

# Вредные привычки и репродуктивное здоровье



г. Чита, 2009 г.

Пьянство и алкоголизм стали во всем мире одной из наиболее острых как медицинских, так и социальных проблем.

*Алкоголь* отрицательно влияет на репродуктивную систему. Этиловый спирт относится к классу наркотических веществ. Он неблагоприятно влияет на мозговые структуры, в результате чего нарушается работа центров, регулирующих эндокринные функции, что ведет к дисфункции половых желез. У женщин нарушается менструально-овуляторный цикл, частота бесплодия у пьющих женщин в 3-4 раза выше, чем у непьющих. При хроническом алкоголизме наиболее быстро развиваются атрофические процессы в яичниках, что ведет к преждевременной монопаузе, и как следствие этого – к быстрому старению. Хроническая алкоголизация на 30% увеличивает риск развития рака молочной железы.

Действие алкоголя на мужские половые железы могут быть как опосредованным, так и прямым: прямое – это поражение сперматоцитов (уменьшение количества зрелых сперматозоидов, уменьшение доли морфологически нормальных форм и уменьшение подвижных спермиев), что ведет к снижению выработки мужского полового гормона - тестостерона, недоразвитию сперматозоидов, снижению их функции и снижению деторождения. Степень структурных изменений в яичниках зависит от дозы вводимого в организм алкоголя. Надо подчеркнуть, что чувствительность половых клеток семенников к алкоголю очень высока.

О влиянии алкоголя на потомство: алкоголь влияет на потомство не только при приеме его во время

на репродуктивную систему человека через центральные регулирующие механизмы: снижена секреция половых гормонов, что ведет к нарушениям менструального цикла и нарушению процесса овуляции, в результате чего может быть бесплодие.

У мужчин под влиянием наркотических веществ тоже снижается уровень гормонов (тестостерона) и уменьшается количество сперматозоидов в эякуляте. Потребляемые матерью наркотики проникают через плаценту или грудное молоко в организм ребенка. Все это предопределяет наличие патологии беременности и патологии плода у наркоманок. Так, пороки развития у детей в 4-5 раз превышает аналогичный показатель женщин, не принимавших наркотики. Осложнения беременности те же, что и при алкоголизме: выкидыши, преждевременные роды, врожденные аномалии развития у плода, маловесные дети и т.д. У новорожденных, родившихся от матерей, потреблявших наркотики уже в первые часы после рождения, нередко наблюдаются признаки, напоминающие абстинентный синдром: явления беспокойства, бессонницы, тремор конечностей, нередко симптомы типичной ломки.

**Берегите своих детей!  
Откажитесь от алкоголя, табакокурения  
и наркотиков.**

мужчин: снижено либидо, частота и «качество» половых актов.

Курение женщин до беременности оказывает отрицательное влияние на последующую беременность. Как и при приеме спиртных напитков у курящих женщин чаще происходят выкидыши, преждевременные роды (на 30-70%), уровень смертности детей в родах на 30% выше, чем у некурящих. Беременность часто осложняется токсикозами и кровотечениями. Вероятность того, что ребенок умрет вскоре после рождения, на 20% выше у женщин, которые курят больше пачки сигарет в день во второй половине беременности. Дети рождаются с аномалиями развития, маловесными; заметно отстают в физическом и умственном развитии, особенно это проявляется в школьные годы; чаще болеют; в дальнейшем у них отмечается уменьшение способности к деторождению (это же бывает и при курении только отца).

У курящих матерей вырабатывается меньше молока, чем у некурящих. Период лактации у этих женщин укорачивается, дети зачастую сами отказываются брать грудь. 40% детей, родившихся у курящих матерей, предрасположены к судорогам, к 7-летнему возрасту появляются признаки эпилепсии. Что касается здоровья женщин, для них характерно преждевременное наступление менопаузы, увеличивается риск возникновения рака молочной железы. Для курящих больных раком молочной железы и шейки матки характерно более злокачественное течение заболевания.

**Наркотики.** Наркотические вещества действуют

беременности, но и до ее наступления в результате действия на половые клетки. Во время беременности часто происходит гибель эмбриона (угроза и выкидыши у женщин, злоупотребляющих алкоголем, в 4-5 раз выше) на ранних этапах развития или возникновение у плода хромосомных аномалий, вызывающих пороки развития плода, задержку развития плода, гибель плода (мертворождаемость в 6-7 раз выше, чем у непьющих), опухоли у новорожденных детей. Дети отстают в физическом и умственном развитии, у них могут формироваться патологические черты характера, нарушается формирование репродуктивной системы, иммунной системы, следовательно, эти дети часто и длительно болеют, смертность среди них повышена в первые 2 года жизни.

Самым тяжелым следствием алкоголизма родителей является врожденные нарушения развития. В конце 50-х годов XX века в литературе были описаны своеобразные изменения у детей, родившихся у женщин, потреблявших во время беременности спиртные напитки. Этот особый тип сочетания морфологических дефектов с отставанием физического и умственного развития был назван алкогольным синдромом плода (АСП). Частота рождения детей с АСП в различных странах от 0,5 до 4 случаев на 1000 родившихся детей, а у хронических алкоголиков эта цифра равна 30-40%.

*Типичные проявления внешние* – узкий лоб, маленький седловидный нос, недоразвитие подбородка, уплощение затылка, косоглазие, опущение верхних век, недоразвитие головного мозга и др. У каждого 2-3 ребенка – пороки сердца, сосудов, легких, нарушения

развития половых органов и др. Критическим количеством, приводящим к развитию АСП, является ежедневный прием беременной 60-80 г этилового спирта (соответствующих количеств водки или вина). Он может возникать даже при употреблении сухих вин и пива. АСП может возникнуть в случаях, когда выпивающая женщина в период беременности не принимает спиртных напитков. Может возникнуть в случае однократного применения спиртных напитков во время беременности.

Регулярно принимающая спиртные напитки во время кормления грудью женщина спаивает своего новорожденного ребенка, делая из него алкоголика грудного возраста или потенциального алкоголика в будущем. Особенно неблагоприятно сказывается на потомстве сочетание алкоголизма матери с алкоголизмом отца. Умственная отсталость у детей наблюдается в 64%, в 30% - неврозы и психогенные расстройства, развитие судорожных состояний. Последствия для потомства неблагоприятны и в случаях, когда злоупотребляет алкоголем только отец. При этом отмечено большое количество выкидышей, преждевременных и запоздалых родов, увеличение частоты врожденных аномалий развития, наиболее высока смертность во время беременности, родов и первые дни жизни, низкий вес новорожденных. Нарушения физического развития наблюдаются в 19-30%, 55% детей начинают поздно ходить и говорить. В более позднем возрасте у детей отмечаются различной степени выраженности психические нарушения.

**Табаккурение.** Несмотря на то, что «Минздрав предупреждает...», проблема курения и его влияния на

организм продолжает оставаться весьма острой. Эта проблема не ограничивается такой патологией, как рак легкого. Из сигаретного дыма выделено 4000 химических соединений, большая часть которых проявляет токсические и канцерогенные свойства. Большая часть веществ обладает репродуктивной токсичностью. В настоящее время в России курят 60% мужчин и 10% женщин. Согласно статистическим данным среди женщин репродуктивного возраста доля курящих составляет 26,5%, а среди беременных 17,7%. Тревожащим, как и в отношении алкоголя, является все более широкое приобщение к курению подростков и молодых женщин.

Вещества, содержащиеся в табачном дыме, оказывают неблагоприятное влияние на репродуктивный процесс 2 путями:

- прямое действие: при попадании через кровь в фолликулы яичников нарушается овариальная функция, снижается синтез половых гормонов, выработка здоровых фолликулов, изменения генетического фонда половых клеток;

- действие через центральные регулирующие репродуктивную функцию механизмы, в частности гипоталамус и гипофиз, повышая уровень их гормонов, что ведет к нарушениям менструального цикла и развитию бесплодия. В том числе это касается и «пассивных» курильщиц. Что касается мужчин, и в том числе подростков, то у курящих в спермограмме отмечается уменьшение концентрации и подвижности спермиев, увеличение аномальных форм сперматозоидов, хромосомных аномалий. Курение неблагоприятно сказывается и на сексуальном статусе