

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

# МАТЕРІАЛИ

III науково-практичної інтернет-конференції



**РОЗВИТОК  
ПРИРОДНИЧИХ НАУК  
ЯК ОСНОВА НОВІТНІХ  
ДОСЯГНЕНЬ У  
МЕДИЦИНІ**

*м. Чернівці  
21 червня 2023 року*

Федорук О.С., Владиченко К.А., Юзько В.О.

АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ СПЕРМОГРАМ МЕДИЧНОГО ЦЕНТРУ ЛІКУВАННЯ БЕЗПЛІДДЯ ЗА  
2020 Р.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Медичний центр лікування безпліддя, м. Чернівці

vladychenko75@gmail.com

**Вступ.** В останні роки помітна стійка тенденція до збільшення кількості безплідних чоловіків. Тому дослідження етіології, патогенезу, діагностики і лікування чоловічого безпліддя вважається пріоритетним напрямом сучасної андрології та репродуктології.

**Мета дослідження.** Провести аналіз показників спермограм у чоловіків, які звернулися для обстеження в Центр лікування безпліддя в 2020р.

**Матеріал і методи.** Проаналізовано результати обстеження 728 чоловіків, яким проведено дослідження спермограми, згідно з рекомендаціями ВООЗ 2000 р., за допомогою інвертованого мікроскопа Olympus CKX41 у камері Makler.

**Результати дослідження та їх обговорення.** Середній вік чоловіків, які звернулися для обстеження, становив  $31,62 \pm 7,85$  року. Виявлено тенденції залежності показників спермограм від віку пацієнтів. Зміни лінії тренда при регресійному аналізі між віком та кількістю сперматозоїдів в 1 мл еякуляту в пацієнтів, яких було обстежено в 2020 р., демонструють тенденцію до зменшення кількості сперматозоїдів у пацієнтів молодшого віку (рис. 1)

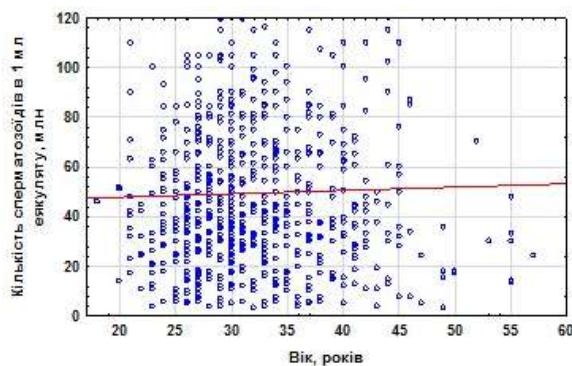


Рис. 1. Регресійний аналіз між віком та кількістю сперматозоїдів в 1 мл еякуляту в пацієнтів, яких було обстежено в 2020 р. (n=728)

Ці дані підтверджують світову тенденцію до кількісних змін параметрів еякуляту, що пов'язують із цілою низкою чинників, які ушкоджують гермінативний епітелій у різні періоди розвитку чоловіка. Якщо порівняти нормативи сперміологічного дослідження за

рекомендаціями ВОЗ різних років, можна відстежити тенденцію зниження нижньої межі показників спермограми.

Однією з вагомих ланок впливу на репродуктивну систему чоловіків, є ксеноестрогени, або як їх ще називають – «гормональні деструктори». У результаті постійного контакту з різноманітними ксеноестрогенами відбувається зниження вироблення власного тестостерону. Це призводить до «фемінізації» ендокринної системи: зміни рівня гонадотропіну (безпосереднім наслідком якого є зміни сперматогенезу), порушення утворення тестостерону та розвитку андрогенного дефіциту, різкого зростання синтезу пролактину та естрадіолу, виникнення порушень сперматогенезу, розвитку ожиріння, гінекомастії, порушення розвитку статевої системи (крипторхізм, зменшення розмірів сім'яників), виникнення супутніх ендокринологічних та органічних порушень.

Незважаючи на спроби стандартизації проведення сперміологічного дослідження, які вживаються ВОЗ (1980, 1987, 1992, 1999), в цілому, оцінка параметрів еякуляту має суб'єктивний характер та відрізняється значною варіабельністю результатів, що може бути джерелом діагностичних помилок. На цей час не існує жодного тесту *in vivo* або *in vitro*, який би повністю передбачав фертильний потенціал еякуляту, за винятком випадків значних порушень, зокрема азооспермії. Клінічні дослідження пацієнтів з безпліддям дозволили встановити умовний критерій, який визначає ймовірність настання вагітності, ніж якого шанси настання вагітності знижені. Однак цей критерій не є абсолютним, оскільки клінічна практика має багато прикладів зачаття від пацієнтів з субфертильними показниками спермограми. І навпаки, чоловіки, які звернулися щодо безпліддя, при обстеженні можуть мати нормальні показники, оскільки загальноприйняті методи не дозволяють оцінити ультраструктурний стан сперматозоїдів. Слід підкреслити, що нормативним значенням кожного з показників спермограми вважаються таке, при якому можна надати позитивний прогноз фертильності, при цьому нормативні показники не визначають межі норми фертильності, оскільки чоловіки з нижчими показниками спермограми також можуть бути фертильними. Це створює певні труднощі як при оцінці ступеня важкості патозооспермії, так і при порівнянні результатів лікування.

### **Висновки.**

1. Регресійний аналіз між віком та кількістю сперматозоїдів в 1 мл еякуляту в пацієнтів, демонструє тенденцію до зменшення кількості сперматозоїдів у пацієнтів молодшого віку.
2. Потрібні подальші дослідження для пошуку етіологічних факторів прогресуючої тенденції зниження фертильного потенціалу чоловіків.