

УДК 616.64/69-084:614.21

DOI 10.24412/2312-2935-2021-2-250-261

ОЦЕНКА МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРОФИЛАКТИКУ ЗАБОЛЕВАНИЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СФЕРЫ МУЖЧИН, С ПОЗИЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА «УКРЕПЛЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»

В.Д. Прошляков, О.В. Медведева

ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Рязань

Введение. Статья посвящена анализу мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы мужчин, с позиции формализации, на основе изучения программ федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», включённого в национальный проект «Демография». Статья рассматривает возможности реализации программ по составляющей профилактики мужского бесплодия, существенно влияющей на демографическую ситуацию в стране.

Цель исследования. Анализ направлений и возможностей реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», с позиции профилактики заболеваний репродуктивной сферы мужчин, включая формирование здорового образа жизни и повышение двигательной активности.

Материалы и методы. В статье применены методы эмпирического уровня и методы теоретического уровня.

Результаты и обсуждение. Актуальность исследования проблемы мужского бесплодия коррелирует с проблемой низкой рождаемости, малодетностью и бездетностью семей. Значение показателей, подтверждающих данное положение, находится в диапазоне от 40% до 60% по данным Центров планирования семьи, при этом, особого внимания требует проблема «относительного бесплодия». Вынужденный вид гипокинезии у школьников и студентов способствует развитию нарушения репродуктивной функции мужчин и может приводить к бесплодию. Анализ программ федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» свидетельствует о необходимости разъяснения населению вопросов повышения двигательной активности, мотивации к здоровому образу жизни, информационного сопровождения проекта в СМИ, освещение наиболее значимых проблем, существенно влияющих на демографическую ситуацию в стране.

Заключение. Доля бесплодных браков в России превышает критический уровень рождаемости и представляют государственную проблему. В программах и планируемых мероприятиях ФП «Укрепление общественного здоровья» необходимо сделать акцент на разъяснение населению необходимости увеличения двигательной активности с целью профилактики нарушения репродуктивной функции мужчин.

Ключевые слова: федеральный проект, профилактика заболеваний репродуктивной сферы мужчин, формирование здорового образа жизни, подготовка специалистов, мужское бесплодие.

EVALUATION OF MEASURES AIMED AT PREVENTION OF REPRODUCTIVE SYSTEM DISEASES OF MEN FROM THE POSITION OF THE FEDERAL PROJECT «PUBLIC HEALTH PROMOTION»

Proshlyakov V.D., Medvedeva O.V.

Ryazan State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Ryazan, Russia

Introduction. The article is concerned with to the analysis of measures aimed at the prevention of diseases of the reproductive system diseases of men, from the point of formalization, based on the study of the programs of the federal project «Public Health promotion» included in the national project «Demography». The article considers the possibilities of implementing programs on the component of the prevention of male infertility, which significantly affects the demographic situation in the country.

Purpose of the investigation. Analysis of directions and possibilities for the implementation of the federal project «Public Health promotion», from the standpoint of the prevention of diseases of the reproductive sphere of men, including the formation of a healthy lifestyle and increasing physical activity.

Materials and methods. The article uses methods of the empirical level and methods of the theoretical level.

Results and discussion. The timeliness of the study of the problem of male infertility correlates with the problem of birth dearth, few children and unfruitful marriage. The value of indicators confirming this position is in the range from 40% to 60% according to the data of the Family Planning Centers, while the problem of «relative sterility» requires special attention. Forced type of hypokinesia in schoolchildren and students contributes to the development of reproductive disorders in men and can cause infertility. Analysis of the programs of the federal project «Public Health promotion» indicates the need to explain to the population the issues of increasing physical activity, motivation for a healthy lifestyle, information support of the project in the media, coverage of the most significant problems that significantly affect the demographic situation in the country.

Conclusion. The proportion of infertile marriages in Russia exceeds the critical birth rate and represents a state problem. In the programs and planned activities of the FP «Public Health promotion», it is necessary to focus on explaining to the population the need to increase physical activity in order to prevent reproductive disorders in men.

Key words: federal project, prevention of reproductive system diseases of men, formation of a healthy lifestyle, training of specialists, male infertility.

Введение. После издания Президентом Российской Федерации Указа № 204 от 7 мая 2018 года «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», были утверждены 12 национальных проектов, среди которых, по важности и финансовым затратам, выделялся проект «Демография». Главной задачей реализации этого проекта является: «...увеличение численности населения страны, обеспечение его устойчивого естественного прироста, повышение продолжительности жизни

россиян к 2024 году до 78 лет (к 2030 году – до 80 лет), увеличение коэффициента рождаемости до 1,7» [12].

Как известно, в национальный проект «Демография» включены 5 федеральных проектов (ФП): «Финансовая поддержка семей при рождении детей»; «Содействие занятости женщин – создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до трёх лет»; «Старшее поколение»; «Укрепление общественного здоровья»; «Спорт – норма жизни».

Федеральный проект «Укрепление общественного здоровья» поручено курировать двум министерствам – Министерству труда и социальной защиты и Министерству здравоохранения Российской Федерации. Срок реализации этого проекта: с 01.01.2019 года по 31.12.2024 года.

Для выполнения данного федерального проекта планировалось:

1. Разработка и утверждение приказом Минздрава России новой модели организации и функционирования центров общественного здоровья и медицинской профилактики.
2. Разработка комплекса мер с целью обеспечения подготовки специалистов по специальности «общественное здоровье».
3. Создание в медицинских вузах кафедр и факультетов общественного здоровья с использованием имеющихся ресурсов.
4. Включение в штатное расписание органов государственной власти субъектов РФ штатных единиц специалистов по общественному здоровью.
5. Утверждение во всех субъектах РФ региональных программ укрепления здоровья, с учётом типовой программы, рекомендованной Минздравом России.

В рамках программ также планировалось проводить: «...мероприятия по снижению действия основных факторов риска неинфекционных заболеваний и мероприятия, направленные на профилактику заболеваний репродуктивной сферы мужчин».

Ожидалось, что после внедрения всех запланированных мероприятий, система общественного здоровья в России сохранит население страны и увеличит продолжительность здоровой жизни россиян.

Цель исследования. Анализ направлений и возможностей реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», с позиции профилактики заболеваний репродуктивной сферы мужчин, включая формирование здорового образа жизни повышение двигательной активности.

Материал и методы. Для достижения поставленной цели, проведена систематизация текстовой информации Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», с применением методов эмпирического уровня (описание, измерение, сравнение) и методов теоретического уровня (формализация на основе изучения документов и результатов деятельности). Методы теоретического уровня применялись для описания структурных элементов программы Федерального проекта, выяснения причин, которые обуславливают характер и результативность запланированных проектом мероприятий. Методы эмпирического уровня использованы для оценки отдельных показателей, характеризующих здоровье населения.

Результаты и обсуждение. Выступая с Посланием Федеральному Собранию 15 января 2020 года, Президент Российской Федерации В.В. Путин отметил, что с решением задачи по сбережению и приумножению народа России можно успешно справиться при условии, если каждый россиянин постарается внести свой посильный вклад в решение национального проекта «Демография» [12].

Медицинские работники, осуществляющие свою профессиональную деятельность в области профилактической медицины, в первую очередь, должны активизировать свои усилия на реализации этого проекта, стремясь к достижению целевых показателей. Мы в своих работах попытались обратить внимание на актуальные проблемы современного общества, существенно влияющие на демографические показатели, среди которых первостепенное значение имеют: ежегодный рост заболеваемости детей, подростков и молодёжи, увеличивающий общую заболеваемость населения, низкий уровень их физической подготовленности, необходимость существенной реорганизации школьной медицины, повышение ответственности системы образования за здоровье обучающихся, важность обучения студентов лечебного и педиатрического факультетов медицинских вузов основам оздоровительной физической культуры [12,13].

Программы анализируемого ФП многокомпонентны по своей структуре, но в контексте нашего исследования мы считаем необходимым акцентировать внимание, в частности, на разработке и реализации мероприятий по снижению действия наиболее значимых факторов риска неинфекционных заболеваний. Официальные данные статистики иллюстрируют ситуацию с высоким уровнем смертности населения в России в 2018 году: болезни системы кровообращения (583,1 на 100 000 населения), стабильно занимающие первое место в структуре причин смерти, и новообразования (203,0 на 100 000 населения),

занимающие второе место. Однако возрастной состав населения, страдающего этими заболеваниями, достаточно специфичен, и к нему, чаще всего, не относятся молодые люди. В то же время, нарушения репродуктивной функции молодых мужчин (и как следствие, бесплодных браков), с позиции внимания к этой проблеме в ФП в контексте современной демографической ситуации, усугубляют ситуацию. По данным различных источников, доля бесплодных браков в России варьирует от 8,2 до 19,6 % [6]. Эти показатели превышают критический уровень рождаемости, динамика которой за последние пять лет характеризуется снижением на 21,6% (с 12,5 на 1000 населения в 2010 году до 9,8 на 1000 населения в 2019 году), и представляют государственную проблему.

Данные исследований, представленные в отечественных публикациях, доказывают высокий вклад мужского бесплодия в общую структуру бесплодных браков, диапазон удельного веса которого в России достаточно высок: от 17% до 30-50% [9,10]. Пересмотр отношения к бесплодным бракам, в значительной степени, связан с более тщательным обследованием бесплодных пар в региональных Центрах планирования семьи, согласно данным которых, примерно в половине случаев (от 40% до 60%) причиной отсутствия детей в семье является мужское бесплодие. А. Agarwal и соавторы указывают на высокий удельный вес мужского бесплодия в общем числе бесплодных пар во всем мире (20-70%). По данным этого же источника, доля мужчин, страдающих бесплодием имела довольно широкий диапазон и находилась в пределах от 2,5% до 12% [10]. По оценкам ВОЗ, если бесплодие составляет 15% и более, то это уже является угрозой для демографической ситуации в стране [14,15].

Классификация мужского бесплодия описана во многих работах по урологии и андрологии и хорошо известна. Однако мы считаем целесообразным выделить отдельной причиной «относительное бесплодие», особенностью которого является отсутствие какой-либо патологии при обследовании. В классификации мужского бесплодия, предложенной ВОЗ, одна из 16 причин звучит так: «причин бесплодия не выявлено» [5,15]. Как считают многие авторы, одной из основных причин «относительного бесплодия» мужчин является малоподвижный образ жизни [1,3,4,8,11].

Научно-технический прогресс второй половины XX века и дальнейшее улучшение благосостояния населения России в XXI веке породили, так называемый, «привычно-бытовой» вид гипокинезии, характеризующийся значительным ограничением движения, включая и физические затраты на самообслуживание. Следствием этого можно считать не только стремление к бытовому комфорту, но и формирующееся негативное отношение к

физическим нагрузкам. У школьников и студентов развивается вынужденный вид гипокинезии из-за ежедневных строго регламентированных продолжительных умственных занятий в школе, в вузе и дома.

Наблюдения за бесплодными молодыми мужчинами, которые обследовались и наблюдались в Центрах планирования семьи в разных регионах, показали, что в результате регулярных занятий физическими упражнениями в течение 6 месяцев по индивидуальным программам, у каждого занимающегося улучшились показатели спермограмм по сравнению с предыдущими (до начала занятий) и улучшилась эректильная функция [8,14]. Таким образом, полученные данные подтверждают гипотезу о том, что гипокинезия вызывает нарушение репродуктивной функции мужчин и может приводить к бесплодию.

На наш взгляд, в программах и планируемых мероприятиях ФП «Укрепление общественного здоровья» необходимо сделать акцент на разъяснение населению необходимости увеличения двигательной активности. Актуальность предлагаемой позиции подтверждается результатами многочисленных исследований. В частности, основатели космической медицины в СССР академики В.В. Парин, О.Г. Газенко и их ученики в своих работах детально описали изменения в органах и тканях, возникающие у человека при гипокинезии: «ограничение мышечной деятельности приводит к перестройке всех важных функциональных систем организма. В зависимости от степени ограничения подвижности и индивидуальных особенностей человека, гипокинезия выступает в роли фактора, который провоцирует развитие различных патологических состояний или вызывает в органах и тканях сдвиги, граничащие с патологией» [2,4,15].

При гипокинезии уменьшаются энерготраты, снижается биоэнергетика и интенсивность структурного метаболизма в мышцах и в других органах человека. Изучение белкового обмена свидетельствует о преобладании в малоподвижном организме распада белка над синтезом. Одновременно происходит нарушение микроциркуляции во всех органах, что вызывает нарушение выведения из организма продуктов обмена.

Цели ФП «Укрепление общественного здоровья» согласованы с целями национального проекта «Демография» и их реализация направлена на рост ожидаемой продолжительности здоровой жизни, формирование у населения установок на здоровый образ жизни и систематические занятия физкультурой, и спортом, улучшение демографической ситуации в стране.

Как указано в данном ФП, первое решение по утверждению плана оптимизации региональных центров здоровья и отделений медицинской профилактики, созданию на их базе центров общественного здоровья, должно было принять Министерство здравоохранения РФ. Далее, для полноценной и качественной работы вновь организованных центров, планировалась подготовка, на созданных в медицинских вузах кафедрах и факультетах общественного здоровья, специалистов по специальности «общественное здоровье».

Федеральный проект начал функционировать с 1-го января 2019 года, но в течение 2019 года Минздравом РФ никаких решений по созданию центров общественного здоровья и подготовки специалистов для этих центров не принималось. Пандемия COVID – 19, начавшаяся в марте 2020 года, внесла существенные коррективы в запланированную этим направлением работу.

Ключевую роль в решении задач федерального проекта, как указано в официальных документах, должны играть региональные власти. Они разрабатывают программы по укреплению здоровья населения, реализуют мероприятия по мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни. В созданных центрах должны работать специалисты, которые смогут, обратившись в эти центры, рекомендовать индивидуальные планы по здоровому образу жизни (паспорта здоровья). Как запланировано ФП, ориентировочная численность лиц, консультировавшихся в центрах общественного здоровья, в период с января 2019 года по декабрь 2024 года, должна составлять не менее 5,5 миллионов человек. Очевидно, что продолжающаяся пандемия затрудняет достижение запланированных результатов.

Подготовка специалистов для работы в этих центрах – это процесс длительный. В медицинских вузах с 2017 года начата двухгодичная подготовка магистров по направлению 32.04.01 Общественное здравоохранение. В федеральном государственном образовательном стандарте по этому направлению указаны две задачи профессиональной деятельности: организационно-управленческая и научно-исследовательская.

В программу подготовки магистров по общественному здравоохранению включены многочисленные темы о факторах, определяющих здоровье населения, компоненты здорового образа жизни, показатели общественного здоровья и многие другие. Таким образом, магистры по этому направлению подготовки потенциально могут работать в центрах общественного здоровья, однако решать главную задачу, стоящую перед центрами – давать индивидуальные рекомендации лицам, обратившимся за консультацией, с учётом их возраста, имеющихся хронических заболеваний, общего физического состояния – они не смогут. Такие

рекомендации смогут давать только врачи, окончившие лечебный или педиатрический факультеты и знающие основы оздоровительной физической культуры.

В Приложении № 1 к паспорту ФП «Укрепление общественного здоровья» указаны многочисленные мероприятия, которые необходимо проводить для реализации этого проекта. В частности, значительное внимание акцентировано на технологиях здорового питания и отказа населения от курения и употребления алкоголя в процессе формирования у населения мотивации к ведению здорового образа жизни. Однако существенность информационной работы касательно негативного воздействия на организм гиподинамии в данном Приложении не подчеркивается, более того, ни один из пунктов такой информации не содержит.

Успешную реализацию федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» невозможно осуществлять без активной информационной поддержки в СМИ. В 2019 году был проведён анализ 3329 материалов из новостной ленты, затрагивающих тему национального проекта «Демография» [7]. Оценивая структуру информационного освещения этого проекта, следует констатировать значительное количество публикаций (1862 работы), посвященных анализу реализации проекта (55,93%); 1150 работ (34,57%) освещали ожидаемое влияние проекта на повышение уровня жизни россиян, а 416 публикаций (12,5%) разъясняли основные его этапы. Среди такого обилия материалов информации о роли двигательной активности в сохранении здоровья человека представлено не было. Чтобы успешнее реализовывать программы ФП информирование населения о необходимости регулярного выполнения физических нагрузок продолжает оставаться актуальной. Очевидно, что информационное сопровождение федеральных проектов, включённых в национальный проект «Демография», является важнейшим инструментом их реализации.

Заключение. Установлен высокий вклад мужского бесплодия в общую структуру бесплодных браков (от 17% до 30-50%), доля которых в России превышает критический уровень рождаемости и представляют государственную проблему. Программы федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» не содержат информационной поддержки позиций негативного воздействия на организм гиподинамии. Анализ программ федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», включённого в национальный проект «Демография», и путей их реализации, свидетельствует о необходимости разъяснения населению вопросов повышения двигательной активности, мотивации к здоровому образу жизни, информационного сопровождения проекта в СМИ, освещение наиболее значимых проблем, существенно влияющих на демографическую ситуацию в стране.

Список литературы

1. Баранов А.А., Шарков С.М., Яцык С.П. Репродуктивное здоровье детей Российской Федерации: проблемы и пути их решения //Российский педиатрический журнал. 2010. № 1. С. 4-7
2. Газенко О.Г., Чернух А.М., Фёдоров Б.М., Крупина Т.Н., Александров П.Н., Шагал А.И. Микроциркуляция в условиях длительной антиортостатической гипокинезии //О проблемах микроциркуляции: сборник работ. М., 1977. С. 32-33
3. Галимова Э.Ф., Булыгин К.В., Галимов Ш.Н. Мужское здоровье: управляемые и неуправляемые факторы //Профилактическая медицина: сборник научных трудов Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. СПб, 6-7 декабря 2017 года. 2017. С. 191-197
4. Гильманов А.А., Ахметзянова Г.З., Хисамутдинов А.Н., Шакирзянова С.Р., Шакирзянова К.Р. Социально-гигиенические аспекты профилактики мужского и женского бесплодия //Казанский медицинский журнал. 2019. 100(6). С. 970-974
5. Глыбочко П.В., Аляев Ю.Г., Чалый М.Е., Ахвледиани Н.Д. Половые расстройства у мужчин. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. С. 71-90
6. Колесникова Л.И., Колесников С.И., Курашова Н.А., Баирова Т.А. Причины и факторы риска мужской инфертильности //Вестник РАМН. 2015. Т. 70(5). С. 579-584
7. Максимова М.А. Информационное сопровождение национального проекта «Демография» //Коммуникология. Электронный научный журнал. 2019. Т. 4. № 4. С. 92-97
8. Мальцев Д.Н., Попцова Н.А. Влияние физической активности на состояние репродуктивной системы человека //Актуальные вопросы современной науки и образования: сборник статей по материалам 18 международной научной конференции. Киров, 14-17 мая 2019 года. 2019. С. 363-368
9. Медведева О.В. Репродуктивная функция городских семей в зависимости от формы брака Пробл. социал. гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2010. №1.С.22-24
10. Мужское бесплодие в Российской Федерации: статистические данные за 2000-2018 годы / Г.С. Лебедев и др. URL: <https://www.uroweb.ru/article/mugskoe-besplodie-v-rossiyskoy-federatsii-statisticheskie-dannie-za-2000-2018-godi> (дата обращения 17.03.2021)
11. Прошляков В.Д., Гусак Ю.К., Шепелева М.А. Физическое качество «выносливость» как одно из средств профилактики нарушения репродуктивной функции молодёжи //Современная система воспитания студента медицинского вуза: состояние и направления развития: материалы научно-практической конференции. Рязань: РИО РязГМУ, 2016. С. 274-279

12. Прошляков В.Д., Левин П.В., Ериков В.М. О некоторых путях реализации национального проекта № 1 «Демография» // Психолого-педагогический поиск. 2020. № 2 (54). С. 202-207

13. Прошляков В.Д., Пономарёва Г.В., Толстова Т.И., Левина Е.А. О некоторых трудностях в решении национального проекта № 1 «Демография» // Образование. Наука. Научные кадры. М.: «ЮНИТИ-ДАНА», 2020. № 1. С. 174-177

14. Савченко О.Г., Иванова Л.А., Данилова А.М., Курочкина Н.Е. Влияние физической активности на работу репродуктивной системы человека // Учёные записки университета им. П.Ф. Лесгафта. 2017. № 12 (154). С. 240-244

15. Чалый М.Е., Ахвледиани Н.Д., Харчилава Р.Р. Мужское бесплодие // Российские клинические рекомендации по урологии. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. С. 148-178

Reference

1. Baranov A.A., Sharkov S.M., Yatsyk S.P. Reproktivnoye zdorov'ye detey Rossiyskoy Federatsii: problemy i puti ikh resheniya [Reproductive health of children of the Russian Federation: problems and solutions] // Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal. 2010. № 1. 4-7 p. (In Russian)

2. Gzenko O.G., Chernukh A.M., Fodorov B.M., Krupina T.N., Aleksandrov P.N., Shagal A.I. Mikrotsirkulyatsiya v usloviyakh dlitel'noy antiortostaticheskoy gipokinezii [Microcirculation under conditions of prolonged antiorthostatic hypokinesia] // O problemakh mikrotsirkulyatsii: sbornik rabot. M., 1977. 32-33 p. (In Russian)

3. Galimova E.F., Bulygin K.V., Galimov SH.N. Muzhskoye zdorov'ye: upravlyayemyye i neupravlyayemyye faktory [Men's health: controllable and uncontrollable factors] // Profilakticheskaya meditsina: sbornik nauchnykh trudov Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii s mezhdunarodnym uchastiyem. SPb, 6-7 dekabrya 2017 goda. 2017. 191-197 p. (In Russian)

4. Gil'manov A.A., Akhmetzyanova G.Z., Khisamutdinov A.N., Shakirzyanova S.R., Shakirzyanova K.R. Sotsial'no-gigiyenicheskiye aspekty profilaktiki muzhskogo i zhenskogo besplodiya [Social and hygienic aspects of the prevention of male and female infertility] // Kazanskiy meditsinskiy zhurnal. 2019. 100(6). 970-974. p. (In Russian)

5. Glybochko P.V., Alyayev YU.G., Chalyy M.Ye., Akhvlediani N.D. Polovyye rasstroystva u muzhchin [Sexual disorders in men]. M.: GEOTAR-Media, 2012. 71-90. p. (In Russian)

6. Kolesnikova L.I., Kolesnikov S.I., Kurashova N.A., Bairova T.A. Prichiny i faktory riska muzhskoy infertil'nosti [Causes and risk factors for male infertility] //Vestnik RAMN. 2015. V. 70 (5). 579-584 p. (In Russian)
7. Maksimova M.A. Informatsionnoye soprovozhdeniye natsional'nogo proyekta «Demografiya» [Information support of the national project "Demography"] //Kommunikologiya. Elektronnyy nauchnyy zhurnal. 2019. V. 4. № 4. 92-97 p. (In Russian)
8. Mal'tsev D.N., Poptsova N.A. Vliyaniye fizicheskoy aktivnosti na sostoyaniye reproduktivnoy sistemy cheloveka [The influence of physical activity on the state of the human reproductive system] //Aktual'nyye voprosy sovremennoy nauki i obrazovaniya: sbornik statey po materialam 18 mezhdunarodnoy nauchnoy konferentsii. Kirov, 14-17 maya 2019 goda. 2019. 363-368 p. (In Russian)
9. Medvedeva O.V. Reproductivnaya funktsiya gorodskikh semey v zavisimosti ot formy braka [Reproductive function of urban families depending on the form of marriage] // Probl. sotsial. gigiyeny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny. 2010. №1. 22-24 p. (In Russian)
10. Muzhskoye besplodiye v Rossiyskoy Federatsii: statisticheskiye dannyye za 2000-2018 gody [Male infertility in the Russian Federation: statistical data for 2000-2018] / G.S. Lebedev i dr. URL: <https://www.uroweb.ru/article/muzskoe-besplodie-v-rossiyskoy-federatsii-statisticheskie-dannie-za-2000-2018-godi> (In Russian)
11. Proshlyakov V.D., Gusak YU.K., Shepeleva M.A. Fizicheskoye kachestvo «vynoslivost'» kak odno iz sredstv profilaktiki narusheniya reproduktivnoy funktsii molodozhi [Physical quality "endurance" as one of the means of preventing reproductive disorders in young people] //Sovremennaya sistema vospitaniya studenta meditsinskogo vuza: sostoyaniye i napravleniya razvitiya: materialy nauchno-prakticheskoy konferentsii. Ryazan': RIO RyazGMU, 2016. 274-279 p. (In Russian)
12. Proshlyakov V.D., Levin P.V., Yerikov V.M. O nekotorykh putyakh realizatsii natsional'nogo proyekta № 1 «Demografiya» [On some ways of implementing the national project No. 1 "Demography"] //Psikhologo-pedagogicheskiy poisk. 2020. № 2 (54). 202-207 p. (In Russian)
13. Proshlyakov V.D., Ponomarova G.V., Tolstova T.I., Levina Ye.A. O nekotorykh trudnostyakh v reshenii natsional'nogo proyekta № 1 «Demografiya» [On some difficulties in solving the national project No. 1 "Demography"] //Obrazovaniye. Nauka. Nauchnyye kadry. M.: «YUNITI-DANA», 2020. № 1. 174-177 p. (In Russian)

14. Savchenko O.G., Ivanova L.A., Danilova A.M., Kurochkina N.Ye. Vliyaniye fizicheskoy aktivnosti na rabotu reproduktivnoy sistemy cheloveka [The influence of physical activity on the work of the human reproductive system] //Uchonyye zapiski universiteta im. P.F. Lesgafta. 2017. № 12 (154). 240-244 p. (In Russian)

15. Chalyy M.Ye., Akhvlediani N.D., Kharchilava R.R. Muzhskoye besplodiye [Male infertility] //Rossiyskiye klinicheskiye rekomendatsii po urologii. M.: GEOTAR-Media, 2018. 148-178 p. (In Russian)

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Прошляков Владимир Дмитриевич – заслуженный работник высшей школы РФ, доктор медицинских наук, профессор кафедры физического воспитания и здоровья, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9, e-mail: vdproshlyakov41@yandex.ru; ORCID: 0000-0002-7170-6575.

Медведева Ольга Васильевна - доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9, e-mail: o.medvedeva@rzgmu.ru; ORCID: 0000-0002-3637-9062; SPIN-код: 8808-5837.

Information about authors

Proshlyakov Vladimir Dmitrievich – Honorary Figure of Russian Higher Education, MD, Professor of the Department of physical education and health Ryazan State Medical University named after I.P. Pavlov of Ministry of Public Health of Russian Federation, Ryazan, 390026 Visokovoltnaya, 9, e-mail: vdproshlyakov41@yandex.ru; ORCID: 0000-0002-7170-6575.

Medvedeva Olga Vasilievna - MD, Professor, head of Department of public health and healthcare with the course of healthcare organization Ryazan State Medical University named after I.P. Pavlov of Ministry of Public Health of Russian Federation, Ryazan, 390026 Visokovoltnaya, 9, e-mail: o.medvedeva@rzgmu.ru; ORCID: 0000-0002-3637-9062; SPIN-code: 8808-5837.

Статья получена: 29.03.2021 г.

Принята к публикации: 25.06.2021 г.