

Учёные выявили скрытые риски применения препаратов для похудения у женщин детородного возраста



Дата публикации: 12.09.2025

Массовое распространение препаратов для снижения веса на основе агонистов рецепторов ГПП-1, таких как Оземпик, вызвало серьёзную обеспокоенность научного сообщества в связи с их применением женщинами репродуктивного возраста. Эти средства, изначально разработанные для лечения диабета 2 типа, сегодня активно назначаются пациентам без диабета для контроля веса и снижения аппетита. Однако новые данные указывают на потенциально значительные риски, связанные с беременностью и развитием плода.

Анализ более 1,6 миллиона медицинских карт в Австралии показал, что среди женщин от 18 до 49 лет, начавших терапию ГПП-1, лишь около 21% применяли надёжные методы контрацепции. Это особенно тревожно, учитывая, что препараты способны влиять на фертильность и в ряде случаев увеличивают вероятность наступления беременности. У женщин с синдромом поликистозных яичников вероятность зачатия удваивалась, что говорит о прямом влиянии

снижения веса на репродуктивную функцию.

В исследовании выявлено, что 2,2% женщин забеременели в течение полугода после начала терапии, причём наибольшие показатели приходились на пациенток около тридцати лет как с диабетом, так и без него. Такой эффект может быть объяснён как улучшением обмена веществ, так и повышением естественной фертильности после снижения массы тела.

Проблема усугубляется тем, что экспериментальные данные на животных связывают воздействие ГПП-1 с нарушениями развития скелета и задержкой роста плода. Хотя клинические данные у людей пока ограничены, сочетание этих фактов формирует тревожный сигнал о необходимости пересмотра практик назначения данных средств.

Важно учитывать, что риск осложнений напрямую зависит от наличия контрацептивной защиты. Женщины, использовавшие методы предохранения, имели значительно более низкий уровень наступления нежелательной беременности, что подчёркивает необходимость включения вопросов репродуктивного здоровья в стандартное медицинское сопровождение при назначении таких препаратов.

Учёные настаивают на разработке и внедрении единых клинических рекомендаций для врачей, назначающих Оземпик и другие агонисты рецепторов ГПП-1, особенно в случаях лечения женщин детородного возраста. Эти рекомендации должны учитывать не только терапевтические эффекты и контроль веса, но и потенциальные риски для будущего материнства и здоровья потомства.

Результаты исследования свидетельствуют о том, что безопасность применения препаратов ГПП-1 выходит далеко за рамки контроля массы тела и требует междисциплинарного подхода. Вопросы контрацепции, планирования беременности и долгосрочных последствий должны рассматриваться в комплексе, а пациенткам необходимо предоставлять исчерпывающую информацию перед началом терапии.

Таким образом, препараты для похудения на основе агонистов рецепторов ГПП-1, включая Оземпик, остаются мощным инструментом борьбы с ожирением, однако их использование женщинами репродуктивного возраста должно сопровождаться строгим контролем, медицинским наблюдением и обязательным обсуждением методов контрацепции. Дальнейшие исследования позволят уточнить масштабы рисков и сформировать чёткие стандарты их безопасного применения.

Ссылка: «Распространённость использования агонистов рецепторов GLP-1 женщинами репродуктивного возраста, посещающими общие врачебные практики в Австралии, 2011-2022 гг.: ретроспективное открытое когортное исследование» DOI: [10.5694/mja2.70026](https://doi.org/10.5694/mja2.70026).