

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя»

Репродуктивное здоровье

проект Белорусского союза женщин

Минск, 2026 г



Репродуктивное здоровье

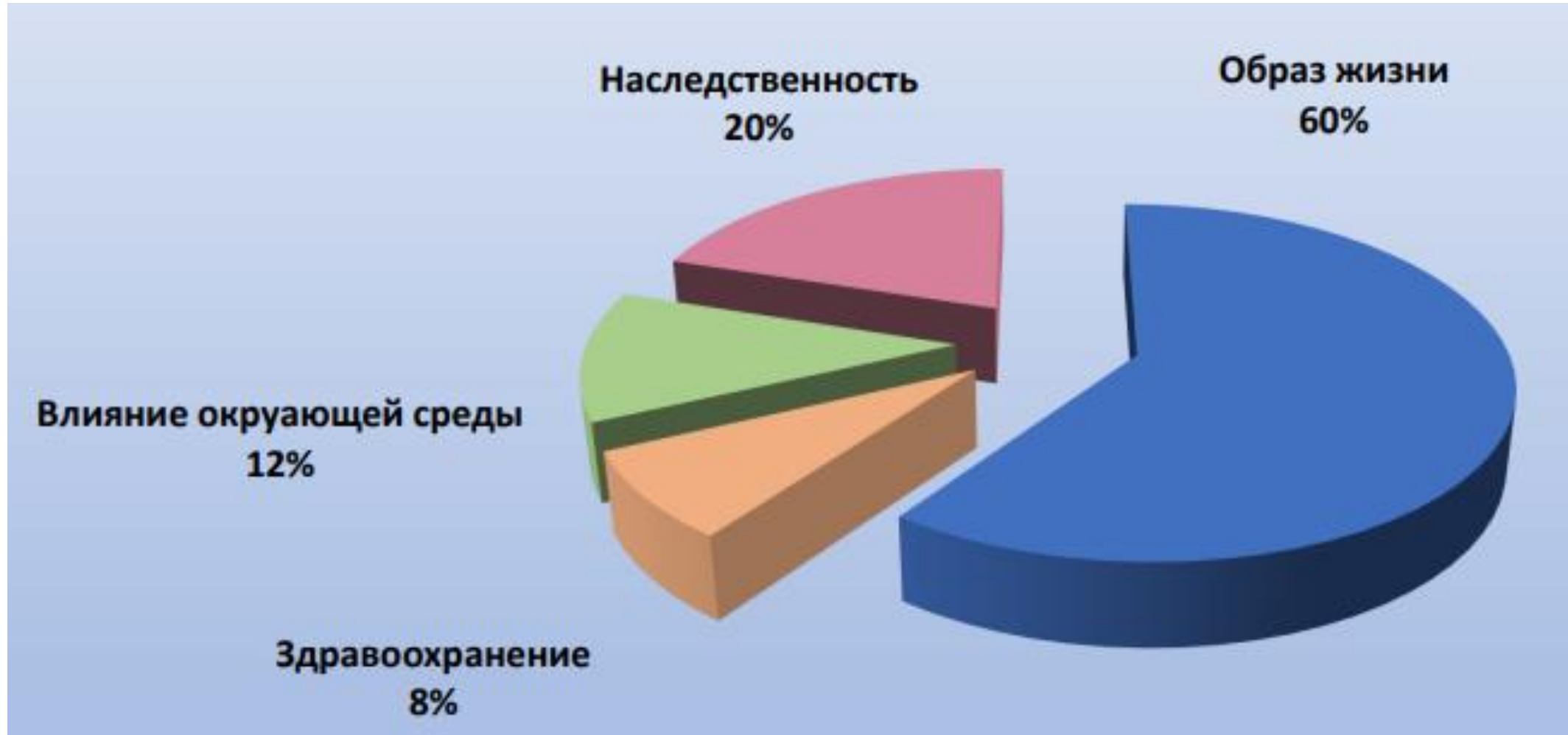
- состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а также способность воспроизводить здоровое потомство, а не просто отсутствие болезней или недугов во всех вопросах, касающихся репродуктивной системы, ее функций и процессов (ВОЗ)

Термин возник в 1980-хх гг.



- Это определение подчёркивает три ключевых момента:
- благополучие включает не только отсутствие заболеваний, но и комфорт, безопасность, автономию;
 - речь идёт обо всех аспектах репродукции — от полового развития до беременности и контрацепции;
 - важна возможность самостоятельно принимать решения о деторождении и иметь доступ к информации и медицинской помощи

Сохранение репродуктивного здоровья



Факторы, влияющие на репродуктивное здоровье

- Образ жизни: неправильное питание, недостаток физической активности
- Вредные привычки: курение , злоупотребление алкоголем, наркотики
- Инфекции
- Экологические факторы: загрязнение окружающей среды, электромагнитные поля, вибрация, ионизирующее излучение, высокая температура
- Стрессовые ситуации
- Хронические заболевания

- **Курение** в 2 раза повышает риск бесплодия и рождения детей с умственными и физическими дефектами

- ❖ **Алкоголь** нарушает гормональный фон женщины, что приводит к бесплодию
- ❖ Высокий риск самопроизвольного выкидыша
- ❖ **Алкогольный синдром плода** - это сочетание врождённых психических и физических дефектов, которые впервые проявляются при рождении ребёнка и остаются у него на всю жизнь: отстают в росте и весе
 - имеют характерные особенности лица — лицевые аномалии
 - могут иметь проблемы со слухом и зрением
 - хуже обучаются элементарным вещам
 - имеют проблемы с памятью и вниманием и трудности в обучении в школе
 - хуже контролируют свои эмоции и своё поведение



- **Алкоголь** у мужчин вызывает угнетение уровня тестостерона, что приводит к импотенции
- Генетический материал в семени мутирует, качество спермы падает. Если оплодотворение происходит с этой спермой, возникают врожденные дефекты
- Спустя 5 лет алкоголизма снижение процента полноценных сперматозоидов уменьшается на 70%

ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ

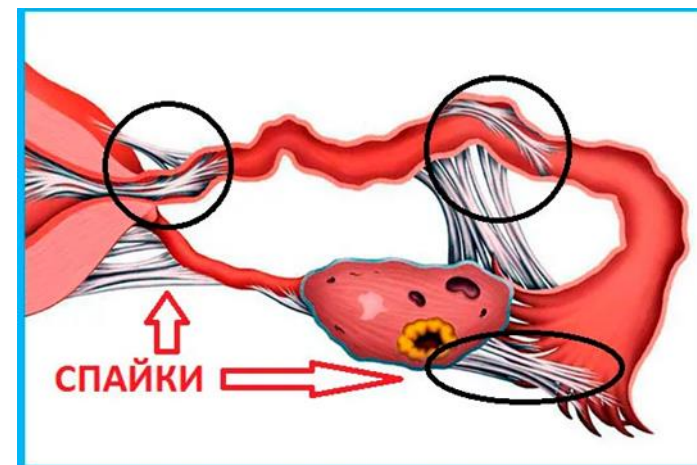
- **Хламидиоз, микоплазмоз** (чаще протекают бессимптомно, приводят к спаечному процессу органов малого таза и бесплодию)
- **Гонорея** (вызывает спаечный процесс органов малого таза)
- **Сифилис** (при отсутствии лечения в 100% приводит к врожденным порокам развития плода)
- **Трихомониаз** (часто сопутствует другим венерическим заболеваниям, осложняет процесс лечения);
- **Гепатит В и С;**
- **ВИЧ;**
- **Генитальный герпес;**
- **Вирус папилломы человека** (высокоонкогенные штаммы вызывают рак шейки матки, полового члена и других локализаций)

Как же проявляются ИППП?

- Краснота, язвочки, трещинки в местах проникновения микробного агента (половые органы, задний проход, слизистая оболочка рта).
- Зуд, жжение половых органов.
- Необычные выделения из половых органов, часто сопровождающиеся неприятным запахом.
- Частое, болезненное мочеиспускание.
- Могут протекать длительно бессимптомно!!!!



Чаще бессимптомное протекание ИППП!



Последствия инфекций:

- Бесплодие
- Привычное невынашивание
- Неразвивающаяся беременность
- Внематочная беременность
- Преждевременные роды
- Внутриутробное инфицирование плода

ВИЧ-инфекция

Пути передачи



Незащищенный половой акт



Инъекционные наркотики



Переливание крови



Трансплантация органов



Беременность, роды, грудное вскармливание



Нестерильные инструменты

Не передается



Укусы насекомых



Рукопожатие



Объятия, поцелуи



Общие еда и напитки

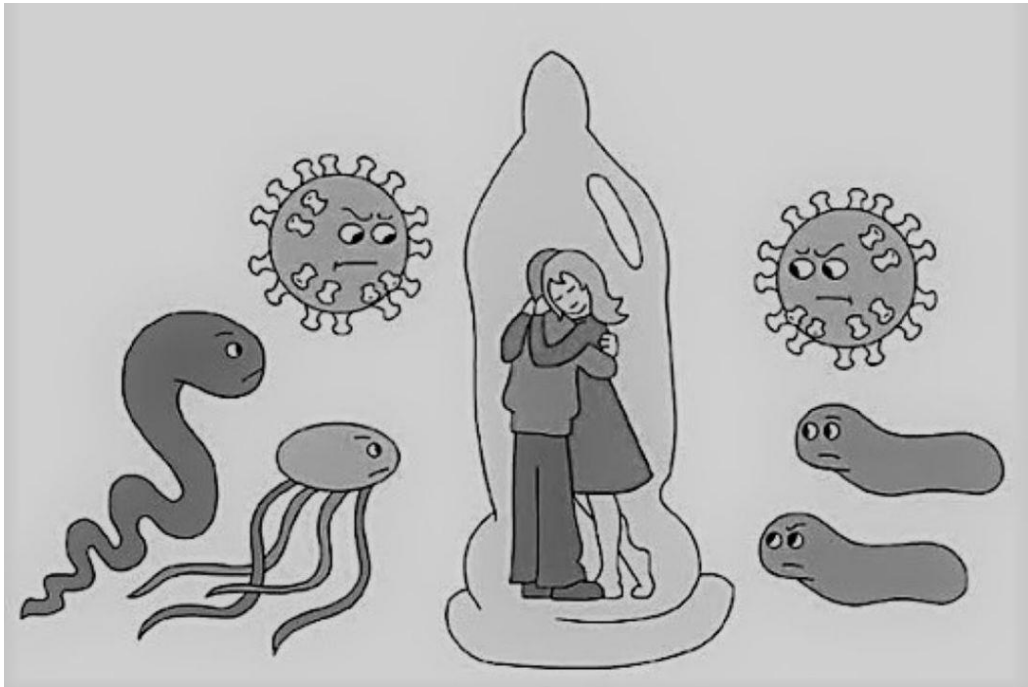


Слезы или пот



Общие полотенца, туалет, кровать

Профилактика ИППП



- ❖ иметь одного полового партнера, который не инфицирован и не имеет других половых партнеров;
- ❖ избегать случайных половых связей;
- ❖ при половых контактах использовать презерватив;
- ❖ воздержаться от употребления алкоголя, избегать приема наркотических средств, под их воздействием часто совершаются необдуманные поступки;
- ❖ соблюдение правил личной гигиены, не использовать чужие полотенца, мочалки, зубные щетки и т.д.;
- ❖ вакцинация от вируса папилломы человека;
- ❖ использование стерильных инструментов при проведении медицинских вмешательств, тату, маникюре, педикюре;
- ❖ при появлении симптомов своевременная диагностика и лечение, не заниматься самолечением

ПРОФИЛАКТИКА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

В Беларуси ежегодно диагностируется около 800 случаев рака шейки матки. При выявлении рака на ранней стадии шансы на полное выздоровление значительно возрастают. Регулярный скрининг помогает обнаружить предраковые изменения до их перехода в рак.



ЧТО ТАКОЕ ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА (ВПЧ)?

ВПЧ — основная причина развития рака шейки матки и очень распространенная инфекция. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) почти каждый человек, ведущий половую жизнь, в какой-то момент заражается ВПЧ. Не существует лекарственного лечения инфекции ВПЧ. В большинстве случаев инфекция протекает бессимптомно, а иммунитет человека справляется с вирусом в течение 1–2 лет без каких-то последствий для здоровья. К возрасту 30 лет вирус ВПЧ обычно уже не определяется в организме.

Но если иммунитет ослаблен, вирус остаётся. Это может привести к изменению клеток шейки матки и развитию предраковых состояний.

Как развивается рак шейки матки?

ВПЧ вызывает изменения в клетках шейки матки. Эти изменения могут перейти в предраковое состояние, которое пока ещё не является раком, но требует лечения. Если такие клетки остаются без лечения, со временем (обычно в течение 10–15 лет) они могут развиваться в рак шейки матки.

Симптомы, требующие внимания

На ранних стадиях рак шейки матки может не проявляться. Однако при появлении следующих симптомов нужно немедленно обратиться к врачу:

- необычные кровотечения между менструациями, после менопаузы, после полового акта;
- увеличение объёма выделений или неприятный запах;
- дискомфорт и боли в области таза, в спине или ногах;
- необъяснимая потеря веса, усталость, снижение аппетита;
- отёчность ног.

Профилактика рака шейки матки

✓ Вакцинация против ВПЧ.

Это самый надёжный способ предотвратить заболевание. С 2025 года в Беларуси девочки в возрасте 11 лет бесплатно вакцинируются от ВПЧ.

✓ Регулярные осмотры у гинеколога.

По программе диспансеризации в Беларуси всем женщинам в возрасте 30–60 лет нужно раз в пять лет проходить медицинский осмотр у гинеколога с выполнением исследования на определение ВПЧ. Взятый мазок исследуют в лаборатории. Если вирус будет обнаружен, женщине нужно пройти дальнейшее обследование у гинеколога.

Материалы подготовлены ВОЗ совместно с Министерством здравоохранения Республики Беларусь в рамках Совместного проекта «Поддержка усилий Республики Беларусь в национализации и локализации Целей устойчивого развития» при финансовой поддержке Российской Федерации.



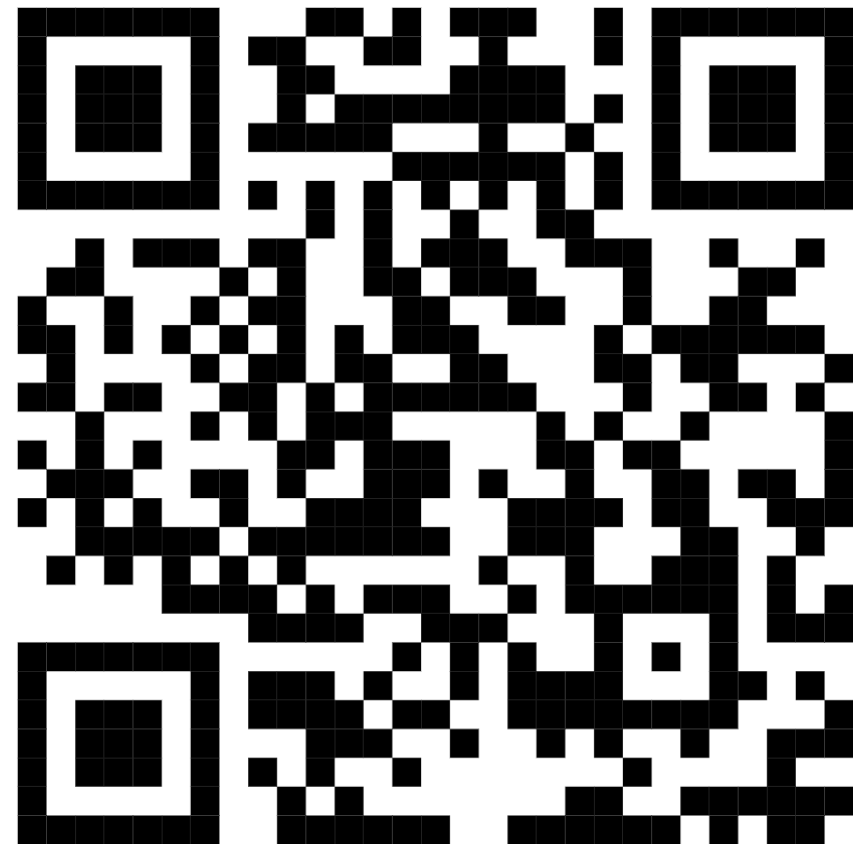
Вакцинация от вируса папилломы человека



- ВПЧ высокого онкогенного риска в 99% причина рака шейки матки
- 71% - ВПЧ 16 и 18 типов

Национальный календарь прививок

- в 2025 г. вакцинация против ВПЧ-инфекции предложена девочкам, которым в 2025 г. исполняется 11 лет (т.е. девочкам 2014 года рождения)
- при наличии вакцины бесплатная вакцинация будет предложена девочкам 2011-2013 г.р., включенных в «лист ожидания» в поликлинике по месту жительства
- По эпидемическим показаниям: ВИЧ-инфицированным девочкам и женщинам 11-45 лет



Двухвалентная вакцина Cecalin

Нарушение жирового обмена и бесплодие

Частота бесплодия у женщин с ожирением составляет 33,6 % по сравнению с 18,6% у женщин с нормальной массой тела



У мужчин с ожирением на 42% больше шансов иметь низкое количество сперматозоидов и на 81% больше шансов не производить сперматозоидов

Самостоятельный расчет ИМТ



Дефицит массы
18,49 и ниже
(ниже 16 —
критический
дефицит)

Норма
18,50 - 24,99

Избыток веса
25 -29,99
Ожирение
30 и выше



$$\text{ИМТ} = \frac{\text{Масса тела}}{\text{Рост}^2}$$

Для сохранения репродуктивного здоровья необходимо:

- Здоровый образ жизни будущих родителей
- Профилактические мероприятия по укреплению иммунитета будущих родителей
- Сбалансированное питание
- Безопасное и эффективное предохранение от нежелательной беременности. Необходимо проконсультироваться с врачом о выборе для себя определенного способа контрацепции
- Профилактика, своевременная диагностика и лечение заболеваний, передающихся половым путем
- Предупреждение абортов
- Своевременное и правильное лечение хронических заболеваний органов малого таза у специалиста
- Тщательное планирование беременности обоими партнерами

Профилактика нежелательной беременности

ЧТО ЭФФЕКТИВНЕЕ

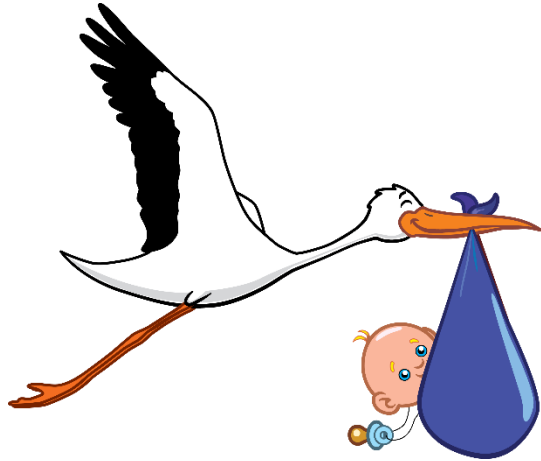
Для оценки эффективности метода контрацепции используют индекс Перля
(число беременностей на 100 женщин в год)



Презерватив – единственный метод контрацепции, который защищает от инфекций, передающихся половым путем!

Планирование беременности:

- Отказ от вредных привычек
- Избегание вредных факторов окружающей среды, в том числе и на работе
- Нормализация массы тела
- Нормализация труда и отдыха, полноценный сон
- Консультация врача-гинеколога, врача-уролога
- Обследование на ИППП
- Прием фолиевой кислоты за 3 месяца до зачатия с последующим приемом до 12 недель беременности для профилактики врожденных пороков развития
- Санация очагов хронической инфекции (кариес, хронический пиелонефрит, хронический тонзиллит, другие)
- При хронических заболеваниях (сахарный диабет, артериальная гипертензия, заболевания щитовидной железы, почек, сердца, другие), обследование и лечение у врачей-специалистов
- При постоянном приеме лекарственных средств, переход на препараты, разрешенные во время беременности
- Определение антител к вирусу краснухи (если женщина не болела ранее), при необходимости вакцинация
- При отягощённом анамнезе (привычное невынашивание, преждевременные роды, тяжелая преэклампсия, синдром задержки развития плода, мертворождение), обследование и планирование беременности в Центре планирования семьи
- При необходимости консультация-врача-генетика (в семье наследственные заболевания или пороки развития, кровнородственный брак, бесплодие)



Репродуктивный возраст женщины

- Период в жизни женщины, в течение которого она способна к зачатию, вынашиванию и рождению ребёнка
- В соответствии с критериями ВОЗ, репродуктивный возраст женщины длится в промежутке от 15 до 49 лет
- Однако с возрастом происходит снижение овариального резерва — количество яйцеклеток уменьшается с рождения и резко падает после 35 лет



При рождении девочки в яичнике находится **2 млн фолликулов**, 99% которых подвергаются атрезии в течение всей жизни

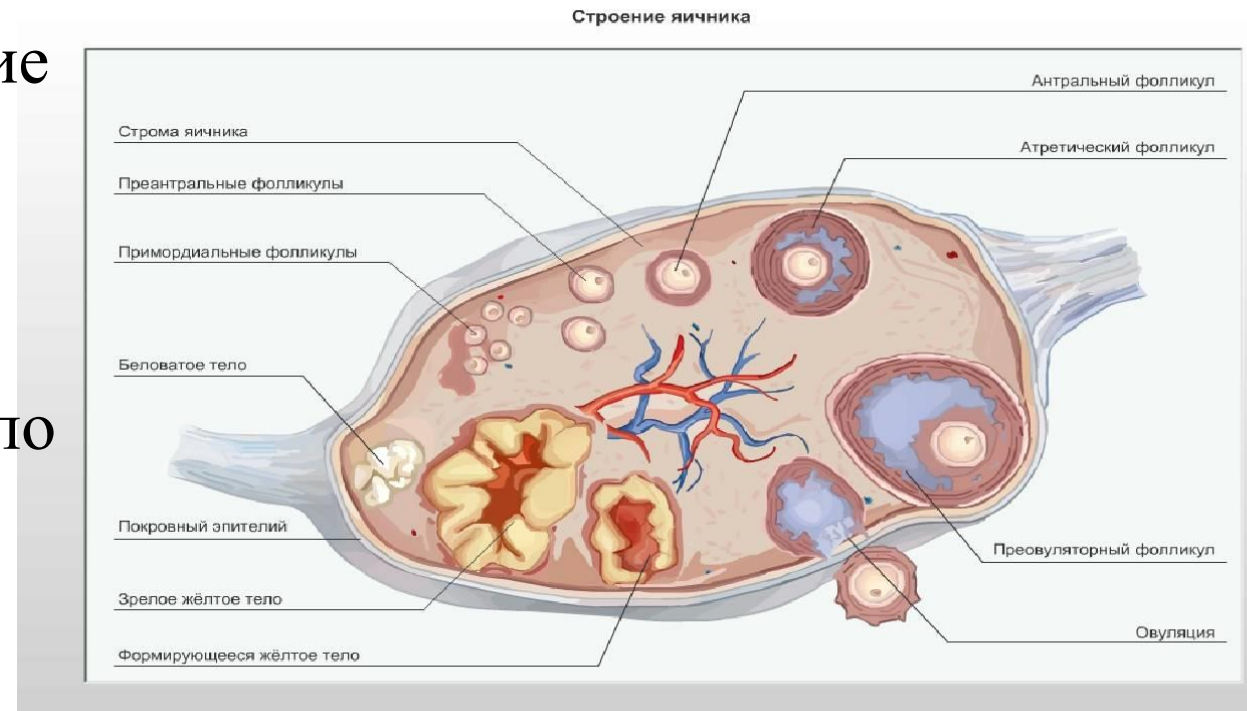
Атрезия – это обратное развитие фолликулов на одной из стадий его развития

↓

Во время менархе (первые месячные) в яичнике содержится около **200-400 тыс.** фолликулов

↓

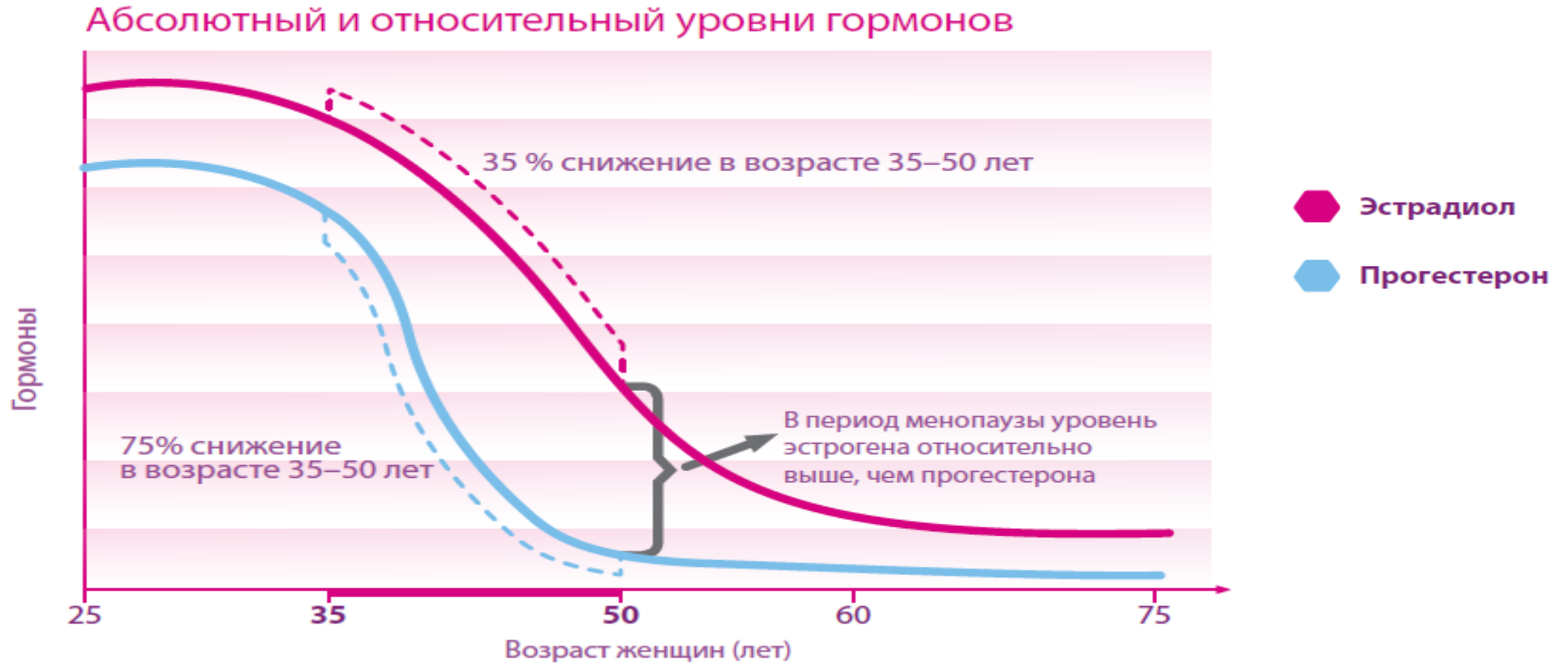
В течение репродуктивного возраста могут созреть около **300**, все остальные дегенерируют



Овариальный резерв

- **Овариальный резерв** (яичниковый резерв, фолликулярный резерв) — совокупность всех фолликулов (яйцеклеток) женщины, или, еще можно сказать, потенциал яичников к производству яйцеклеток сейчас и в будущем.
- Овариальный резерв закладывается у каждой женщины еще до рождения, а размер резерва предопределяется генетически
- Он даётся **единожды** и на всю жизнь
- Его **невозможно увеличить**
- Он истощается год за годом
- Когда количество фолликулов достигает критической точки, наступает менопауза **естественный процесс**

ПОСЛЕ 35 ЛЕТ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ УРОВНЕЙ ПРОГЕСТЕРОНА И ЭСТРОГЕНА У ЖЕНЩИН



Адаптировано из: Michael Lam.M.D,2014¹

- Беларусь занимает **25 позицию** в рейтинге самых комфортных для материнства стран
- Входит в **50 лучших стран мира** по ведению беременности и организации родов квалифицированным медицинским персоналом.
- Практически 100% деторождений происходит при квалифицированном медицинском персонале.
- Беларусь опережает по данному показателю такие страны как Австрия, Венгрия, Германия, Дания, Норвегия, США, Францию. Среднемировой показатель составляет 71%



ОХРАНА МАТЕРИНСКОГО ЗДОРОВЬЯ

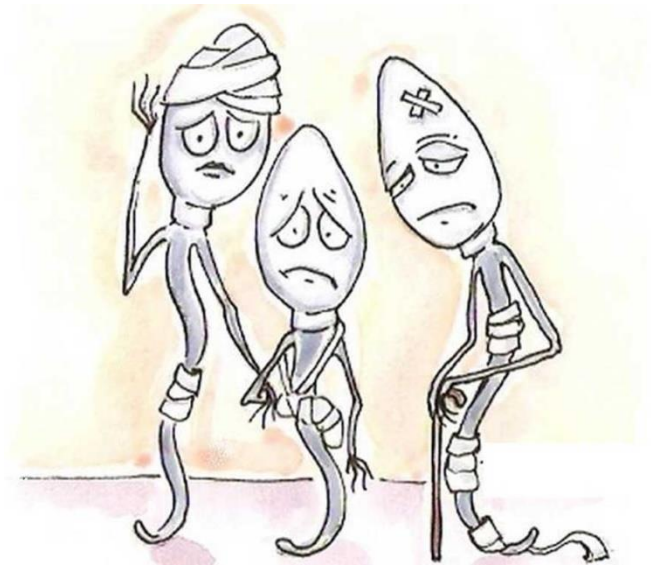


- 100% ЖЕНЩИН ИМЕЮТ ДОСТУП К ДОРОДОВОМУ И ПОСЛЕРОДОВОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ОБСЛУЖИВАНИЮ
- 97% БУДУЩИХ МАМ СТАЛИ НА УЧЕТ ПО БЕРЕМЕННОСТИ ДО 12 НЕДЕЛЬ И ПРОХОДЯТ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ ПЛОДА
- ЕЖЕГОДНО МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ ПОЛУЧАЮТ БОЛЕЕ 30 ТЫСЯЧ ПАЦИЕНТОВ. ПРОВОДИМЫЙ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ СКРИНИНГ БЕРЕМЕННЫХ ПОЗВОЛЯЕТ ЕЖЕГОДНО ВЫЯВЛЯТЬ ОКОЛО 1500 СЛУЧАЕВ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПЛОДА
- ВСЕМ БЕРЕМЕННЫМ ПРОВОДИТСЯ ОБСЛЕДОВАНИЕ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО ПРОБЛЕМАМ ВИЧ/СПИД
- РОДИЛЬНЫЕ ДОМА РАБОТАЮТ ПО СИСТЕМЕ СОВМЕСТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА, ШИРОКО ПОДДЕРЖИВАЮТСЯ ПРИНЦИПЫ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

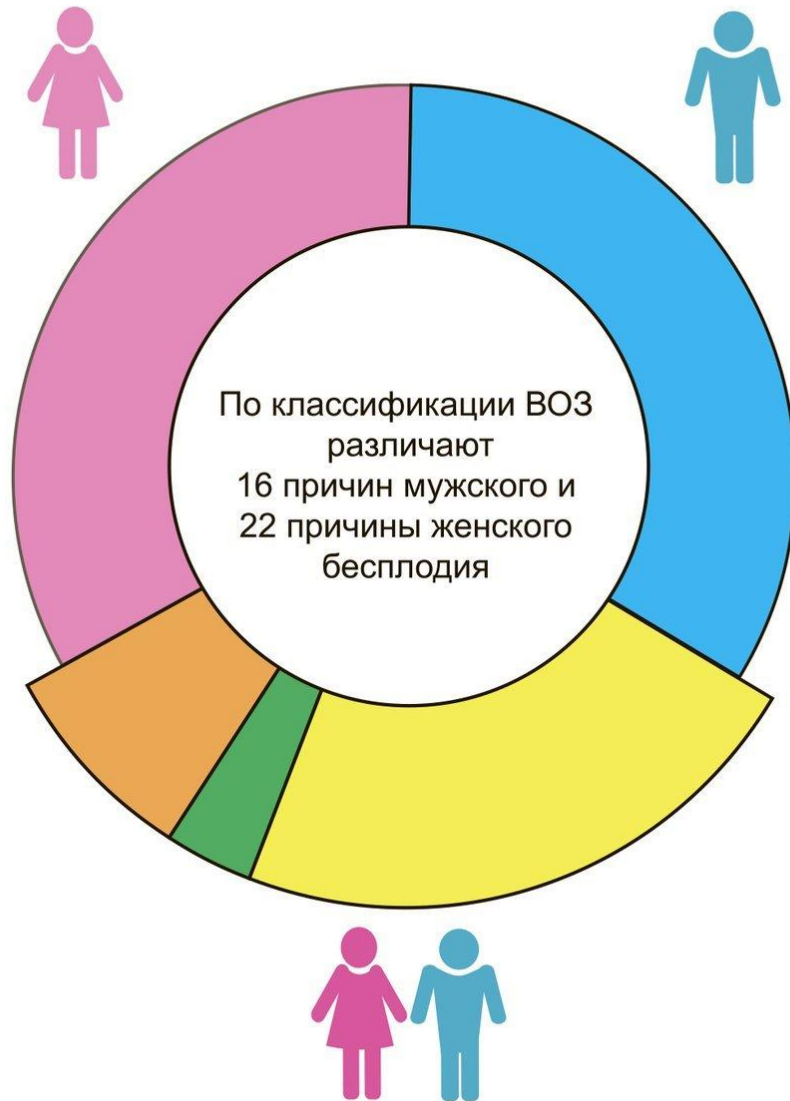
Бесплодие



- Бесплодие — это заболевание, при котором беременность не наступает после 12 месяцев регулярной половой жизни без использования контрацептивов
- Для женщин старше 35 лет диагноз "бесплодие" ставят через шесть месяцев



Причины бесплодия



Если при регулярной половой жизни без предохранения беременность не наступает в течение одного года, то можно предполагать бесплодие и начинать обследование обоих супругов

30%

Мужской фактор считается причиной бесплодного брака, если женщина здорова, а у мужчины есть нарушения оплодотворяющей способности спермы, патология сексуальной или эякуляторной функций.

30%

При нарушении гормональной регуляции диагностируется эндокринная форма бесплодия, при отсутствии или непроходимости маточных труб говорят о трубной форме бесплодия.

20%

У 20% супружеских пар причиной бесплодия являются нарушения у обоих партнеров (то есть могут быть проблемы у женщины, проблемы у мужчины, проблемы у обоих).

3%

У 3% супружеских пар с нормальными показателями функции репродуктивной системы бесплодия может быть обусловлено иммунологической несовместимостью, когда в организме женщины образуются антитела, которые инактивируют сперму партнера.



И наконец, бесплодие может быть среди совершенно здоровых и хорошо совместимых супружеских пар. Это случаи так называемого идиопатического (необъяснимого) бесплодия.

Одна попытка ЭКО предоставляется бесплатно исключительно супружеским парам при следующих условиях:

- Наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний, определенных Министерством здравоохранения Республики Беларусь
- Наличие у супругов гражданства Республики Беларусь
- Возраст супруги не старше 40 лет

Перечень государственных организаций здравоохранения, в которых проводится экстракорпоральное оплодотворение за счет бюджетных средств



- Государственное учреждение здравоохранения «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя»
- «Гомельский областной диагностический медико-генетический центр с консультацией «Брак и семья»
- «Городской клинический родильный дом №2» г. Минска



**БЛАГОДАРЮ
ЗА
ВНИМАНИЕ!**

Иллюстрации в данной презентации взяты из
открытых источников в интернете