

## Часть 11

# БЕСПЛОДИЕ

### ВВЕДЕНИЕ

Длительная неспособность пары к зачатию иногда воспринимается обоими супругами совершенно безболезненно. Однако гораздо чаще диагноз «бесплодие» вызывает серьезные психологические проблемы и может прямо или косвенно послужить причиной развода.

Постоянное нервное напряжение, эмоциональные колебания от надежды и энтузиазма до полного отчаяния и безнадежности, чувства одиночества, обиды, разочарования и вины — частые спутники семейных пар, проходящих курс лечения от бесплодия. Это может привести к взаимному охлаждению и нервным срывам, расстройствам сна, беспокойству и другим нарушениям, особенно если бесплодием страдает только один из партнеров.

Поскольку у женщин репродуктивная система устроена намного сложнее, чем у мужчин, женское бесплодие — явление более частое, чем мужское. К тому же, как правило, женщины более эмоциональны и близко принимают все к сердцу, поэтому основная психологическая нагрузка ложится именно на женские плечи.

Если в процесс лечения вовлечены оба партнера (независимо от того, кто из них страдает бесплодием), психологическое напряжение переносится гораздо легче. Информированность о процессе лечения, вера в успех и представление

## ВВЕДЕНИЕ

---

---

о возможности неудачи того или иного способа избавления от бесплодия помогает семейной паре принимать решения относительно продолжения лечения. Иногда для бесплодной пары наилучший выход из положения – усыновление (или удочерение).

## Глава 11.1. ПРИЧИНЫ БЕСПЛОДИЯ И СПОСОБЫ ЕГО ЛЕЧЕНИЯ

Дети – будущее человечества. Они продолжают наш род, передают из поколения в поколение традиции, обычаи и культуру как в масштабах семьи, нации, страны, так и всего человечества в целом. Но родить ребенка именно тогда, когда этого желаешь, не всегда просто. Многие семейные пары сталкиваются с опасностью остаться бездетными. Частота бесплодного брака, по данным разных авторов, колеблется от 10 до 20%, и количество случаев бесплодия постоянно увеличивается.

### Причины роста бесплодия:

- *распространение венерических болезней, которые повреждают мужские и женские репродуктивные органы;*
- *чрезмерное употребление препаратов, расстраивающих овариальное функционирование;*
- *внутриматочные противозачаточные средства, которые могут привести к заболеваниям в области малого таза.*

Неспособность пары зачать ребенка связана с различными нарушениями в организме как женщины, так и мужчины. Плохое качество семенной жидкости, малая подвижность сперматозоидов и другие патологии сперматогенеза, различные нарушения в женской репродуктивной системе, расстройства овуляции и т. д. становятся все более распространенными явлениями в жизни семейных пар.

Также известны случаи, не имеющие пока научного объяснения, когда ни один из супругов не является бесплодным: сперматозоиды у мужа вырабатываются в достаточном количестве и обладают нужной подвижностью, овуляция и менструальный цикл у жены регулярны, никаких патологий и функциональных нарушений не наблюдается, но – зачатия не происходит. При исследовании подобного феномена было обнаружено, что после

### **Это интересно**

*По данным ВОЗ, наиболее характерными и частыми «виновниками» бесплодных браков являются: в развивающихся странах (особенно в странах Африки) – трубное бесплодие, в развитых странах – гормональные нарушения, эндометриоз и бесплодие, причину которого невозможно определить.*

выброса семени сперматозоиды устремляются к созревшей яйцеклетке, но приблизившись к ней вплотную, останавливаются, словно наткнувшись на препятствие, и ни один из них не может проникнуть внутрь. Медицина и биология пытаются разрешить эту загадку, а супруги пополняют число бесплодных пар.

Вероятность зачать и родить здорового ребенка постепенно уменьшается с возрастом. От 20 до 24 лет организм женщины наиболее подготовлен для воспроизводства потомства. Между 25 и 30 годами происходит небольшой спад, а в период от 30 до 40 лет он еще больше увеличивается. После 40 лет спад достигает значительных размеров, а начиная с 45 лет шансы родить ребенка минимальны. У мужчин идеальный возраст для зачатия – 24 года. Понижение способности к воспроизводству у мужчин отмечается к 45 годам. Но, в отличие

от женщин, у них могут сохраняться эрекция, эякуляция и способность зачать ребенка вплоть до 70 лет и старше.

Частота бесплодия различна в разных странах и слоях населения и зависит в известной степени от чистоты окружающей среды, условий питания, генетических и других факторов.

**Бесплодие** — это неспособность зрелого организма к зачатию. Различают первичное и вторичное бесплодие, женское и мужское.

Первичным женским бесплодием считается бесплодие женщин, живущих регулярной половой жизнью без предохранения и не имевших ни одной беременности.

Вторичное женское бесплодие диагностируется в том случае, когда одна беременность наступила, но повторной беременности в течение одного года регулярной половой жизни без предохранения не происходит. Вторичное бесплодие в развивающихся странах встречается в 2 раза чаще, чем в развитых странах.

**Мужское бесплодие** — неспособность зрелого мужского организма к оплодотворению.

Определить причины женского бесплодия сложнее, чем мужского. Именно поэтому многие врачи подвергают проверке в первую очередь пациента-мужчину.

**Основные причины бесплодия у женщин:**

- отсутствие овуляции, киста яичника;
- плохое качество шеечной слизи, рубцы, фибромы в шейке матки;
- эндометриоз, фибромы и рубцы матки;
- непроходимость маточных труб.

### § 11.1.1. Нарушение овуляции

У женщин с регулярными менструальными циклами и обычными предменструальными явлениями, как правило, происходит нормальная овуляция. В случае нерегулярной менструации или отсутствия ее необходимо установить причину расстройства, прежде чем приступить к лечению.

**Диагностика.** Для выявления овуляции ежедневно измеряют температуру тела. Ее снижение до минимума свидетельствует о том, что овуляция приближается, а повышение — что она прошла. Тем не менее график температуры тела нельзя считать надежным показателем. Гораздо надежнее УЗИ органов малого таза, при котором определяют диаметр фолликула.

Чтобы узнать, произошла ли овуляция в данном цикле, применяют еще несколько биохимических анализов. В частности, признак овуляции — увеличение концентрации прогестерона в сыворотке крови.

При расстройстве функций яичников могут наступить так называемые *ановуляторные циклы*, когда яйцеклетка не выделяется из яичника. Одновременно нарушается и выделение из яичника половых гормонов, регулирующих сокращения маточных труб и нормальное развитие слизистой оболочки матки.

**Лечение и профилактика.** Для того чтобы забеременеть, очень важно искреннее желание добиться этого. Нередко в ходе лечения бесплодия выясняется, что женщина в действительности (возможно,

**Это интересно**

*По статистике, около 80% худеньких женщин, у которых не было овуляции, пополнив всего на несколько килограммов (до своего оптимального веса, соответствующего конституции), восстанавливают овуляционный цикл. Объясняется это тем, что жировые ткани способны вырабатывать и откладывать гормон эстроген. Низкое или, наоборот, слишком высокое (при ожирении) содержание в организме эстрогена может нарушить общий гормональный баланс и сделать наступление беременности невозможным.*

на подсознательном уровне) боится стать матерью. Вероятность психологических препятствий зачатию необходимо всегда учитывать и тогда не исключено, что бесплодной супружеской паре поможет лечение у психолога.

В некоторых случаях зачатие не наступает до тех пор, пока женщина не снижает интенсивность своей профессиональной деятельности. В самом деле, подчинение всей себя карьере, работомания, постоянный стресс в каком-то смысле программируют организм на то, что сейчас не самый

подходящий момент для рождения ребенка.

На способность к деторождению (фертильность) пагубное воздействие оказывает курение. Согласно исследованию английских ученых (обследовались 17032 женщины), количество выкуриваемых в день сигарет обратно пропорционально фертильности испытуемой. Поэтому, решив стать матерью, прежде всего надо бросить курить.

Недавно было установлено, что регулярность овуляции зависит от веса женщины. Причем неблагоприятным фактором здесь является как избыточный, так и недостаточный вес. Второе даже более неблагоприятно.