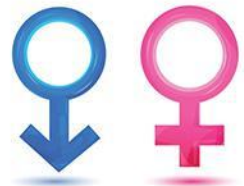
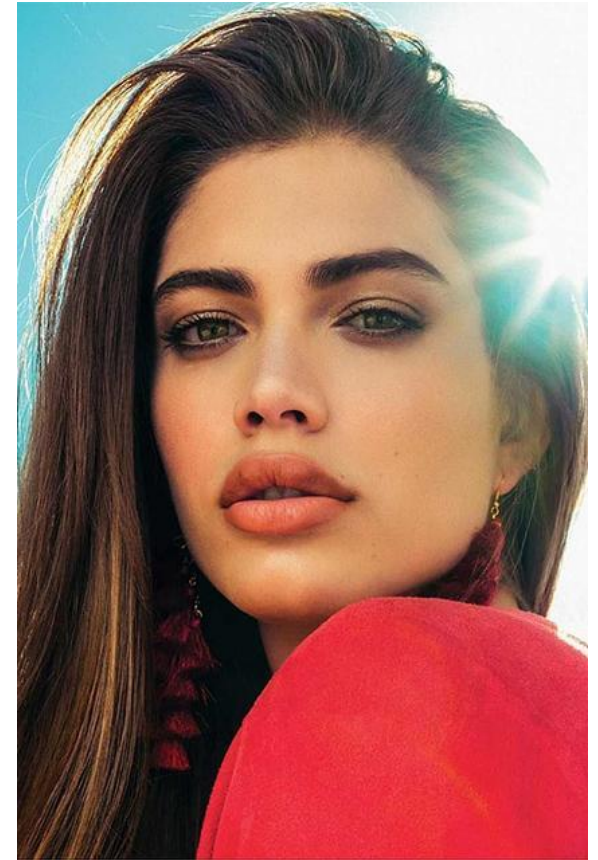
- Так как клитор и пенис являются гомологичными по происхождению, это позволяет женским половым органам под действием мужских гормонов меняться. Заместительная гормональная терапия тестостероном позволяет увеличить клитор, в среднем, до 4–5 см и, крайне редко, до 7–9 см. После нескольких лет гормонотерапии можно приступить к методиопластике.



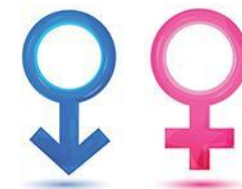


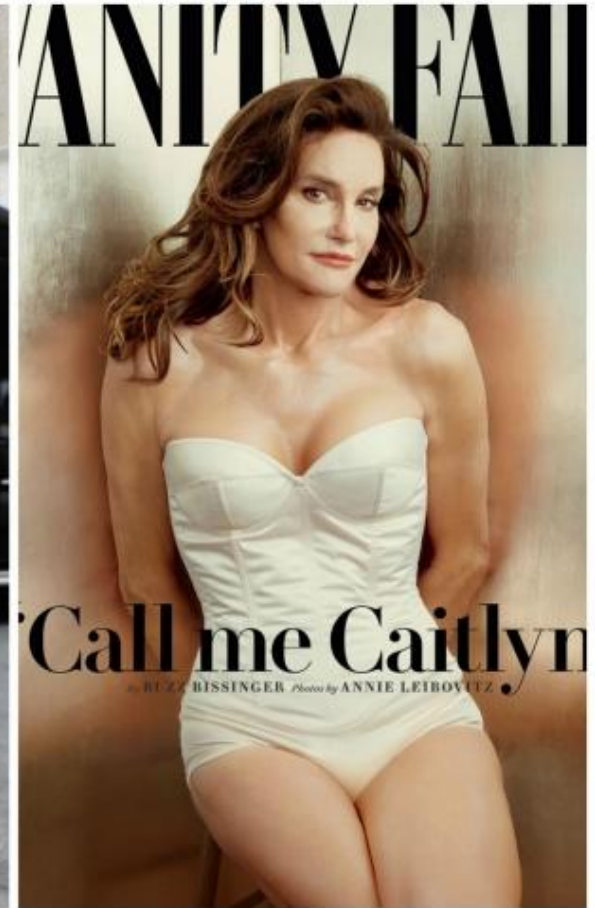
Известные люди

Валентина Сампайо,
модель,
Ангел Victoria's Secret

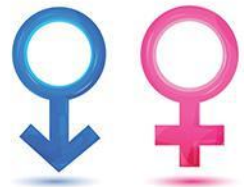


Братья Вачовски,
режиссеры
фильмов
"Матрица",
"Облачный
атлас" и "Восход
Юпитера"





Кейтлин Дженнер, спортсмен, участник шоу «Семейство Кардашьян».





Дочь Брэда Питта и Анджелины Джоли
(Джон)

Спасибо за внимание!

