

DOI: 10.17816/KMJ1XXXX

Помогают ли рекомендации по образу жизни до зачатия людям с бесплодием иметь детей? (Перевод на русский язык резюме на простом языке Кокрейновского систематического обзора)

Аннотация

Эта публикация является переводом на русский язык резюме на простом языке Кокрейновского систематического обзора «Помогают ли рекомендации по образу жизни до зачатия людям с бесплодием иметь детей?» Оригинальная публикация: Boedt T, Vanhove A-C, Vercoe MA, Matthys C, Dancet E, Lie Fong S. Preconception lifestyle advice for people with infertility. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2021. Issue 4. Art. No.: CD008189. DOI: 10.1002/14651858.CD008189.pub3.

Preconception lifestyle advice for people with infertility (Russian Translation of Cochrane Plain Language Summary)

Abstract

This publication is the Russian translation of the Plain Language Summary (PLS) of the Cochrane Systematic Review: Boedt T, Vanhove A-C, Vercoe MA, Matthys C, Dancet E, Lie Fong S. Preconception lifestyle advice for people with infertility. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2021. Issue 4. Art. No.: CD008189. DOI: 10.1002/14651858.CD008189.pub3.

Актуальность. Бесплодие является тяжёлым бременем для отдельных людей, семей и общества в целом и затрагивает более 45 млн пар во всём мире. Лечение бесплодия включает простые вмешательства, такие как информирование о бесплодии и рекомендации по образу жизни (консультирование по вопросам массы тела, диеты, физической активности и/или курения), и более сложные вспомогательные репродуктивные технологии, такие как экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО). Факторы образа жизни, такие как масса тела, диета, физическая активность и курение, могут влиять на фертильность и вероятность рождения ребёнка у людей с бесплодием. Однако рекомендации о том, какой образ жизни следует вести до зачатия, отсутствуют.

Почему мы подготовили этот Кокрейновский обзор? Мы хотели выяснить, насколько эффективны рекомендации по образу жизни до зачатия по сравнению с обычной практикой/помощью или контролем внимания (например, рекомендации по лечению без рекомендаций по образу жизни) для людей с бесплодием.

Что мы сделали. Мы провели поиск рандомизированных контролируемых исследований, в которых рекомендации по образу жизни до зачатия для людей с бесплодием сравнивали с обычной практикой/помощью или контролем внимания.

Мы были заинтересованы в том, чтобы выяснить, какие рекомендации по образу жизни

следует давать людям с бесплодием; насколько они помогают улучшить образ жизни для повышения шансов иметь ребёнка; есть ли у них какие-либо нежелательные эффекты.

Дата поиска. Мы включили доказательства, опубликованные до 14 января 2021 г.

Что мы нашли. Мы нашли 7 исследований с участием 2130 людей с бесплодием. Только 1 исследование включало также партнёров мужского пола. Исследования проводились в Канаде, Иране, Нидерландах, Великобритании и США. В 3 исследованиях рекомендации по образу жизни до зачатия по ряду вопросов/тем сравнивали со стандартной практикой/помощью или контролем внимания. В 4 исследованиях рекомендации по образу жизни до зачатия по одной теме (масса тела, употребление алкоголя или курение) сравнивали с обычной практикой/помощью у женщин с бесплодием и определёнными характеристиками образа жизни.

Основные результаты. Рекомендации по некоторым вопросам образа жизни до зачатия в сравнении с обычной практикой/помощью или контролем внимания. Рекомендации по образу жизни до зачатия по ряду тем/вопросов, возможно, не влияют на вероятность живорождения. Доказательства позволяют предположить, что если вероятность живорождения составляет 48% для тех, кто получает обычную помощь или контроль внимания, то вероятность живорождения при получении рекомендаций

по образу жизни до зачатия будет составлять от 38 до 53%. Неясно, влияют ли рекомендации по образу жизни до зачатия на изменение образа жизни, например на индекс массы тела (ИМТ) у женщин, потребление овощей у мужчин и женщин, воздержание от алкоголя и отказ от курения у мужчин. Рекомендации по образу жизни до зачатия по ряду вопросов/тем, возможно, не влияют на адекватное применение добавок фолиевой кислоты, воздержание от алкоголя или отказ от курения у женщин. Доказательства позволяют предположить, что если адекватное применение добавок фолиевой кислоты среди женщин, получающих обычную помощь или контроль внимания, составляет 93%, то адекватное применение добавок фолиевой кислоты в группе получающих рекомендации по образу жизни до зачатия составит от 89 до 94%. Доказательства также позволяют полагать, что если предположить, что 75% женщин воздерживаются от алкоголя при обычной практике/помощи или контроле внимания, то от 74 до 88% женщин будут воздерживаться от алкоголя при получении рекомендаций по образу жизни до зачатия. Если предположить, что отказ от курения отмечается у 95% женщин, получающих обычную помощь или контроль внимания, то от курения откажутся 93–99% женщин, получающих рекомендации по образу жизни до зачатия. Ни в одном из исследований не сообщали о других изменениях в поведении.

Рекомендации по образу жизни до зачатия, касающиеся массы тела, в сравнении с обычной практикой/помощью. Неизвестно, влияют ли рекомендации по образу жизни до зачатия, касающиеся массы тела, у женщин с бесплодием и ожирением на вероятность живорождения или неблагоприятных событий (включая гестационный диабет и гипертензию) и выкидышей. Что касается изменений в поведении, рекомендации по образу жизни до зачатия, касающиеся массы тела, могут несколько снизить ИМТ, но остаётся неопределённость, влияют ли они на другие изменения в поведении: процент потери массы тела, потребление овощей и фруктов, потребление алкоголя и общую умеренную или энергичную физическую активность. Ни в одном из исследований не сообщали о других изменениях в поведении.

Рекомендации по образу жизни до зачатия, касающиеся употребления алкоголя, в сравнении с обычной практикой/помощью. Неясно, влияют

ли рекомендации по образу жизни до зачатия, касающиеся употребления алкоголя, на вероятность живорождения или выкидышей у женщин с бесплодием, входящих в группу риска по употреблению алкоголя. В одном из исследований сообщали об изменениях в потреблении алкоголя, но не в соответствии с тем, как это определено в методах обзора. Ни в одном из исследований не сообщали о любых других исходах.

Рекомендации по образу жизни до зачатия, касающиеся курения, в сравнении с обычной практикой/помощью. В одном из исследований сообщали о рекомендациях по образу жизни до зачатия с акцентом на изменение поведения в отношении отказа от курения у курящих женщин с бесплодием, но не в соответствии с тем, как это определено в методах обзора. Ни в одном из исследований не сообщали о любых других исходах.

Качество доказательств. Качество доказательств было от низкого до очень низкого. Основными ограничениями доказательств были неудовлетворительные методы исследования во включённых исследованиях (отсутствие ослепления) и отсутствие результатов (точности в них) по живорождению, безопасности и изменениям в поведении.

Заметки по переводу

Перевод: Уварова Карина Геннадьевна. Редактирование: Юдина Екатерина Викторовна. Координация проекта по переводу на русский язык: Кокрейн Россия — Cochrane Russia, Cochrane Geographic Group. По вопросам, связанным с этим переводом, пожалуйста, обращайтесь к нам по адресу: cochrane_russia@gmail.com

Обзор следует цитировать таким образом

Boedt T, Vanhove A-C, Vercoe MA, Matthys C, Dancet E, Lie Fong S. Preconception lifestyle advice for people with infertility. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2021. Issue 4. Art. No.: CD008189. DOI: 10.1002/14651858.CD008189.pub3.

Ссылки

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33914901/>
https://www.cochrane.org/ru/CD008189/MENSTR_pomogayut-li-rekomendacii-po-obrazu-zhizni-do-zachatiya-lyudyam-s-besplodiem-imet-detey

Опубликовано с разрешения правообладателя John Wiley & Sons, Ltd