

УДК: 614.1, 618

АНАЛИЗ ПРИЧИН ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ КАТАСТРОФЫ В РОССИИ

(краткое сообщение)

*А.Т. Зайцев*¹ - доктор медицинских наук;

*Д.В.Иванов*² - доктор медицинских наук

¹ Ленинградский областной институт развития образования, Чкаловский пр.,
25а лит.А., г.Санкт-Петербург, 197136,

e-mail: zaicevanthony@yandex.ru

²Институт биомедицинских исследований — филиал Федерального государственного бюджетного учреждения науки Федерального научного центра «Владикавказский научный центр Российской академии наук», ул. Пушкинская, 47, г. Владикавказ, 362025, e-mail: doctor_ivanov@inbox.ru

Аннотация: Демографическая ситуация в России стремительно ухудшается. Так как основная составляющая в демографии – это рождаемость, то и раскрытие темы происходило со стороны снижения рождаемости. Авторы статьи провели анализ причин, которые резко уменьшили этот параметр. Проведён анализ доступных статистических данных о рождаемости в России.

Ключевые слова: рождаемость, демография, здоровье населения, семья.

ANALYSIS OF THE CAUSES OF THE DEMOGRAPHIC CATASTROPHE
IN RUSSIA

(short message)

*A.T. Zaitsev*¹ - Doctor of Medical Sciences;

*D.V.Ivanov*² - Doctor of Medical Sciences

¹ Leningrad Regional Institute of Educational Development, Chkalovsky ave.,
25a lit.A., St. Petersburg, 197136,

e-mail: zaicevanthony@yandex.ru

² Institute of Biomedical Research — branch of the Federal State Budgetary Institution of Science of the Federal Scientific Center "Vladikavkaz Scientific Center

of the Russian Academy of Sciences", 47 Pushkinskaya str., Vladikavkaz, 362025, e-mail: doctor_ivanov@inbox.ru

Abstract: The demographic situation in Russia is rapidly deteriorating. Since the main component in demography is the birth rate, then the disclosure of the topic occurred from the side of a decrease in the birth rate. The authors of the article analyzed the reasons that dramatically reduced this parameter. The analysis of available statistical data on the birth rate in Russia is carried out.

Keywords: fertility, demography, population health, family.

Цель: – провести анализ причин ухудшения демографической ситуации с медицинской точки зрения на основе данных литературы.

Материалы и методы: Проведён анализ доступной медицинской литературы в поисковых базах *e-library*, *PubMed* и др.

Обсуждение результатов. Причины снижения разделены на 2 большие группы: медицинские и немедицинские. К медицинским проблемам отнесены генетические заболевания, гормональные, фармакологические, алиментарные, социально-психологические и дефекты в организации медицинской помощи. За последние несколько лет резко обострились проблемы, связанные с фертильностью населения. Однако эти процессы, которые привели к выраженному кризису в данной области здоровья, проходили длительные годы. Катализатором данных событий выступила вспышка новой коронавирусной инфекции. К проблемам немедицинского характера отнесены: разрушение института семьи, оголтелая пропаганда различного рода сексуальных перверсий, насаждение методов и способов прерывания беременности, пропагандируемых Всемирной Организацией Здравоохранения.

Выводы. Демографическая ситуация в России в настоящее время является уже не проблемной, а катастрофической с ярко выраженным отрицательным трендом. Акцент внимания на катастрофичности позволит в максимально сжатые сроки приступить к целенаправленной работе для выхода из

сложившейся ситуации. Принимая во внимание, что на демографическую ситуацию влияют множество факторов, в большей части даже немедицинские, необходима целенаправленная, системная работа по всем направлениям, а не хаотичное временное разрешение остро возникающих вопросов. Всё это должно быть под контролем государства и очень чётко отслеживаться. Научные исследования и подготовка программы в данном направлении продолжаются и будут опубликованы в следующих работах.

ANALYSIS OF THE CAUSES OF THE DEMOGRAPHIC CATASTROPHE IN RUSSIA

ZAYTSEV A.T., IVANOV D.V.

Institute of Biomedical Investigations – the Affiliate of Vladikavkaz Scientific Centre of Russian Academy of Sciences, Pushkinskaya st. 47, Vladikavkaz, 362025, Russia

Abstract: The demographic situation in Russia is rapidly deteriorating. Since the main component in demography is the birth rate, the topic was discussed from the side of the decline in the birth rate. The authors of the article analyzed the reasons that sharply reduced this parameter. An analysis of available statistical data on the birth rate in Russia was carried out. **Aim:** – to analyze the reasons for the deterioration of the demographic situation from a medical point of view based on literature data. **Materials and methods:** An analysis of the available medical literature was carried out in the search databases e-library, PubMed, etc. **Discussion of the results.** The reasons for the decline are divided into 2 large groups: medical and non-medical. Medical problems include genetic diseases, hormonal, pharmacological, nutritional, socio-psychological and defects in the organization of medical care. Over the past few years, problems associated with population fertility have sharply worsened. However, these processes, which led to a pronounced crisis in this area of health, took many years. The catalyst for these events was the outbreak of a new coronavirus infection. Problems of a non-

medical nature include: destruction of the institution of the family, rabid propaganda of various kinds of sexual perversions, the introduction of methods and methods of abortion, promoted by the World Health Organization. **Conclusions.** The demographic situation in Russia is no longer problematic, but catastrophic with a pronounced negative trend. Focusing on catastrophic events will allow us to begin targeted work to get out of the current situation as soon as possible. Taking into account that the demographic situation is influenced by many factors, most of them even non-medical, purposeful, systematic work in all areas is necessary, and not a chaotic temporary resolution of acute issues. All this should be under the control of the state and monitored very clearly. Scientific research and preparation of a program in this direction are ongoing and will be published in future works.

Keywords: fertility, demography, public health, family

Введение. На современном этапе развития России ярко обозначалась выраженная проблема – это низкая рождаемость и высокая смертность, особенно среди трудоспособного мужского населения. Причём рождаемость и последующее правильное воспитание по своей значимости намного превосходит проблему ранней смертности. Рождаемость и воспитание становятся доминантами в решении депопуляции России, так как, если не будет воспитанных и творческих детей – не будет ни технологий, ни конкурентоспособной промышленности, ни армии, ни будущего у страны. Будет богатая полезными ископаемыми территория, которую просто возьмут без боя. С другой стороны, воспитанный человек разумно относится к собственному здоровью, а значит и живет дольше и продуктивнее. Вывод очевиден - решение этих двух проблем должно носить взаимосвязанный характер. Рассматриваемые вопросы о причинах демографического кризиса в России находятся на стыке здравоохранения, национальной безопасности и суверенитета страны. По некоторым положениям эту грань не представляется возможным определить, что заставляет заниматься решением этого вопроса не только и не столько медиков, как социологов, экономистов, политиков и компетентных органов.

Цель работы: провести анализ причин ухудшения демографической ситуации с медицинской точки зрения на основе данных литературы.

Материалы и методы. Проведён анализ доступной медицинской литературы в поисковых базах *e-library*, *PubMed* и др., а также использованы статистические данные. Ключевыми словами в выборке научных статей были: «рождаемость», «демография», «здоровье населения», «семья».

Обсуждение результатов. В клинической практике принято выделять патогенетический и симптоматические подход в лечении пациента. Симптоматический подход никогда не являлся эффективным и продуктивным как для пациента, так и для врача. Неудовлетворённость результатами лечения, как следствие снижения качества жизни пациента, длительность и высокая стоимость лечения являются неотъемлемыми спутниками симптоматического подхода. Данное обстоятельство начинает особо остро чувствоваться во время дефицита или крайне низкого финансирования. Надо отметить, что данный подход относится не только к системе здравоохранения, он относится ко всем областям жизни. Понимание основных причин, которые привели к катастрофической ситуации в области демографии населения России, позволит прагматично и рационально распределить ограниченные средства в условиях кадровой нехватки среди медицинского персонала для максимально быстрого выхода из сложившейся негативной ситуации.

Для лучшего понимания алгоритма действий мы разделили причины, приводящие к снижению рождаемости, а соответственно и усилению демографической катастрофы на медицинские и немедицинские.

Медицинские проблемы снижения рождаемости. К медицинским проблемам снижения рождаемости необходимо отнести:

Генетические факторы. В 42,6-65,3% случаев бесплодие в браке обусловлено нарушением репродуктивной функции женщины, в 27,7 - 48,4% - нарушениями у обоих супругов, в ряде случаев причина бесплодия остается не выясненной [14,29]. Генетические изменения возникают во время эмбриогенеза

и долгое время не проявляются у девочек. Функция женских репродуктивных органов жизненно важна для фертильности, обеспечивая место оплодотворения, имплантации эмбриона и внутриутробного развития плода. Дефекты развития в формировании и заболевания женских репродуктивных органов, включая рак и эндометриоз, широко распространены у людей и могут привести к бесплодию и смерти [59]. Частота развития мюллеровых аномалий составляет 0,2–0,4% среди населения в целом и 3–13% среди пациенток с бесплодием [4].

Роль в снижении рождаемости вносят и мужчины. Генетические нарушения, включая синдром Клайнфельтера, сбалансированную реципрокную транслокацию, Робертсоновскую транслокацию, структурные аномалии в Y-хромосоме, делеции азооспермического фактора и врождённое двустороннее отсутствие семявыносящих протоков являются значимыми факторами генетических аномалий, которые проявляются у мужчин [20,46,47,49].

Последствия аборт. Около 40% всех беременностей в России являются незапланированными, больше 10% из них приходится на девушек в возрасте до 18 лет, а от общего числа незапланированных беременностей довольно большой процент составляют искусственные аборты [50]. В нашей стране существует три основных метода для искусственного прерывания беременности: хирургический, вакуумный и медикаментозный аборт. Доказано, что постабортные осложнения наблюдаются при любом способе удаления эмбриона из полости матки. Но все же отмечено, что наиболее опасным методом для репродуктивного здоровья женщины является хирургический аборт, так как наблюдается механическая травматизация слизистой оболочки матки и даже мышечной. Осложнения искусственного прерывания беременности бывают трёх видов: ранние, отсроченные, отдалённые. Различные последствия аборта могут сказываться на возможности пациентки иметь потомство вследствие возникновения воспалительных заболеваний генитального тракта или обострения уже имеющихся, образования синехий в полости матки. Также аборт сказывается на течении последующих беременностей и состоянии здоровья будущих детей, так

как у женщин с абортom в анамнезе чаще наблюдаются такие осложнения как: преэклампсия, более тяжёлое течение рвоты беременных, истмиоцервикальная недостаточность, плацентарная дисфункция и др. А также некоторые из последствий аборта, например, «гормональный стресс», несут за собой угрозу возникновения новообразований у женщины, что сказывается на продолжительности жизни [1,41,42].

Заболевания, передающиеся половым путём. Отсутствие морально-этических принципов у молодёжи, элементарная санитарная безграмотность приводят к росту инфекций, передающихся половым путём. Как результат, инфекции вызывают выраженный воспалительный процесс как у юношей, так и у девушек [16,18,38]. Воспалительные заболевания органов малого таза оказывают чрезвычайно неблагоприятное воздействие на репродуктивный потенциал женщины, в 40 % случаев становясь причиной бесплодия. Этиологическим фактором выступает патогенная микробиологическая ассоциация: специфические возбудители, имеющие преимущественно половой путь передачи (*Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*), условно – патогенные микроорганизмы (*Escherichia coli*, *Mycoplasma hominis*, *Ureaplasma urealyticum*, *Gardnerella vaginalis*), вирусно – бактериальные ассоциации (микст – инфекции) – комбинация микоплазменной или уреоплазменной инфекции и вируса простого герпеса 1 типа и 2 типа, цитомегаловирусная инфекция, вирусом Эпштейн – Барр, HPV, ВИЧ.

Важно отметить, что в 52 % случаев этиологическим фактором развития воспалительных заболеваний органов малого таза становится не один микроорганизм, а бактериально–вирусно–микотическая ассоциация, включающая от 3 до 7 возбудителей, что может объяснить атипичное течение заболевания вследствие особенностей взаимодействия микроорганизмов. Отмечается, что при микст – инфекциях частота рецидивов повышается в несколько раз по сравнению с моноинфекцией. В 25 % случаев несмотря на

своевременные сроки и адекватность терапии процесс приобретает хронического течения [5,15,26].

Пищевое поведение. В данном разделе медицинских проблем, приводящих к невозможности иметь детей, необходимо отнести привычки по качеству, количеству и регулярности приёма пищи. Большинство стереотипов закладывается ещё в раннем детстве, когда начинают формироваться органолептические предпочтения. Согласно данным отечественных и зарубежных исследователей, в современном мире наметилась тенденция к росту количества людей, имеющих нарушение пищевого поведения. Расстройство пищевого поведения у женщин представляет важную проблему. У 5 – 10,0 % молодых женщин отмечаются указанные нарушения. В настоящее время показано, что увеличение индекса массы тела и ожирение ассоциированы с развитием нарушений женского здоровья, которые включают нарушения менструального цикла, бесплодие, развитие гиперпластических процессов эндометрия и рака молочных желез. Недостаточная масса тела также является фактором риска нарушения менструальной функции с последующим невынашиванием беременности и бесплодием [46].

Наркотическая/алкогольная интоксикации. Большинство исследований, изучавших эффекты алкоголя на мужчин, показали его негативное влияние на параметры эякулята. Сообщалось об ассоциации гипотестостеронемии и низкого или повышенного уровня гонадотропинов, что позволяет предположить комбинированный центральный и периферический повреждающий эффект этанола. Таким образом, употребление алкоголя оказывает выраженный отрицательный эффект на параметры эякулята, которые могут быть обратимыми при прекращении употребления алкоголя [3].

Необходимо также акцентировать внимание на табакокурении, что также относится к зависимостям. Никотин, монооксид углерода и тяжелые металлы являются основными токсическими соединениями сигаретного дыма, воздействующими на репродуктивную систему мужчин. Основными

механизмами, лежащими в основе патологического воздействия данных веществ, являются: повышенное образование активных форм кислорода с дальнейшим развитием окислительного стресса; повреждение ДНК с нарушением процессов репарации; а также снижение активности креатинкиназы сперматозоидов, приводящее к нарушению подвижности сперматозоида [11,23].

Фармакологические факторы. В данном разделе мы слегка затронем тему влияния фармакологических препаратов и вакцин. В последние годы, при проведении массовой кампании по внедрению экспериментальных препаратов от новой коронавирусной инфекции было обнаружено большое количество побочных реакций [36]. Возьмём, как пример, препарат фавипиравир, который очень активно использовался в последние годы. В инструкции к данному препарату написано: *«В доклинических исследованиях фавипиравира в дозах, сходных с клиническими, или в меньших дозах, наблюдалась гибель эмбриона на ранней стадии и тератогенность. Фавипиравир противопоказан беременным, а также мужчинам и женщинам во время планирования беременности. При распределении в организме человека фавипиравир попадает в сперму»* [46]. Российских исследований, посвящённых отдалённым результатам применения данного препарата на фертильность мы не обнаружили, но это не говорит о том, что проводить их не стоит. Побочные реакции, связанные с женскими репродуктивными органами, и результаты исследований, связанных с мужской фертильностью, указывают на причинно-следственную связь снижения рождаемости и прививок от COVID-19. Между европейскими странами была очень большая аналогия. Таким образом, постоянно наблюдаемое снижение числа рождений, связанное по времени с началом кампании вакцинации, не является изолированным национальным явлением [37,46,57].

Организационные факторы. Действующая нормативно-правовая база оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях имеет значительное количество недостатков и проблем, несмотря на заявления с высоких трибун об

обратном. Проведённый анализ показал несоответствие нормативной базы реальным потребностям населения, материально-техническим и финансовым возможностям медицинских организаций. В условиях реформирования и оптимизации системы здравоохранения следует делать упор на увеличение объёма медицинской помощи и усиление роли амбулаторно-поликлинической службы, в том числе в аспекте акушерско-гинекологической помощи [28,35,46]

Немедицинские причины снижения рождаемости. В данном разделе мы рассмотрим несколько основных, с нашей точки зрения, причин. К сожалению, немедицинские причины являются полиэтиологическими и выделить основную не представляется возможным. Однако в лидирующие позиции мы поставили деструктивную идеологию. Деструктивное идеологическое воздействие на граждан России становится угрозой для демографической ситуации в стране. Идеологическое и психологическое воздействие на граждан ведет к насаждению чуждой российскому народу и разрушительной для российского общества системы идей и ценностей, включая культивирование эгоизма, вседозволенности, безнравственности, отрицание идеалов патриотизма, служения Отечеству, естественного продолжения жизни, ценности крепкой семьи, брака, многодетности, созидательного труда, позитивного вклада России в мировую историю и культуру, разрушение традиционной семьи с помощью пропаганды нетрадиционных сексуальных отношений [45].

Мегаполисная интоксикация. Это новый термин, который мы ввели для обозначения агрессивного патологического воздействия на здоровье человека и, репродуктивное здоровье в частности, в больших города. Мегаполисная интоксикация включает не только скученность населения, высокую стоимость существования, но и загрязнение воздуха токсическими веществами, светом и шумом. Световое, шумовое, токсическое загрязнение выражено влияют на циркадные ритмы, приводя к дисгормональным нарушениям [2,10,21,48,54,55,56,58,60]. Все эти факторы приводят к постоянному стрессу,

который переходит в дистресс с выраженными катаболическими процессами [24,31,44].

Информационная война. Вся информационная повестка в последние несколько десятилетий основана на подаче материала негативного характера. Существует большое количества методов и технологий манипулирования сознанием населения, используемых современными СМИ. Это осуществляется, как правило, с целью замалчивания или искажения достоверной информации. Часто в СМИ за норму выдаются аморальные и безнравственные поступки. Среди самых распространённых, искажённых стереотипов поведения можно назвать: демонстрацию потребления алкоголя и наркотиков, вульгарное поведение, насилие и жестокость и как следствие изъятие чужой собственности [8,27,32,39]. Новости начинаются с перечисления трагедий, неприятностей, катастроф различного характера. Особенно это проявилось в последние 3 года, когда начался практически информационный терроризм. Спекуляция на состоянии здоровья и нагнетание паники, крайне отрицательно сказались на психическом здоровье населения России [7,9,30,52].

Половые перверсии. Продолжение человеческого рода возможно только при любви между мужчиной и женщиной. Так создано природой. Попытки узаконить однополые браки и передавать на воспитание детей приведут к гибели человечества. Биологически невозможно родить ребёнка двум мужчинам или двум женщинам организовавшим «семью». Безуспешны попытки внедрения в массы «нормальности» в виде трансгендерности, гомосексуализма и других форм психических отклонений [13,33,34,43,53]. Род данных людей, выбравших путь сексуальных перверсий, а уж тем более с попытками изменения пола, быстро завершится. Становится ясным, что изменения психики приводят к выраженным зависимостям (алкогольной, наркотической) или суицидальным случаям [12,17,19,22]. Более того, данные отклонения представляют угрозу национальной безопасности [40,51].

Новомодные направления. В данную группу мы отнесли такие явления как «деловая женщина» и движение «свободные от детей». Семья на микроуровне проявляет тенденции макропроцессов общества, одна из которых явилась в распространяющемся стремлении к нежеланию иметь детей. Исправлять последствия становится с каждым годом тяжелее. Разрушение образа семьи, неполноценные семьи, насаждение через средства массовой информации нетрадиционных ценностей, противоречащих русской культуре и укладу жизни издревле существовавший на территории России, приводит к появлению различных течений, таких как «свободные от детей» или на английский манер «*чайлдфри*». *Чайлдфри* (англ. *childfree* – свободный от детей; англ. *childless by choice, voluntary childless* – добровольно бездетный) – субкультура и идеология, характеризующаяся сознательным нежеланием иметь детей. К этому понятию не относятся люди, которые откладывают рождение детей на более поздний срок или не имеют твёрдой позиции в данном вопросе. Зародилось данное движение в западном обществе и является чуждым для России [25,46].

Заключение: Не надо впадать в заблуждение и обманывать себя. Наблюдающийся и внушавший оптимизм рост рождаемости в последнее десятилетие был обусловлен *вступлением в репродуктивный возраст поколения женщин 80-х годов рождения*, относительно здоровых в соматическом и нравственно-психологическом отношении. Поколение 90-х, и, особенно, начала 00-х немногочисленное, и менее здоровое. Как видим, ожидать "прорыва" здесь не приходится. К этому надо добавить, что в последние годы резко ухудшилось репродуктивное здоровье, особенно молодых мужчин. А если отбросить прирост населения за счёт вновь приобретенных территорий, то ситуация вообще довольно плачевная. Медицинские подходы - в виде доступного экстракорпорального оплодотворения, повышения качества родовспоможения и ухода за ребенком при продолжающемся строительстве перинатальных центров - вряд ли окажут существенное влияние на демографические показатели. Хотя резервы медицины тут далеко не исчерпаны особенно в плане скрининга на

генетические заболевания плода. По крайней мере, это может существенно сократить количество детей-инвалидов в нашей стране. Все это, безусловно, упирается в деньги. Вот тут бы экономистам поработать: сколько будет стоить внедрение новых медицинских технологий взамен денег, которые уйдут на поддержку семей с ребёнком-инвалидом? Кстати, мало что известно о здоровье детей, рожденных "из пробирки". Данные практически «засекречены». Есть серьёзные основания предполагать, что у них не все благополучно со здоровьем. Принимая во внимание все вышесказанное, сами врачи начинают понимать, что решение проблемы «сбережения и приращения народа» скорее лежит не в медицинской плоскости. Выражаясь научным языком, наличие и количество детей в семье определяется психологическими (мотивационными, ценностными), а не экономическими факторами. И первый, и главный из них, как это банально не прозвучит – желание иметь детей. Мужчина и женщина, которые хотят детей, будут пытаться стать родителями несмотря ни на что, в том числе, несмотря на экономические неурядицы, отсутствие полноценного жилья и слабое собственное здоровье. Это доказывает, что в стране, в которой разразился демографический кризис, должен быть культ женщины-матери, а не культ женщины-трудоголика и уж тем более «деловой женщины».

Выводы: 1. Демографическая ситуация в России в настоящее время является уже не проблемной, а катастрофической с ярко выраженным отрицательным трендом. Акцент внимания на катастрофичности позволит в максимально сжатые сроки приступить к целенаправленной работе для выхода из сложившейся ситуации.

2. Принимая во внимание, что на демографическую ситуацию влияют множество факторов, в большей части даже немедицинские, необходима целенаправленная, системная работа по всем направлениям, а не хаотичное временное разрешение остро возникающих вопросов. Всё это должно быть под контролем государства и очень чётко отслеживаться.

3. Научные исследования и подготовка программы в данном направлении продолжаются и будут опубликованы в следующих работах.

Литература.

1.Алехина А.Г., Петров Ю.А., Блесманович А.Е., Галущенко Е.М. Влияние искусственного прерывания беременности на репродуктивные возможности женщин // Журнал научных статей «Здоровье и Образование». – 2019. – Т.21. – №1. – С.15-19.

2.Анисимов В.Н. Световой десинхроноз и здоровье // Светотехника. – 2019. – № 1. – С. 30-38. – EDN YXUWLZ.

3.Аполихин О.И, Красняк С.С. Влияние алкоголя на мужскую репродуктивную систему. // Общественное здоровье. 2021.– Т.1(2). С.7-11. DOI: 10.21045/2782-1676-2021-1-2-62-69.

4.Ахапкина Е.С., Батырова З.К., Чупрынин В.Д., Уварова Е.В., Кумыкова З.Х., Кругляк Д.А. Особенности ведения девочек с аномалиями развития мочеполовой системы. // Гинекология. 2021. Т. 23. № 3. С. 245–249. DOI: 10.26442/20795696.2021.3.200951

5.Брагина Т.В., Петров Ю.А., Палиева Н.В. Воспалительные заболевания органов малого таза как одна из причин женского бесплодия // Медико-фармацевтический журнал "Пульс". - 2021. - Т.23. - №12. - С. 77-84. Doi: 10.26787/nydha-2686-6838-2021-23-12-77-84.

6.Васьков М.А., Мирошниченко А.В., Поливина М.А. Фейковые новости как фактор влияния на психическое здоровье российского населения // Вестник Южно-Российского государственного технического университета (НПИ). Серия: Социально-экономические науки. – 2020. – Т. 13, № 6. – С. 245-253. – DOI 10.17213/2075-2067-2020-6-245-253. – EDN EIYWXS.

7.Величковская С.Б. Особенности влияния негативной информации СМИ на уровень тревоги о здоровье у обучающихся вузов до и во время пандемии Covid-19 // Вестник Московского государственного лингвистического

университета. Образование и педагогические науки. – 2022. – № 1(842). – С. 96-106. – DOI 10.52070/2500-3488_2022_1_842_96. – EDN DDECLC.

8. Голицын П. П. Как СМИ манипулируют общественным сознанием // Манипуляции и социум: язык, сознание, культура : Сборник научных трудов, Калининград, 15–17 мая 2023 года. – Калининград: Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта, 2023. – С. 104-107. – EDN WZHJKC.

9. Голубева Н.В., Иванов Д.В., Троицкий М.С. Панические расстройства во внутрисемейных отношениях, как последствия воздействия коронавирусной инфекции (обзор литературы) // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2020. No2. Публикация 1-5. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2020-2/1-5.pdf> (дата обращения: 24.04.2020). DOI: 10.24411/2075-4094-2020-16629.

10. Горбачева А.К., Федотова Т.К. Изменчивость полового диморфизма размеров тела в связи с экологическими факторами в грудном периоде онтогенеза // Вестник Московского университета. Серия 23: Антропология. – 2022. – № 3. – С. 17-26. – DOI 10.32521/2074-8132.2022.3.017-026. – EDN JFEGNI.

11. Громенко Д.Д., Надеждина Е.А., Галимова С.Ш., Громенко И.Д., Галимов Ш.Н. Табакокурение как негативный фактор, влияющий на мужское бесплодие. Медицина труда и экология человека. 2022. – №4. – С. 115-123.

12. Дьяченко А.В., Бухановская О.А., Солдаткин В.А., Перехов А.Я. Кто обращается к психиатру с запросом на изменение пола: результаты 30-летнего исследования. // Психиатрия. 2020;18(3):32–41. DOI: 10.30629/2618-6667-2020-18-3-32-41

13. Дьяченко А.В., Солдаткин В.А., Бухановская О.А., Перехов А.Я. Расстройства половой идентификации у детей и подростков в психиатрической практике // Социальная и клиническая психиатрия. – 2021 г. – Т.31. – №2. – С.69-78.

14. Ефремов Е.А., Касатонова Е.В. Актуальные и перспективные методы лечения идиопатического мужского бесплодия. // Андрология и генитальная хирургия. 2022. Т.23(3). – С.48-53. Э01: 10.17650/2070-9781-202223-3-48-53

15. Железова П.В., Непомнящая Г.Г., Мингазова Э.Н. Социально-гигиенические и клиничко-микробиологические особенности формирования нарушений репродуктивного здоровья девочек-подростков // Менеджер здравоохранения. 2023; 1: 80-85. DOI: 10.2W45/1811-0185-2023-1-80-85.

16. Ибишев Х.С., Рябенченко Н.Н., Магомедов Г.А. Идиопатическое мужское бесплодие и папилломавирусная инфекция. // Вестник урологии. 2019. – Т.7(2). С.51-58. DOI: 10.21886/2308-6424-2019-7-2-51-58

17. Ковалев А.И., Бухановская О.А., Дьяченко А.В., Темирова М. А. Клинический случай половой дисфории у пациента с процессуальным заболеванием. // Медицинский вестник Юга России. 2022;13(3):67-74. DOI 10.21886/2219-8075-2022-13-3-67-74

18. Ковалык В.П., Малиновская В.В., Шувалов А.Н. и др. Мужское бесплодие, ассоциированное с цитомегаловирусной инфекцией: клинический случай. // Андрология и генитальная хирургия. – 2021. – Т.22(1). – С.85-89. DOI: 10.17650/1726-9784-2021 -22-1-85-89

19. Креницкая С.А., Соловьёва Н.В., Макарова Е.В. Суицидальная активность и коморбидная психическая патология у лиц с гендерной дисфорией // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2022. – Т. 30, № 6. – С. 1283-1290. – DOI 10.32687/0869-866X-2022-30-6-1283-1290. – EDN QORXTL.

20. Кульченко Н. Г. Гиперактивность тучных клеток как фактор патогенеза мужского бесплодия. // Исследования и практика в медицине. 2022. – Т. 9(1). – С. 117-124. <https://doi.org/10.17709/2410-1893-2022-9-1-10>.

21. Курочкина В.А., Жирякова А.Е. Световое загрязнение как фактор влияния на человека и окружающую среду // Вестник евразийской науки. – 2022. – Т. 14, № 1. – EDN SBGGHI.

22. Кутырев В.А. Деконструкция мужской и женской субъектности как род(к)овой фактор возникновения на Земле безжизненного постчеловека // Философия хозяйства. – 2019. – № 5(125). – С. 157-174. – EDN HDVNNB.

23. Лесников А.И., Шмелев А.А., Тришкин А.Г., Курганова Л.В., Луговой К.А., Бушмакин А.Д., Зуева Г.П., Елгина С.И., Мозес В.Г., Рудаева Е.В., Мозес К.В. Курение как экзогенный фактор, влияющий на показатели фертильности мужчин Кузбасса // Медицина в Кузбассе. 2022. – №3. С. 61-64.

24. Малютина Е.А., Хадарцева К.А. Ранняя профилактика нарушений менструальной функции у студенток // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2023. No1. Публикация 1-6. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2023-1/1-6.pdf> (дата обращения: 31.01.2023). DOI: 10.24412/2075-4094- 2023-1-1-6. EDN OUZOWE*

25. Мамаев В.В., Васильева А.А. Когнитивная карта о мотивах выбора чайлдфри // Актуальные проблемы моделирования, проектирования и прогнозирования социальных и политических процессов в мультикультуральном пространстве современного общества: материалы VI Всероссийской научной конференции (с международным участием) молодых ученых, Ростов-на-Дону, 07–08 апреля 2022 года. Ростов-на-Дону: Общество с ограниченной ответственностью «Фонд науки и образования», 2022. С. 88– 91. EDN KXDPUK.

26. Манухин И.Б., Манухина Е.И., Сафарян И.Р., Овакимян МА. Женская интимная гигиена как актуальное дополнение профилактики вульвовагинитов. // РМЖ. Мать и дитя. 2022. –Т.5(1). – С.46-50. DOI: 10.32364/2618-8430-2022-5-1-46-50.

27. Мартюшев М.В., Бугрина М.А. Влияние средств массовой информации на коллективное сознание российской молодёжи // Наука и общество в современном мире : Сборник материалов I Всероссийской научно-практической конференции, Усинск, 25 ноября 2022 года. – Москва: Издательство "Знание-М", 2023. – С. 106-115. – EDN OUIXHZ.

28. Моисеева К.Е., Михайлова Ю.П., Алексеева А.В., Харбедия Ш.Д., Сергиенко О.И., Мызникова И.В. Формирование, современное состояние и основные проблемы организации амбулаторной акушерско-гинекологической помощи в России // Медицина и организация здравоохранения. 2022. Т.7. No2. С. 89–99

29. Мякишева Ю. В., Федосейкина И. В., Тугушев М. Т. Вклад средовых и генетических факторов в формирование женского репродуктивного здоровья по данным клиники "Мать и дитя" // Тенденции развития науки и образования. 2021. № 76-1. С. 11-14. DOI 10.18411/lj-08-2021-02. – EDN PRUNZC.

30. Назарьев Н.В., Чахнашвили М.Л., Иванов Д.В., Лищук А.Н., Колтунов А.Н. Психосоматические расстройства после вспышки коронавирусной инфекции (клинические случаи) // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2020. No3. Публикация 1-1. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2020-3/1-1.pdf> (дата обращения: 08.05.2020). DOI: 10.24411/2075-4094-2020-16640*

31. Паньшина М.В., Хадарцева К.А. Стресс и фертильность. Возможности коррекции (литературный обзор материалов тульской научной школы) // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2017. No1. Публикация 8-6. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2017-1/8-6.pdf> (дата обращения: 14.03.2017). DOI: 10.12737/25102.

32. Пашаева М.Л., Насурова З.А. Влияние средств массовой информации на духовно-нравственное развитие ребёнка // Взгляд современной молодежи на актуальные проблемы гуманитарного знания : Материалы ежегодной межрегиональной студенческой научно-практической конференции, Грозный, 29 апреля 2021 года. – Грозный: Чеченский государственный университет, 2021. – С. 147-151. – DOI 10.36684/41-2021-1-147-151. – EDN NEEEO.

33. Петрова Н.Н., Чумаков Е.М., Лиманкин О.В., Азарова Л.А. Вопросы половой идентичности и оказания психиатрической помощи // Социальная и клиническая психиатрия. – 2021 г. – Т.31. – №1. – С.80-89.

34. Пискарева Т.К., Ениколопов С.Н. Оценочный компонент образа тела при нарушениях половой идентичности у женщин с эндогенными психическими расстройствами // Вестник РГГУ. Серия «Психология. Педагогика. Образование». 2019. № 4. С. 100–115. DOI: 10.28995/2073-6398-2019-4-100-115
35. Полонская Л.С. Внешние факторы, влияющие на качество организации акушерско-гинекологической помощи женщинам позднего репродуктивного возраста // Национальное здоровье. – 2021. – № 3. – С. 20-24. – EDN JAAETO.
36. Проскурнина Е.В., Иванов Д.В., Редько А.А. Осложнения после вакцинации препаратами против SARS-CoV-2: обзор зарубежной литературы // Вестник Санкт-Петербургского университета. Медицина. 2023. Т. 18. Вып. 2. С. 112–140. <https://doi.org/10.21638/spbu11.2023.202>
37. Редько А.А., Иванов Д.В. О механизме действия современных иммунобиологических препаратов (научный обзор литературы) // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2023. №1. Публикация 3-8. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2023-1/3-8.pdf> (дата обращения: 09.02.2023). DOI: 10.24412/2075-4094- 2023-1-3-8. EDN IPAMUZ
38. Рищук С.В., Кахиани Е.И., Мирский В.Е., Гогуа М.С., Нилова Л.Ю., Оришак Е.А., Дудниченко Т.А., Душенкова Т.А., Лебедева Е.А., Россолько Д.С. Урогенитальная хламидийная инфекция и репродуктивные нарушения у мужчин. Вопросы урологии и андрологии. 2019; 7(1): 33–48. DOI: 10.20953/2307-6631-2019-1-33-48
39. Садриева А.Д., Глухова Е.О. Влияние информации на проявление девиантного поведения // Базис. Научно-практический журнал. 2023. №1(13). С.37–40.
40. Светлаков А. Г. К вопросу о влиянии ЛГБТ-сообществ на общественную безопасность // Вестник Прикамского социального института. 2022. No 1 (91). С. 196–199.
41. Солодухина Д.П., Машошина Л.О. Аборт как медико-социальная проблема в представлениях студентов-медиков-фармацевтический журнал

"Пульс". 2023. Т.25(5). С.31-35. <http://dx.doi.org/10.26787/nydha-2686-6838-2023-25-5-31-35>.

42. Спириденко Г.Ю., Петров Ю.А., Палиева Н.В. Искусственное прерывание беременности-злободневная проблема медицины и общества // Медико-фармацевтический журнал "Пульс". - 2021. - Т.23. - №12. - С. 28-34. Doi: 10.26787/nydha-2686-6838-2021-23-12-28-34.

43. Старостина Е.А., Ягубов М.И. К вопросу о нарушении половой идентичности при транссексуализме и расстройствах шизофренического спектра // Российский психиатрический журнал. 2019. № 5. С. 22–30. DOI: 10.24411/1560-957X-2019-11942

44. Токарев А. Р. Аппаратная диагностика и патогенетическое лечение профессионального стресса : специальность 14.03.11 "Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия" : диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук / Токарев Алексей Рафаилович, 2021. – 162 с. – EDN НТJJZK.

45. Указ Президента Российской Федерации от 09.11.2022 г. № 809 «Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей».

46. Хадарцева К.А., Малютина Е.А., Иванов Д.В. Причины снижения фертильности в России (научный обзор литературы) // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2023. №2. Публикация 1-5. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2023-2/1-5.pdf> (дата обращения: 17.04.2023). DOI: 10.24412/2075-4094- 2023-2-1-5. EDN FWHNSM

47. Черных В.Б., Соловова О.А. Мужское бесплодие: взгляд генетика на актуальную проблему. // Consilium Medicum. 2019, – Т. 21 (7). – С. 19-24. DOI: 10.26442/20751753.2019.7.190517

48. Чубуков Б.А. Влияние светового загрязнения на человека и окружающую среду // Проблемы техносферной безопасности : Сборник статей V международной научно-практической конференции, Барнаул, 15 ноября 2022

года / Под редакцией М.Н. Вишняк. – Барнаул: Алтайский государственный технический университет им. И.И. Ползунова, 2022. – С. 55-57. – EDN UNHQSN.

49. Шатылко Т.В., Гамидов С.И., Наумов Н.П. и др. Инструментальные методы визуализации при обструкции семенных путей. // Андрология и генитальная хирургия. – 2022. – Т.23(1). – С.13-20. 001: 10.17650/1726-97842022-23-1-13-20.

50. Шелемех К.Е., Петров Ю.А., Купина А.Д. Подготовка к беременности - выбор сознательной молодежи // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2021. Т. 17. № 2. С. 77-83. 001: 10.33029/1816-2134-202117-2-77-83.

51. Шишкин А.Е. Аннигиляция патриархата как механизм насаждения женской генерации // Известия ВУЗов. Северо-Кавказский регион. Общественные науки. 2019.-№ 3. – С.26-33.

52. Шутова О.И., Ворожейкина Л.И. Безопасна ли информация в СМИ для психологического здоровья людей среднего возраста?// Безопасность - 2022 : Материалы VI Межрегиональной научно-практической конференции, Волгоград, 26 октября 2022 года / Под редакцией В.В. Шкарина. – Волгоград: Волгоградский государственный медицинский университет, 2022. – С. 113-115. – EDN JРJХСI.

53. Якушенко Е.С. Гендерная дисфория и расстройства шизофренического спектра. Клинический случай // Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины: Сборник статей 81-й международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов, Волгоград, 19–21 апреля 2023 года. – Волгоград: Волгоградский государственный медицинский университет, 2023. – С. 305-306. – EDN JDKRWG.

54. Янчогло И. Роль и функции мелатонина // Эндокринология. Новости. Мнения. Обучение. – 2019. – Т. 8, № 2(27). – С. 115. – EDN MQHYHO.

55. Bongaerts E., Mamia K., Rooda I., Björvang R.D., Papaikonomou K., Gidlöf S.B., Olofsson J.I., Ameloot M., Alfaro-Moreno E., Nawrot T.S., Damdimopoulou P. Ambient black carbon particles in human ovarian tissue and follicular fluid. // Environ

Int. 2023 Sep;179:108141. doi: 10.1016/j.envint.2023.108141. Epub 2023 Aug 12. PMID: 37603992.

56. Choe S.A., Kim S., Im C., Kim S.Y., Kim Y.S., Yoon T.K., Kim D.K. Nighttime environmental noise and semen quality: A single fertility center cohort study. PLoS One. 2020 Nov 4;15(11):e0240689. doi: 10.1371/journal.pone.0240689. PMID: 33147280; PMCID: PMC7641366.

57. <https://fbf.one/wp-content/uploads/2022/09/Geburtenrueckgang-Europe-EN.pdf>

58. Krzastek S.C., Farhi J., Gray M., Smith R.P. Impact of environmental toxin exposure on male fertility potential. Transl Androl Urol. 2020 Dec;9(6):2797-2813. doi: 10.21037/tau-20-685. PMID: 33457251; PMCID: PMC7807371.

59. Mullen R.D., Behringer R.R. Molecular genetics of Müllerian duct formation, regression and differentiation. // Sex Dev. 2014. № 8(5). P. 281-296. doi: 10.1159/000364935. Epub 2014 Jul 12. PMID: 25033758; PMCID: PMC4378544.

60. Tancredi S., Urbano T., Vinceti M., Filippini T. Artificial light at night and risk of mental disorders: A systematic review. Sci Total Environ. 2022 Aug 10;833:155185. doi: 10.1016/j.scitotenv.2022.155185. Epub 2022 Apr 10. PMID: 35417728.

Сведения об авторах:

1.Зайцев Антон Георгиевич, доктор медицинских наук, профессор, Ленинградский областной институт развития образования, e-mail: zaicevanthony@yandex.ru

2.Иванов Денис Викторович, доктор медицинских наук, Институт биомедицинских исследований — филиал Федерального государственного бюджетного учреждения науки Федерального научного центра «Владикавказский научный центр Российской академии наук», e-mail: doctor_ivanov@inbox.ru