**Тератозооспермия не приговор для желающих стать отцом**

*Нарушения системы сперматогенеза провоцируют наиболее частую форму мужского бесплодия, так называемую, секреторную. Сбои, происходящие в процессе образования спермиев, снижают вероятность зачатия. Одним из таких дефектов является тератозооспермия, характеризующаяся повышенным содержанием патологических спермиев в эякуляте.*

Об этом состоянии можно говорить, если измененные формы сперматозоидов в семени достигают показателей в 96% и выше (по индексу Крюгера). С увеличением этой цифры, возрастает вероятность того, что зачатие не наступит или же будет осложнено:

* замершей беременностью;
* врожденными патологиями плода;
* выкидышами.

 *Сперматозоиды при тератозооспермии*

При данном состоянии изменяются следующие части спермиев:

* Хвостик (жгутик). Эта часть становится короткой, неравномерной по толщине, множественной, очень тонкой, закрученной или наклонной.
* Головка. У нее фиксируются дефекты размера, формы, строения, наблюдается конденсация хроматина. Нередко встречаются две и более акросомы.
* Средняя часть. Может истончаться или утолщаться, наблюдается асимметрия прикрепления, склоненная шейка.

Все эти изменения легко выявляются с помощью анализа спермограммы.

 *Причины тератозооспермии и лечение*

В начале списка мутагенов, вызывающих развитие этой формы мужского бесплодия, стоит воздействие токсикоинфекций, табакококурение и алкоголизм. Среди соматических недугов следует выделить:

* болезни, предаваемые половым путем;
* простатит, эпидидимит, орхит, уретрит;
* патологии кровеносных сосудов в виде варикоцеле;
* опухолевые процессы.

Также на запуск механизма мутаций митоза и мейоза в сперматогенезе влияют:

* термические и ионизирующие воздействия;
* недостаток питания;
* эндокринные нарушения;
* генетические заболевания;
* стрессы, прием анаболиков.

*Научно доказано прямое влияние алкоголя и табакокурения на запуск механизмов сбоев сперматогенеза, приводящих к изменению формы спермиев. У детей, зачатых в парах с тератозооспермией, (родители не дождались результатов излечения), наблюдались соматические нарушения, пороки развития различных органов и систем, психические расстройства.*

Современная андрология достигла больших результатов в деле коррекции тератозооспермии. Основное лечение этого фактора, вызывающего бесплодие у мужчин направлено на устранение его причин. Если дефекты спермиев вызваны острой или хронической инфекцией, то ее следует устранить путем применения специфической терапии. Важно отказаться от уже упомянутых табакокурения и алкоголизма, начать вести здоровый образ жизни где будет место посильной физической нагрузке, полноценному питанию с достаточным количеством белков, витаминов и минералов.
После выявления и устранения этиологических факторов, врачом-андрологом должна назначаться специализированная медикаментозная терапия, направленная на улучшение качества спермиев.

Современная наука подразделяет методы лечения мужского бесплодия на терапевтическое, хирургическое воздействие, а также на вспомогательные репродуктивные технологии. Все эти методики могут применяться по отдельности или же в комбинации.

Важно обратить внимание на то, что лечение бесплодия, вызванного тератозооспермией может проходить длительно, до полугода. **На его протяжении попытки зачатия ребенка должны быть прекращены.** Причиной этому являются данные, упомянутые отдельно в нашей статье (возможность развития психических и соматических пороков плода). Нередко лечение тератозооспермии является частью ВРТ.

Улучшение количества нормальных форм спермиев, позволяет минимизировать риски выкидышей, замершей беременности, развития патологий малыша, помочь в осуществлении результативного ЭКО.

*Комплекс мер, разработанных опытными андрологами, должен стать для пациента строго обязательным к выполнению. Только тогда с высокой долей вероятности можно добиться положительных результатов в виде зачатия и рождения здорового ребенка.*

**3445, уник по текст. ру 89%**