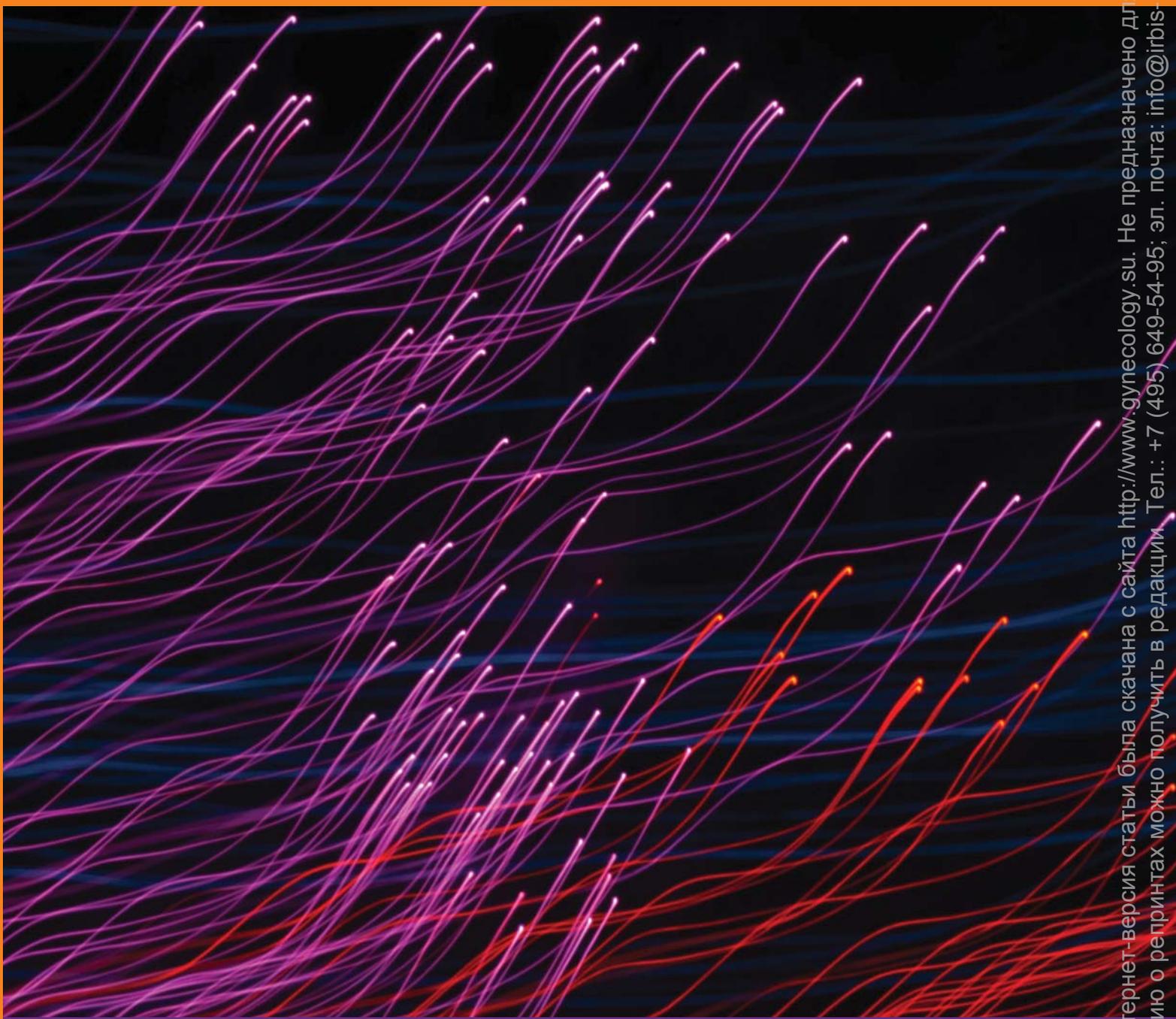


ISSN 2313-7347 (print)
ISSN 2500-3194 (online)

АКУШЕРСТВО ГИНЕКОЛОГИЯ РЕПРОДУКЦИЯ

Включен в перечень ведущих
рецензируемых журналов и изданий ВАК

2019 • Том 13 • № 1



OBSTETRICS, GYNECOLOGY AND REPRODUCTION

2019 Vol. 13 No 1

www.gynecology.ru

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта <http://www.gynecology.ru>. Не предназначено для использования в коммерческих целях. Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел.: +7 (495) 649-54-95; эл. почта: info@irbis-1.ru.

Гены приводят к беременности женщин на контрацептивах

Гормональные контрацептивы позволяют женщинам защититься от нежелательной беременности с довольно высокой результативностью, однако стопроцентной ее назвать нельзя. Ученые из Университета Колорадо (США) выяснили, что получить абсолютную защиту мешают специфические гены, регулирующие активность гормонов.

«Случаи, когда женщины четко следовали графику приема препарата, однако все равно в итоге беременели, не так уж и редки. Мы попытались разобраться, почему так происходит, и

сделали некоторые довольно интересные выводы», — говорят авторы исследования.

Выяснилось, что существуют гены, которые могут препятствовать контрацепции. Это, в частности, генетическая последовательность *CYP3A7*1C*, которая, как предполагалась ранее, активна только у плода, но деактивирована во взрослом организме.

Новое исследование показало, что ген *CYP3A7*1C* может сохранять свои функции и в организме взрослой женщины. Этот ген кодирует биологический

механизм, ответственный за быстрое расщепление гормонов. Соответственно, ген сводит на нет эффекты от противозачаточных препаратов.

«Но есть и хорошая новость. Активность гена, о котором идет речь, можно обнаружить при помощи генетического тестирования, т. е. если возникают подозрения на эту генетическую аномалию, то их можно подтвердить или опровергнуть», — отмечают исследователи.

По материалам Planet-today.ru

Прием парацетамола во время беременности может навредить интеллекту детей

По данным исследований ряда университетов США, прием парацетамола беременными может навредить интеллекту их потомства. В частности, ученые полагают, что использование данного лекарства во время беременности способно снизить IQ детей, а также повысить риск развития аутизма и синдрома дефицита внимания и гиперактивности.

Согласно их данным, прием парацетамола в период беременности повышает риск развития синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей на 30 %, аутизма — на 20 %. Прежде чем прийти к заключению о вреде парацетамола для детского интеллекта, специалисты проанализировали данные 150 тыс. матерей и младенцев. В результате этого анализа было установлено, что парацетамол воздействует на гормональный баланс в матке. До этого в научных исследованиях также обнаруживали вред от использования парацетамола во время беременности для интеллектуальных способностей детей. Ученые высказывались о том, что это лекарство может влиять на задержку в развитии детской речи.

По материалам Medikforum.ru

Беременные женщины сегодня страдают от депрессии гораздо чаще, чем раньше

Сотрудники Бристольского университета (Великобритания) обнаружили: современные беременные женщины имеют проблемы с психикой на 51 % чаще по сравнению с предыдущим поколением. По словам ученых, социальные сети и ритм современной жизни провоцируют тревогу и депрессию у будущих матерей.

В исследовании приняли участие 2390 женщин в возрасте от 19 до 24 лет, беременных в 1990–1992 гг., и 180 их дочерей, которые были беременны в 2012–2016 гг. От тревоги и депрессии в начале 1990-х страдали 17 % беременных, а в 2012–2016 гг. — 25 %. Специалисты считают, что всему виной перемены, произошедшие в обществе.

В целом, уровень депрессии среди молодых женщин за последние годы вырос. Хронический стресс, недосыпание, особенности питания, низкий уровень физической активности и ритм жизни могут провоцировать проблемы с психикой. В период беременности влияние этих факторов усиливается. Кроме того, вероятно, определенную роль играют современные технологии и интернет.

По материалам Meddaily.ru

FDA одобряет первый препарат для лечения послеродовой депрессии

FDA одобрило препарат Zulresso (brexanolone), разработанный компанией Sage Therapeutics (США); препарат вводят путем непрерывной внутривенной инфузии в течение 60 ч.

Zulresso — единственный одобренный препарат, предназначенный специально для лечения послеродовой депрессии (ПРД) — жизнеугрожающего большого депрессивного эпизода, имеющего место после родов. ПРД характеризуется сниженной способностью к ощущению удовольствия, нарушением когнитивных функций, ощущением никчемности или вины и/или наличием суицидальных мыслей.

Препарат доступен только в рамках ограниченной программы. Программа по оценке и снижению риска Zulresso требует его введения только специалистами в учреждениях здравоохранения. Пациентки должны быть включены в специальную программу до начала введения препарата.

Zulresso одобрен на основании данных 2 клинических исследований (КИ) эффективности, субъекты которых получали непрерывные внутривенные инфузии исследуемого препарата или плацебо в течение 60 ч. В одном КИ участвовали паци-

ентки с тяжелой ПРД, во втором — с умеренной формой расстройства.

Эффективность оценивали по среднему изменению депрессивных симптомов по шкале оценки депрессии. Zulresso продемонстрировал превосходство над плацебо в обоих КИ по показателям на момент окончания первой инфузии. Улучшение симптомов депрессии наблюдали по состоянию на конец 30-дневного периода последующих наблюдений.

Из-за потенциального риска серьезного вреда для здоровья в результате внезапной потери сознания необходимо контролировать состояние пациенток на предмет избыточного седативного эффекта в процессе инфузии. Кроме того, согласно предупреждению в инструкции по медицинскому применению препарата, необходимо сопровождение пациенток, взаимодействующих с ребенком/детьми, в течение всего периода инфузии.

Zulresso также получил статус приоритетного лекарственного средства (PRIME) от Европейского агентства по лекарственным средствам (EMA).

По материалам In-Pharma Technologist

Что может спровоцировать рост миомы матки

Одним из примеров гормонозависимой опухоли является миома матки, которая относится к доброкачественным образованиям, развивающимся из гладкомышечных клеток. Как правило, она развивается очень медленно. Миома формируется в условиях гормонального дисбаланса, возникающего в женском организме, в частности, прогестеронов и эстрогенов. Нарушение уровня содержания гормонов может быть вызвано не только повышенной секрецией яичников, но и отклонениями в работе щитовидной железы, надпочечников и печени, которая является естественным ингибитором всех стероидных гормонов, в том числе и эстрогенов.

Повышению уровня эстрогенов способствует и ожирение. Подкожно-жировая клетчатка обладает способностью превращать андрогены в эстрогены, вызывая тем самым возникновение гормонального дисбаланса. Каждые

лишние 10 кг увеличивают риск возникновения миомы на 20 %. Поэтому мы рекомендуем следить за своим весом и не налегать на пищу, которая не принесет пользы.

Уровень эстрогенов повышается при употреблении продуктов, в составе которых много рафинированных углеводов и насыщенных жирных кислот. Клетчатка, напротив, способствует снижению количества эстрогенов. Соблюдение правильного режима питания, употребление кисломолочных продуктов с низким содержанием жира, достаточного количества фруктов и овощей значительно снижает риски формирования этого заболевания.

Особые химические компоненты, которые поступают в организм человека вместе с пестицидами, гербицидами, синтетическими гормонами мясных и молочных продуктов, оральными контрацептивами, побочными продуктами

табачного дыма содержат синтетический эстроген и оказывают подобное ему действие. Поэтому увеличение их количества может спровоцировать рост новообразования.

Эндокринная система в организме тесно взаимосвязана, и малейший сдвиг уровня одного гормона приводит к нарушению обмена веществ и формированию в организме гормонального дисбаланса. Анализ на гормональный статус является достаточно информативным в плане выявления данной патологии. Нужно помнить, что уровень гормонов в организме женщины подвержен циклическим изменениям в соответствии с конкретной фазой менструального цикла. Поэтому на сдачу анализа следует приходиться в строго определенный временной промежуток, указанный врачом. От правильно выбранной даты зависят результаты исследования и грамотность их трактовки.

По материалам Med2.ru

Российские женщины стали реже делать аборт

В России отмечено снижение числа абортов в 2017 г. на 8,8 % по сравнению с 2016 г.: общее число абортов в 2017 г. составило 627,1 тыс. по сравнению с 688,1 тыс. в 2016 г. При этом среди тех, кто забеременел впервые, зафиксировано 45,8 тыс. абортов (7,3 % от общего числа). Минздрав России отмечает, что более половины (54,1 %, по сравнению с 58,9 % в 2016 г.) абортов были медицинскими (легальными), 17,9 % – самопроизвольными, 17,5 % проведены медикаментозным способом. Еще 3,6 % названы неуточненными, так как проводились вне медучреждений. Абортов по медицинским показаниям зафиксировано только 2,8 % (по сравнению с 4,2 % в 2016 г.), нелегальных (криминальных) – 0,06 % (0,5 % в 2016 г.).

Статистика абортов в раннем возрасте также показала некоторое снижение. Так, в 2017 г. зафиксирован 231 случай прерывания беременности у девочек в возрасте до 14 лет включительно (263 в 2016 г.), 4,86 тыс. абортов у девушек в возрасте 15–17 лет (6,49 тыс. в 2016 г.). При этом данные показатели около 10 лет назад составляли 966 (2005 г.) и 34,6 тыс. (2007 г.) случаев соответственно.

Наибольшее число прерываний беременности на 1000 женщин фертильного возраста зафиксировано в Уральском федеральном округе (25,1), Сибирском федеральном округе (26), на Дальнем Востоке (26,3).

По материалам Remedium.ru

ВЦИОМ: использование метода ЭКО допустимо, но недоступно

Большинство россиян считают допустимым использование метода экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) для зачатия ребенка и вполне информированы о возможностях такого способа. При этом многие жители РФ уверены, что это технология недоступна большинству желающих. Об этом говорится в результатах опроса Всероссийского центра изучения общественного мнения (ВЦИОМ).

В целом, о методе ЭКО знают 97 % россиян. Среди них большинство слышали о такой возможности зачатия (79 %), еще 17 % сказали, что их знакомые пользовались ЭКО, 1 % респондентов сами прибегали к такому методу оплодотворения. Зачатие ребенка путем искусственного оплодотворения россияне считают скорее допустимым (88 %). Обратного мнения придерживаются 8 %

респондентов. Большинство тех, кто считает искусственное оплодотворение недопустимым, утверждает, что этот метод является противоестественным (26 %). Молодежь в возрасте от 18 до 24 лет (37 %) и мужчины (31 %) более критичны, считая этот метод вмешательством в природу. Еще четверть опрошенных (24 %) не допускают использование ЭКО по религиозным соображениям: среди мусульман – 49 %, среди православных – 27 %.

Вместо того чтобы зачать ребенка с помощью ЭКО, лучше взять его из детского дома, говорят 12 % респондентов. Еще 12 % опрошенных не приемлют этот метод зачатия, так как думают, что рожденные таким способом дети являются неполноценными. Почти каждый десятый участник опроса (8 %) сказал о том, что в семье должен быть свой ребенок.

Доминирует эта точка зрения среди мусульман (33 %) и среди молодежи в возрасте от 18 до 24 лет (53 %).

Большинство россиян (68 %) полагают, что дети, рожденные в результате искусственного оплодотворения, в целом не отличаются от других детей. Еще 7 % сказали, что такие дети рождаются уникальными и талантливыми. В обществе бытует мнение, что использование искусственного оплодотворения приводит к высокой вероятности рождения двойни или тройни (41 %), хотя 36 % утверждают, что ЭКО никак не влияет на данную вероятность. Процедура искусственного оплодотворения недоступна большинству желающих, считают 61 % опрошенных. Чаще так думают люди в возрасте от 35 до 44 лет (67 %).

По материалам Remedium.ru