

И.Ш. ДАУБАСОВА

Городская клиническая больница №1 г.Алматы

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ БЕСПЛОДИЯ, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА

Бесплодие - неспособность лица репродуктивного возраста к воспроизводству потомства. Супружескую пару считают бесплодной, если беременность у женщины не наступает в течение года регулярной половой жизни без использования средств и методов контрацепции. Согласно данным Всемирной Организации Здравоохранения «...около 8 % супружеских пар в течение репродуктивного периода жизни сталкиваются с проблемой бесплодия»

Ключевые слова: бесплодие, гормональные нарушения, гинекологические заболевания, контрацепция, аборт

Бесплодие у женщин – серьезный вопрос для многих будущих матерей. Кто-то считает, что если после полугода регулярной половой жизни без контрацепции не наступила беременность – надо обследоваться. Кто-то думает, что надо начинать не раньше года, а то и трех лет. Но суть одна – бесплодие – и не болезнь, вроде, но и не совсем здоровье – оно существует и приносит немало тяжелых минут многим людям.

К сожалению, с развитием науки, диагностики, хирургической техники и изобретения новых лекарств хоть и большее число людей излечиваются, но взамен появляется еще большее количество нуждающихся в лечении. Давно бесплодный брак уже не считают «виной» только женщины, а по последним данным, 50% случаев бесплодия в больших городах – проблема здоровья мужчин.

Бесплодие у женщин – если снижено количество гормонов, не наступает овуляция, не происходит разрыв фолликула и выход его в маточную трубу – бесплодие может быть гормональным. Плохая проходимость труб, или их полная непроходимость называется трубным бесплодием. А если нарушается процесс прикрепления яйца в матке из-за ее анатомических особенностей, рубцов после аборт и операций, бесплодие называется маточным. Встречается несколько видов одновременно, хотя превалировать может какой-то один, и к ним еще присоединяется столь частый в наше время психологический вид бесплодия.

Причины бесплодия у женщин часто совсем не те, которые мы предполагаем. Иногда при обследовании ни у женщины, ни у ее мужа не находят никаких нарушений в половой сфере, а беременность не наступает. Известны случаи несовместимости слизи, выделяемой шейкой матки женщины и спермы этого, конкретного мужчины. Часто женщина, даже много лет проходящая лечение, подсознательно не хочет ребенка – боится родов, не хочет оставлять карьеру, не любит мужа – вариантов может быть множество. А есть еще «бесплодие напряжения», когда женщина, не только долго не имевшая детей, но подчас и молодая девушка настолько сильно хотят ребенка и бояться не забеременеть, что процесс зачатия тормозится и становится невозможен – стоит только женщине решить, что «все, надоело, не хочу» – и тут же наступает беременность.

Также могут быть у девушки проблемы с зачатием – при позднем наступлении первой менструации (после 16 лет), при очень нестабильном цикле, особенно длительном – дней по 45-50, при длительной, но не очень обильной менструации. Беременеют плохо худенькие девушки, особенно, если худоба не конституционная, а вызванная диетами, недоеданием, модными таблетками для снижения веса. Все виды гормонального бесплодия лечатся с применением гормонов, часто – длительными курсами, где один препарат сменяет другой, и сказать, что наработаны четкие схемы этого лечения, помогающие многим – нельзя, хотя эффект, конечно, бывает нередко.

Трубное бесплодие определяется лучше всего на процедуре, называемой пневмоперитонеум – другими словами – закачкой воздуха в брюшную полость, а лечится хирургическим путем. Так что унывать и излишне тревожиться не стоит – успешное лечение бесплодия у женщин сегодня вполне возможно.

Если же говорить о причинах многих нарушений, как трубной проходимости, так и патологии матки и яичников, на одном из первых мест стоит инфекции половых путей. Длительный хламидиоз, например, приводит маточные трубы к такому состоянию, когда они вроде проходимы, но совершенно склерозированы и движение по ним невозможно. Учитывая также то, что бесплодие у женщин бывает не только первичным – когда у женщины никогда не было беременности – но и вторичным, когда беременность была, а следующая не наступает – здесь на первом месте по причинам стоят аборты, как бы все не говорили о их нынешней безопасности – но движение против природы всегда было чревато, и двойная перестройка – сначала на беременность, потом на ее прерывание, опасна, даже в отсутствии травмы или воспаления [1].

Иногда это результат стерилизации женщины (перевязки или пересечения маточных труб). Отсутствие маточных труб наблюдается после хирургического удаления трубы, например, в связи с внематочной (трубной) беременностью или гнойным процессом в ней (пиосальпинкс).

Спаечный процесс в малом тазу (перитонеальный фактор бесплодия) является следствием операций, воспалительного процесса, эндометриоза. Спайки могут окутывать яичник или располагаться между трубой и яичником, препятствуя попаданию яйцеклетки в трубу. При сочетании трубного и перитонеального фактора говорят о трубно-перитонеальном бесплодии.

Эндокринные (гормональные) нарушения – могут быть следствием патологии яичников (их истощения, синдрома поликистозных яичников и др.) и других эндокринных (гипоталамуса, гипофиза, надпочечников, щитовидной железы) и неэндокринных органов (печени, почек и др.). К эндокринному бесплодию могут приводить нарушения обменных процессов, психический стресс и пр. Чем бы ни было вызвано эндокринное бесплодие, его ключевым моментом всегда является поломка механизма овуляции (ановуляция).

Эндометриоз, выражается в разрастании слизистой матки (эндометрия) за ее пределами. Между очагами эндометриоза возникают спайки, которые являются причиной трубно-перитонеального бесплодия.

Иммунологическое бесплодие – связано с наличием у женщины антител к сперматозоидам (антиспермальных антител).

Область медицины, исследующая бесплодие, называется репродуктология, объединяющая в себе соответствующие разделы гинекологии и андрологии. Различают лечение бесплодия и преодоление бесплодия.

При лечении бесплодия пациент становится фертильным, то есть может иметь детей. К процедурам лечения бесплодия можно отнести, например, хирургическое восстановление проходимости фаллопиевых труб у женщины, или хирургическое восстановление семявыносящих путей у мужчины, или хирургическое лечение варикоцеле у мужчины.

При преодолении бесплодия используют такие медицинские подходы, при которых у супружеской пары появляются дети, но пациенты в дальнейшем остаются бесплодными. Преодоление бесплодия может достигаться путём временного эффекта (например, временное использование гормональных препаратов), либо путём вспомогательных репродуктивных технологий (наиболее эффективной среди которых является экстракорпоральное оплодотворение) [2].

Количество бесплодных пар в Казахстане резко увеличилось по материалам АО «Национальный научный центр материнства и детства» (рисунок 1).

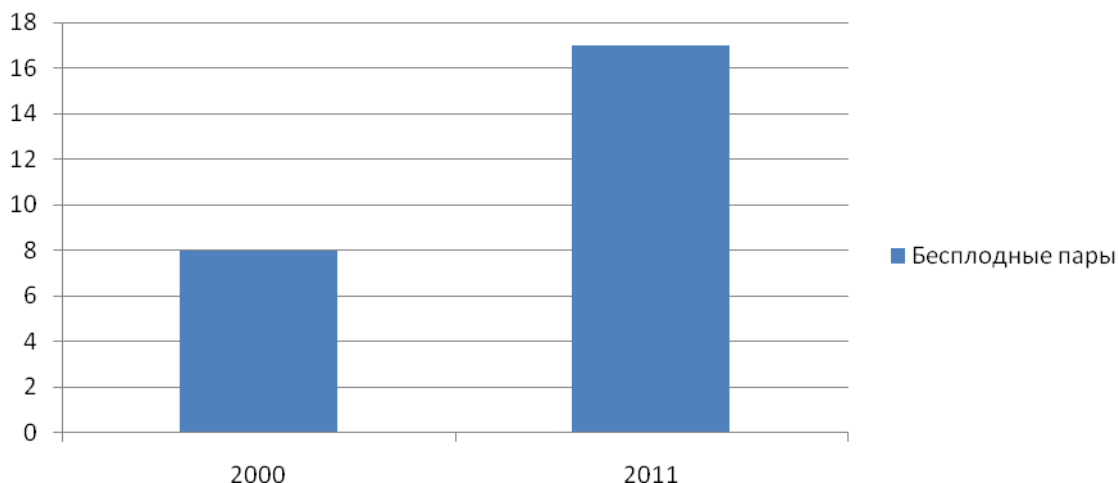


Рисунок 1 - Динамика развития бесплодия, %

Если несколько лет назад количество бесплодных браков было 8-10%, то сейчас удельный вес в нашей стране неумолимо растет, и сегодня он составляет порядка 16-17%. В таких условиях ЭКО, они должны быть доступны для наших жителей, и они доступны. В году такие вмешательства делают порядка 100-150 семейных пар. Из них сегодня 70 пар в рамках гарантированного объема медицинской помощи.

С чем связан рост бесплодных пар, трудно сказать. На первом месте - это, прежде всего, инфекции, которых, может быть, нет сейчас у этой пары, а инфекции, которые могли перенести родители этой пары. А вторая причина - это отношение к жизни, питание, образ жизни, одежда.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Руководство ВОЗ по стандартизованному обследованию и диагностике бесплодных супружеских пар / пер. с англ. Р. А. Нерсеяна.- 4-е издание. - М.: Изд-во «МедПресс», 1997. - С.10 - 91.
- 2 "Если вам нужен ребенок..." / М.Б.Аншина-10-е издание. - М.:Дипак, 2010. – 9 с.

И.Ш. ДАУБАСОВА

БЕДЕУЛІКТІҢ ЭКТЕКІ МӘСЕЛЕРІ, ЕМДЕУ ЖӘНЕ АЛДЫН АЛУ

Түйін: Бедеулік деп адамның репродуктивті жастағы тұқымын жалғастыруға қабілетсіздігін айтамыз. Егер контрацепциясыз бір жыл ішінде әйел бала көтермесе, онда олар бедеу жұбайлар болып саналады. Дүние жүзілік денсаулық сақтау ұйымының мәліметі бойынша «...бедеулік мәселесінен репродуктивті жастағы жұбайлардың 8% зардап шегеді»

Кілт сөздер: бедеулік, гормондық бұзылыстар, гинекологиялық аурушылық, контрацепция, жүктілікті тоқтату.

I.S. DAUBASOVA

TOPICAL ISSUES OF INFERTILITY, TREATMENT AND PREVENTION

Resume: Infertility - inability of the person of reproductive age to posterity reproduction. Married couple consider fruitless if pregnancy at the woman doesn't come within a year of regular sexual life without use of means and contraception methods. According to World Health Organization data "... about 8% of married couples during the reproductive period of life face an infertility problem"

Keywords: infertility, hormonal violations, gynecologic diseases, contraception, abortion