РОЛЬ *LACTOBACILLUS SPP.* В ИЗМЕНЕНИИ СПЕРМОПЛАЗМЫ ПРИ БЕСПЛОДИИ

Мирсаидова М.А.[1], Муродов Ж.Т[2]
[1,2]Республиканский Специализированный научно-практический медицинский Центр Дерматовенерологии и Косметологии

DOI: 10.67620/dermajournal.1730089

Введение.

Специалисты в области репродукции из года в год приводят все более неутешительные данные, касающиеся растущего количества бесплодных пар. По мнению R. Cannarella и соавт. (2022), объяснение этому заключается в следующем: средний возраст женщины, планирующей беременность, становится все больше, а качество спермы в мужской популяции неумолимо ухудшается. За последние 40 лет концентрация сперматозоидов и общее количество сперматозоидов в эякуляте сократились вдвое

Кроме этого, в эпоху растущей антибиотикорезистентности в качестве этиологического фактора мужского бесплодия все чаще выступает инфекция. Инфекционно-опосредованные нарушения репродуктивной функции определяются уровнем поражения мужской половой системы. Негативному влиянию могут подвергнуться секреция сперматозоидов в яичках, дозревание гамет в придатках яичек и их дальнейший пассаж по семявыносящим путям, жизнеспособность сперматозоидов в простатовезикулярном комплексе.

Нарушение репродуктивной функции как у мужчин, так и женщин приводит к росту бесплодных браков, дисгармонии супружеской жизни и увеличению частоты антенатальной патологии. Мужское бесплодие по данным разных авторов составляет 30-50% всех бесплодных браков

Цель исследования. Изучить состав спермы и степень нарушения показателей спермоплазмы у мужчин с бесплодием.

Материал и методы исследования. Исследование проводили у 100 больных мужчин с бесплодием. Контрольную группу составили данные спермограмм 15 практически здоровых лиц в возрасте от 24 до 43 лет.

Результаты. При исследовании, у обследованных больных мужчин количество активноподвижных сперматозоидов в среднем составило 22,08 ± 2,48% против 72,00 ± 1,60% в контрольной группе. Это свидетельствует, что у больных данной группы отмечается статистически достоверное снижение данного показателя по сравнению с данными здоровых лиц ($p<0,001$).

Наряду со снижением содержания активноподвижных сперматозоидов у больных с бесплодием наблюдается повышение количества малоподвижных (23,40 ± 2,08% при 12,33 ± 1,37% в контроле) и неподвижных (27,54 ± 2,77% против 15,33 ± 1,58% в контроле) сперматозоидов ($p<0,001$).

У больных с бесплодием изучение состава спермы привело к выявлению различных патологических состояний показателей спермоплазмы. У обследованных групп больных в 25,0% случаях выявлена азооспермия, в 15,0% – олигоастенозооспермия III степени, в 3,0% – олигоастенозооспермия II степени, в 38,0% – астенозооспермия и только в 19,0% случаях у больных выявлена нормозооспермия. Но даже и у этих 19% больных имелись изолированные нарушения в эякуляте: увеличение времени разжижения, вязкости, лейкоцитспермия, агглютинация сперматозоидов.

Представлял интерес влияние наличия в отделяемом из уретры *Lactobacillus spp.* на показатели спермограммы.

Исследования показали, что при наличии в отделяемом из уретры *Lactobacillus spp.* на показатели спермограммы оказывает более выраженное отрицательное влияние, чем у больных с отсутствием *Lactobacillus spp.*.

Результаты исследования свидетельствуют, что независимо от наличия или отсутствия в отделяемом из уретры *Lactobacillus spp.* во всех обследованных группах отмечается достоверное уменьшение количества сперматозоидов в 1 мл и во всем эякуляте по отношению к группе контроля ($p<0,001$). Однако, наиболее выраженное снижение данных показателей наблюдалось у больных с наличием *Lactobacillus spp.* (26,46±4,87 млн/мл и 77,15±15,16 млн/эяк соответственно) по сравнению с данными здоровых лиц (106,67 ± 6,59 млн/мл и 370,00 ± 38,54 млн/эяк соответственно). Изучение подвижности сперматозоидов показало, что у больных мужчин с бесплодием с наличием *Lactobacillus spp.* уровень активноподвижных сперматозоидов в среднем равнялся 14,00±3,08% и без наличия *Streptococcus spp.* – 27,25±3,41% против 72,00 ± 1,60% в контроле. Это свидетельствует о том, что в группе больных с наличием *Streptococcus spp.* отмечается более выраженное достоверное снижение процентного содержания активноподвижных сперматозиодов ($p<0,001$), чем у больных с без наличием *Lactobacillus spp.*

Количество малоподвижных сперматозоидов как у групп больных с наличием *Lactobacillus spp.* ($p>0,001$), так и у больных с без наличием *Lactobacillus spp.* достоверно повысилось по сравнению с данными контрольной группы ($p<0,001$). Однако у больных с наличием *Lactobacillus spp.* этот показатель был наиболее выраженно повышен. У больных с бесплодием с наличием *Lactobacillus spp.* содержание неподвижных сперматозоидов также было наиболее выраженно повышено ($p<0,001$).

Заключение. Полученные данные свидетельствуют, что у больных мужчин с бесплодием с наличием в отделяемом из уретры *Lactobacillus spp.* оказывает наиболее выраженное отрицательное влияние на показатели спермограммы.