

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
Асоціація лікарів-стоматологів України  
УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ

# **ОСНОВНІ СТОМАТОЛОГІЧНІ ЗАХВОРЮВАННЯ, ЇХ ПРОФІЛАКТИКА ТА ЛІКУВАННЯ**

Матеріали доповідей  
Всеукраїнської науково-практичної конференції  
лікарів-стоматологів

26-27 вересня 1996 року  
ПОЛТАВА

## ПОКАЗНИКИ РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАРЕНХІМАТОЗНИЙ ПАРОТИТ

*І.В. Яценно, В.М. Гаврильєв*

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

За даними літератури безпліддя у жінок складає 59,4% випадків, у чоловіків від 5,7 до 15,5% (Л.В. Тимошенко, 1981). Серед великої кількості етіологічних факторів безпліддя досить часто причиною порушення репродуктивної функції являється перенесений раніше епідемічний паротит (Т.А. Тимофеева та співавт., 1983; Е.В. Шахов, В.М. Крупін, 1990). В теперішній час велику розповсюдженість має ХПП. Захворювання протікає протягом багатьох років, клінічно виявляє себе періодичним загостреннями та ремісіями, поступово змінює морфо-функціональний стан привушних залоз. Репродуктивна функція, яка також може страждати внаслідок цього хронічного процесу у цих хворих не вивчалася.

Метою дослідження було вивчення репродуктивної функції у осіб, що страждають ХПП. Для досягнення поставлених цілей було досліджено 20 осіб чоловічої статі, хворих ХПП протягом 8-20 років у віці від 20 до 40 років. Наявність епідемічного паротиту в анамнезі всі досліджені заперечують. Серед методів дослідження використовували збір анамнезу, куди в першу чергу включали наявність у досліджуваних дітей. У лабораторних умовах вивчали еякулят: спермограму, біологічну активність.

Загальну оцінку сперми проводили по 5-бальній системі, описаній Я.С. Дубинчиком (1940).

Як показали проведені дослідження були діти у 12 обстежених, з них у 3 —двоє. Ще у 10 сперма була з оцінкою 5, що відповідає рухливості сперматозоїдів — 90%, ще у двох з оцінкою 4, що відповідає 75-60% сперматозоїдів активно рухливих, що говорить про хорошу здатність сперматозоїдів до запліднення. Сперма з оцінкою 3, яка відповідає поганій здатності до запліднення, 1 оцінок 2, 1, 0 — нефертильній та аспермії, не виявлено ні в одному випадку.

Таким чином можна зробити висновок, що вивчення репродуктивної функції у цих хворих потребує подальшого вивчення на більшому контингенті хворих, особливо осіб жіночої статі з притягненням більшої кількості методів дослідження.