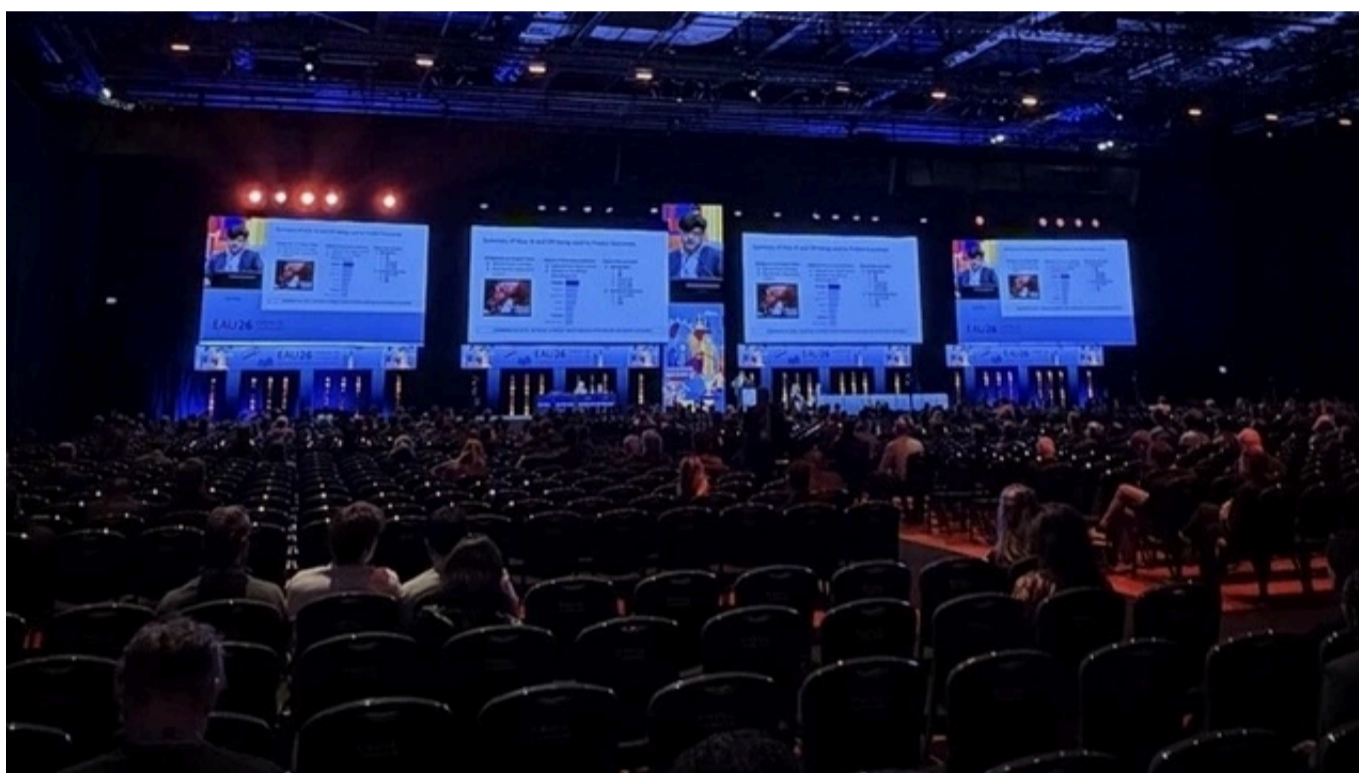


От COVID-19 к бесплодию: российские ученые представили результаты нового исследования в Лондоне

COVID-19 может быть одним из скрытых факторов мужского бесплодия. К такому выводу пришли российские ученые, представившие результаты исследования на крупнейшем в Европе урологическом ежегодном мероприятии — Конгрессе Европейского общества урологов (41st Annual EAU Congress (EAU26)) в Лондоне.



Изображение: пресс-служба ООО «НПО Петровакс Фарм»

Автор: [медицинский редактор Мазейна Екатерина](#)

🕒 3 минуты

👁 18698

Это второе по масштабу урологическое мероприятие в мире, собравшее более 15 тысяч специалистов со всего мира. Новые данные показали, что перенесенная инфекция может приводить к структурным повреждениям тканей, снижению уровня тестостерона и ухудшению фертильности. Разработанный в России препарат продемонстрировал способность значительно улучшать репродуктивную функцию пациентов.

Около 6% мужчин репродуктивного возраста страдают бесплодием — в каждом втором случае речь идет об идиопатической форме болезни, причину которой выяснить не удастся¹. Среди факторов, доказано снижающих фертильность, — влияние инфекций, в том числе перенесенного COVID-19. В России с коронавирусной инфекцией столкнулся как минимум каждый четвертый мужчина².

Авторы исследования провели комплексную оценку репродуктивной функции у мужчин: изучили структурные изменения с помощью электронной микроскопии, проанализировали данные о гормональном статусе (уровне тестостерона), провели исследование эякулята и иммунологические тесты, оценили гемодинамику яичек, а также сделали морфологический анализ тканей. Исследование впервые сочетало электронную микроскопию сперматозоидов, оценку тестикулярного кровотока и биопсию для выявления фиброзных изменений.

«Глубокий анализ показал серьезное влияние SARS-CoV-2: вирус напрямую действует на ткани яичка, снижает гемодинамику, провоцирует склеротические изменения и структурные повреждения, которые сохраняются даже спустя полгода после выздоровления. Длительное снижение уровня тестостерона на фоне перенесенной

инфекции – фактор риска развития гипогонадизма и связанного с ним значимого снижения качества жизни и ухудшения здоровья», — рассказали ученые Ростовского государственного медицинского университета, проводившие исследование.

Участников исследования разделили на четыре группы: мужчин, страдавших бесплодием до перенесенного COVID-19, пациентов с приобретенным после COVID-19 бесплодием, мужчин, сохранивших фертильность после COVID-19, а также тех, кто не контактировал с COVID-19 и не имел нарушений фертильности. В контрольную группу вошли мужчины с идиопатическим бесплодием, которые не болели COVID-19.

«Годовое наблюдение за пациентами позволило увидеть динамику нарушений репродуктивной функции в долгосрочном периоде. После перенесенного COVID-19 у бесплодных мужчин отмечались более выраженные патоморфологические изменения. Электронная микроскопия эякулята показала не только структурные аномалии сперматозоидов, но и их морфометрические отклонения», — отмечают специалисты.

Авторы исследования также представили протокол комбинированной терапии, направленной на восстановление репродуктивной функции у пациентов с бесплодием. Терапия включает бовгиалуронидазу азоксимер — препарат, воздействующий на фибротические изменения; антиоксидантную поддержку, а также гормональную терапию (бета-ХГЧ), стимулирующую собственный синтез тестостерона и нормализацию показателей спермограммы. Если изначально у всех пациентов наблюдались нарушения параметров эякулята, а фиброз — у 34,5% пациентов, то через год после начала терапии эти показатели значительно изменились: первый отмечался лишь у 20%, а второй — у 14% пациентов. По словам авторов, это свидетельствует о потенциале комплексного подхода в реабилитации мужчин, столкнувшихся с последствиями COVID-19.

Результатом исследования стало получение детализированной картины нарушений, развивающихся после перенесенной инфекции, а также разработка эффективной схемы реабилитации. Авторы считают критически важным учитывать анамнез по COVID-19 при обследовании и диагностике мужчин с идиопатическим бесплодием, а полученный ими предварительный опыт применения мультимодального протокола реабилитации выглядит перспективным в свете масштабов проблемы.

Справочная информация

[Лонгидаза® \(бовгиалуронидаза азоксимер\)](#) — ферментный препарат с пролонгированным противовоспалительным и противомембранозным действием с более чем 20-летним опытом клинического применения. Используется для лечения и профилактики заболеваний, сопровождающихся воспалением и гиперплазией соединительной ткани (фиброз, спайки)³. Лекарственное средство применяется в урологии, гинекологии, пульмонологии, хирургии и дерматологии, косметологии и ревматологии.

Источники:

1. James, Emma R et al. "Genetic and epigenetic landscape of male infertility." Trends in genetics: TIG vol. 41,10 (2025): 883-898. doi:10.1016/j.tig.2025.07.007
2. Муромцева Г.А., Шальнова С.А., и др. Доля лиц, перенесших COVID-19 в 2020-2022 годы в российской популяции (по данным исследования ЭССЕ-РФ3). Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2023;22(8S):3852. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2023-3852>. EDN: XVAWIQ
3. Е.В. Кульчавеня, С.Ю. Шевченко, А.Г. Чередниченко, А.А. Бреусов, А.А. Виницкий. Новые возможности применения гиалуронидазы при хроническом простатите. Журнал «Урология». 2020, №3. <https://dx.doi.org/10.18565/urology.2020.3.56-62>.