



Профессор С.Ю. КАЛИНЧЕНКО: «Гормонами не только можно, но и нужно управлять»



Об основных причинах мужского бесплодия, о том, что включает в себя понятие «здоровый мужчина», об уникальной методике возмещения андрогенного дефицита и способах восстановления сексуальной гармонии в семье, а также о возможностях гормональной терапии – в беседе с признанным экспертом по мужскому здоровью, заведующей кафедрой эндокринологии РУДН, руководителем «Клиники мужского здоровья и долголетия семейной пары» д.м.н., профессором Светланой Юрьевной КАЛИНЧЕНКО.

– Согласно статистике, частота бесплодия в стране за последние годы увеличилась в среднем на 27%. Насколько велика роль мужского фактора?

– Удивительно, но всего 50 лет тому назад в мире не существовало такого понятия, как мужское бесплодие, и причину отсутствия детей в семье обычно связывали с женским репродуктивным нездоровьем. Как это ни печально, но сегодня причиной бездетности в половине случаев является именно мужской фактор. Свой вклад в нарушение мужской репродуктивной функции, безусловно, вносит эректильная дисфункция, которая сейчас весьма успешно консервативно лечится, в том числе и ингибиторами фосфодиэстеразы 5-го типа. Среди них есть уникальные препараты, которые не только нормализуют половую функцию, но и улучшают кровоток в жировой ткани, помогая справиться с ожирением.

Еще одна причина мужского бесплодия, которая становится все более актуальной, – это снижение количества и качества сперматозоидов. Так уж предусмотрено природой, что любые проблемы со здоровьем у мужчины отражаются на сперматогенезе. Все мы ориентированы на рождение здоровых детей,

но детям также нужны здоровые родители. Мудрая природа диктует условие – сначала следует привести в порядок свое здоровье, а уже потом заниматься размножением.

– Что, с Вашей точки зрения, включает в себя понятие «здоровый мужчина»?

– В нашей клинике мы давно сформулировали определение здорового мужчины. Во-первых, это мужчина с окружностью талии менее 94 см. Лишний жир может нарушить секрецию тестостерона, что в свою очередь ведет к ожирению. Иначе говоря, ожирение может быть как причиной, так и следствием дефицита тестостерона. Во-вторых, это мужчина с желанием и возможностью проведения полового акта в 45, 50, 60, 70 лет и до последнего вздоха как в 30-летнем возрасте. Желание свидетельствует о достаточном уровне тестостерона, возможность проведения полового акта – об отсутствии какой-либо сосудистой патологии. В-третьих, это мужчина, который ежедневно спит не менее семи часов в темноте. Сон есть основа гормонального здоровья, именно во сне вырабатывается такой гормон, как мелатонин. В-четвертых, это мужчина с нормальным мочеиспусканием,

он не встает ночью в туалет, а значит, у него нет ноктурии, которая может свидетельствовать о заболеваниях предстательной железы.

– Существуют ли сложности в диагностике возрастного гипогонадизма?

– Абсолютно все физиологические проблемы в мужском организме регулируются тестостероном. Тестостерон отвечает и за сексуальные, и за социальные амбиции мужчины. Первым признаком дефицита тестостерона становится лишний вес. К сожалению, наши мужчины обращаются за помощью к специалисту не в тот момент, когда у них появляются жировые отложения на животе, повышается артериальное давление и обнаруживается высокий уровень сахара в крови, а только когда у них появляются проблемы с эректильной функцией. Пока нарушений эрекции нет, мужчина считает, что он здоров. Получается, что он долгое время живет с дефицитом тестостерона, то есть в гипогонадном состоянии. Это негативно отражается как на его физическом, так и психологическом здоровье.

– Можно ли считать андрогенотерапию панацеей для больных гипогонадизмом?

андрология



Актуальное интервью

– Я бы сказала, что назначение заместительной гормональной терапии является фундаментом успешного лечения. Однако необходимо разбираться в каждом конкретном случае. Так, дефицит тестостерона может быть вызван недостатком витамина D. Витамин D регулирует уровень целого ряда гормонов, в том числе и тестостерона, дефицит этого витамина может привести к бесплодию (и не только у мужчин, но и у женщин). Можно сказать, что витамин D для мужчины, как масло для машины, а тестостерон выступает в качестве бензина, без которого машина не сдвинется с места. Поэтому назначение заместительной гормонотерапии без нормализации уровня витамина D не приведет к желаемому эффекту.

– В чем особенность разработанной Вами методики возмещения андрогенного дефицита?

– Существуют два основных метода андрогенотерапии: введение тестостерона извне и стимуляция выработки собственного тестостерона. В каждом конкретном случае врач выбирает метод индивидуально. Гормональная терапия эффективна в 100% случаев, если она назначена грамотно.

Наш метод основан на стимуляции выработки собственного тестостерона. Его первооткрывателем был мой учитель, профессор Бруно Люненфельд, который знаменит многими новаторскими работами в области репродуктивной медицины. Кстати, он находится на андрогенотерапии более 20 лет и в свои 88 лет чувствует себя и выглядит на 60! У большинства мужчин с андрогенным дефицитом сохраняется способность секретировать собственный тестостерон. Учитывая этот факт, мы разработали и запатентовали методику возмещения андрогенного дефицита, доказав, что можно стимулировать выработку тестостерона у мужчин и старше 40 лет. Препарат аналога гормона гонадотропина вводится в виде инъекций и заново запускает

гормональный мотор. После окончания курса терапии, при условии ликвидации ожирения и дефицита витамина D баланс тестостерона налаживается и остается таковым надолго. Важно и то, что данная терапия не только увеличивает выработку тестостерона, но и стимулирует сперматогенез.

– Долголетие семейной пары также находится в приоритете деятельности специалистов Вашей клиники...

– Здоровыми должны быть оба супруга, без этого невозможно достичь гармонии в паре. Гормональные возрастные нарушения у мужа и жены, снижение выработки половых гормонов могут стать причиной семейного кризиса. Когда к нам обращается за помощью мужчина, мы приглашаем на консультацию и его супругу. Рядом со здоровым мужчиной должна быть здоровая женщина, которая также не страдает от ожирения, сохраняет сексуальное здоровье, крепко спит и не встает в туалет ночью.

Если у мужчины причины сексуальных проблем кроются в снижении тестостерона, то у женщины – тестостерона и эстрогена. Нормализация уровня гормонов способствует восстановлению сексуальной функции, нормализации сна и веса и в итоге – полового влечения друг к другу.

– Насколько длительным является процесс восстановления сексуального здоровья семьи?

– Любая заместительная гормональная терапия работает достаточно быстро. На сегодняшний день более 20 тысяч наших пациентов обрели сексуальное здоровье. Однако мы нацелены на то, чтобы сделать наших пациентов не только здоровыми, но и счастливыми. Мы даже вывели формулу счастья или формулу «6 С» – это сон (мелатонин), смех (ряд гормонов), солнце (витамин D), спорт (тестостерон), секс (для мужчин – тестостерон, для женщин – эстроген + тестостерон) и гормон счастья

серотонин. Именно наличие этих шести составляющих и делает людей по-настоящему счастливыми, и мы можем им в этом помочь. Гормонами не только можно, но и нужно управлять.

– Какое направление сейчас представляет для Вас наибольший интерес?

– Сегодня мне интересно улучшать качество жизни пациентов в зрелом возрасте. Не секрет, что с увеличением средней продолжительности жизни человечество столкнулось с понятием «потерянные годы», суть которого в том, что преклонный возраст зачастую сопровождается дряхлостью и болезнями, приводящими к социальной дезадаптации. Основываясь на современных представлениях о патогенезе ассоциированных с возрастом заболеваний, дефиците половых и других стероидных гормонов, гормона D как пусковом моменте развития ожирения и его осложнений, мы сформировали и внедрили в практику понятие «квартет здоровья». К настоящему времени накоплен огромный положительный опыт применения его компонентов – половых гормонов, витамина D, омега-3 полиненасыщенных жирных кислот и антиоксидантов. Мы наблюдаем уникальные терапевтические эффекты: ликвидацию инсулинорезистентности, ожирения, артериальной гипертензии, профилактику атеросклероза, анемии, болезни Альцгеймера, остеопороза, депрессии и т.д. Говорю это с уверенностью, опираясь на опыт назначения компонентов квартета здоровья не только пациентам, но и близким. Моей бабушке, которая благодаря гормональной терапии успешно перенесла операцию по поводу колоректального рака четыре года назад, в этом году исполняется 90 лет! Все старшее поколение моей семьи здорово благодаря заместительной гормональной терапии: они достаточно деятельны, позитивны, и это тоже важный источник семейного счастья. ☺

андрология