**Гиперсексуальность**

Гиперсексуальность (гипер... + секс), значительно повышенное половое влечение (либидо). Различают юношескую, или пубертатную, гиперсексуальность в форме фиксации психики на сексуально-эротических впечатлениях и фантазиях, сопровождаемых спонтанными эрекциями, частыми поллюциями и другими проявлениями повышенной половой возбудимости.

Юношеская гиперсексуальность — явление функциональное, которое с возрастом проходит. Половое возбуждение свойственно всем формам гиперсексуальности независимо от направленности полового влечения. Оно характеризуется сильными специфическими ощущениями в области половых органов (чувство переполнения кровью, увеличения объёма), повышением их чувствительности. Иногда к этому присоединяется чувство жара, щекотания, "дребезжания", переполнения мочевого пузыря, учащённые позывы к мочеиспусканию, часто с болевыми ощущениями внизу живота и в пояснице.

Женщины с гиперсексуальностью мультиоргастичны (см. Оргастичность), т. е. способны испытать не один, а несколько ярких оргазмов; в более тяжёлых случаях оргазм возникает с самого начала стимуляции эрогенных зон или даже без неё при нарастании возбуждения, длится до 1 часа и более, принимая волнообразный характер; может возникать при любой форме стимуляции (половой акт, т. е. коитус, петтинг, мастурбация (см. Онанизм)), при эротических сновидениях и даже под воздействием неадекватных раздражителей. Удовлетворение в виде разрядки и спада возбуждения или наступает ненадолго, или вовсе не наступает. В этих случаях возбуждение с каждым оргазмом нарастает. Половое возбуждение часто возникает в виде кризов.

Повышение сексуальности может приводить как к асоциальному поведению с множеством случайных половых связей и алкоголизацией, так и к затруднению половых и социальных контактов. Асоциальное поведение чаще развивается тогда, когда заболевание начинается в детском, подростковом или юношеском возрасте. Изоляция таких больных в однополом коллективе не излечивает гиперсексуальность, а приводит к переориентации влечения на гомосексуальное (см. Гомосексуализм). Патологическая гиперсексуальность у мужчин — сатириазис (сатиры — в древнегреческой мифологии лесные божества, которые изображались похотливыми и полупьяными), у женщин — нимфомания или сексомания (нимфы — в древнегреческой мифологии женские божества природы).

Причиной гиперсексуальности может быть нарушение деятельности гипоталамуса, лимбической системы в результате перенесённых нейроинфекций (энцефалит, менингит), травматические или сосудистые поражения головного мозга, опухоли мозга, наркотическая интоксикация, гиперфункция коры надпочечников и др. Гиперсексуальность в период климакса, по всей вероятности, связана с гормональными нарушениями в организме и чаще встречается у женщин, которые в молодом возрасте страдали аноргазмией или рано прекратили половую жизнь по различным причинам. Причиной невротической гиперсексуальности могут служить чувство собственной неполноценности, отсутствие веры в собственные сексуальные возможности, что требует постоянного их контроля, проверки. Всё это приводит к гиперкомпенсации собственной слабости, т. е. к стремлению ко всё новым и новым "победам" (так называемый синдром донжуанства).

В крайних случаях гиперсексуальность может проявляться в виде длительных и мучительных эрекций, возникающих под влиянием даже самых незначительных эротических раздражений. Для полного сексуального удовлетворения недостаточно обычных половых контактов с одним или несколькими сексуальными партнёрами (при этом могут чаще встречаться девиации сексуальные и половые извращения). Чрезмерная интенсивность сексуального влечения находит выражение в патологической мастурбации или в сексуальных оргиях. Наряду с этим иногда встречаются вполне здоровые молодые женщины и мужчины с сильным и сравнительно рано пробудившимся половым влечением, ежедневно испытывающие сексуальную потребность. Граница между крайними вариантами нормы и патологии в этих случаях весьма относительная.