

ЖЕНСКОЕ БЕСПЛОДИЕ

Куц Е. Е., Чавдарь Н. С.

Научный руководитель: профессор, д.м.н., Рухляда Николай Николаевич; доцент, к.м.н., Прохорович Татьяна Ивановна

Кафедра акушерства и гинекологии с курсом гинекологии детского возраста
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Куц Елена Евгеньевна — клинический ординатор 2 года, Чавдарь Наталья Степановна — студент 6 курса Лечебного факультета. E-mail: natali_chavdar1@mail.ru

Ключевые слова: бесплодие, гинекология, репродуктология, ановуляторный цикл, непроходимость маточных труб, гормональные нарушения, поликистоз яичников, аномалии развития мочеполового аппарата, вязкость слизи шейки матки, преждевременный климакс.

Актуальность: женское бесплодие является очень важной проблемой современной гинекологии и репродуктологии (распространенность женского бесплодия в различных странах мира составляет 1,5-12%) и является важной междисциплинарной проблемой1 [Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко, 2012 год]. Общая частота женского бесплодия, как результат перенесённых гинекологических и экстрагенитальных заболеваний не снижается ниже 21% 2 [Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, 2009 год].

Цель исследования: оценить процент бесплодных женщин и провести исследование, какие причины приводят к женскому бесплодию.

Материалы и методы: исследование проводилось на базах Перинатального центра ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и Санкт — Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения родильного дома №9.

Результаты: исследование проводилось на базах Перинатального центра ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и Санкт — Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения родильного дома №9. Анализ полученных данных показал, что самыми частыми причинами женского бесплодия являются:

- поликистоз яичников — 25%;
- ановуляторный цикл — 21%;
- гормональные нарушения — 18%;
- непроходимость маточных труб — 12%;
- аномалии развития мочеполового аппарата (атрезия влагалища, полная или неполная перегородка в полости матки, атрезия матки) — 9%;
- изменение вязкости слизи шейки матки — 7%;
- преждевременный климакс — 2–3%

Выводы: ранняя диагностика и своевременное лечение гинекологических и экстрагенитальных заболеваний могут сыграть значительную роль в сохранении здоровья женщины , но начальные проявления данных заболеваний в основном носят скрытый характер и могут быть выявлены только при проведении целенаправленного скрининга.

Литература

1. Гинекология: Учебник для медицинских вузов. 4-е изд., переработанное и дополненное / Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко — Москва: «ГЭОТАР-Медиа» , 2012. — 414 с: ил.
2. Акушерство: учебник. Савельева Г.М., Кирющенков А.П., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г. — Москва «Медицина», 2000. — 808 с.: ил.