



Реабилитация репродуктивной функции у онкологических пациентов мужского пола

Ключевые слова:

реабилитация ,
репродуктивная функция,
онкологические пациенты

Keywords:

reproductive rehabilitation,
patients treated for cancer

Ефремов Е.А., Мельник Я.И., Красняк С.С.

НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина - филиал ФГБУ «НМИРЦ»
Минздрава России (Москва, Российская Федерация)
105425, Российская Федерация, г. Москва, ул. 3-я Парковая, д. 51, стр. 4
Отдел андрологии и репродукции человека

Reproductive rehabilitation in male oncological patients

Efremov E.A., Melnik Y.I., Krasnyak S.S.

N. Lopatkin SRIUIR (Moscow, Russian Federation)
51-4, 3-ya Parkovaya, Moscow, Russian Federation, 105425
Department of andrology and human reproduction
E-mail: konfandrology@rambler.ru

Нарушения репродуктивной функции у мужчин являются частыми осложнениями в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде, через 9–12 месяцев после операции. Наиболее часто репродуктивные нарушения происходят при лечении опухолей предстательной железы, яичек. Самыми распространенными репродуктивными нарушениями при лечении вышеперечисленных нарушений являются снижение либидо, эректильная дисфункция, нарушения эякуляция, бесплодие.

К примеру, частота эректильной дисфункции после радикальной простатэктомии варьирует от 60 до 88% в зависимости от техники оперативного вмешательства и исходного качества эрекции. При этом анэякуляция наблюдается у 100% пациентов, перенесших хирургическое лечение по поводу рака предстательной железы, независимо от техники операции и квалификации хирурга. А лечение рака яичка, к примеру, делает каждого третьего мужчину бесплодным. В настоящее время существуют способы для того, чтобы восстановить или предотвратить репродуктивные нарушения при лечении онкологических заболеваний. Нервосберегающая ме-

тодика в ряде случаев позволяет значительно улучшить удовлетворительное качество эрекции после операции. При этом качество эрекции после РПЭ продолжает улучшаться вплоть до 12 месяцев после вмешательства. После операции применение ингибиторов ФДЭ-5 является достаточно эффективным методом сексуальной реабилитации онкологических пациентов. Однако, около 40% остаются резистентными к консервативному лечению. Таким пациентам показано оперативное лечение в объеме эндофаллопротезирования. Наилучшим методом лечения бесплодия у пациентов после лечения рака яичка является микрохирургическая экстракция сперматозоидов из яичка. Для сохранения возможности реализации репродуктивного потенциала всем пациентам с раком яичка перед проведением радикального лечения показано криоконсервация спермы.

Таким образом, необходимо дальнейшее совершенствование системы охраны репродуктивного здоровья пациентов перенесших лечение по поводу онкологических заболеваний.