

Образ жизни современной женщины как один из факторов, влияющих на репродуктивное здоровье

В мире много говорят о вреде курения и употребления алкоголя. На любой пачке сигарет написано, что сигареты могут стать причиной возникновения рака, на этикетке алкогольного напитка имеется напоминание о том, что напиток нежелательно употреблять беременным и тем, кто за рулем. В основном врачи и общество уделяют внимание влиянию вредных привычек на соматическое здоровье, много говорится о повышенном риске развития злокачественных опухолей органов дыхания для курильщиков, заболеваний сердечно-сосудистой системы, болезней печени для лиц, употребляющих алкоголь. Но как вредные привычки влияют на репродуктивное здоровье? Первое отечественное исследование на эту тему возглавил заместитель директора по научной работе Института педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины, руководитель отделения проблем здоровья женщин фертильного возраста, заслуженный деятель науки и техники Украины, доктор медицинских наук, профессор В.В.Подольский.

- Василий Васильевич, почему именно эта тема была выбрана для популяционного исследования?

- Эту тему до настоящего времени не изучали в Украине, в мире также практически не проводили исследований, помогающих понять, как употребление алкоголя или наркотиков, курение влияют на женское репродуктивное здоровье. Хотя социальные факторы, к которым часто относят наличие вредных привычек, является одной из составляющих репродуктивного здоровья в целом. С определением понятия «репродуктивное здоровье» эксперты ВОЗ определились еще в начале 90-х годов XX века. Было признано, что репродуктивное здоровье – это не только отсутствие соматических заболеваний или заболеваний репродуктивной системы, но также удовлетворительное психическое, психоэмоциональное состояние и социальное благополучие. Вредные привычки представляют собой сочетание социальных и медицинских факторов. Но так как вопрос об их воздействии на репродуктивную сферу вообще не обсуждается, врачи акушеры-гинекологи уделяют мало внимания вопросам, касающимся образа жизни пациентки. А ведь подобная информация могла бы оказаться для врача очень полезной.

- Какие из полученных данных Вы считаете наиболее полезными для практикующих акушеров-гинекологов?

- Наши исследования показали, что у женщин, регулярно находящихся в состоянии алкогольной интоксикации, наблюдаются серьезные нарушения репродуктивного здоровья. У большинства женщин, употребляющих алкоголь, были обнаружены хронические воспалительные заболевания половых органов (88,2%). Вторым по значению параметром, характеризующим состояние репродуктивного здоровья, оказалось нарушение менструальной функции, что имело место у 51,4% женщин. Невынашивание беременности у таких женщин составило 47,1%. Также отмечались другие состояния, нарушающие репродуктивное здоровье: бесплодие – 32,6%, соматическая заболеваемость – 86,9%, искусственные аборты – 15,2%, венерические заболевания – 8,8%. Перинатальная смертность среди регулярно употребляющих алкоголь составила 1,75% случаев, основные ее причины – фетоплацентарная недостаточность (37,5%) и вызванная ею

задержка внутриутробного развития плода (35,8%). Анемия беременных у таких женщин встречается в 66,7% случаев. Эти акушерские осложнения наблюдались у каждой третьей женщины, что в некоторых случаях привело к нарушению состояния плода и перинатальной смертности. Осложнения послеродового периода имели место у 4,5% женщин, при этом, к счастью, материнской смертности зарегистрировано не было. Беременность, закончившаяся родами у женщин фертильного возраста с острой алкогольной интоксикацией, имела место в 69,8% случаев. При этом осложненное течение беременности наблюдалось у 80,8% женщин. Наиболее часто среди осложнений регистрировали угрозу прерывания беременности, которая составила 46,7%. Следует отметить, что злоупотребление алкоголем в течение последних лет среди обследованных женщин сохранялось в отношении 1:7 (одна женщина на семь мужчин). В популяции случаи алкогольной зависимости составляют 7–10%, как и в большинстве промышленно развитых стран. Проведенные нами исследования демонстрируют, насколько серьезное влияние оказывает употребление алкоголя на репродуктивное здоровье женщины. Недооценивать этот фактор нельзя ни в коем случае. Важно также напомнить и о рисках, возникающих в случае зачатия в состоянии алкогольного опьянения. Ведь алкоголь опасен не только для созревающих половых клеток, но и может сыграть фатальную роль в момент оплодотворения вполне полноценных, нормальных половых клеток. Причем повреждающее воздействие алкоголя непредсказуемо: могут возникнуть как легкие нарушения, так и тяжелые органические поражения различных органов и тканей будущего ребенка. Период от момента зачатия до третьего месяца беременности врачи называют критическим в развитии плода, так как именно тогда закладываются органы и формируются ткани. Употребление женщиной алкоголя в этот период может оказать более серьезное влияние на плод, чем на раннем этапе критического периода воздействия алкоголя.

- Вы также получилистораживающие результаты, касающиеся репродуктивного здоровья женщин, употребляющих наркотики. Насколько для них высок риск возникновения репродуктивных проблем?

- Конечно, не менее серьезные последствия для репродуктивного здоровья женщины представляет употребление наркотиков. Во всем мире, и в том числе в Украине, ежегодно ухудшается ситуация с употреблением наркотиков. Тяжелые наркотики в нашей стране употребляют около 550 тысяч человек. Наши исследования свидетельствуют, что женщины фертильного возраста с наркотической зависимостью имеют различные гинекологические заболевания, значительный процент (69,8%) среди которых составляют хронические воспалительные заболевания половых органов. Нарушения менструального цикла у женщин с наркотической зависимостью наблюдались у 93,6%, у 65,7% отмечен синдром поликистоза яичников, бесплодием страдают 46,5% таких женщин. Среди женщин с наркотической зависимостью распространено невынашивание беременности (19,8%). Причины его возникновения в 66,8% нейроэндокринные, а в 50,1% – инфекционные. Перинатальная смертность среди родивших женщин-наркоманов составила 9,4%, ее причинами были акушерские осложнения, анемия, фетоплацентар-

ная недостаточность, что привело к задержке внутриутробного развития плода. Искусственные аборты в этой группе женщин составляют 15%. Среди 100% забеременевших женщин, употреблявших наркотики, беременность заканчивается родами только в 35,4% случаев, а различные осложнения беременности регистрировались у 30,4% женщин. Наиболее частым осложнением является угроза прерывания беременности, которая отмечается у 55,9% женщин с наркотической зависимостью.

- Не секрет, что наиболее распространенной вредной привычкой является курение. Впрочем, когда средства массовой информации ведут речь о вреде табака, вспоминают в основном рак органов дыхания как одно из наиболее частых последствий курения. Конечно, любая беременная знает, что ее пагубная привычка может плохо сказаться на здоровье будущего ребенка, и большинство женщин отказываются от сигарет на период беременности и кормления ребенка грудью. Но, все же, до зачатия многие наши соотечественницы курят. Какие данные Вы получили, исследовав состояние здоровья курящих женщин?

- Прежде всего, должен напомнить, что курит в Украине каждая пятая женщина – утешить может только то, что этот показатель не увеличивается в течение многих лет. К сожалению, это единственный позитивный момент. Ведь воздействие табакокурения на организм женщины и, в частности, на ее репродуктивное здоровье, является разрушительным. Женщин-курильщиц отличает от мужчин то, что они в более позднем возрасте обретают эту пагубную привычку. У женщин начало курения вполне осознанно. Среди наиболее частых причин, по которым женщины начинают курить, это связанные с работой стрессовые ситуации и конфликты в личной жизни. При этом 15,3% участниц исследования считают, что курение помогает им в создании имиджа современной женщины, 12% рассматривают вредную привычку как фактор, помогающий преодолеть одиночество, способствует коммуникабельности, а 12,2% не смогли сформулировать конкретную причину. В сравнении с некурящими женщинами, курильщицы чаще страдают бесплодием. Во время беременности у них повышается риск кровотечения и спонтанного аборта. У курильщиц также раньше наступает менопауза (прекращение циклической деятельности яичников), следовательно, курящие женщины стареют быстрее некурящих. В возрасте старше 35 лет у курильщиц значительно повышается склонность к тромбообразованию и риску развития тромбозов на фоне приема комбинированных пероральных контрацептивов. Анализируя данные гинекологической заболеваемости у женщин – активных курильщиц, нами выявлена высокая частота хронических воспалительных заболеваний половых органов (более 67%), из них хронических сальпингоофоритов – 67%, в том числе хронических вагинитов – 48,4% и хронических цервицитов

– 39,1%. В структуре гинекологической заболеваемости курящих женщин следует отметить высокий процент бесплодия (40,2%), отмечаются также предраковые заболевания половых органов – у 36,1%, невынашивание беременности – у 22,3%, эндометриоз матки и придатков были определены у 34% пациенток, а в 11,3% случаев – гормонзависимые доброкачественные опухоли матки (лейомиомы). У женщин – активных курильщиц из группы исследуемых были обнаружены и нарушения в половой сфере, в частности такие проявления сексуальной дисфункции, как нарушения сексуальной чувствительности, платонического, эротического и сексуального либидо, снижение процента оргастичности. Существует множество доказательств того, что курение до наступления и во время беременности вредит ребенку вследствие нарушения транспортировки кислорода и питательных веществ. Причем прямой зависимости между количеством выкуренных сигарет и нанесенным вредом не зарегистрировано. Проще говоря, курить мало так же вредно, как и курить много. У большинства женщин фертильного возраста (приблизительно у 55% обследованных), пребывающих под неблагоприятным воздействием вредных привычек (курения, употребления алкоголя или наркотиков), бактериальная контаминация влагалища носила ассоциативный характер. Высокая частота формирования ассоциаций условно-патогенной микрофлоры имеет негативное воздействие на течение воспалительных заболеваний. Это приводит к стойкости микроорганизмов к внешним негативным воздействиям, в том числе и действию антибиотиков. Формирование на слизистой оболочке влагалища нескольких видов условно-патогенной микрофлоры сопровождалось значительным дефицитом лактобактерий. Проведенное нами исследование позволило сделать следующие выводы: у женщин, пребывающих под неблагоприятным воздействием вредных привычек, значительно чаще наблюдаются нарушения репродуктивного здоровья, что требует разработки организационных и лечебно-профилактических мероприятий, направленных на улучшение состояния репродуктивного здоровья и борьбу с алкогольной, наркотической и никотиновой зависимостью. В практической деятельности врачам акушерам-гинекологам эти факторы риска учитывать необходимо. Целесообразно также направлять усилия на нормализацию микробиоценоза мочеполовых органов, у таких пациенток использовать психотерапевтические методы, проводить коррекцию гормональных и иммунозависимых состояний с учетом конкретных нарушений и изменений в организме женщины. Знание об образе жизни женщины, наличии у нее вредных привычек или зависимых состояний может подсказать врачу направление эффективного лечения и в конечном счете помочь в восстановлении репродуктивного здоровья пациентки, что важно для подготовки женщины к безопасному материнству.