

Неделя ответственного отношения к репродуктивному здоровью и здоровой беременности

В современных условиях проблемы снижения мужской фертильности, эректильной дисфункции не теряют своей актуальности и, несмотря на развитие технологий в медицине, количество пациентов, нуждающихся в специализированной андрологической помощи, остается значительным.

- Одной из причин снижения репродуктивной функции у мужчин является гипогонадизм, клинический синдром, обусловленный недостаточной выработкой (дефицитом) андрогенов.
- Андрогены играют ключевую роль в развитии и поддержании репродуктивной и половой функции у мужчин. Уровень тестостерона в крови уменьшается в процессе старения.
- Здоровое питание, достаточная физическая активность, отказ от табака и алкоголя – залог сохранения репродуктивного здоровья на долгие годы.
- Курение и употребление алкоголя женщиной во время беременности увеличивает риск мертворождения.
- Существуют различные безопасные средства контрацепции для женщин от нежелательной беременности, но они не защитят от заболеваний, передающихся половым путем.
- Зачатие ребенка должно быть осознанным решением.
- Необходимо проходить профилактические осмотры у медицинских специалистов (гинекологов для женщин и урологов для мужчин) регулярно, что позволит предотвратить появление и развитие многих заболеваний на ранней стадии, даже при отсутствии жалоб.
- Еще до планирования беременности женщине необходимо восполнить все дефициты в организме и придерживаться принципов здорового питания до и уже во время беременности, чтобы она проходила комфортно и родился здоровый малыш.
- Физическая активность во время беременности должна быть разумной и согласно рекомендациям врача.

Повышение информированности пациентов и различных групп специалистов о диагностике и лечении мужского фактора бесплодия. Снижение запущенных случаев онкологических заболеваний во время беременности, снижение частоты бесплодия у женщин, снижение алкогольного злоупотребления среди беременных, снижение количества абортов.

Мужское бесплодие



Мужское бесплодие – нарушение мужской репродуктивной функции, выражающееся в невозможности иметь потомство. Чаще всего мужское бесплодие служит следствием качественного и количественного изменения сперматозоидов в эякуляте из-за перенесенных ранее воспалительных заболеваний половых органов, инфекционных и хронических болезней, воздействия на организм химических факторов. В 40- 50% случаев служит причиной бесплодного брака. Может обернуться распадом семьи и личной трагедией.

Общие сведения

Мужское бесплодие – нарушение мужской репродуктивной функции, выражающееся в невозможности иметь потомство. Чаще всего мужское бесплодие служит следствием качественного и количественного изменения сперматозоидов в эякуляте из-за перенесенных ранее воспалительных заболеваний половых органов, инфекционных и хронических болезней, воздействия на организм химических факторов. В 40- 50% случаев служит причиной бесплодного брака. Может обернуться распадом семьи и личной трагедией.

Одна десятая часть всех пар не имеют возможности зачать ребенка без помощи медицины. При этом на долю [женского бесплодия](#) приходится 40%, а на долю мужского бесплодия 45%, на оставшиеся 15% приходятся случаи иммунологической несовместимости супругов и редкие формы бесплодия.

Функционирование мужской репродуктивной системы

Мужской половой клеткой является сперматозоид, он содержит в себе генетическую информацию об отце. Генетическая информация сосредоточена в головке сперматозоида, а с помощью хвоста сперматозоид получает возможность передвигаться, чтобы достигнуть яйцеклетки. Сперматогенез происходит в яичках; сначала сперматозоид проходит по извитым канальцам, которые постепенно переходят в прямые и далее в придаток яичка. Общая длина канальцев около 500 метров, благодаря медленному движению по извитым канальцам сперматозоид созревает и становится способным оплодотворить яйцеклетку. В придатках яичек сперматозоиды проходят последнюю стадию роста, после чего через семявыводящий проток они поступают в семенные пузырьки, где скапливаются и смешиваются с эпителиальным секретом, который содержит питательные вещества для сперматозоидов. Из семенных пузырьков

семенная жидкость эвакуируется в момент эякуляции, смешиваясь с секретом предстательной железы, получившаяся жидкость называется спермой.

Из вышеизложенного становится ясно, что основными причинами мужского бесплодия могут быть либо обтурация канала, при котором сперма из-за препятствий не может исторгнуться из мочеиспускательного канала, либо нарушения секреторной функции на любом из этапов.

Секреторная форма мужского бесплодия

При секреторной форме мужского бесплодия яички не производят нужное количество сперматозоидов, вследствие чего оплодотворение яйцеклетки невозможно. О такой форме бесплодия говорят и в случаях, когда у сперматозоидов нарушена подвижность или они имеют дефекты в строении.

Частой причиной секреторного мужского бесплодия является варикозное расширение вен яичек ([варикоцеле](#)). Отток венозной крови через расширенные вены затруднен, поэтому развиваются застойные явления, нарушается кровоснабжение и функция яичек угнетается. В основном варикоцеле поражается левое яичко, но со временем процесс переходит и на второе здоровое яичко. В результате функция обеих яичек значительно угнетается, продукция сперматозоидов снижается и развивается секреторная форма мужского бесплодия.

[Водянка яичек](#), при которой в яичках скапливается жидкость, сдавливающая яичко, тоже может стать причиной секреторного мужского бесплодия, так как длительное сдавливание яичек жидкостью нарушает кровоснабжение сперматозоидопродуцирующей ткани. При [паховой грыже](#) наблюдается аналогичный процесс. [Крипторхизм](#), то есть неопущение яичек в мошонку реже становится причиной мужского бесплодия. Лечение крипторхизма необходимо провести до семилетнего возраста, чтобы функция яичек была сохранена, иначе риск развития мужского бесплодия возрастает в несколько раз.

[Эпидемический паротит](#), вирус которого поражает железистую ткань, в первую очередь поражает слюнные железы и половые железы. Поэтому эпидемический [орхит](#) при достаточно сильном воспалении и отсутствии лечения может значительно снизить репродуктивные функции мужчины, либо стать причиной мужского бесплодия.

Повреждения сперматогенного эпителия тоже могут вызвать мужское бесплодие, так действие проникающей радиации в зависимости от дозы проявляется либо тотальным поражением – [лучевой болезнью](#), либо поражением отдельных тканей и органов, сперматогенный эпителий наиболее чувствителен к радиационному излучению. Электромагнитные колебания часто приводят к тому же исходу, при этом ношение любых

средств связи на поясе до того, как ученые не вынесли окончательного вердикта, тоже является фактором риска.

Высокая температура угнетающе действует на весь процесс сперматогенеза и со временем может привести к необратимым последствиям и к мужскому бесплодию. В группу риска попадают как люди, работающие в горячих цехах, так и злоупотребляющие [баней](#) и [сауной](#). Любые водные процедуры нужно заканчивать прохладным душем, чтобы температура в яичках пришла в норму. Сиденья с подогревом в автомобиле с одной стороны повышают комфортность, а с другой повышают температуру в яичках. Сдавливание промежности узким бельем и одеждой, частые удары ведут к дисфункции яичек и к полному мужскому бесплодию. Профессиональные занятия велоспортом часто сказываются на репродуктивной функции, мужское бесплодие у мужчин, длительно занимающихся велоспортом, диагностируется в несколько раз чаще.

[Сифилис](#), [туберкулез](#), [брюшной тиф](#), прием противоопухолевых, противосудорожных и антибактериальных препаратов и гормональные нарушения могут спровоцировать развитие мужского бесплодия. Временное мужское бесплодие развивается в результате длительного стресса, дефицита белка в организме, [гиповитаминоза](#) и злоупотребления алкоголем и курением. В регионах с неблагоприятными экологическими условиями процент пар с мужским бесплодием выше.

Диагностика секреторного мужского бесплодия основывается на спермограмме и на цитологическом исследовании тканей яичек, это помогает выяснить как степень патологического состояния, так и первопричину. После коррекции основного заболевания, приведшего к мужскому бесплодию, проводят курс улучшающий сперматогенез.

[Обтурационная форма мужского бесплодия](#)

При этой форме мужского бесплодия движение сперматозоидам по одному или обоим семявыносящим каналам невозможно из-за закупорки. Основной причиной обтурации протоков являются воспалительные процессы в придатках яичек, в результате которых каналы склеиваются или закупориваются. Нелеченные [травмы яичек](#) и паховой области, повреждения во время операций на органах малого таза или сдавливание кистой семявыносящих протоков являются второй основной причиной обтурационного мужского бесплодия после орхитов. Реже причиной мужского бесплодия является отсутствие придатка яичка или семявыводящего протока, сифилис и туберкулез.

Во время диагностики обтурационного мужского бесплодия важно определить протяженность и локализацию обтурации. Лечение заключается в

иссечении участка непроходимости или в формировании нового пути для сперматозоидов посредством наложения анастомозов.

Симптоматика других форм мужского бесплодия

У 10% бесплодных пар не обнаруживается каких-либо патологий, при этом у них могут быть дети от других браков. Более редкой причиной бесплодия является иммунологическая несовместимость или гиперчувствительность женщины к компонентам спермы. Если отверстие мочеиспускательного канала находится ниже вершины полового члена, то в момент эякуляции сперма не попадает на шейку матки, поэтому зачатия не наступает. Мужское бесплодие диагностируют и в случаях, когда за месяц мужчина совершает не более 1-го полноценного полового акта (из-за болезни или из-за предпочтения других видов секса).

