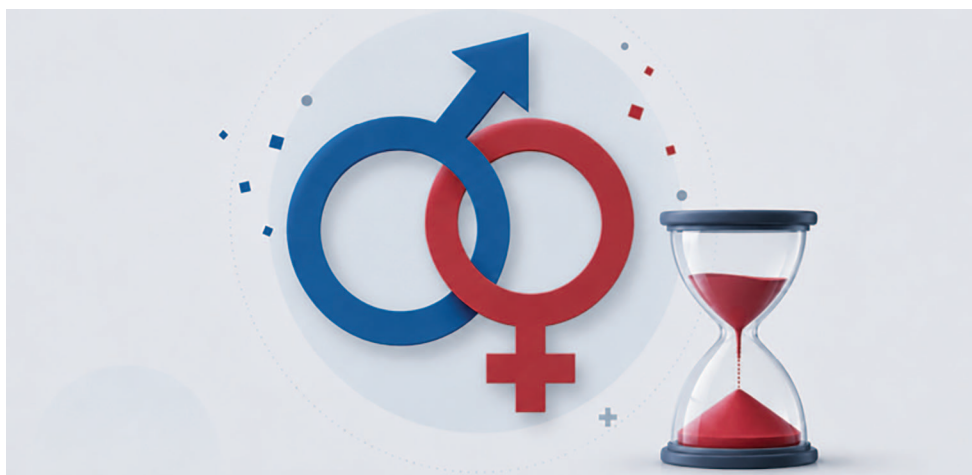


Сексология в России: что реформа 2024-2027 годов означает для уролога

Отчет носит информационно-аналитический характер, подготовлен в целях содействия соблюдению законодательства Российской Федерации медицинскими работниками и организациями, не содержит оценок государственной политики и не является юридической консультацией. Правовая квалификация конкретного материала или услуги требует индивидуальной оценки.



С 1 сентября 2026 года медицинские организации не смогут принимать новых работников на должность врача-сексолога; специальность «Сексология» сохраняется в переходном режиме до 1 марта 2027 года, после чего самостоятельная подготовка по ней прекращается. Действующие врачи-сексологи автоматически не увольняются, но кадровое обновление сегмента заблокировано.

Для урологии это не отвлеченный сюжет. Формальный сегмент врачей-сексологов всегда был малочисленным (официальная отчетность фиксировала ■

25 специалистов на всю страну в 2018 году), тогда как распространенность сексуальных дисфункций – эректильной дисфункции, преждевременной эякуляции, снижения либидо – измеряется миллионами пациентов. Помощь при этих состояниях и прежде преимущественно оказывали врачи смежных специальностей; теперь это распределение получает организационное оформление. Урология вместе с психиатрией, психотерапией и гинекологией принимает основную часть этого потока – и юридически, и клинически, и организационно.

Одновременно за 2022–2024 годы существенно детализировано правовое регулирование публичной коммуникации о сексуальности. Оказание медицинской помощи при сексуальных расстройствах полностью законно; публичное информирование по этим темам требует точного соблюдения действующих норм, обзор которых приведен в ниже.

1. Что именно происходит со специальностью «сексология»

1.1. Хронология: план сворачивания действует с 2024 года

Распространенное представление «сексологию отменили приказами мая 2026 года» неточно. Нормативная траектория выглядит так:

Дата	Документ	Что установлено
19.02.2024	Приказ Минздрава № 72н	В квалификационные требования (приказ № 206н) внесена пометка: «Специальность «Сексология» (сохраняется до 1 сентября 2025 г.)». Первоначально вывод специальности планировался с осени 2025 года.
29.08.2025	Приказ Минздрава № 515н	Срок действия квалификационных требований продлен до 1 сентября 2026 года; тем самым рубеж перенесен на год.
14.05.2026	Приказ Минздрава № 434н (номенклатура должностей)	Должность «врач-сексолог» сохранена с оговоркой: «прием на данную должность не осуществляется с 1 сентября 2026 г.».
14.05.2026	Приказ Минздрава № 435н (номенклатура специальностей)	«Сексология (сохраняется до 1 марта 2027 г.)» – специальность переведена в переходный режим. ■



Дата	Документ	Что установлено
14.05.2026	Приказ Минздрава № 436н (квалификационные требования)	Строка «Сексология» сохранена до 01.03.2027; должность врача-сексолога дополнительно перечислена в квалификационном блоке «Психиатрия».

Итого: целевая дата вывода дважды переносилась (01.09.2025 → 01.09.2026 → 01.03.2027), специальность существовала непрерывно, но вектор был задан еще в феврале 2024 года.

1.2. Что наступает 1 сентября 2026 года – и чего не наступает

Наступает:

- запрет нового приема на должность врача-сексолога;
- вступление в силу новой номенклатуры должностей и специальностей.

Не наступает:

- автоматическое увольнение действующих врачей-сексологов;
- исключение должности из номенклатуры;
- передача функций сексолога каким-либо специальностям отдельным нормативным актом – такого акта нет.

Открытым остается вопрос о режиме периодической аккредитации и кадровом статусе действующих врачей после 1 марта 2027 года: официальных разъяснений на дату актуализации не опубликовано.

1.3. Куда встраиваются компетенции

Квалификационный блок «Психиатрия» приказа № 436н и резолюция XVIII Съезда психиатров России (Санкт-Петербург, май 2026 года) очерчивают основной канал преемственности: модуль «медицинская сексология» объемом не менее 144 часов в ординатуре по психиатрии и психотерапии и не менее 72 часов в программах профессиональной переподготовки. Дополнительные

образовательные программы по сексуальной медицине сохраняются, но диплом о дополнительном образовании сам по себе не создает должности и не заменяет допуска к медицинской деятельности.

Лицензионный аспект: в перечне работ и услуг по постановлению Правительства № 852 отдельной строки «сексология» нет с 1 сентября 2021 года. Диагностика и лечение сексуальных расстройств ведутся в рамках лицензированных профилей – психиатрии, психотерапии, урологии, акушерства-гинекологии. Для урологической клиники это означает: **прием пациентов с сексуальными дисфункциями не требует и никогда не требовал отдельной «сексологической» лицензии** – он идет в рамках профиля «урология».

2. Масштаб проблемы: цифры, которым можно доверять

2.1. Сколько в стране врачей-сексологов

- **Официальная отчетность** (форма федерального статистического наблюдения № 30, строка «сексологи»): 33 физических лица в 2017 году, 25 – в 2018-м. Более свежий общероссийский итог в открытом доступе не публиковался.
- **Оценка профессионального объединения** – «около 200 практикующих врачей-сексологов на всю Россию» – озвучена в 2024 году вице-президентом Профессионального объединения врачей сексологов с прямой оговоркой о невозможности официального подтверждения; методика подсчета не публиковалась.
- **Оценка отдельных специалистов** – «менее 100» – экспертное мнение без методики.

Рекомендуемый штатный норматив (приказ Минздрава № 668н, порядок оказания помощи при психических расстройствах) – одна должность врача-сексолога на 250 тысяч взрослого населения; фактическая численность специалистов всегда была существенно ниже расчетной потребности по этому нормативу.



2.2. Что это значит на фоне эпидемиологии

Распространенность эректильной дисфункции в популяции взрослых мужчин измеряется десятками процентов и растет с возрастом; преждевременная эякуляция, снижение либидо, диспареуния и аноргазмия у женщин – состояния массовые. Даже без точных российских эпидемиологических рядов соотношение очевидно: **кадровый ресурс самостоятельной специальности был несопоставим с масштабом потребности**, и пациенты до реформы обращались преимущественно к урологам, гинекологам, эндокринологам и психиатрам – либо не обращались вовсе.

Важная методологическая оговорка: эпидемиологические показатели не равны спросу на услуги. Реформа радикально не меняет фактических маршрутов пациентов – она приводит организационную структуру в соответствие со сложившейся практикой оказания помощи силами смежных специальностей.

2.3. Кто сегодня называется «сексологом» в публичном поле

Каталоги и агрегаторы смешивают как минимум четыре группы: врачей на официальной должности врача-сексолога; врачей смежных специальностей с сексологической подготовкой; психологов с самоназванием «психолог-сексолог»; консультантов и коучей без медицинского образования. Снимок одного из крупнейших медицинских каталогов на 02.08.2026: Москва – 126 профилей категории «сексолог», Екатеринбург – 28, Новосибирск – 21, Казань – 10, Нижний Новгород – 9, Красноярск – 5; в выдаче соседствуют урологи, психиатры, гинекологи и психологи.

Онлайн-платформы психологической помощи (крупнейшая заявляет 4 800 специалистов и более 430 тысяч клиентов; конкурент – более 1 000 психологов с отдельным фильтром «сексуальные отношения») расширяют доступ к немедицинскому консультированию, прямо оговаривая, что медицинских услуг не оказывают.

Для уролога практический вывод: значительная часть пациентов с сексуальными жалобами до врача доходит через фильтр немедицинского консультирования – или вместо него. ■

3. Правовые рамки: клиника и публичное поле

3.1. Что законно в кабинете

Клиническая помощь при сексуальных расстройствах законна и не затронута информационными ограничениями 2022–2024 годов. Индивидуальная медицинская помощь оказывается любому пациенту на общих основаниях в соответствии с законом № 323-ФЗ. При этом публичное распространение материалов по отдельным темам регулируется специальными нормами: административная ответственность за запрещенную «пропаганду» (ст. 6.21 КоАП) и законодательство о противодействии экстремистской деятельности (с учетом решения Верховного Суда от 30.11.2023) – это разные правовые механизмы с разными составами, и для корректной работы врачу важно понимать различие между оказанием медицинской помощи, распространением информации и деятельностью, подпадающей под установленные запреты.

Запрещены законом № 386-ФЗ от 24.07.2023 медицинские вмешательства, направленные на смену пола, включая лекарственные; узкое исключение касается лечения врожденных аномалий, генетических и эндокринных заболеваний, связанных с нарушением формирования половых органов, у детей – по решению врачебной комиссии установленного уровня. Урологу, к которому такие пациенты могут попадать, важно понимать: исключение – это не «маршрут смены пола», а лечебная норма для конкретных нозологий.

Для работы с подростками ключевые нормы – не запретительные законы, а закон № 323-ФЗ: врачебная тайна (ст. 13), информирование законных представителей (ст. 22), самостоятельное согласие с 15 лет с установленными исключениями (ст. 54).

3.2. Что требует осторожности в публичном поле

За 2022–2024 годы законодательно ограничены:



- пропаганда «нетрадиционных сексуальных отношений и (или) предпочтений» и информации о смене пола (№ 478-ФЗ, ответственность – № 479-ФЗ);
- пропаганда отказа от деторождения (№ 411-ФЗ, ответственность – № 401-ФЗ, с 04.12.2024);
- распространение отдельных категорий информации среди несовершеннолетних (ст. 6.21.2 КоАП).

Государственная политика поддержки семьи, многодетности и традиционных ценностей закреплена Стратегией семейной и демографической политики до 2036 года и указом Президента № 809.

При этом для корректного применения норм важно учитывать границы, установленные самим законодательством:

- нейтральное медицинское информирование взрослых о контрацепции, бесплодии, сексуальных дисфункциях законодательством не запрещено и не отнесено к пропаганде;
- закон № 436-ФЗ о защите детей ограничивает форму и адресацию материалов, но не делает незаконной информацию об анатомии, гигиене, инфекциях, передаваемых половым путем, или репродуктивном здоровье как таковую (классификацию по возрастным категориям устанавливает его статья 6);
- маркировка «18+» не легализует материал, который может быть квалифицирован как запрещенная пропаганда;
- реклама медицинских услуг подчиняется ст. 24 закона о рекламе (предупреждение о противопоказаниях, о необходимости консультации специалиста; ограничения на упоминание случаев излечения и благодарности пациентов). ■

3.3. Матрица рисков для врача, ведущего публичную деятельность

Деятельность	Оценка риска
Прием пациентов с сексуальными дисфункциями	Обычные требования медицинской практики
Научные публикации, доклады для профессиональной аудитории	Низкий риск; стандартная научная коммуникация
Просветительские материалы для взрослых (статьи, лекции, соцсети)	Управляемый риск при нейтральном медицинском тоне; отдельная оценка тем особых режимов
Материалы, затрагивающие темы со специальным правовым регулированием (ст. 6.21 КоАП, № 386-ФЗ, № 411-ФЗ)	Высокий риск; обязательна предварительная юридическая экспертиза каждого материала
Материалы для несовершеннолетних	Высокий риск; юридическая и педагогическая экспертиза обязательны
Реклама услуг клиники по «сексологии»	Требования ст. 24 закона о рекламе плюс корректность заявленной квалификации

4. Научный ландшафт: положение российской сексуальной медицины

4.1. Международная видимость

Воспроизводимый запрос к PubMed (рубрики сексуальных дисфункций и сексологии, российская аффилиация, 2023–2026 годы) возвращает **29 публикаций** – величина, характеризующая узкий корпус, а не всю дисциплину, но показательная как порядок.

В журналах Международного общества сексуальной медицины (ISSM) – The Journal of Sexual Medicine, Sexual Medicine, Sexual Medicine Reviews – за 2023–2026 годы из 1 669 индексируемых публикаций российская аффилиация встречается в **двух** статьях (обе с участием Сеченовского университета; одна – систематический обзор по инъекционной терапии болезни Пейрони с российским соавтором, вторая – работа зарубежного коллектива с дополнительной российской аффилиацией одного автора).



Сплошная проверка 6 099 записей Crossref по этим журналам добавляет **пять** конгрессных тезисов с российским участием: НМИЦ им. В. И. Кулакова (два), РНИМУ им. Н. И. Пирогова (два, включая совместный), частная клиника Краснодар, МГУ им. М. В. Ломоносова – в материалах Всемирного конгресса сексуальной медицины 2024 года и объединенного конгресса ISSM–ESSM 2026 года. Российской национальной организации в списке аффилированных обществ ISSM нет.

Существенно: заметная часть этого небольшого международного следа – урологические и андрологические темы (болезнь Пейрони, гипоспадия, мужское бесплодие, заболевания предстательной железы).

Международная видимость российской сексуальной медицины сегодня во многом держится на урологических центрах.

4.2. Российская научная инфраструктура

Исследования сексуального здоровья рассеяны по журналам смежных дисциплин: «Урология», «Андрология и генитальная хирургия», «Экспериментальная и клиническая урология», психиатрические и гинекологические издания.

Действуют кафедра психотерапии, медицинской психологии и сексологии СЗГМУ им. И. И. Мечникова, секция сексологии Российского общества психиатров, ассоциация «Русское научное сексологическое общество» (зарегистрирована в 2022 году), проводятся профильные конференции (2025, 2026 годы) и образовательные циклы (НМИЦ им. В. М. Бехтерева).

Уход трех знаковых фигур поколения (Л. Щеглов – 2020, А. Полеев – 2021, Д. Исаев – 2022) – значимая персональная потеря, но данных, что именно она объясняет институциональное сжатие, нет.

Корректная характеристика среды: **фрагментация и утрата автономности при сохранении ограниченного научно-профессионального ядра** – не «распад» и не «нормальное функционирование». ■

5. Аналитические рекомендации

5.1. Для практикующего уролога

1. Считайте сексуальную медицину частью своей повседневной практики, а не смежной экзотикой. После 1 марта 2027 года формального «сексолога по направлению» не будет; пациент с эректильной дисфункцией, преждевременной эякуляцией, снижением либидо, сексуальными последствиями радикальной простатэктомии или гипогонадизмом – по умолчанию ваш пациент.

2. Выстройте маршрут для психогенного компонента. Наиболее вероятный институциональный наследник психотерапевтической части сексологии – психиатрия и психотерапия (модуль «медицинская сексология» в ординатуре – не менее 144 часов). Полезно заранее определить конкретных психотерапевтов/психиатров для направления пациентов с преимущественно психогенными дисфункциями, вагинизмом у партнерши, парными дисгармониями.

3. Инвестируйте в структурированную оценку. Валидированные опросники (ИЕФ, PEDT и аналоги), сексуальный анамнез как рутинная часть урологического приема, скрининг депрессии и тревоги – это компетенции, которые не требуют должности «сексолог» и закрывают большую часть реальной потребности.

4. Уточните оформление услуг. Прием по поводу сексуальных расстройств оформляется в рамках лицензированного профиля «урология»; название «сексолог» в расписании клиники после 01.09.2026 для новых сотрудников юридически невозможно, а для рекламы – рискованно без соответствующей должности.

5.2. Для руководителей клиник и служб

1. Не открывайте вакансий «врач-сексолог» после 1 сентября 2026 года – прием на должность запрещен. Действующих специалистов реформа автоматически не затрагивает; их переоформление до официальных разъяснений Минздрава преждевременно.



2. Планируйте компетенцию, а не должность. Рабочая модель – урологи и гинекологи с подготовкой по сексуальной медицине плюс маршрут к психотерапевту. Следите за появлением программ повышения квалификации на базе психиатрической линии (72–144 часа) и профильных кафедр.

3. Рекламу проверяйте дважды. Формулировки «лечим все сексуальные проблемы», обещания результата, отзывы пациентов о излечении – зона внимания антимонопольной службы (ст. 24 и ст. 5 закона о рекламе) независимо от сексологической специфики.

5.3. Для исследователей и авторов

1. Ниша открыта. Российская повестка сексуальной медицины в международных журналах фактически не занята: две статьи и пять тезисов за четыре года. Урологические центры с их хирургическим и андрологическим материалом – наиболее конкурентоспособные кандидаты на заполнение этой ниши; путь через конгрессные тезисы ISSM/ESSM подтвержденно работает.

2. Фиксируйте методику при любых количественных утверждениях. Публичные цифры о «числе сексологов в России» без источника – почти всегда смешение официальной статистики (25 человек, 2018 год), экспертных оценок («около 200», «менее 100») и каталогов, считающих психологов. В научных и аналитических текстах указывайте природу каждой цифры.

3. Отслеживайте три контрольные даты: 1 сентября 2026 года (запрет приема на должность, новая номенклатура), 1 марта 2027 года (окончание переходного статуса специальности), публикация разъяснений Минздрава о периодической аккредитации действующих врачей-сексологов. Каждая из них – повод для обновления внутренних регламентов и информационных материалов.

4. В публичных материалах разделяйте жанры. Медицинское информирование взрослых, реклама услуг, материалы по темам со специальным правовым регулированием и любые материалы для несовершеннолетних – четыре ■

разных режима с разной глубиной юридической проверки. Смешение их в одном тексте – типовая ошибка с наибольшей ценой.

6. Выводы

1. Реформа – не одномоментная «отмена сексологии», а завершение растянутого с 2024 года регуляторного сворачивания: запрет нового приема с 01.09.2026, переходный статус специальности до 01.03.2027, непрерывность прав действующих врачей.

2. Клиническая помощь при сексуальных расстройствах полностью легальна и лицензионно доступна урологии; ограничения сосредоточены в публичной коммуникации.

3. Кадровый вакуум формального сегмента существовал задолго до реформы (десятки специалистов на страну); реальная помощь давно распределена между смежными специальностями, и урология – один из основных ее адресов.

4. Механизм преемственности компетенций определен по психиатрической линии (модуль 144/72 часа), но урологической службе целесообразно формировать собственную компетенцию по сексуальной медицине, не дожидаясь централизованных решений.

5. Международная научная ниша российской сексуальной медицины заполнена минимально и в имеющейся части – преимущественно урологическая; для российских исследовательских центров это открытая возможность.

7. Ограничения отчета

Актуальная официальная численность врачей-сексологов после 2018 года в открытом доступе не публиковалась. Объем рынка услуг, средние цены и число консультаций на открытых данных не рассчитываются. Библиографические показатели охватывают только индексируемые корпуса PubMed и Crossref. Снимки каталогов и сервисов датированы 02.08.2026 и подвержены изменениям. Правовые оценки

носят обзорный характер; квалификация конкретного материала или услуги зависит от содержания, аудитории и обстоятельств. Кадровый статус действующих врачей после 01.03.2027 нормативно не определен на дату актуализации. ■

Шадеркин И.А., к.м.н., уролог, основатель Uroweb.ru

Литература

Нормативные акты

1. Приказ Минздрава России от 14.05.2026 № 434н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» – <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/414210516/>
2. Приказ Минздрава России от 14.05.2026 № 435н (номенклатура специальностей) – <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/414269637/>
3. Приказ Минздрава России от 14.05.2026 № 436н (квалификационные требования) – <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/414209224/>
4. Приказ Минздрава России от 02.05.2023 № 206н (квалификационные требования, действует до 01.09.2026) – https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_448626/
5. Приказ Минздрава России от 19.02.2024 № 72н (пометка о сохранении специальности до 01.09.2025)
6. Приказ Минздрава России от 29.08.2025 № 515н (продление срока действия до 01.09.2026) – <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/412514897/>
7. Приказ Минздрава России от 05.03.2026 № 166н (наставничество после первичной аккредитации) – <https://rg.ru/documents/2026/03/30/minzdrav-prikaz166-site-dok.html>
8. Приказ Минздрава России от 14.10.2022 № 668н (порядок оказания помощи при психических расстройствах; итатный норматив врача-сексолога) – https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_431245/
9. Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 № 852 (лицензирование медицинской деятельности) – <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202106020050>
10. Федеральный закон от 05.12.2022 № 478-ФЗ и № 479-ФЗ – <https://rg.ru/documents/2022/12/08/fz478.html>
11. Федеральный закон от 24.07.2023 № 386-ФЗ (запрет медицинских вмешательств, направленных на смену пола); https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_452830/
12. Федеральные законы от 23.11.2024 № 411-ФЗ и № 401-ФЗ (запрет пропаганды отказа от деторождения) <https://www.consultant.ru/legalnews/27056/>
13. Федеральный закон от 23.11.2024 № 405-ФЗ – <https://www.consultant.ru/law/hotdocs/87137.html>
14. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ, см. 13, 22, 54; https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/
15. Федеральный закон от 29.12.2010 № 436-ФЗ «О защите детей от информации...»; https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_108808/
16. Кодекс РФ об административных правонарушениях, см. 6.21, 6.21.2; https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34661/
17. Федеральный закон от 13.03.2006 № 38-ФЗ «О рекламе», см. 5, 24; https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_58968/
18. Указ Президента РФ от 09.11.2022 № 809 – <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202211090019>
19. Распоряжение Правительства РФ от 15.03.2025 № 615-р (Стратегия семейной и демографической политики до 2036 года) – https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_501543/
20. Перечень экстремистских организаций Минюста России (п. о движении ЛГБТ, решение ВС РФ от 30.11.2023) – <https://minjust.gov.ru/ru/documents/7822/>
21. Профессиональный стандарт «Психолог-консультант» (приказ Минтруда от 14.09.2022 № 537н) – https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_429323/

Официальная статистика и отчетность

1. Сборник Минздрава России «Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. Медицинские кадры, 2018» (численность сексологов: 33 в 2017 г., 25 в 2018 г.) – https://org.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2019/01/14_Resursyi_i_deyatelnost_meditsinskih_organizatsiy_zdravoohraneniya_Meditsinskie_kadryi_2018-4.pdf

2. Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» (строка «сексологи»; приказ Росстата от 29.11.2024 № 594)

Профессиональные организации и мероприятия

1. Резолюция XVIII Съезда психиатров России, май 2026 г. (преемственность сексологических компетенций, модуль 144/72 часа) – <https://psychiatr.ru/news/1876>

2. Секция сексологии Российского общества психиатров – <https://psychiatr.ru/about/structura/section>

3. Ассоциация «Русское научное сексологическое общество» – <https://sexology.one/>; конференция 2025 года – <https://unisexrns.ru/conference2025/>

4. Кафедра психотерапии, медицинской психологии и сексологии СЗГМУ им. И. И. Мечникова – https://szgmu.ru/rus/pdo/k/43/kafedra_psihoterapii_i_seksologii.html; конференция «Психотерапия и сексология. Актуальные тренды», 11–12.03.2026 – <https://szgmu.ru/rus/m/9718/>

5. Цикл «Клиническая сексология» НМИЦ им. В. М. Бехтерева, 2024 г. – <https://obrazovanie.bekhterev.ru/czikl-po-seksologii/>

6. Перечень журналов и аффилированных обществ ISSM – <https://www.issm.info/publications;> <https://www.issm.info/members/affiliated-societies>

Библиографические данные (выгрузки 02.08.2026)

1. PubMed E-utilities: запрос ((Sexual Dysfunction[MeSH Terms]) OR (Sexology[MeSH Terms])) AND Russia[Affiliation] AND 2023:2026[Date – Publication]) – 29 записей

2. Manfredi C. et al. Injection therapy in the acute phase of Peyronie's disease: a systematic review. J Sex Med. 2025;22(5). PMID 40188477 – <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40188477/>

3. Terrinoni M. et al. Lipofilling a new insight in vulvar lichen sclerosus treatment: a preliminary evaluation. J Sex Med. 2026;23(1). PMID 41364560 – <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41364560/>

4. Конгрессные тезисы с российским участием, J Sex Med, т. 21 (Suppl. 2, WMSM-2024) и т. 23 (Suppl. 4, ISSM-ESSM 2026): qdae002.012, qdae002.076, qdae002.096, qdae002.214, qdag118.047 – <https://academic.oup.com/jsm>

5. Crossref API: корпус журналов ISSM за 2023–2026 гг. – 6 099 записей (JSM 5 466, Sexual Medicine 358, Sexual Medicine Reviews 275)

Рынок и медиа

1. Интервью А. Булаха, вице-президента Профессионального объединения врачей сексологов. Медвестник, 2024 (оценка «около 200») – <https://medvestnik.ru/content/interviews/Kak-sdelat-seksologicheskuiu-pomosh-v-strane-professionalnee-i-dostupnee.html>

2. Psychologies: «В России нет и 100 таких врачей...» (экспертная оценка) – <https://www.psychologies.ru/articles/v-rossii-net-i-100-takikh-vrachei-pochemu-minzdrav-vycherknul-seksologov-iz-spiska-meditsinskih-specialnostei/>

3. Каталог ПроДокторов, категория «сексолог», снимки по шести городам на 02.08.2026 – <https://prodoctorov.ru/moskva/seksolog/> и региональные страницы

4. Сервисы онлайн-психотерапии: Ясно – <https://yasno.live/>; Zigmund.Online, каталог «Сексуальные отношения» – <https://zigmund.online/podbor/katalog/po-seksualnym-otnosheniyam/>

5. Вакансии «врач-сексолог», hh.ru, 2026 г. (Барнаул № 129807050; Санкт-Петербург № 130103549; на 02.08.2026 в архиве)

6. РИА Новости: о смерти Л. Щеглова (11.12.2020) – <https://ria.ru/20201211/scheglov-1588865538.html>; о смерти А. Полеева (03.11.2021) – <https://ria.ru/20211103/poleev-1757515977.html>; заявление Т. Голиковой о курсе «Семеведение» (06.03.2024) – <https://ria.ru/20240306/golikova-1931546809.html>

7. Фонтанка: о смерти Д. Исаева (20.05.2022) – <https://www.fontanka.ru/2022/05/20/71348021/>

8. Лобанов И. А. Курс внеурочной деятельности «Моя семья» в 5–9 классах – https://static.edsoo.ru/projects/journal/journal_1_2025/Лобанов%20Илья%20Анатольевич.pdf