

# Динамика нарушений репродуктивного здоровья у жителей Донбасса на фоне хронического психоэмоционального стресса

Чурилов А.В., Богослав Ю.П., Чурилов А. А., Черноус В.А.

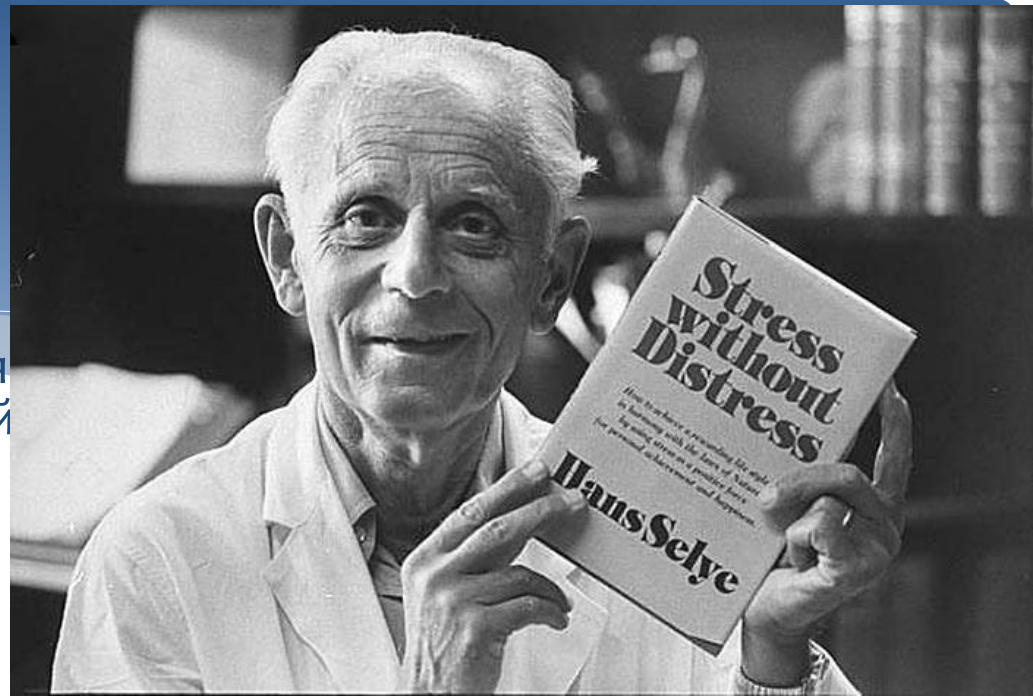
ГОО ВПО «ДОНЕЦКОГО НАЦИОНАЛЬНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМЕНИ. М. ГОРЬКОГО,  
кафедра акушерства и гинекологии, НИИ РДЗПиМ»

# Актуальность проблемы

Стрессовые воздействия, продолжающиеся длительное время, оказывают существенное влияние на здоровье индивидуума, в том числе и на репродуктивную систему. Жители Донбасса в течении последних 8 лет находились под воздействием повторяющихся стрессовых факторов, обусловленных проведением боевых действий на территории Донбасса и социальной дезадаптации. За последние 6 месяцев текущего года стрессовые воздействия резко усилились. Это делает актуальным переоценку изменений структуры заболеваний репродуктивной системы в изменяющихся условиях.

# Стресс

\* Стресс есть неспецифический ответ организма на любое предъявление ему требования [...] С точки зрения стрессовой реакции не имеет значения, приятна или неприятна ситуация, с которой мы столкнулись. Имеет значение лишь интенсивность потребности в перестройке или в адаптации.



\* Ганс Селье, «Стресс жизни»

Развивая концепцию стресса, Г. Селье в 1938 г. предложил концепцию краткосрочной и среднесрочной адаптации (адаптации взрослых особей на временах, заметно меньших времени жизни либо сравнимых по продолжительности с временем жизни индивидуума), описал истощение реакций при длительном стрессе

# Стресс

- \* **Стресс - это неспецифическая реакция организма, возникающая при действии различных экстремальных факторов, угрожающих нарушением гомеостаза, и характеризующаяся стереотипными изменениями функции нервной и эндокринной системы.**
- \* В эксперименте на животных Селье доказал, что независимо от вида стрессорного агента в их организме обнаруживались следующие однотипные изменения:
  - \* **1. гипертрофия надпочечников;**
  - \* **2. инволюция тимуса и лимфоузлов с лимфопенией;**
  - \* **3. острые язвы по ходу желудочно-кишечного тракта.**
- \* Эти характерные проявления стресса известны в настоящее время как **“триада Селье”**.

# Эмоциональный стресс

\* Эмоциональный стресс или эмоциональное перенапряжение – это состояние ярко выраженного психоэмоционального переживания человеком конфликтных социальных ситуаций, которые ограничивают удовлетворение его различных потребностей. Эмоциональный стресс возникает при длительных непрерывно повторяющихся отрицательных эмоциональных состояниях.

\* Стресс и патология. Методическая разработка для самостоятельной работы студентов лечебного и педиатрического факультетов. Под ред. проф. Г.В.Порядина. - М.: РГМУ, 2009, 23 с.

# Данные о влиянии стресса на репродуктивное здоровье

- \* Аменорея военного времени
- \* «стрессовые» задержки менструации
- \* Гиперпролактинемия
- \* Повышение частоты циклических болей и кровотечения

# Цель исследования

- \* Целью исследования была оценка реакции репродуктивной системы женщин и мужчин на хроническую стрессовую ситуацию с целью разработки лечебно-профилактических мероприятий, направленных на сохранение репродуктивного потенциала населения Донбасса.

# Материал и методы

- \* в основу исследования легли клинико-анамнестические данные 2567 жителей Донецкого региона (1250 женщин и 1317 мужчин), обратившихся на прием по поводу нарушений репродуктивного здоровья с 2014 по 2019 годы, а также за 5 месяцев март - август 2022г, составившие основную группу.
- \* В качестве группы сравнения использовали данные 820 человек (480 женщин и 340 мужчин), проходивших обследование в 2013 г.



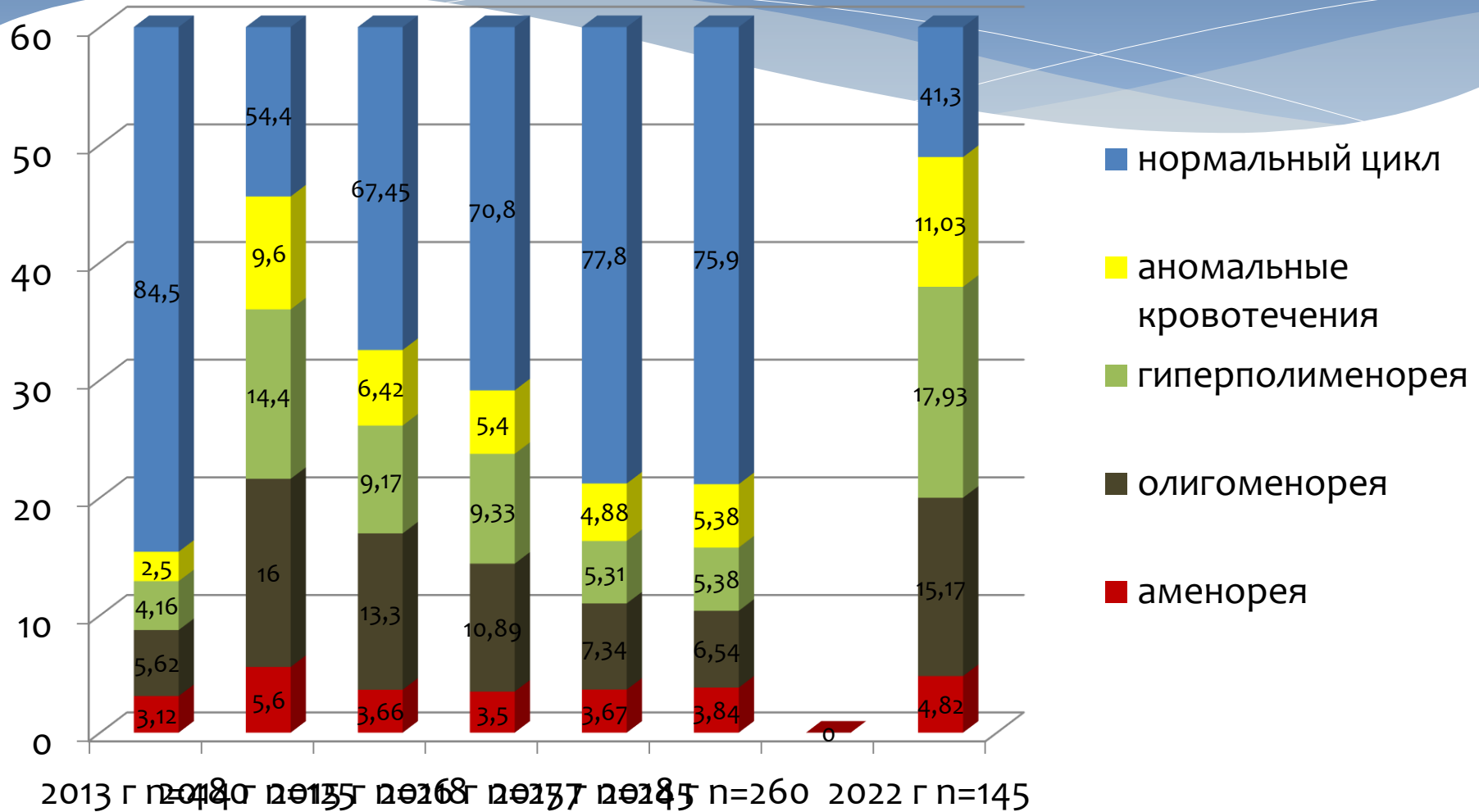
# Материал и методы

- \* оценивали клинико-анамнестические данные, результаты гормональных исследований, функциональной диагностики (у женщин – изучали менструальную функцию по данным опроса, УЗИ, кольпоскопическое и цитологическое исследование, результаты гормонального профиля; у мужчин – показатели сексуальной функции, УЗИ, гормонального профиля).
- \* Оценку показателей проводили за периоды времени в 5 месяцев - 1 год.
- \* Полученные результаты сравнивали с результатами, характерными для популяции Донецкого региона в довоенное время (2013 год).

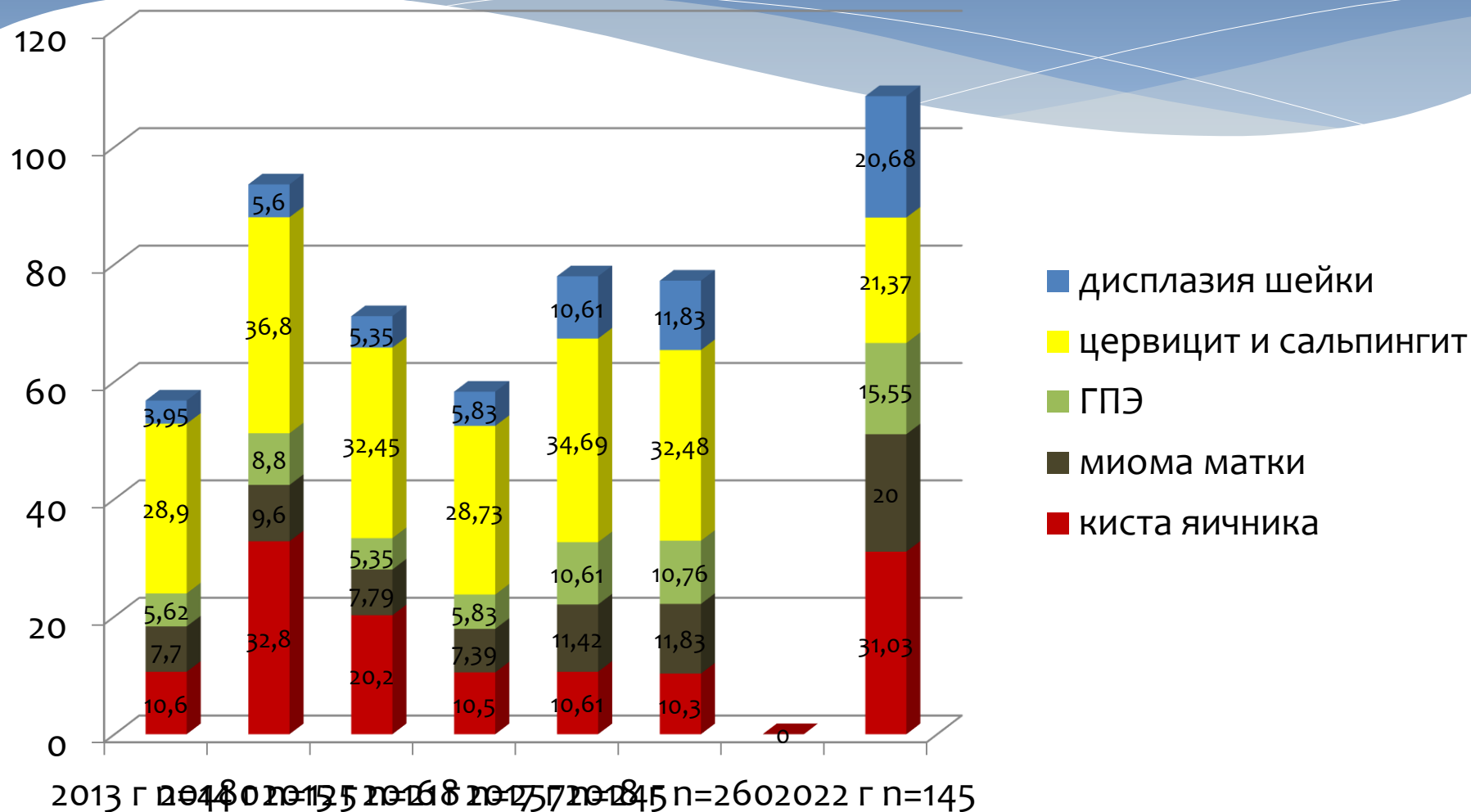


# Результаты и их обсуждение

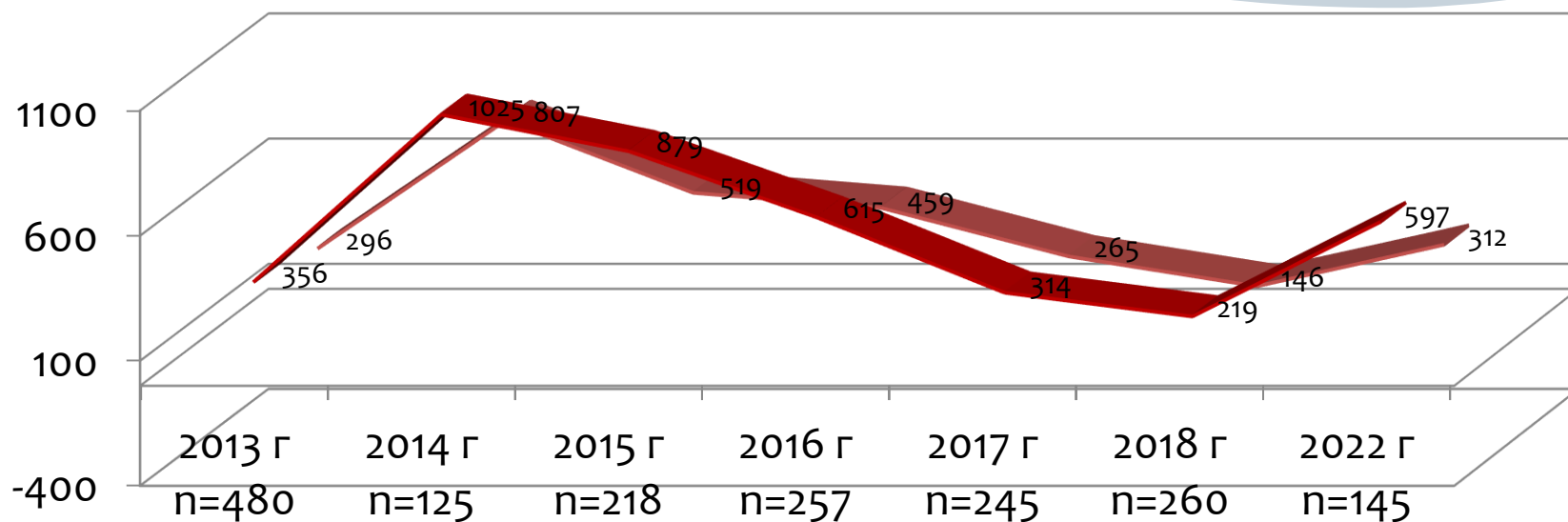
# Показатели менструальной функции у обследованных женщин



# Структура гинекологических заболеваний у обследованных женщин



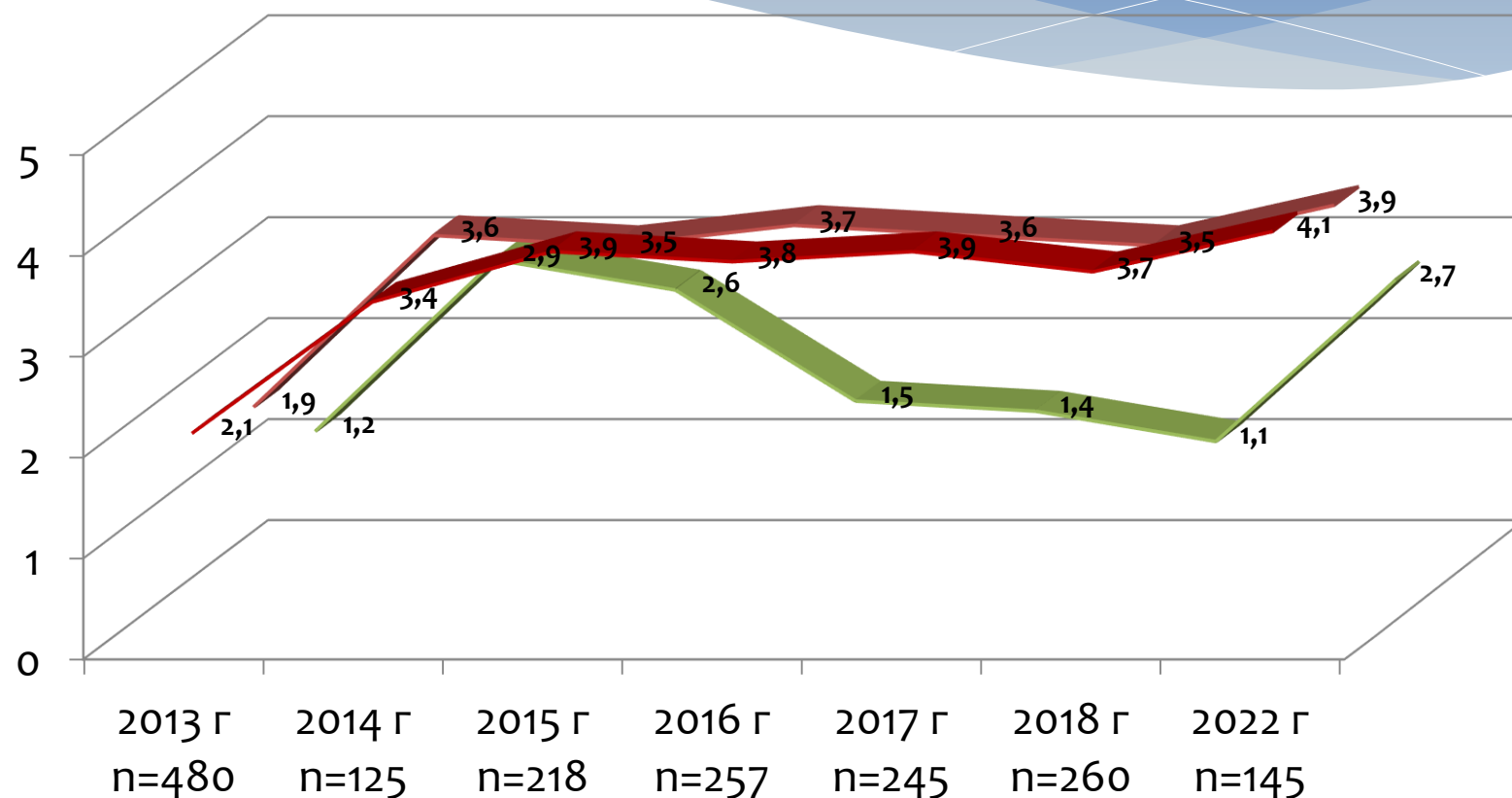
# Динамика некоторых показателей гормонального профиля у обследованных женщин



■ кортизол, нмоль/л

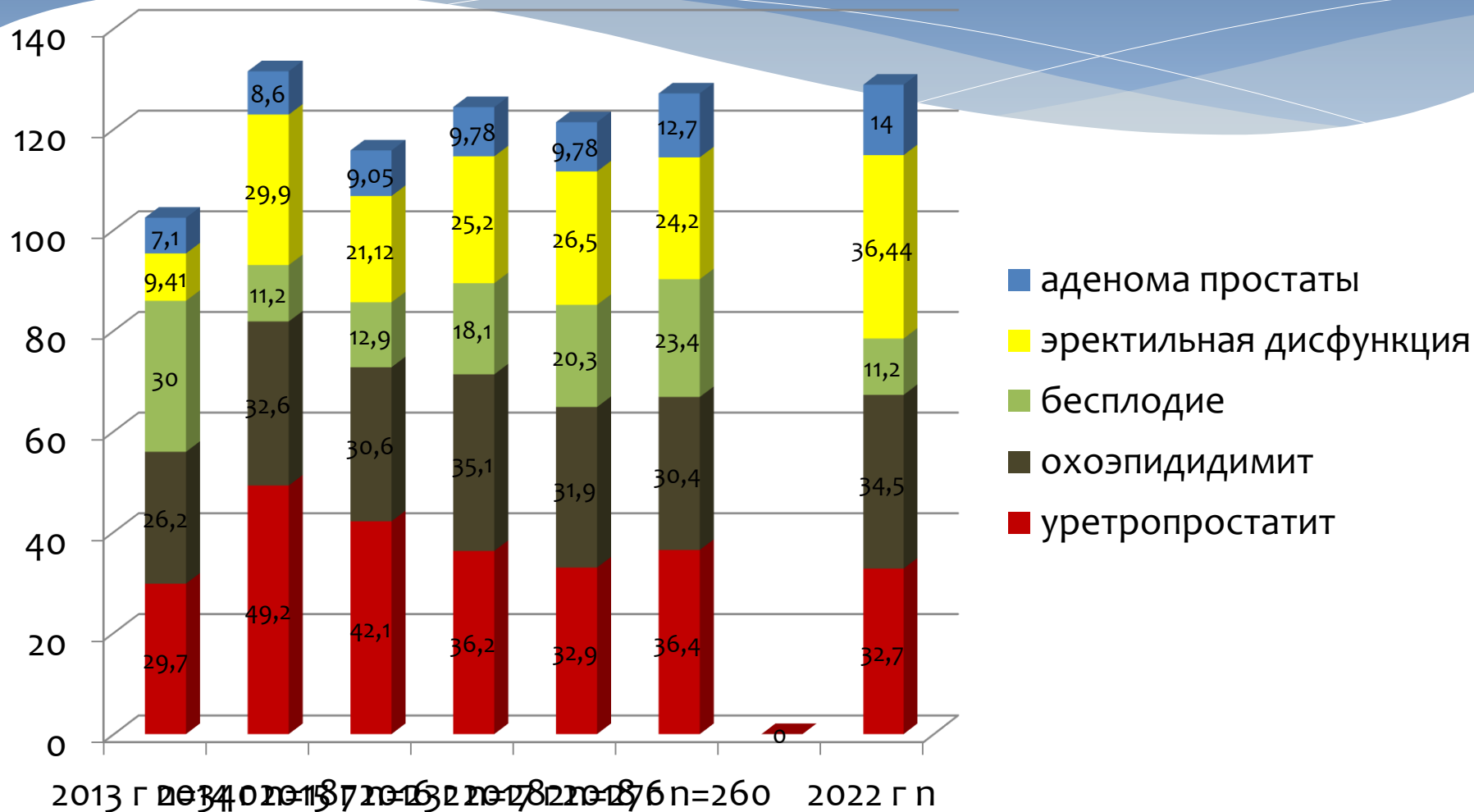
■ пролактин, мМЕ/л

# Динамика некоторых показателей гормонального профиля у исследованных женщин

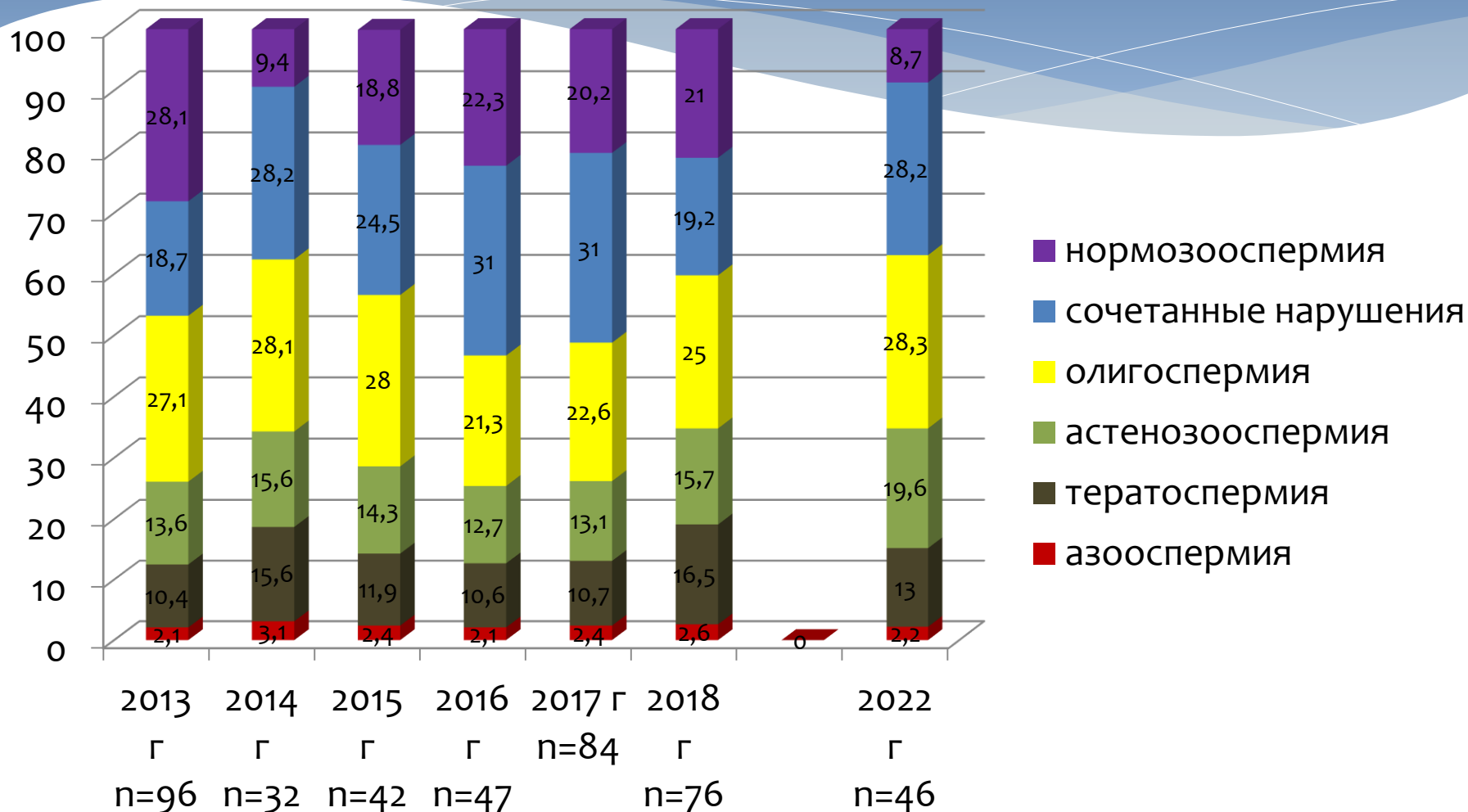


■ ДГЭА-сульфат, мкг/мл ■ тестостерон, нмоль/л ■ ТТГ, мкМЕ/мл

# Структура заболеваний у обследованных мужчин (по данным обращаемости)

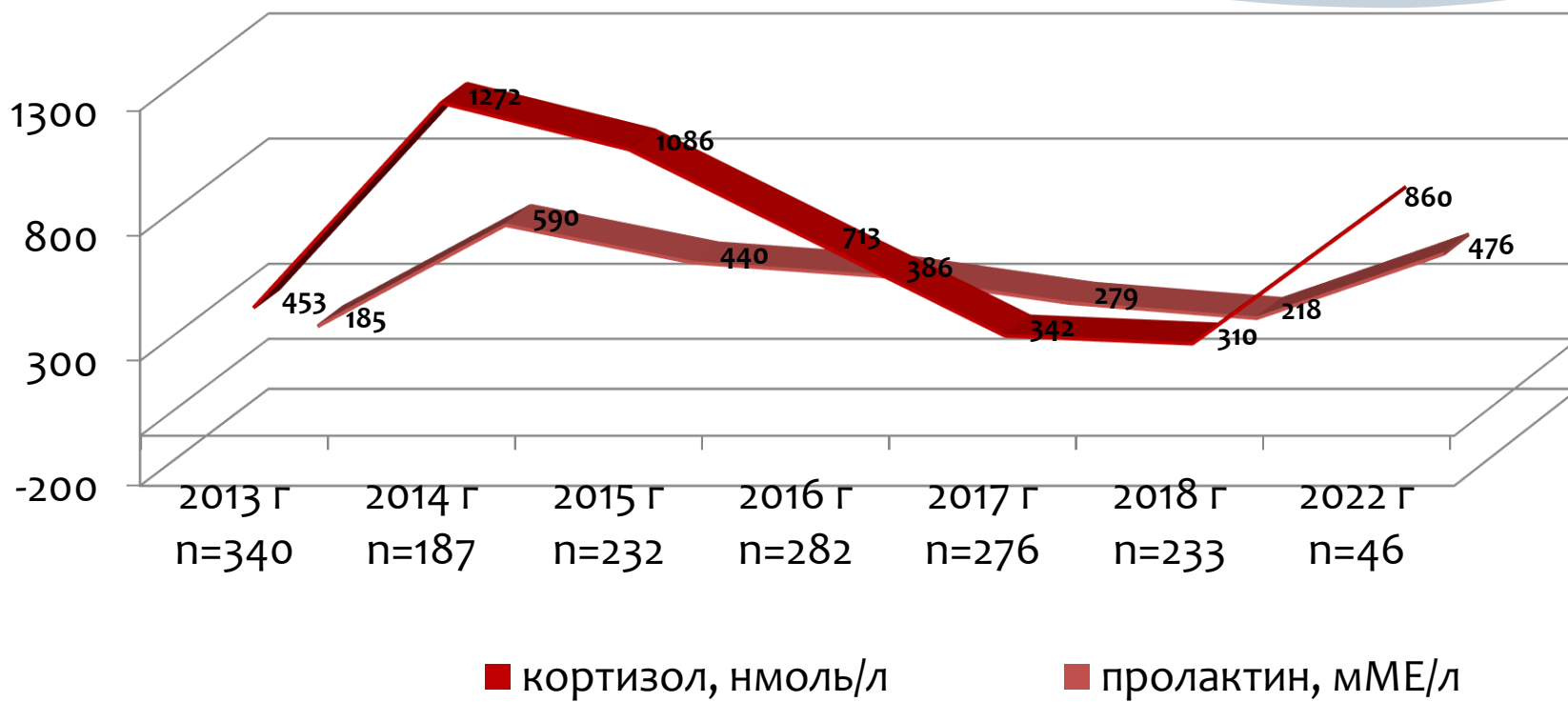


# Некоторые показатели спермограммы у обследованных мужчин

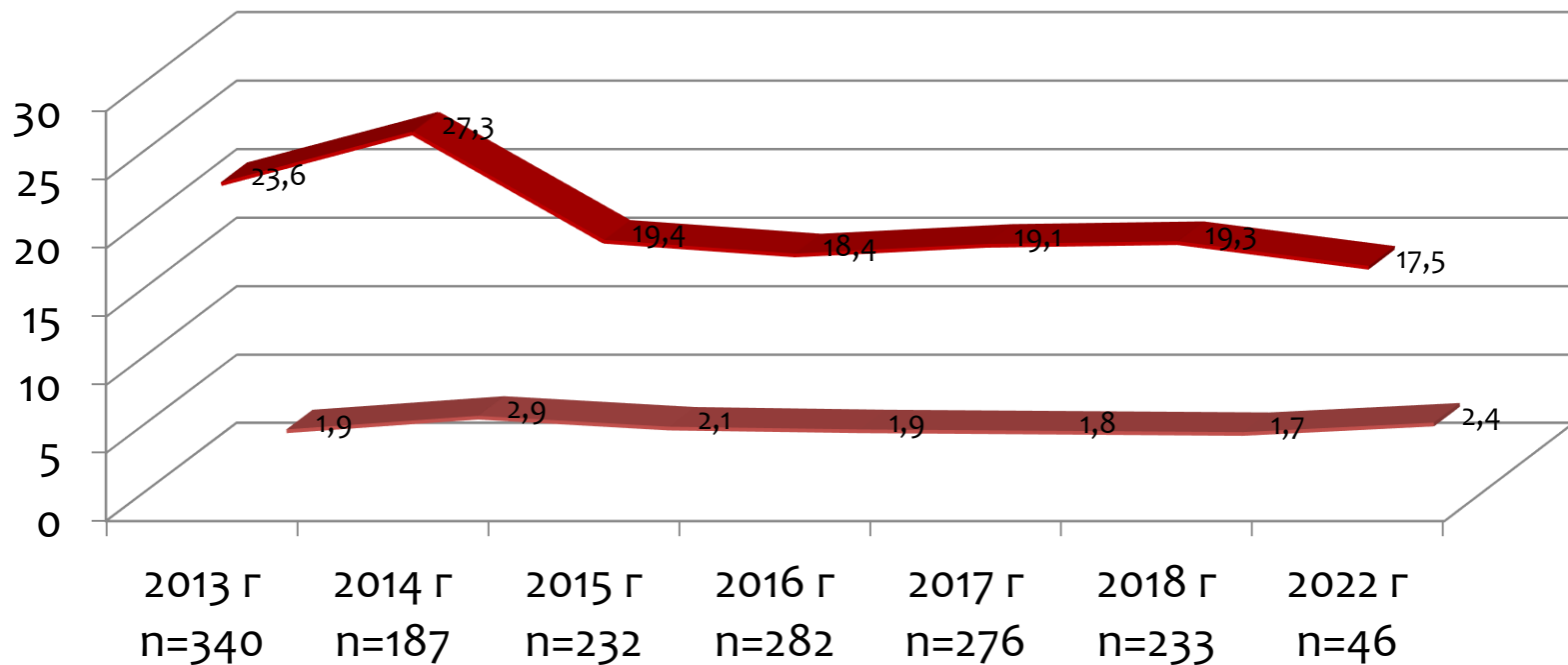




# Динамика некоторых показателей гормонального профиля у обследованных мужчин



# Динамика некоторых показателей гормонального профиля у обследованных мужчин



■ тестостерон, нмоль/л

■ ТТГ, мкМЕ/мл

# Выводы:

- \* В первый год военных действий у женщин было выявлено повышение частоты нарушений менструального цикла по типу гиперполименореи и функциональных кист яичников, повышение уровня кортизола, пролактина, тестостерона, ДГЭА-сульфата и ТТГ.
- \* В последующий годы у женщин отмечалась стабилизация менструального цикла и показателей гормонального профиля, но отмечалось повышение частоты гиперпластических процессов эндометрия и дисплазии шейки матки, отмечалась тенденция к снижению показателей стрессовых гормонов и формированию гиперандрогении.
- \* Обострение военной ситуации привело к повышению частоты гиперполименореи и аномальных кровотечений, как и в 2014 году. Однако в 2022 году достоверно повысилась частота пролиферативных процессов репродуктивной сферы: фибромиомы матки, гиперплазии эндометрия, дисплазии шейки матки. Уровень стрессовых гормонов: кортизола, пролактина, ТТГ повышался, но не достигал значений, характерных для 2014 года. На наш взгляд, это отражает истощение резервных возможностей адаптационных систем в условиях хронического стресса и переход функциональных изменений в органические, что сопровождается повышением риска онкозаболеваний.

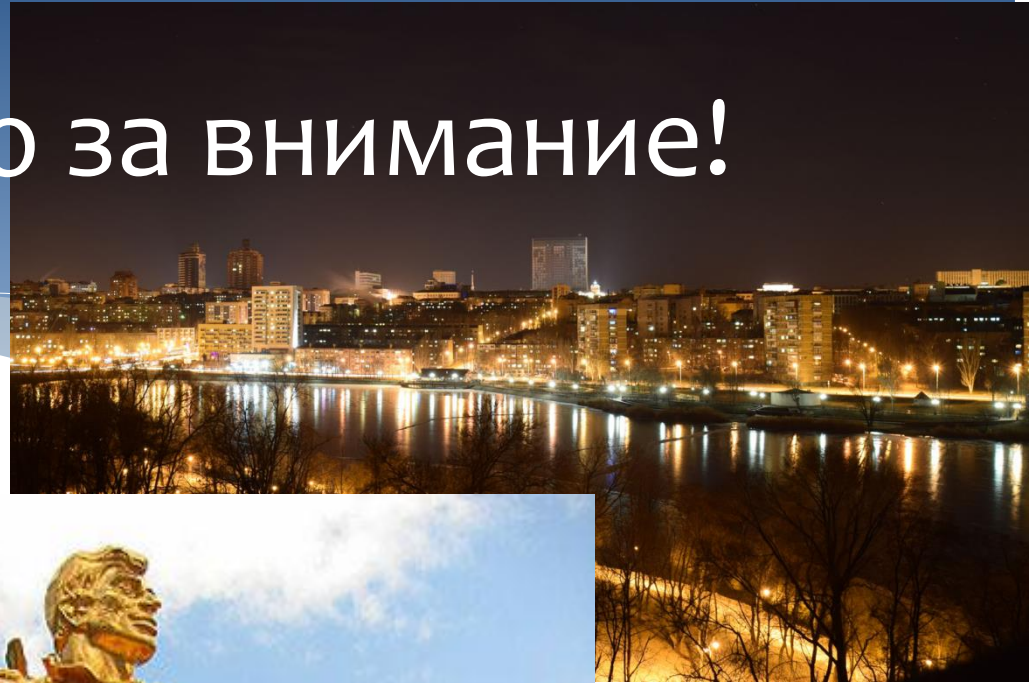
# Выводы:

- \* У мужчин в первый год военных действий повысилась частота эректильной дисфункции, воспалительных заболеваний половой сферы, отмечалось повышение уровня стрессовых гормонов и снижение тестостерона; снижение показателей спермограммы.
- \* В последующие годы наметилась тенденция к снижению частоты воспалительных заболеваний и эректильной дисфункции (но не достигла довоенного уровня); возросла обращаемость по поводу бесплодия, стабилизировались показатели гормонального профиля; но показатели спермограммы оставались стабильно сниженными.
- \* Исследование показателей в 2022 году показало подобные 2014 году изменения, но при этом достоверно увеличилась частота аденомы простаты и эректильной дисфункции, стабильное снижение показателей спермограммы.

# Выводы

- \* Выявленные нами нарушения репродуктивного здоровья отражают адаптационные изменения эндокринной и половой системы в условиях повторяющихся стрессовых воздействий. Длительное течение этих воздействий приводит к снижению показателей фертильности как у мужчин, так и у женщин, повышению частоты пролиферативных и фоновых заболеваний, повышающих онкориск.
- \* Это требует разработки специальных программ, направленных на реабилитацию репродуктивной функции, а также углубленной диспансеризации с целью ранней диагностики онкозаболеваний.

Благодарю за внимание!





**Богослав Юлия Петровна**  
**доктор медицинских наук,**  
**врач акушер-гинеколог**  
**+7 949 470 06 86**  
**+7 949 3 422 161**  
**[yulia\\_bogoslav@mail.ru](mailto:yulia_bogoslav@mail.ru)**

