**Бутеску О.П.**

**ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РАЗВИТИЕ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ**

Кафедра Фармакологии и Клинической Фармации

Государственный университет медицины и фармации «Н. Тестемицану»,

Кишинёв, Республика Молдова.

**Аннотация.** В статье рассмотрены причины, сопровождающие развитие бесплодия, а также некоторые аспекты медикаментозного лечения данных нарушений. В данной работе изучены проблемы женского бесплодия и влияние клинического фармацевта в мониторинге женского бесплодия.

**Annotation.** The article examines the reasons behind the development of infertility, as well as some aspects of drug treatment of these disorders. In this article deals with the problems of female infertility and the influence of the clinical pharmacist in the monitoring of female infertility.

**Ключевые слова:** бесплодие, факторы риска, клинический фармацевт.

**Key words:** infertility, risk factors, clinical pharmacist.

**Введение**

Бесплодие- это неспособность пары в детородном возрасте зачать ребёнка при регулярной половой жизни [3].

В соответствии с данными Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), около 10-15% семейных пар страдают от первичного бесплодия на протяжении всей своей репродуктивной жизни [1]. Считается, если критический уровень превосходит 15%, проблема приобретает государственную значимость[2]. В связи с этим, было изучено влияние некоторых факторов риска, а также применение оральных контрацептивов, способствующих развитию данной патологии.

**Цель исследования**– исследовать наиболее частые причины и факторы риска, влияющих на развитие женского бесплодия на территории Республики Молдова, роль клинического фармацевта в мониторинге медикаментозного лечения женского бесплодия.

**Материалы и методы исследования**

Нами были изучены 37 случаев женского бесплодия в период 2014-2015 годов в Национальном центре Репродуктивного Здоровья и Медицинской Генетики в сотрудничестве с кафедрой Акушерства и Гинекологии №1. Классифицированы 3 возрастные категории: 20-30 лет, 30-35 лет, и старше 35 лет. Был проведён анализ факторов риска и причин развития женского бесплодия данных возрастных категорий.

**Результаты исследования и их обсуждение**

Результаты исследования показали, что на развитие и проявление данного заболевания влияют различные факторы такие как: раннее использование оральных контрацептивов, нарушенный менструальный цикл и некоторые гинекологические инфекции. Эти данные представлены в виде таблицы (табл.1).

Как видно из данных таблицы, такие факторы как гинекологические инфекции, нарушение менструального цикла и использование оральных контрацептивов наиболее характерны для первой возрастной категории (20-30 лет). Следует отметить, что влияние факторов стресса практически оказывает одинаковое влияние в отношении всех возрастных категорий.

Таблица 1.

Факторы влияющие на развитие женского бесплодия.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Категория | I | II | III |
| Возрастная категория | 20-30 лет | 30-35 лет | Старше 35 лет |
| Количество случаев | 17 случаев | 13 случаев | 7 случаев |
| Использование оральных контрацептивов | 64,7% | 30,7% | 14,3% |
| Нарушение менструального цикла | 58,8% | 53,8% | 28,5% |
| Хронические гинекологические заболевания или инфекции | 70,6% | 46,1% | 14,2% |
| Факторы стресса | 88,2% | 76,9% | 85,7% |

В качестве фармакотерапевтических средств пациенты использованы такие препараты как Прегнил, Овитрелл, которые входят в состав группы хорионических гонадотропинов. Также положительный эффект наблюдается при применении препаратов: Кломед, Клостилбегит, входящие в группу эстрогенов и гестагенов. Значительный эффект оказывают препараты из группы ингибиторов ароматазы, такие как Фемара и Летрозол.

В настоящее время, следует указать, что клинический фармацевт или провизор участвует в формировании политики применения лекарственных препаратов в медикаментозном лечении женского бесплодия, что играет огромную роль в решении данной проблемы. Данный специалист является источником точной и объективной информации в выявлении факторов риска, а также в принципах проведения фармакотерапии, определяя эффективность лечения и адекватного выбора лекарственных средств, доз и режима их применения.

**Выводы:**

1. Женское бесплодие является социальной и медицинской проблемой для Республики Молдова, актуальность которой растёт с каждым годом.
2. Женщины в возрасте 20-30 лет в большей степени страдают бесплодием.
3. Факторами, которые негативно влияют на женскую фертильность, являются раннее использование оральных контрацептивов, хронические гинекологические заболевания и инфекции, нарушения менструального цикла.

**ЛИТЕРАТУРА**

1. Cеrnеțchi О., Fаrmаcо și fitоtеrаpiа în ginеcоlоgiе / О.Cеrnеțchi, V.Gоncеаr, V. Cаzаcu // Curs dе prеlеgеri. 2013. P.174 – 175.
2. Nascimento R., Infertility Genetic factors, treatment risks and benefits, social and psychological consequences / R. Nascimento, H.V. Boas// Nova Science Publishers. 2013. P.153.
3. Савельева Г.М., Гинекология / Г.М. Савельева // М.: ГЭОТАР– МЕД , – 2012г. – с. 704.