Современные представления о роли воспалительных заболеваний мочеполового тракта мужчин в нарушении фертильности

Неронова Н. А. кмн.,
главный врач «Медицинский центр репродуктивного здоровья»
врач акушер-гинеколог, дерматовенеролог, член «РОДВ»,
«Общества репродуктивной медицины и хирургии»,
«РАГИН»
г. Иркутск, 2016 г.

Одновременное репродуктивное оздоровление супругов при эффективном сотрудничестве акушера-гинеколога и уролога-андролога позволяет снизить

-частоту ранних самопроизвольных абортов в 3 раза,

-врождённых пороков развития –в 4 раза,

-перинатальную смертность – на 60 %.

МАРС- междисциплинарная ассоциация специалистов репродуктивной медицины

Клинический протокол
«Прегравидарная подготовка» 2016 г.

Прегравидарная подготовка-комплекс профилактических мероприятий, направленных на минимизацию рисков при реализации репродуктивной функции конкретной супружеской пары

Частота уроандрологических нарушений

у мужчин из семей с нарушенной репродуктивной функцией составляет 104,5 на 100 пациентов,

аномалий эякулята-59,5 случая

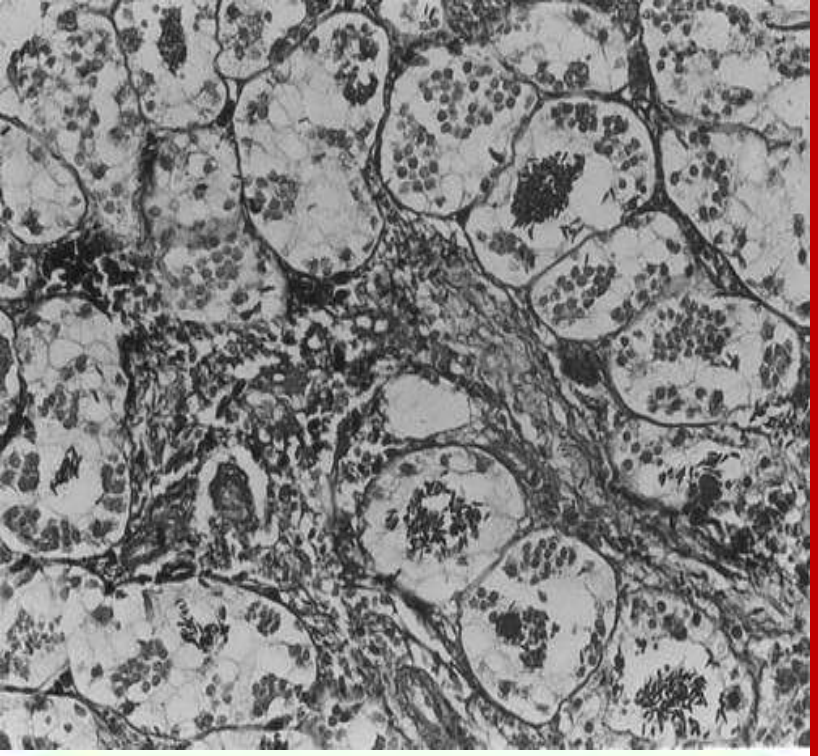
5.8. Коррекция «мужского фактора»

Факторы риска репродуктивных потерь со стороны мужчины:

-бесплодие в супружеской паре;
-перенесённые и имеющиеся в настоящее время заболевания половых органов, прежде всего инфекционной природы;
-изменения в спермограмме:

- ✓ сниженная скорость движения сперматозоидов,
- ✓ повышенная вязкость эякулята,
- ✓ агглютинация сперматозоидов,
- ✓ повышенное количество лейкоцитов,
- ✓ нарушение белкового состава спермы с низким уровнем гликоделина

Причины нарушений репродуктивной функции у мужчин (ЕАУ,2013)



Причиной в 40-45% случаев структурно-функциональных нарушений сперматозоидов являются генитальные инфекционно-воспалительные заболевания

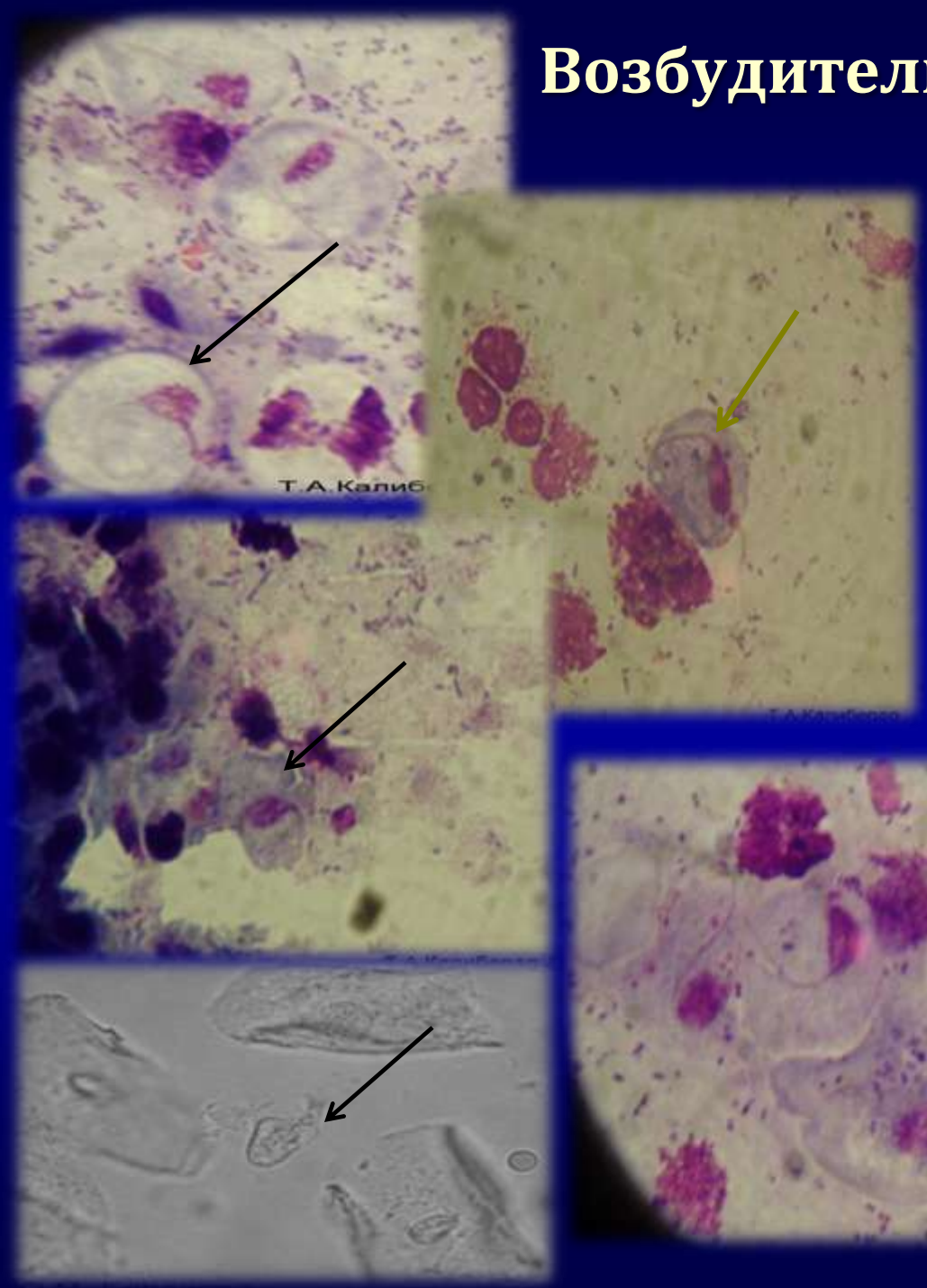
Связь инфекций урогенитального тракта с бесплодием (L.G. Keith, 1985)

- Оказывают прямое и опосредованное действие на сперматозоиды;
- Вызывают нарушение секреции половых желез;
- Запускают воспаление с последующим склерозом в тканях, где формируются и перемещаются сперматозоиды;
- Инициируют иммунологические реакции в пределах собственных половых путей;

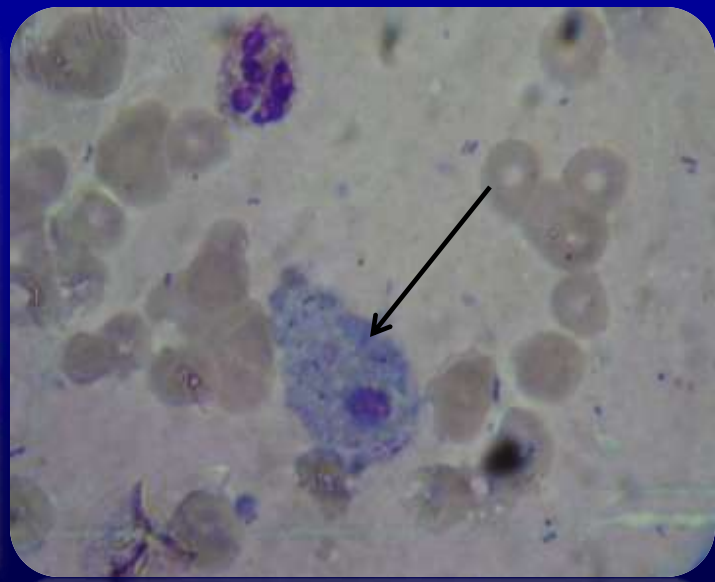
- Способствуют иммобилизации и агглютинации сперматозоидов;
- Изменяют среду во влагалище, шейке матки и (или) в полости матки, создавая неблагоприятные условия для перемещения сперматозоидов к яйцеклетке;
- Препятствуют продвижению яйцеклетки в маточных трубах;
- Способствуют появлению специфических антител к сперматозоидам в половых путях женщины.

Высокие титры антихламидийных антител в крови у мужчин коррелируют с частичной или полной непроходимостью маточных труб их женщин

Возбудитель *Trichomonas vaginalis*

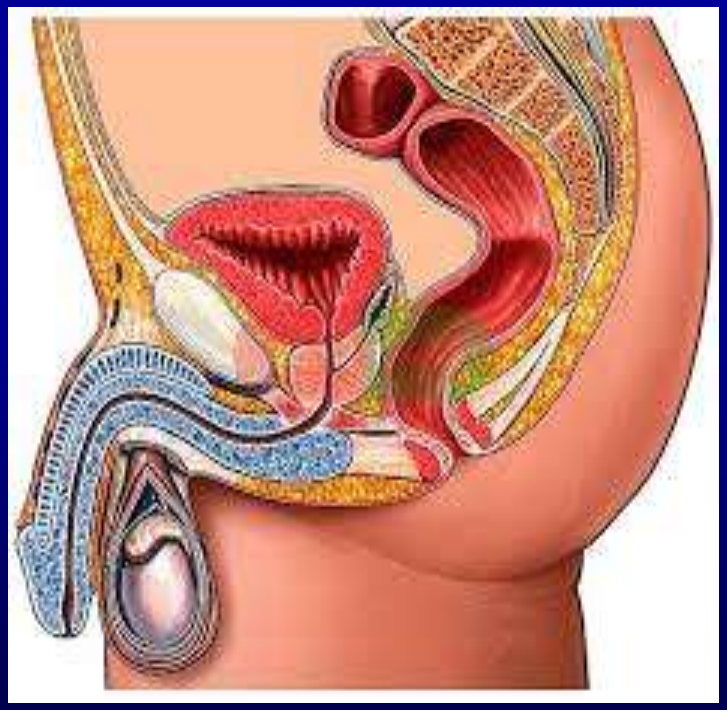


- уменьшает содержание фруктозы в эякуляте
- фагоцитирует сперматозоиды, ухудшает их подвижность и жизнеспособность (in vitro)
- приводит к развитию выраженного дисбактериоза



Воспалительные заболевания мочеполового тракта мужчин

- Уретрит
- Простатит
- Везикулит
- Эпидидимит
- Орхит
- Воспаление семявыносящих протоков



Зиндобрая Ю.Е., Позднякова О.Н. «К вопросу о нарушении фертильности у пациентов с урогенитальным трихомониазом»

Простатогенное снижение фертильности:

1.Снижение pH спермы в кислую среду, что приводит к нарушению подвижности и гибели сперматозоидов.

2. Агглютинация сперматозоидов в основном головками из-за изменения физико-химических свойств спермы.

3. Астеноспермия - снижение подвижности сперматозоидов, вызванное сдвигом pH в кислую сторону и нарушением выработки простатой лецитиновых телец, которые обеспечивают жизнедеятельность сперматозоидов.

4. Нарушение метаболизма половых гормонов, что приводит к угнетению сперматогенеза .

5. Нарушение копулятивной функции.

Семенные пузырьки-источник гликоделина (Посисеева Л.В. с соавт., 1988; 1991; 2006)

1. Гликоделин – специфический альфа-2-микроглобулин (в спермальной жидкости от 8 до 512 мкг/мл).
2. Низкий уровень гликоделина в сперме может рассматриваться в качестве одной из причин невынашивания беременности как «мужской» фактор, определяющий, вероятно, формирование неполноценного плодного яйца.
3. У мужчин с хроническими заболеваниями внутренних органов пониженный уровень гликоделина встречался в 79,3% случаев, в то время как у не имеющих хронических заболеваний – значительно реже (49,1%).
4. Доказана связь между уровнем здоровья мужчин и продукцией у них гликоделина .
5. По результатам обследования мужчин урологом выявлено снижение содержания гликоделина в сперме при наличии варикоцеле.

Позиция ВОЗ:

«Воспалительные заболевания мочеполового тракта мужчин потенциально излечиваемые причины бесплодия!»

«Лонгидаза»: формы выпуска

Лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения 3000 МЕ* 5 флаконов

Суппозитории для вагинального или ректального введения 3000 МЕ* 10 суппозиториев

Преимущества Лонгидазы:

- ✓ Пролонгированное действие (введение 1 раз в 3-5 дней)
- ✓ Хорошая переносимость, отсутствие побочных эффектов
- ✓ Устойчивость к действию ингибиторов (в 10 раз сильнее, чем у «Лидазы»)
- ✓ Термостабильность в течение длительного времени
- ✓ Выраженные противофиброзные и противовоспалительные свойства
- ✓ Хорошая переносимость. Назначение в острую и хроническую фазу воспаления.
- ✓ Удобство применения - 2 формы выпуска

ОПИСАННЫЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МОЖЕТ БЫТЬ РЕАЛИЗОВАН ТОЛЬКО В РЕЗУЛЬТАТЕ КОНЪЮГАЦИИ ГИАЛУРОНИДАЗЫ И ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНОГО НОСИТЕЛЯ

Благодарю за внимание!