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

Статья. Тема материала: «Женское бесплодие»

Пилюгина Виктория Михайловна – обучающаяся ЕТЖТ - филиал РГУПС

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

Большинство людей утверждают, что каждая женщина должна выйти замуж и стать мамой. Они считают это легким и осуждают тех, кто сомневается или не хочет становиться матерью. Близкие и родственники часто задают вопросы в духе "А когда у вас будут дети? " и даже не подозревают, что у пары может быть проблема бесплодия.

Бесплодие - это медицинское состояние, при котором не возникает беременности после 12 месяцев регулярных попыток зачатия при отсутствии использования контрацептивов. Женщины старше 35 лет получают этот диагноз уже через 6 месяцев.

Процент случаев бесплодия различается в зависимости от возрастной группы среди замужних женщин в возрасте от 18 до 44 лет:
- в возрасте от 20 до 24 лет бесплодие встречается у 1, 7% женщин;
- в возрасте от 25 до 29 лет этот процент увеличивается до 3, 3%;
- в возрасте от 30 до 34 лет риск бесплодия составляет 6, 3%;
- в возрасте от 35 до 39 лет бесплодие наблюдается в 6% случаев;
- в возрасте от 40 до 44 лет этот показатель составляет 5, 8%.

На данный момент в нашей стране нет точных данных о распространенности бесплодия среди женатых пар.

Основные причины бесплодия у женщин могут быть врожденными или приобретенными.

Среди врожденных проблем можно выделить: пороки развития половых органов, гипоплазия матки, удвоение матки, а также наличие перегородок в полости и шейке матки.

Среди приобретенных причин бесплодия: воспалительные заболевания, которые приводят к заболеванию маточных труб (самая распространенная причина), эндометрит, воспаление полости матки и придатков, гонорейная или хламидиозная инфекция, новообразования матки и эндометрия (миомы матки или полипы), а также нарушение работы органов, отвечающих за гормональный баланс. Кроме того, проведение абортов или операций на матке и придатках также может стать причиной бесплодия.

Вторичное бесплодие возникает, когда женщина, ранее уже забеременевшая, больше не может забеременеть. Чаще всего такая ситуация связана с возрастом и ранее перенесенными заболеваниями.

Бесплодие от противозачаточных таблеток

Большинство оральных контрацептивов не вызывает бесплодие. Осложнения после их применения очень редки и чаще всего зависят от наличия у женщины уже имеющихся заболеваний, таких как эндометриоз, миома или гипоплазия эндометрия. Вскольку риск очень низкий, лекарства для контрацепции продолжают использоваться без особых опасений.

Психологические причины бесплодия

Стресс и психологические факторы могут оказывать влияние на бесплодие у женщин. Сильные нервные перегрузки могут нарушить менструальный цикл и снизить возможность забеременеть.

Возможность зачатия также зависит от генетических факторов.

Генетическое бесплодие может быть вызвано повреждением генетической структуры яйцеклеток.

У взрослых людей возможно повреждение хромосом из-за радиации, химических веществ, загрязнения окружающей среды или неправильного образа жизни, включая употребление наркотических средств. У женщин генетическое бесплодие может быть вызвано различными факторами, включая нарушение процесса созревания яйцеклетки, врожденные хромосомные аномалии, аномалии числа половых хромосом, а также синдромы и мутации, которые приводят к нарушению функций яичников. Дополнительно, молекулярно-генетические нарушения, такие как генетические мутации, могут привести к бесплодию из-за повреждения свертывающей системы крови или нарушенной способности эндометрия к имплантации.

Около 10% случаев бесплодия связано с генетическими аномалиями, преимущественно с отклонениями количества и состава хромосом. Женщины страдают от таких патологий чаще всего после 40 лет.

Лечение бесплодия

Методы лечения с применением лекарств

Для женщин, у которых уровни эстрадиола и пролактина находятся в норме, но овуляция отсутствует, рекомендуется использовать препараты, которые способствуют выработке гонадотропинов. При эндометриозе последних стадий перед проведением экстракорпорального оплодотворения применяют аналоги гормона гонадотропин-рилизинга.

Хирургические методы лечения

Гистероскопия и/или гистерорезектоскопия являются основными методами для диагностики и лечения таких заболеваний, как полип эндометрия, внутриматочные синехии, субмукозная миома матки и другие патологии полости матки. Иногда требуется одновременное проведение гистероскопии и лапароскопии.

Вспомогательные репродуктивные технологии

Для лечения бесплодия как у мужчин, так и у женщин, наиболее эффективные методы – это вспомогательные репродуктивные технологии. Это включает экстракорпоральное оплодотворение, инъекцию сперматозоидов в цитоплазму ооцита и другие процедуры.

Профилактика бесплодия

 Важно придерживаться здорового образа жизни и проходить регулярные медицинские осмотры. Это поможет не только предотвратить заболевания, которые могут привести к бесплодию, но и обнаружить их вовремя для успешного лечения и поддержания будущего здоровья и спокойствия.
Для достижения желаемой беременности необходимо своевременно обратиться к врачу и следить за соблюдением баланса между сном и бодрствованием. Также важно поддерживать нормальный вес, поскольку его повышение или снижение могут стать причиной бесплодия. Кроме того, ведение менструального календаря и обращение к врачу при первых признаках нарушений являются неотъемлемой частью этого процесса.

Следует избегать вредных привычек и минимизировать психоэмоциональные и физические нагрузки на организм. Использование контрацептивов перед планированием беременности также будет полезным шагом на пути к достижению заветной цели - желаемой беременности

Из прочитанной вами статьи следует, что женское бесплодие является актуальной проблемой. Согласно мировым данным репродуктивный потенциал женского населения снижается увеличивая число бесплодных пар. В настоящее время состояние репродуктивного здоровья населения является предметом интереса не только медицины, но и общественности и выделяется своей общественно политической значимостью.

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.