**Норма тестостерона при беременности: причины отклонений**

Повышенный тестостерон при беременности – это стресс для женского организма, который нарушает функции репродуктивной системы. Какой уровень тестостерона считается допустимым, и в чем причины отклонений от нормы, рассмотрим далее.

**Для чего организму тестостерон?**

Первая ассоциация, которая возникает при слове «тестостерон» - представитель мужского пола. Что логично, поскольку он формирует вторичные половые признаки мужчин и влияет на потенцию. За счет выработки гормона, сильный пол обладает более развитой мускулатурой, нежели женщины, низким голосом, волосатым торсом и способен чаще демонстрировать агрессивное поведение. Мужской организм продуцирует в 10 раз больше тестостерона, чем женский.

Андрогены у женщин производит мозговой слой надпочечников и яичники, хотя их количество несоизмеримо меньше. Изменение гормонального фона, и отклонения показателей тестостерона от нормы могут стать причиной проблем со здоровьем. Физиологически, между яичниками и функциями гормона существует прямая связь. Под действием тестостерона созревают фолликулы, что сказывается на фертильности – способности забеременеть и продолжать род. Благодаря ему полноценно развивается костный аппарата, мышцы, работают сальные железы, костный мозг и улучшается настроение.

Гормон способствует повышению либидо при овуляции и влияет на сексуальную привлекательность женщины. Концентрация тестостерона определяется такими факторами как возраст, физические нагрузки, время суток, женский цикл. Утро – это время, когда можно выяснить предельное значение нормы «мужского гормона» в женском организме, поскольку в вечерние часы количество становится ниже. Для полноценного полового развития имеет значение исключительно свободный тестостерон, который составляет от общего биологически активного вещества 1-2%.

Показатели свободного тестостерона в разные периоды, можно сравнить, ориентируясь по таблице.

|  |  |
| --- | --- |
| Уровень нормы (начиная с 10-летнего возраста и далее), нмоль/л | 0,45 – 3,75 |
| Референсные значения, пг/мл | 0,29-3,18 |
| На фолликулярной фазе, пг/мл | 0,45-3,17 |
| На лютеиновой фазе, пг/мл | 0,46-2,48 |
| Фаза полиферации эндометрия (постменструальный период) пг/мл | 0,29-1,73 |

Важно! Если для небеременной женщины пределы концентрации определены, то с наступлением беременности значения теряют свою актуальность. Сведения о нормах в этом период отсутствуют в принципе.

<https://im1-tub-ru.yandex.net/i?id=5333ab5d6a537f5661d55b756f234a03-l&n=13>

**Повышенный тестостерон: причина и следствие**

Вторая половина беременности – период, когда концентрация прогестерона становится выше, а иногда значительно превышает пределы нормы.

Повышенный тестостерон женщины можно определить по характерным внешним признакам, указывающим на возможность гиперандрогении. Это патологическое состояние, которое провоцирует излишняя секреция андрогенов. Усиливаются вторичные мужские половые признаки. Природа гиперандрогении бывает, как яичниковой, так и надпочечниковой.

Последствия избытка гормона:

* женщина становится раздражительной, агрессивной, способна впасть в депрессивное состояние;
* ухудшается состояние волос – выпадают, становятся жирными;
* изменяется тембр голоса, становясь грубее;
* рост физической активности;
* резко усиливается сексуальное желание;
* сбой цикла, включая возможность полного отсутствия месячных;
* долго не наступает беременность, в отдельных случаях можно наблюдать бесплодие.

Совокупность этих признаков способна спровоцировать развитие новообразований на яичниках либо синдром Кушинга. Оба заболевания требуют серьезного лечения.

Повышенную выработку тестостерона можно наблюдать в следующих случаях:

* овуляция;
* опухоль яичников;
* беременность;
* генетическая предрасположенность;
* нерациональное питание;
* побочные эффекты, обусловленные приемом гормональных средств.

С наступлением беременности гормональный фон меняется, что соответствующе сказывается на тестостероне, концентрация которого способна четырежды превысить допустимые пределы. Это можно считать нормой, поскольку резкий гормональный скачок обусловлен необходимостью внутриутробного развития плода. Потребуется сдать кровь для точного определения уровня гормона.

**Тестостерон: отклонения от нормы**

При беременности, вне зависимости от того, что повышенные показатели тестостерона считаются нормальной ситуацией, избыток гормона опасен. Реакцией организма могут быть преждевременные роды либо самопроизвольный выкидыш. Самыми печальными последствиям бывает потеря способности вынашивать ребенка, что приводит к потере плода как в начале беременности, так и на позднем сроке. Подобная патология называется гипертестостеронимией, итог которой – замершая беременность. Результатом высокого содержания тестостерона становится замедление роста матки, которое препятствует дальнейшему эмбриональному развитию.

А также, из-за повышенной концентрации гомона, до беременности дело может не дойти вовсе, поскольку придется решать проблему зачатия. Благодаря тестостерону развиваются фолликулы и яйцеклетка, а когда уровень долгое время превышает норму, процесс замедляется, исключая овуляцию. Поэтому в идеале, женщина, которая планирует беременность, должна несколько раз сдать кровь на андрогены. Только так можно вовремя выявить отклонения, установить причину и подобрать терапию.

Чтобы правильно сдать кровь на содержание тестостерона, необходимо придерживаться нескольких правил.

* Благоприятными днями можно считать 3-5 либо 8-10 сутки женского цикла.
* Накануне требуется исключить физические нагрузки, минимизировать эмоциональные переживания и возможность стрессовых ситуаций. Медики рекомендуют неделю не заниматься сексом.

Таким образом, можно получить достоверные результаты анализа, которые обычно бывают готовы через день.

Наиболее распространенные гормоносодержащие препараты, стабилизирующие гормональный фон, представлены Дексаметазоном, Преднизолоном, Метипредом. Прием должен осуществляться строго под контролем специалиста, который подбирает дозировку и график приема. Попытки самолечения – недопустимы и являются прямой угрозой здоровью матери и ребенка.

Отсутствие возможности определить низкую концентрацию гормона прогестерон при беременности, делает особенно важным заблаговременное комплексное обследование.

Пониженный уровень тестостерона бывает следствием:

* диеты;
* плохого питания;
* вегетарианства;
* сахарного диабета;
* болезней сердца;
* синдрома Дауна;
* недостаточности яичников;
* онкологии молочной железы.

Диагноз пониженный тестостерон становится поводом отложить беременность до лучших времен. Первоочередной задачей должно стать обращение к специалисту и выяснение причины гормональной проблемы. Так можно поправить собственное здоровье и позаботиться о будущем здоровье ребенка.

<http://kakbik.ru/andrologiya/gormony/analiz-na-testosteron.html>

<http://gym-sport.ru/otvety-na-vse-voprosy-o-norme-testosterona-u-zhenshhin/>

<http://mam2mam.ru/articles/9months/article.php?ID=22942>

<http://mybabyplan.ru/drags/testosteron-pri-beremennosti-norma.html>

<http://vsyo-tut.ru/zdorovye/667-testosteron-u-zhenshchin-norma-povyshennyj-ili-ponizhennyj-kak-byt-v-takikh-sluchayakh-kak-uznat-proverit-opredelit-uroven-testosterona>

<http://ymadam.net/zdorove/sdaem-analizy/analiz-na-testosteron.php>