Всероссийский конкурс «Будьте здоровы» (для студентов - медиков)

Статья. Тема материала: «Женское бесплодие»

Тимохина Ксения – обучающаяся ЕТЖТ - филиал РГУПС

Куратор: Бегимбетова Вера Николаевна – преподаватель высшей категории ЕТЖТ - филиал РГУПС, город Елец, Липецкой области

Большинство людей утверждают, что все женщины должны выйти замуж и стать матерями. Они легко осуждают и критикуют тех, кто не решается или не хочет стать матерью. Близкие друзья и родственники часто задают такие вопросы, как "Когда ты собираешься завести детей? ', часто задают вопросы типа "Когда ты собираешься завести детей?".

Бесплодие - это медицинское состояние, при котором женщина не может зачать ребенка после 12 месяцев незащищенных попыток зачатия; женщинам в возрасте 35 лет и старше этот диагноз ставят уже через шесть месяцев.

Среди замужних женщин в возрасте 18-44 лет частота бесплодия варьируется в зависимости от возрастной группы:

- в возрастной группе от 20 до 24 лет бесплодными являются 1,7 процента женщин;

- в возрасте от 25 до 29 лет эта доля увеличивается до 3,3 процента;

- в возрастной группе от 30 до 34 лет риск бесплодия составляет 6,3 процента;

- в возрасте от 35 до 39 лет бесплодными являются 6 процентов;

- в возрасте от 35 до 39 лет бесплодными являются 6 процентов;

- 5,8 процента в возрасте от 40 до 44 лет.

В настоящее время нет точных данных о распространенности бесплодия среди супружеских пар в нашей стране.

Основными причинами бесплодия у женщин являются врожденные и приобретенные.

К врожденным относятся пороки развития репродуктивных органов, гипоплазия матки, удвоение матки, наличие перегородки в полости матки или ее шейке.

К приобретенным причинам бесплодия относятся воспалительные заболевания, приводящие к тубулиту (наиболее частая причина), эндометрит, воспаление полости матки и аднекса, гонококковые и хламидийные инфекции, новообразования матки и эндометрия (фиброиды и полипы), а также нарушения в органах, отвечающих за гормональный баланс. Кроме того, причиной бесплодия могут стать аборты и операции на матке или аднексе.

Вторичное бесплодие возникает, когда женщина, уже имеющая беременность, больше не в состоянии зачать ребенка. Часто это связано с возрастом или перенесенными заболеваниями.

Бесплодие, вызванное оральными контрацептивами

Большинство оральных контрацептивов не вызывают бесплодия. Осложнения после их применения встречаются крайне редко и в основном зависят от наличия уже имеющихся заболеваний, таких как эндометриоз, фибромиома или гипоплазия эндометрия. Риски настолько малы, что контрацептивы продолжают использовать без особого беспокойства.

Психологические причины бесплодия

Стресс и психологические факторы могут повлиять на бесплодие женщины. Сильный нервный стресс может нарушить менструальный цикл и снизить шансы на зачатие.

Шансы на зачатие также зависят от генетических факторов.

Генетическое бесплодие вызвано повреждением генетической структуры яйцеклетки.

У взрослых повреждение хромосом может быть вызвано неправильным образом жизни, таким как радиация, химические вещества, загрязнение окружающей среды и употребление наркотиков. У женщин генетическое бесплодие может быть вызвано целым рядом факторов, включая нарушение созревания яйцеклетки, врожденные хромосомные аномалии, аномальное количество половых хромосом, синдромы и мутации, приводящие к дисфункции яичников. Кроме того, молекулярно-генетические нарушения, такие как генетические мутации, могут приводить к бесплодию из-за нарушений в системе свертывания крови и нарушения имплантации эндометрия.

Примерно 10 % случаев бесплодия обусловлены генетическими аномалиями, в основном нарушениями в количестве и составе хромосом. Чаще всего этим заболеванием страдают женщины в возрасте после 40 лет.

Лечение бесплодия

Медикаментозное лечение.

Женщинам с нормальным уровнем эстрадиола и пролактина, но отсутствием овуляции, рекомендуется применение препаратов, стимулирующих выработку гонадотропинов. В случаях эндометриоза в конечной стадии перед ЭКО используются аналоги гонадотропин-рилизинг-гормонов. Хирургические методы лечения

Гистероскопия и гистеросальпингоскопия - основные процедуры, используемые для диагностики и лечения полипов эндометрия, эндометриоза, подслизистой фибромиомы и других патологий полости матки. Гистероскопия и лапароскопия могут проводиться одновременно.

Вспомогательная репродуктивная медицина

Вспомогательная репродуктивная медицина является наиболее эффективным методом лечения бесплодия у мужчин и женщин. Она включает в себя экстракорпоральное оплодотворение и введение сперматозоидов в цитоплазму яйцеклетки.

Профилактика бесплодия

 Важно вести здоровый образ жизни и регулярно проходить медицинские осмотры. Это позволит не только предотвратить заболевания, вызывающие бесплодие, но и выявить их на ранних стадиях для успешного лечения, поддержания здоровья и душевного спокойствия в будущем.

Чтобы достичь желанной беременности, важно регулярно проходить обследования и соблюдать баланс между сном и бодрствованием. Также важно поддерживать нормальный вес, так как увеличение или потеря веса могут стать причиной бесплодия. Кроме того, важной частью лечения бесплодия является ведение календаря менструаций и немедленное обращение к врачу при первых признаках нерегулярных менструаций.

Следует отказаться от вредных привычек и свести к минимуму психологические, эмоциональные и физические нагрузки на организм. Использование противозачаточных средств перед планированием беременности также является эффективным шагом на пути к достижению важной цели - зачатию.

Что касается данной статьи, то женское бесплодие является актуальной проблемой. Согласно мировым данным, рождаемость среди женщин снижается, а количество бесплодных пар растет. Состояние репродуктивного здоровья нации сегодня волнует не только медицину, но и широкую общественность, что подчеркивает его социальную и политическую значимость.

Литература:

1. Геворкян М.А., Манухин И.Б., Манухина Е.И. «Современные технологии в лечении женского бесплодия. Руководство для врачей», 2022г;

 2. Министерство здравоохранения РФ «Женское бесплодие. Клинические рекомендации», 24.06.2021;

 3.Подзолкова Н.М., Колода Ю.А., Шамугия Н.И. «Бесплодие. Диагностика, современные методы лечения», 2019г.