



## INFERTILITY: CAUSES AND WAYS TO OVERCOME

**Khudoyarova Dildora Rakhimovna**

Professor of Samarkand State Medical University

**Shopulotova Zarina Abdumuminovna**

Obstetrician - gynecologist

Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan.

<https://doi.org/10.5281/zenodo.13849364>

### ARTICLE INFO

Received: 20<sup>th</sup> September 2024

Accepted: 26<sup>th</sup> September 2024

Online: 27<sup>th</sup> September 2024

### KEYWORDS

*Infertility, in vitro fertilization (IVF), reproductive health, artificial insemination (AI), assisted or assisted reproductive technologies (ART/ART)*

### ABSTRACT

*This article discusses the problem of infertility, its main causes and ways to overcome it. About 15% of couples face difficulties in conceiving, and the reasons can be both physiological and related to lifestyle or medical conditions. Infertility negatively affects the emotional state, which can lead to tension in relationships. Various methods are used to solve the problem, including medical interventions, assisted reproductive technologies, lifestyle changes and psychological support.*

## БЕСПЛОДИЕ: ПРИЧИНЫ И ПУТИ ПРЕОДОЛЕНИЯ

**Худоярова Дилдора Рахимовна**

Профессор СамГМУ

**Шопулотова Зарина Абдумуниновна**

Акушер - гинеколог

Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд, Узбекистан.

<https://doi.org/10.5281/zenodo.13849364>

### ARTICLE INFO

Received: 20<sup>th</sup> September 2024

Accepted: 26<sup>th</sup> September 2024

Online: 27<sup>th</sup> September 2024

### KEYWORDS

*Бесплодие, Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО), репродуктивное здоровье, искусственная инсеминация (ИС), ассистированные или вспомогательные репродуктивные технологии (АРТ/ВРТ)*

### ABSTRACT

*В данной статье рассматривается проблема бесплодия, его основные причины и способы преодоления. Около 15% пар сталкиваются с трудностями зачатия, и причины могут быть как физиологическими, так и связанными с образом жизни или медицинскими состояниями. Бесплодие негативно влияет на эмоциональное состояние, что может приводить к напряжению в отношениях. Для решения проблемы применяются различные методы, включая медицинские вмешательства, ассистированные репродуктивные технологии, изменения в образе жизни и психологическую поддержку.*



Бесплодие — это медицинская проблема, которая касается множества пар по всему миру. По статистике, около 15% пар сталкиваются с трудностями в зачатии, что делает тему бесплодия актуальной и важной для обсуждения. По данным Рахметовой М.Р. (2022), бесплодием страдают около 200 миллионов человек в мире. Эндокринное бесплодие (ЭБ) составляет 35% - 40% причин бесплодия у женщин. Голышкина М.С. (2011), утверждает, что для женщины невозможность иметь детей, а также продолжительное лечение превращаются и в психологическую проблему. Эмоциональное напряжение приводит к чувству вины и неполноценности, разного рода переживаниям, более низкому качеству жизни. Исследования также показали, что, несмотря на хороший прогноз и наличие финансовых средств, прекращение лечения чаще всего происходит по психологическим причинам.

В этой статье мы рассмотрим основные причины бесплодия, его влияние на жизнь людей, а также возможные пути преодоления этой проблемы.

Причины бесплодия могут быть разнообразными и затрагивать как мужчин, так и женщин. Основные категории причин включают:

#### 1. Физиологические факторы:

- У женщин это могут быть гормональные нарушения, проблемы с овуляцией, заболевания труб (например, сальпингит), эндометриоз или миомы матки.
- У мужчин распространены такие проблемы, как низкое количество сперматозоидов, их неподвижность, а также заболевания яичек.

#### 2. Возраст:

- С возрастом у женщин снижается качество яйцеклеток, что может привести к сложностям в зачатии. Мужчины также становятся менее фертильными с возрастом, хотя этот процесс может происходить медленнее.

#### 3. Образ жизни:

- Курение, злоупотребление алкоголем, ненормированное питание, стресс и недостаток физической активности могут негативно сказываться на фертильности.

#### 4. Медицинские состояния:

- Хронические заболевания, такие как диабет или болезни щитовидной железы, могут влиять на фертильность как у мужчин, так и у женщин.

#### 5. Экологические факторы:

- Воздействие токсинов, химиотерапия и радиация могут также привести к бесплодию.

Бесплодие может оказывать значительное влияние на эмоциональное состояние людей. Пары, которые сталкиваются с этой проблемой, часто испытывают чувство утраты, стресса и депрессии. Это может привести к напряжению в отношениях и даже к расставаниям. Поэтому важно не только правильно диагностировать проблему, но и оказывать психологическую поддержку.

#### *Пути преодоления бесплодия*

Высокая частота бесплодия среди женщин репродуктивного возраста обусловлена главным образом наличием гинекологической патологии, требующей детальной диагностики, а также своевременного консервативного и хирургического лечения при подготовке к беременности. Большое количество хирургических вмешательств, которым подвергаются женщины с бесплодием, требует внедрения в репродуктивную



хирургию современных малоинвазивных эндоскопических и микрохирургических методов, таких как фертилоскопия, которые значительно сокращают длительность и улучшают течение послеоперационного периода.

Существуют различные методы и подходы, которые могут помочь парам преодолеть бесплодие:

#### 1. Медицинские вмешательства:

- Консультация с врачом или репродуктологом — это первый шаг к пониманию причин бесплодия и выбора оптимального метода лечения.
- Применение медикаментозной терапии для стимуляции овуляции или коррекции гормональных нарушений.
- Хирургические вмешательства для устранения анатомических проблем, таких как полипы или миомы.

#### 2. Ассистированные или вспомогательные репродуктивные технологии (АРТ/ВРТ):

- Искусственная инсеминация (ИС) и экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) — это популярные методы, которые могут значительно повысить шансы на беременность.

По данным Русановой Н.Е. (2013), анализ статистических данных международного учета результатов экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) и российских регистров вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) с 1996 года показывает, что ВРТ изменяют количественные и качественные показатели рождаемости, модифицируют экономико-демографические процессы, формируют новые социальные, правовые, этические нормы. Стремительное развитие ВРТ во многом опередило социально-экономические возможности общества принять их безусловно, как это было с лечением других заболеваний. Специального внимания требовали социально-экономические и морально-психологические аспекты проблемы, связанные с уважением достоинства человека, сохранностью его генетического материала, неприкосновенности и не отчуждаемости личности, а также необходимого качества медицинской помощи. Когда беременность оказывалась невозможной по медицинским показаниям, концепция репродуктивных прав подменялась концепцией «родительских» прав, то есть имело место воздействие не на причину - бесплодие, а на следствие - бездетность. Репродуктивные технологии и усыновление фактически противопоставлялись друг другу в государственной социальной политике и общественном мнении.

#### 3. Изменение образа жизни:

- Отказ от вредных привычек, улучшение питания, физическая активность и работа со стрессом могут положительно сказаться на фертильности.

#### 4. Психологическая поддержка:

- Консультации с психологом или группами поддержки могут помочь справиться с эмоциональными трудностями, связанными с бесплодием.

#### 5. Альтернативные методы:

- Некоторые пары выбирают альтернативные методы, такие как акупунктура или фитотерапия, которые могут помочь улучшить общее состояние здоровья.

**Заключение.** Бесплодие — это сложная проблема, которая требует внимательного подхода и всестороннего анализа. Несмотря на все трудности, многие пары успешно проходят этот путь, используя современные медицинские технологии и



психологическую поддержку. Важно помнить, что обратиться за помощью — это не признак слабости, а, наоборот, шаг к решению проблемы и обретению счастья в родительстве.

## References:

1. Афян А. И., Долгушина Н. В. Тонкий эндометрий в клинике вспомогательных репродуктивных технологий (обзор литературы) //Гинекология. – 2014. – Т. 16. – №. 5. – С. 78-83.
2. Винокурова Е. А. Вспомогательные репродуктивные технологии: влияние на здоровье ребенка //Медицинская наука и образование Урала. – 2020. – Т. 21. – №. 3. – С. 116-119.
3. Голышкина М. С. и др. Женское бесплодие как фактор эмоционального расстройства: значение психотерапии в лечении бесплодия //Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2021. – Т. 13. – №. 2. – С. 97-103.
4. Девятова Е. А. и др. Эндометриопатии и бесплодие //Репродуктивная медицина. – 2022. – №. 1 (50). – С. 60-67.
5. Жуманиезова Ш. К., Жуманиязов К. А., Сапарбаева Н. Р. Эндометриоз-Ассоциированное Бесплодие В Хорезмской Области: Роль Лапароскопии В Диагностике И Лечение //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2023. – Т. 4. – №. 6. – С. 614-620.
6. Куц Е. Е. и др. Женское бесплодие //FORCIPE. – 2021. – Т. 4. – №. S1. – С. 107-107.
7. Козаченко И. Ф. и др. Рецептивность эндометрия у больных доброкачественными заболеваниями матки в сочетании с бесплодием до и после оперативного лечения //Акушерство и гинекология. – 2020. – №. 11. – С. 147-158.
8. Нарзуллоева Н. С., Олимов Ж. Н. Патогенетическое обоснование дифференцированной иммунокоррекции бесплодие у женщин с миомой матки //Новый день в медицине. – 2020. – №. 1. – С. 298-302.
9. Оразов М. Р. и др. Бесплодие, ассоциированное с эндометриозом яичников: современный взгляд на проблему //Гинекология. – 2020. – Т. 22. – №. 5. – С. 44-49.
10. Рахметова М. Р. и др. Особенности диагностики и лечения эндокринного бесплодия //Academic research in educational sciences. – 2022. – Т. 3. – №. 4. – С. 722-728.
11. Смолей Н. А. Современные подходы к диагностике и лечению женского бесплодия //ББК 57.16+ 57.3 я43 А437. – 2020. – С. 96.
12. Русанова Н. Е. Вспомогательные репродуктивные технологии в России: история, проблемы, демографические перспективы //Журнал исследований социальной политики. – 2013. – Т. 11. – №. 1. – С. 69-86.
13. Хамошина М. Б. и др. Бесплодие, ассоциированное с эндометриозом яичников: современный взгляд на проблему //Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2021. – Т. 20. – №. 1. – С. 98-104.
14. Худоярова Д. Р. и др. Диагностика и ранняя реабилитация бесплодия трубно-перитонеального происхождения //Достижения науки и образования. – 2020. – №. 8 (62). – С. 62-64.



15. Худоярова Д., Бабаева С., Шопулотова З. БЕРЕМЕННОСТЬ И ВОЗРАСТ //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2024. – Т. 4. – №. 7. – С. 91-95.
16. Хомидова Ш. М. РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ: КЛЮЧЕВЫЕ АСПЕКТЫ ДЛЯ ЖЕНЩИН //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2024. – Т. 4. – №. 7. – С. 30-33.
17. ЮЛДАШЕВА С. З., КУЧКАРОВА Д. А. СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ЛЕЧЕНИИ БЕСПЛОДИЯ МЕТОДАМИ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ //В научный сборник вошли научные работы, посвященные широкому кругу современных проблем науки и образования, вопросов образовательных технологий 2020.-436 с. – 2020. – С. 136.
18. Dildora K., Gulchexra I., Zarina S. Modern Differentiated Approach to the Treatment of Infertility in Women with Polycystic Ovary Syndrome //International journal of health sciences. – Т. 6. – №. S10. – С. 94-107.
19. KHUDOYAROVA D. R. et al. RESTORING NATURAL FERTILITY IN WOMEN WITH ENDOMETRIOSIS //БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ. – С. 43.
20. Yakubovich S. I. et al. EVALUATION OF THE CLINICAL EFFECTIVENESS OF ANTIBIOTIC THERAPY IN COMBINATION WITH TOPICAL STEROIDS IN THE TREATMENT AND PREVENTION OF RECURRENT BACTERIAL SINUSITIS //European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies. – 2024. – Т. 4. – №. 03. – С. 205-213.