

Новая стратегия профессионального медицинского сопровождения супружеской пары при бесплодии

По статистике, в России около 17% браков являются бесплодными, т.е. каждая 6-я супружеская пара имеет проблемы с зачатием в тот или иной период своего репродуктивного возраста.

Проблема бесплодия в паре, как правило, рассматривается урологами и гинекологами обособленно друг от друга. В связи с этим восстановление сперматогенеза у мужчин и возможность зачатия у их партнерш не всегда приводят к реализации репродуктивной функции. С нашей точки зрения, бесплодие в паре – междисциплинарная проблема и ее целесообразно решать врачам двух смежных специальностей.

Решению этой проблемы активно способствует комплекс новых препаратов Спематон и Прегнотон, создающих благоприятные условия для наступления маточной беременности при формирующемся бесплодии. Уникальность комплекса в том, что он разработан для совместной подготовки партнеров к реализации репродуктивной функции.

Лечение партнеров в бесплодной паре (при наличии показаний) и их информированность о том, что каждый проходит курс терапии, улучшающий их репродуктивные возможности, положительно сказываются на доверительных отношениях друг к другу и дополнительно мотивируют к реализации репродуктивной функции.

Исследование

Проведено исследование, посвященное изучению влияния препаратов Спематон и Прегнотон на реализацию репродуктивной функции в семейных парах, в которое были включены 50 семейных пар, планирующих зачатие: 25 пар с мужским фактором бесплодия секреторного типа; – 25 пар с бесплодием, обусловленным варикоцеле в послеоперационном периоде.

В 1-ю группу вошли женщины с относительной гиперпролактинемией, во 2-ю – 25 соматически здоровых пациенток. Спематон и Прегнотон принимались пациентами всех групп в течение 3 мес.

Результаты

По итогам сравнительного анализа после совместного применения данных препаратов в паре у мужчин улучшились репродуктивные значения сперматозоидов; у женщин – функциональное состояние репродуктивной системы, нормализовался менструальный цикл, снизился относительно повышенный уровень пролактина. Наступило 5 маточных беременностей.

Результаты совместной подготовки пары препаратами Спематон и Прегнотон при секреторном бесплодии мужчин и в послеоперационном ведении больных, перенесших варикоцелеэктомии, позволяют предположить не только половой, но и лекарственный синергизм, направленный на улучшение репродуктивной функции пары в целом.

Спематон зарекомендовал себя как препарат выбора при идиопатическом бесплодии, в послеоперационном ведении больных с целью более быстрого восстановления фертильности мужчины. Три месяца – достаточный срок для улучшения функциональных параметров сперматозоидов.

Спематон позволяет повысить мужскую фертильность, совершенствуя функцио-

нальное состояние мужской репродуктивной системы:

- улучшение качественных и количественных показателей спермограммы;
- улучшение морфологии сперматозоидов;
- увеличение их подвижности и концентрации;
- увеличение объема эякулята;
- восполнение недостатка витамина Е и цинка.

Прием Спематона не вызывал аллергических реакций и других побочных явлений.

Оценка эффективности препарата Прегнотон у женщин выявила очевидные преимущества:

- снижение относительно повышенного уровня пролактина;
- удлинение лютеиновой фазы менструального цикла;
- нормализацию менструальной функции;
- уменьшение болевого компонента;
- повышение уровня прогестерона.

У партнерш в семьях с мужским фактором бесплодия одна из причин ненаступления беременности – стрессово-детерминированное повышение уровня пролактина. Экстракт витекса, входящий в его состав способствует нормализации уровня пролактина, улучшению баланса эстрогенов, прогестерона, восстановлению менструального цикла и более частому наступлению беременности.

Прегнотон, таким образом, улучшает функциональное состояние женской репродуктивной системы:

- восполняет недостаток витаминов и минералов, необходимых для правильного формирования и развития плода на ранних стадиях гестации;
- способствует восстановлению организма после стрессов и повышенных эмоциональных нагрузок;
- снижает относительно повышенный уровень пролактина;
- позволяет нормализовать менструальный цикл (в случае нарушений, вызванных стрессами). Прегнотон не оказывает влияния на уровень артериального давления и может применяться при гипотонии.

Если изначальный уровень пролактина был в норме, то прием Прегнотона не будет оказывать какого-либо отрицательного влияния на менструальный цикл и организм в целом.

Применение комплекса препаратов Спематон и Прегнотон эффективно и безопасно для будущих родителей.

О.Б. Жуков¹, А.А. Жуков¹,
Л.Х. Шугушева², Е.Е. Брагина³
¹ФГБУ НИИ урологии Минздрава России,
Москва
²ГБОУ ВПО МГМСУ
им. А.И.Евдокимова Минздрава
России
³НИИ физико-химической биологии им.
А.Н.Белозерского ФГБОУ ВПО МГУ
им. М.В.Ломоносова

ДЛЯ ТЕХ, КТО ПЛАНИРУЕТ РЕБЕНКА



SPEMATON
СПЕМАТОН

PREGNOTON
ПРЕГНОТОН

✓ Спематон – комбинированный препарат для повышения мужской фертильности.

Компоненты Спематона:

- стимулируют сперматогенез;
- повышают концентрацию сперматозоидов в семенной жидкости;
- увеличивают подвижность сперматозоидов.

✓ Прегнотон – препарат для прегравидарной подготовки.



СРР № RU.7799.11.003.E.018281.06.11 от 02.06.2011 г., СРР № RU.7799.11.003.E.003294.02.12 от 21.02.2012 г.

Не являются лекарством. Реклама

www.plan-baby.ru

