

## I Grundlagen der Sexualmedizin

<b>1</b>	<b>Fachbeschreibung</b>	3
1.1	Was ist Sexualmedizin?	3
1.1.1	Programmatik des Fachs	3
1.1.2	Verhältnis zu anderen Disziplinen	8
1.2	Wie lernt man Sexualmedizin?	9
1.2.1	Ausbildung	9
1.2.2	Postgraduale Fort- und Weiterbildung	10
1.2.3	Erfahrungen mit dem neuen Curriculum	12
1.3	Gesundheit und gestörte Sexualität?	14
1.3.1	Kulturen des Begehrens: Fakten aus Fiktionen	14
1.3.2	Gesundheit und Störung	15
1.3.3	Konstruktionismus und Essentialismus	16
1.3.4	Biopsychosoziales Modell des Sexuellen	18
<b>2</b>	<b>Anthropologische Grundlegung</b>	19
2.1	Stammesgeschichte	19
2.1.1	Gene	19
2.1.2	Verhalten	23
2.1.3	Wahrnehmung	30
2.2	Kulturgeschichte	31
2.2.1	Rolle der Religion	31
2.2.2	Rolle der antiken Medizin	32
2.2.3	Spätantike und frühes Christentum	33
2.2.4	Funktion der christlichen Beichte	35
2.2.5	Medizin als „Geständnis“-Wissenschaft	36
2.2.6	Beginn der Sexualwissenschaft	37
2.2.7	Entwicklung nach 1945	40
2.3	Individualgeschichte	41
2.3.1	Ebenen der Geschlechtlichkeit	41
2.3.2	Geschlechtsspezifische Unterschiede	42
2.3.3	Geschlechtstypische Unterschiede	54
2.3.4	Die Entwicklung der sexuellen Orientierung	58
2.3.5	Geschlechtsidentität und Geschlechtsrolle	73
2.3.6	Sexualwissen im Kindesalter	79
2.3.7	Liebesfähigkeit und Lebensalter	81
2.3.8	Sexualität im Alter	89

# erzeichnis

## II Praxis der Sexualmedizin

<b>3</b>	<b>Vom Befund zur Behandlung</b>	99
3.1	Prinzipien sexualmedizinischer Diagnostik	99
3.1.1	Ausgangspunkte	99
3.1.2	Umsetzung	100
3.2	Prinzipien sexualmedizinischer Therapie	104
3.2.1	Lösungsstrategien	104
3.2.2	„Hausaufgaben“ bei sexuellen Funktionsstörungen	107
3.2.3	Bedeutung des Therapeuten	110
3.2.4	Besondere Situationen	110
3.2.5	Grenzen sexualmedizinischer Behandlung	111
3.3	Psychische Befunderhebung und psychodiagnostische Verfahren	113
3.3.1	Befunderhebung	114
3.3.2	Zusätzliche Informationsquellen	115
3.3.3	Psychopathologisch-psychiatrische Aspekte	116
3.3.7	Psychodiagnostische Verfahren	118
<b>4</b>	<b>Nosologie und Epidemiologie sexueller Funktionsstörungen</b>	121
4.1	Definition und Klassifikation	121
4.2	Epidemiologie	123
4.2.1	Daten aus repräsentativen Stichproben	123
4.2.2	Daten aus dem klinischen Bereich	124
4.3	Sexuelle Funktionsstörungen und Lebensqualität	126
4.4	Modelle sexueller Funktionsstörungen	126
<b>5</b>	<b>Sexuelle Funktionsstörungen der Frau</b>	131
5.1	Physiologie der weiblichen Sexualreaktionen	131
5.1.1	Klitoris-Vagina-Vulva-Komplex	131
5.1.2	Neuroendokrine Regulation	133
5.1.3	Neuromuskuläre Organisation	136
5.1.4	Aspekte zerebraler Organisation	138
5.2	Psychologie und Pathopsychologie weiblicher Sexualität	141
5.2.1	Psychoanalytische Modelle	141
5.2.2	Sozialwissenschaftliche Theorien	142
5.2.3	Spezifische Sexualängste	143

5.3	Störungen der Appetenz	143
5.3.1	Erscheinungsbild, Kernmerkmale und Epidemiologie	143
5.3.2	Psychische und paarbezogene Ursachen	147
5.3.3	Organische Ursachen und ihre Diagnostik	148
5.3.4	Psychologische und paarbezogene Diagnostik	152
5.3.5	Therapieoptionen	153
5.4	Störungen der Erregung	158
5.4.1	Erscheinungsbild, Kernmerkmale und Epidemiologie	158
5.4.2	Psychische und paarbezogene Ursachen und ihre Diagnostik	160
5.4.3	Organische Ursachen und ihre Diagnostik	163
5.4.4	Therapieoptionen	164
5.5	Störungen des Orgasmus	165
5.5.1	Erscheinungsbild, Kernmerkmale und Phänomenologie	165
5.5.2	Psychische und paarbezogene Ursachen und ihre Diagnostik	170
5.5.3	Organische Ursachen und ihre Diagnostik	172
5.5.4	Therapieoptionen	173
5.6	Dyspareunie	175
5.6.1	Erscheinungsbild, Kernmerkmale und Epidemiologie	175
5.6.2	Organische und psychische Ursachen	176
5.6.3	Diagnostik	177
5.6.4	Therapieoptionen	178
5.7	Vaginismus	178
5.7.1	Erscheinungsbild, Kernmerkmale und Epidemiologie	178
5.7.2	Psychische und paarbezogene Ursachen	180
5.7.3	Diagnostik	181
5.7.4	Therapieoptionen	181
<b>6</b>	<b>Sexuelle Funktionsstörungen des Mannes</b>	183
6.1	Anatomie und Physiologie	183
6.1.1	Struktur der männlichen Geschlechtsorgane	183
6.1.2	Neuromuskuläre Organisation	183
6.1.3	Neuroendokrine Regulation	184
6.1.4	Zerebrale Organisation	185
6.1.5	Anatomie und Neurochemie der Erektion	185
6.1.6	Physiologie der Erektion	188
6.1.7	Physiologie des Orgasmus	190
6.2	Psychologie und Pathopsychologie	192
6.2.1	Angst und Unsicherheit	192

6.2.2	Versagensangst und Leistungsdruck	194
6.2.3	Blockierte Innenwahrnehmung	195
6.2.4	Mangel oder Verlust erotischer Welten	195
6.3	Störungen der Appetenz	196
6.3.1	Erscheinungsbild, Kernmerkmale und Epidemiologie	196
6.3.2	Psychische und paarbezogene Ursachen und ihre Diagnostik	198
6.3.3	Organische Ursachen und ihre Diagnostik	202
6.3.4	Therapieoptionen	204
6.4	Erektionsstörungen	207
6.4.1	Erscheinungsbild, Kernmerkmale und Epidemiologie	207
6.4.2	Psychische und paarbezogene Ursachen und ihre Diagnostik	210
6.4.3	Organische Ursachen und ihre Diagnostik	216
6.4.4	Diagnostische Untersuchungen	217
6.4.5	Therapieoptionen	221
6.5	Störungen des Orgasmus	231
6.5.1	Vorzeitiger Orgasmus	231
6.5.2	Gehemmter oder ausbleibender Orgasmus	242
6.5.3	Psychische und paarbezogene Ursachen und ihre Diagnostik	243
6.5.4	Organische Ursachen und ihre Diagnostik	246
6.5.5	Therapieoptionen	247
<b>7</b>	<b>Beratung und Behandlung bei sexuellen Funktionsstörungen</b>	<b>249</b>
7.1	Gesprächsführung und therapeutische Beziehung	249
7.1.1	Praktisches Vorgehen	251
7.2	Vom Einzel- zum Paargespräch	254
7.2.1	Das Paargespräch aus der Sicht des Therapeuten	254
7.2.2	Das Paargespräch aus der Sicht des Paares	256
7.3	Methodik und Praxis der Beratung	258
7.3.1	Beratung vs. Behandlung	259
7.3.2	Praxis der Sexualberatung	260
7.4	Methodik und Praxis der Behandlung	262
7.4.1	Historische Entwicklung	262
7.4.2	Grundzüge sexualtherapeutischer Intervention	265
7.4.3	Ablauf der Paartherapie	268
7.4.4	Neuere Entwicklungen der Sexualtherapie	279
7.4.5	Patienten aus anderen Kulturkreisen	284

<b>8</b>	<b>Geschlechtsidentitätsstörungen</b>	287
8.1	Nosologie	288
8.1.1	Aktuelle Klassifikation und Terminologie	288
8.1.2	Epidemiologie	290
8.2	Symptomatologie und Verlauf	291
8.2.1	Geschlechtsidentitätsstörung bei biologischen Frauen	291
8.2.2	Geschlechtsidentitätsstörung bei biologischen Männern	293
8.3	Diagnostik und Differenzialdiagnostik	299
8.3.1	Anamneseerhebung	299
8.3.2	Körperliche Untersuchung	301
8.3.3	Klinisch-psychopathologische Diagnostik	301
8.3.4	Differenzialdiagnostik	302
8.4	Alltagstest und Psychotherapie	305
8.4.1	Sogenannter Alltagstest	305
8.4.2	Psychotherapeutische Begleitung	307
8.5	Indikation zur geschlechts- transformierenden Behandlung	308
8.6	Postoperative Adaptation	309
8.7	Begutachtung nach dem Transsexuellengesetz	310
8.7.1	Begutachtung zur Vornamensänderung	310
8.7.2	Begutachtung zur Personenstandsänderung	312
8.8	Genese transsexueller Geschlechtsidentitätsstörungen	312
8.8.1	Biomedizinische Theorien	312
8.8.2	Psychologisch-psychodynamische Theorien	313
8.8.3	Biopsychosoziales Modell	315
8.9	Hormonelle Behandlung	319
8.9.1	Bei Mann-zu-Frau-Transsexuellen	320
8.9.2	Bei Frau-zu-Mann-Transsexuellen	321
8.10	Operative Angleichung des Geschlechts	321
8.10.1	Operative Techniken der Mann-zu-Frau-Transformation	321
8.10.2	Operative Techniken der Frau-zu-Mann-Transformation	322
8.10.3	Operationsergebnisse	324
8.11	Störungen der Geschlechtsidentität im Kindesalter	325
8.11.1	Terminologie	325
8.11.2	Epidemiologie, Verlauf und Ätiologie	326
8.11.3	Diagnostisches Vorgehen	327
8.11.4	Therapeutisches Vorgehen	328
8.11.5	Besonderheiten im Jugendalter	329
8.12	Geschlechtsidentität und Intersexualität	330
8.12.1	Historische Aspekte	332
8.12.2	Aktuelle Probleme	332

<b>9</b>	<b>Paraphilien und Sexualdelinquenz</b>	<b>337</b>
9.1	Begriffe und Erscheinungen	337
9.2	Kriminalstatistiken und Sexualstrafrecht	340
9.2.1	Aktuelles Sexualstrafrecht	343
9.3	Differenzialtypologie dissexuellen Verhaltens	344
9.3.1	Vergewaltigung/Sexuelle Nötigung	344
9.3.2	Sexueller Kindesmissbrauch	350
9.3.3	Inzest	354
9.3.4	Exhibitionismus	357
9.3.5	Weitere Paraphilie-Muster	360
9.4	Ätiologie sexueller Verhaltensabweichungen	368
9.4.1	Lerntheoretische Ansätze	368
9.4.2	Psychodynamische Erklärungsansätze	369
9.4.3	Biomedizinische Erklärungsansätze	370
9.5	Klinische Einteilung der Paraphilien	371
9.6	Prognose bei Dissexualität	372
9.6.1	Vergewaltigung/Sexuelle Nötigung	375
9.6.2	Sexueller Missbrauch von Kindern	375
9.6.3	Inzest	375
9.6.4	Exhibitionismus	376
9.7	Forensisch-sexualmedizinische Begutachtung	376
9.7.1	Position des Sachverständigen	376
9.7.2	Strafrechtsdogmatische Konstruktion der §§ 20, 21 StGB	377
9.7.3	Besonderheiten der Befunderhebung	379
9.7.4	Schuldfähigkeit und Gefährlichkeitsprognose	381
9.7.5	Begutachtung bei nicht voll geständigen Angeklagten	383
9.7.6	Begutachtung bei Jugendlichen und Heranwachsenden	385
9.7.7	Frauen	386
9.8	Therapie bei Dissexualität	387
9.8.1	Sexualpädagogischer Schwerpunkt	388
9.8.2	Sozial-stützender Schwerpunkt	388
9.8.3	Psychotherapeutischer Schwerpunkt	388
9.8.4	Sexualmedizinischer Schwerpunkt	391
9.8.5	Somatische Therapieoptionen	391
9.9	Justiz – Gesellschaft – Patient – Therapeut	394
9.10	Frauen und Forensische Sexualmedizin	397
9.10.1	Paraphilien bei Frauen?	397
9.10.2	Ein neues Konzept: Reversion	398
9.10.3	Kindstötung unter der Geburt	399
<b>10</b>	<b>Opfer sexueller Übergriffe</b>	<b>403</b>
10.1	Sexueller Kindesmissbrauch	403
10.1.1	Begriffe und Definitionen	403
10.1.2	Epidemiologie	404
10.1.3	Symptome und Frühfolgen sexuellen Kindesmissbrauchs	406

10.1.4	Spätfolgen sexuellen Kindesmissbrauchs	408
10.1.5	Auswirkungen sexuellen Kindesmissbrauchs auf die Sexualität?	409
10.2	Sexuelle Übergriffe im Erwachsenenalter	411
10.2.1	Häufigkeitsangaben	411
10.2.2	Folgen sexueller Übergriffe im Erwachsenenalter	412
<b>11</b>	<b>Krankheits- und behandlungsbedingte Sexualstörungen</b>	<b>417</b>
11.1	Erkrankungen und Sexualität	417
11.1.1	Das biopsychosoziale Faktorengefüge	419
11.2	Kardiovaskuläre Erkrankungen	422
11.3	Metabolische Erkrankungen	423
11.4	Gynäkologische Erkrankungen	424
11.4.1	Chronisches Unterbauchschmerzsyndrom	425
11.4.2	Vulvodynie	426
11.4.3	Pruritus genitalis	426
11.4.4	Fluor vaginalis	427
11.4.5	Miktionsstörungen	427
11.4.6	Sexualmedizin und Geburtshilfe	428
11.5	Brust- und Genitalkrebserkrankungen	429
11.5.1	Mammakarzinom	430
11.5.2	Zervixkarzinom	430
11.5.3	Korpuskarzinom	431
11.5.4	Hodenkarzinom	431
11.5.5	Prostatakarzinom	431
11.6	Störungen des Bewegungsapparats	432
11.6.1	Arthritis	432
11.6.2	Lupus erythematodes	433
11.7	Urogenitale Erkrankungen und Fehlbildungen	434
11.7.1	Erkrankungen des Penis	434
11.7.2	Hodenerkrankungen	436
11.7.3	Erkrankungen der Prostata	436
11.7.4	Stellenwert der Sexualberatung	437
11.8	Operative Eingriffe im Abdominal-, Becken- und Urogenitalbereich	437
11.9	Neurologische Erkrankungen	438
11.9.1	Neurophysiologie der sexuellen Reaktionen	439
11.9.2	Neurologische Störungsbilder und Sexualität	440
11.9.3	Morbus Parkinson	440
11.9.4	Multiple Sklerose	445
11.9.5	Querschnittslähmungen	447
11.9.6	Sexualanamnese und -beratung bei Behinderung	449
11.10	Psychiatrische Erkrankungen	450
11.10.1	Störungsbilder mit Angstsymptomatik	450
11.10.2	Störungsbilder mit depressiver Symptomatik	451

11.11	Geistige Behinderung	453
11.12	Suchterkrankungen	455
11.12.1	Alkoholabhängigkeit	455
11.13	Substanzinduzierte sexuelle Funktionsstörungen	457
11.13.1	Plausibilitätseinschätzung und Vororientierung	457
11.13.2	Pharmakokinetik und Pharmakodynamik	458
11.13.3	Medikamente mit renaler und kardiovaskulärer Wirkung	459
11.13.4	Psychopharmaka	461
11.13.5	Pharmaka mit endokrinen Nebenwirkungen	462
11.13.6	Pharmakotherapeutisches Umfeld	463
11.13.7	Schlussfolgerungen für die Praxis	464
<b>12</b>	<b>Sexualerziehung und Kontrazeptionsberatung</b>	465
12.1	Sexualmedizin und Sexualerziehung	465
12.2	Sexualmedizin und Kontrazeption	466
<b>13</b>	<b>Gestörte Sexualität bei Infertilität und Sterilität</b>	471
13.1	Sexualmedizin versus Reproduktionsmedizin	471
13.2	Dimensionen der Sexualität	473
13.3	Fallbeispiele	474
13.4	Praktische Konsequenzen	478
13.5	Differenzierung der Kinderwunschmotivation	480
13.6	Beiträge der Sexualmedizin	481
<b>14</b>	<b>Sexuell übertragbare Krankheiten (STD) und HIV/AIDS</b>	483
14.1	Epidemiologie	483
14.2	Sexuelle Transmission	484
14.3	Prävention und Verhaltensmodifikation	485
14.3.1	Safer Sex	485
14.3.2	Allgemeine Richtlinien	486
14.4	Erreger von STD	487
14.5	Klassische STD	488
14.6	HIV und Kinderwunsch	489
14.7	Venerophobie	490
14.8	Paar- und beziehungsspezifische Probleme	491
	<b>Farbtafelteil</b>	I-XIII
	<b>Anhang</b>	493
	Praxisleitlinien	493
	Gesetzestexte	508
	<b>Literaturverzeichnis</b>	517
	<b>Sachregister</b>	549