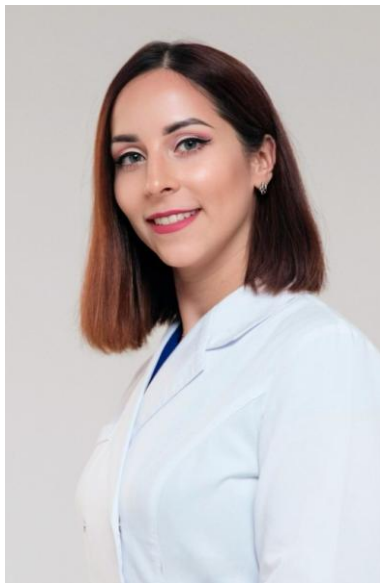


**ИППП без симптомов — тихий убийца фертильности.
Почему ежегодная диспансеризация — не прихоть, а необходимость.**



Скрытые инфекции, не вызывающие боли или дискомфорта, годами разрушают здоровье мужчин и женщин и становятся одной из главных причин бесплодия. Врач-дерматовенеролог, кандидат медицинских наук, руководитель Центра репродуктивного здоровья и куратор направления диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья в Свердловском областном кожно-венерологическом диспансере Евгения Петровна Гурковская рассказала, почему ежегодный чекап репродуктивной системы — не прихоть, а необходимость, какие инфекции чаще всего остаются незамеченными и почему мужчины до сих пор игнорируют обследования, хотя именно от их здоровья зависит половина успеха на пути к

отцовству.

- Почему сегодня вопросы репродуктивного здоровья стали настолько важны для российского общества? Как вы оцениваете текущую ситуацию в этой сфере?

- Президент РФ Владимир Владимирович Путин акцентировал внимание на необходимости заботы о репродуктивном здоровье как одной из ключевых задач. В Свердловской области, например, за последние 10 лет рождаемость снизилась на 40%: с 62 тысяч новорожденных в 2013 году до 38 тысяч в 2023 году. Это связано как с уменьшением числа женщин фертильного возраста, так и с состоянием репродуктивного здоровья населения. Текущая ситуация требует комплексной оценки и разработки профилактических мер, включая улучшение доступа к медицинским услугам и просвещение населения. Это важный шаг к улучшению демографической ситуации и повышению качества жизни граждан.

- Дерматовенерологи участвуют в оценке репродуктивного здоровья. Какие заболевания, находящиеся в зоне вашей ответственности, могут напрямую повлиять на рождаемость? И какие заболевания чаще всего выявляются в процессе диспансеризации?

- Одним из показателей репродуктивного здоровья являются инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), которые могут приводить к бесплодию. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, такие инфекции, как гонорея и хламидиоз, являются одними из наиболее распространенных и предотвратимых причин бесплодия. В процессе диспансеризации мы уделяем особое внимание выявлению этих заболеваний. Наиболее часто выявляемыми инфекциями в рамках диспансеризации являются четыре облигатных ИППП, требующих лечения: хламидиоз, гонорея, трихомониаз, микоплазмоз, вызванный *Mycoplasma genitalium*. Если

их не лечить, это может привести к развитию воспалительных заболеваний органов малого таза, что, в свою очередь, является причиной от 20% до 60% случаев бесплодия как у женщин, так и у мужчин.

- А как проходит диспансеризация в рамках проверки репродуктивного здоровья?

- Диспансеризация репродуктивного здоровья осуществляется в первую очередь врачами акушерами-гинекологами и врачами-урологами. Эти специалисты проводят первичную оценку состояния пациентов, как мужчин, так и женщин. Процесс начинается с заполнения анкеты, после чего человек проходит клиническое обследование. В случае выявления инфекций, передаваемых половым путем, согласно действующим нормативным документам, врачи направляют пациентов к дерматовенерологу для дальнейшего лечения и выявления контактных лиц. Это важно, поскольку инфекции, передаваемые половым путем, требуют комплексного подхода, включая обследование и лечение половых партнеров, чтобы предотвратить повторное заражение. Врач-дерматовенеролог отвечает за профилактические и противоэпидемические мероприятия. Он выявляет контактные лица, приглашает их на обследование и осуществляет лечение с последующим диспансерным наблюдением.

- Каковы основные факторы риска, влияющие на репродуктивное здоровье мужчин?

- Основные факторы риска затрагивают как мужчин, так и женщин. В первую очередь это раннее начало половой жизни, частая смена половых партнеров, полигамные отношения. Также факторами риска, влияющими на репродуктивное здоровье, являются и неправильный образ жизни, вредные привычки, хроническое недосыпание и нарушение режима сна, плохое питание, недостаток физической активности.

- Какие признаки должны насторожить человека и стать поводом для обращения к специалисту?

- Если мы говорим об инфекциях, передаваемых половым путем, то они могут протекать с клиническими проявлениями. И, конечно, пациенты на это обращают внимание. У человека появляется жжение при мочеиспускании, различные выделения из половых путей, боли внизу живота. У женщин может нарушиться менструальный цикл, межменструальное кровотечение. В таком случае пациенты самостоятельно обращаются за медицинской помощью и приходят на обследование. Но важно отметить, что многие ИППП могут протекать бессимптомно. Это представляет собой значительную опасность, так как человек может не подозревать о наличии воспалительных заболеваний органов малого таза или других осложнений. Скрытые инфекции могут быть диагностированы только в ходе профилактического обследования. Именно поэтому регулярная (ежегодная) оценка репродуктивного здоровья является эффективной мерой профилактики и позволяет своевременно выявлять и лечить заболевания, что способствует сохранению здоровья и предотвращению осложнений.

- Михаил Мурашко отметил, что мужчины обращаются для проверки репродуктивного здоровья на 36% реже, чем женщины. С чем, по вашему мнению, это связано? Как можно мотивировать мужчин активнее участвовать в диспансеризации?

- Мужчины обращаются за проверкой репродуктивного здоровья реже, чем женщины, по нескольким причинам. Во-первых, отсутствие явных симптомов. Они часто не испытывают клинических проявлений, что создает иллюзию нормального состояния здоровья и снижает мотивацию обращаться к врачу. Женщины более внимательны к своему здоровью и чаще ищут медицинскую помощь при любых отклонениях. В некоторых культурах существует мнение, что мужчины не должны выражать беспокойство о своем здоровье, что может препятствовать обращениям к специалистам. Внедрение практики совместного обследования мужчин и женщин, например, при беременности, может повысить интерес мужчин к проверке своего здоровья. Информационные кампании о важности репродуктивного здоровья также могут изменить отношение мужчин к регулярным обследованиям. Создание удобных форматов обследований, таких как выездные кабинеты или онлайн-консультации, также может снизить барьеры для обращения.

- Каковы основные изменения в медицинских рекомендациях по репродуктивному здоровью, которые были утверждены в этом году?

- В рамках новых нормативных документов по лабораторной диагностике для мужчин и женщин внедрены передовые методы, включая молекулярно-биологические технологии. Они направлены на выявление возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, таких как бактериальные и вирусные патогены. В ходе диспансеризации граждане могут пройти обследование на инфекции, которые могут привести к бесплодию, включая вирус папилломы человека (ВПЧ). ВПЧ является основным фактором риска развития рака шейки матки у женщин. Для выявления бактериальных и вирусных возбудителей применяется метод полимеразной цепной реакции, который позволяет точно определить наличие патогенов на ранних стадиях. Ультразвуковое исследование органов малого таза у женщин и предстательной железы у мужчин включено в процесс диспансеризации. Эти исследования помогают выявлять скрытые инфекции и воспалительные заболевания, такие как простатит, которые могут негативно сказываться на репродуктивном здоровье.

- Какие меры профилактики заболеваний репродуктивной системы являются наиболее эффективными? Каковы ваши рекомендации для поддержания репродуктивного здоровья?

- Эффективные меры профилактики заболеваний репродуктивной системы и для мужчин, и для и женщин включают комплексный подход, направленный на поддержание общего здоровья и предотвращение инфекций. Ведение активного образа жизни, регулярные физические нагрузки и занятия спортом способствуют улучшению общего состояния здоровья, включая репродуктивную функцию. Соблюдение режима сна и отдыха необходимо для восстановления организма и поддержания гормонального баланса.

Питание, богатое витаминами, минералами и необходимыми макроэлементами. Рекомендуется включать в рацион свежие фрукты, овощи, цельнозерновые продукты и источники омега-3 жирных кислот. Что касается профилактики непосредственно инфекций, передаваемых половым путем, то одной из основных мер является наличие моногамных отношений и стабильного полового партнера. Применение презервативов при случайных половых контактах. Кроме того, регулярные ежегодные обследования репродуктивного здоровья, даже при отсутствии симптомов, являются важной частью профилактики. Это актуально как при смене полового партнера, так и для супружеских пар, которые могут проходить диспансеризацию для оценки состояния репродуктивной системы.