

УДК 618.976

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ**Кузгибекова А.Б., Култанов Б.Ж., Кусаинова А.С.,
Жакипбекова В.А., Едилбаева Т.Т.***Карагандинский государственный медицинский университет, Караганда,
e-mail: kultanov.berik@mail.ru*

Нами изучены основные предикторы риска формирования нарушений состояния здоровья у девочек-подростков с заболеваниями репродуктивной системы. Обследовано 38 девочек-подростков с патологией репродуктивной системы в возрасте от 11 до 17 лет. По результатам исследования выявлен рост общей и гинекологической заболеваемости девочек-подростков, увеличение частоты распространенности курения, употребления алкогольсодержащих напитков и раннего сексуального опыта среди девочек-подростков.

Ключевые слова: репродуктивное здоровье, девочки-подростки, гинекологическая заболеваемость**REPRODUCTIVE HEALTH OF GIRLS-TEENAGERS****Kuzgibekova A.B., Kultanov B.Z., Kusainova A.S., Zhakipbekova V.A., Edilbaeva T.T.***The Karaganda state medical university, Karaganda, e-mail: kultanov.berik@mail.ru*

We have studied the main predictors of health disorders formation among adolescent girls with diseases of the reproductive system. 38 adolescent girls with the pathology of the reproductive system aged from 11 to 17 years were inspected. The study revealed the growth of general and gynecologic morbidity of adolescent girls, increasing of smoking, drinking alcoholic frequency and early sexual experience among adolescent girls.

Keywords: reproductive health, girls-teenagers, gynecologic disease

Актуальность. Одной из актуальных проблем любого государства является охрана репродуктивного здоровья для воспроизводства здорового поколения [1, 2, 3, 4]. Актуальность проблемы охраны репродуктивного здоровья молодежи определяется сложной демографической ситуацией в РК, снижением репродуктивного потенциала молодых женщин, низкими репродуктивными установками и неадекватным репродуктивным поведением, наличием неблагоприятного медико-биологического фона: высокого уровня первичной заболеваемости и хронической патологии, увеличением частоты нарушений функции репродуктивной системы. Следует также отметить, что общая численность детей и подростков (0-14 лет) в Республике Казахстан на 1 января 2010 года превышает 3680 тыс. человек, из которых 1363,1 тысяча (37%) – это подростки (10-14 лет включительно). И именно подростки представляют собой ближайший репродуктивный, интеллектуальный, экономический, социальный, политический и культурный потенциал общества [5, 6, 7].

Цель работы – выявить основные предикторы риска формирования нарушений состояния здоровья и общую заболеваемость девочек-подростков с заболеваниями репродуктивной системы.

Материал и методы исследования

Нами обследовано 38 девочек-подростков с заболеваниями репродуктивной системы (хронические воспалительные заболевания, кольпиты, нарушения менструального цикла, генитальный инфантилизм,

ювенильное маточное кровотечение). Возраст обследованных девочек-подростков варьировал от 11 до 17 лет. С целью верификации соматического и гинекологического диагноза к обследованию привлекались специалисты. Диагноз обследованных больных девочек верифицирован клиническими и лабораторно-инструментальными методами диагностики. Наряду с клинико-лабораторными и инструментальными методами обследования для изучения предикторов риска в анте-, интра- и постнатальном периодах, в аллергологическом, генеалогическом, семейно-бытовом и др. анамнезе, а также выявления особенностей динамического стереотипа, уровень интеллектуального развития, поведенческих факторов, превалирующих интересов нами была использована опросник, разработанный на кафедре педиатрии и неонатологии ФНПР.

Полученные в ходе исследования данные обработаны методом вариационной статистики с определением средней арифметической величины (M), средней ошибки среднего арифметического отклонения (m), стандартного отклонения (σ), критерия Стьюдента.

**Результаты исследований
и их обсуждение**

Анализ анамнестических предикторов риска выявил наиболее значимые эндогенные и экзогенные факторы риска. 88,8% случаев у детей были выявлены различные факторы риска в анте, интра- и постнатальном периодах развития: токсикоз в период беременности с угрозой выкидыша в первой половине беременности, внутриутробная инфекция, стремительные роды, ручное пособие в родах, травма в родах, недоношенность, позднее прикладывание к груди, частые острые заболевания (ОРВИ, ОКИ), фоновые заболевания (анемия, рахит, экссудативно-катаральный диатез) на первом

году жизни, неблагополучная адаптация к детскому саду, школе, перенесенные глистные инвазии и др.

Высокий инфекционный индекс (более 3 заболеваний) имели 65,6% детей ($p \leq 0,05$).

Среди экзогенных факторов преобладали: нарушения алиментарного фактора (84,4%, $p \leq 0,05$), стрессовые ситуации в семье (73,3%, $p \leq 0,05$), в школе (68,8%, $p \leq 0,05$), сложные взаимоотношения с окружающими (46,6%, $p \leq 0,05$). Вредные привычки, в том числе курение и употребление алкогольных напитков выявлено в 40%.

57,7% детей имели сопутствующие заболевания, причем у значительной части детей имело место сочетание нескольких хронических соматических заболеваний. Анализ сопутствующей патологии показал, что среди обследованных подростков значительно чаще встречались хронические воспалительные заболевания ЛОР-органов (41,1%, $p \leq 0,05$), патология желудочно-кишечного тракта (37,7%, $p \leq 0,05$) и эндокринной системы (32,3%, $p \leq 0,05$). В 83,3% случаев диагностирована вегето-сосудистая дистония (38,2% в контрольной группе, $p \leq 0,05$). Следует отметить, что 48,8% подростков имели 3 и более заболеваний, 41,1% – два, 10,1% – одно сопутствующую нозологию. 5,2% девочек-подростков отнесены к категории дети-инвалиды по поводу заболеваний опорно-двигательного аппарата. Основной причиной этого является отрицательное воздействие внешних факторов и сопутствующей хронической соматической патологии. У девочек с заболеваниями репродуктивной системы в 90% случаев имеются по 2–3 хронических экстрагенитальных заболевания. Соматическая патология нередко является пусковым моментом в развитии нарушений менструального цикла различной степени тяжести. И наоборот, нарушения менструального цикла могут повлечь за собой развитие таких соматических заболеваний, как энцефалопатия, нейроциркуляторная дистония и др.

Вредные привычки, в том числе курение и употребление алкогольных напитков выявлено в 40%.

По результатам анкетирования девушек-школьниц выявлено, что до 14 лет опыт половой жизни имели 13,1%, а к 16 годам показатель резко вырос до 39,4% ($p \leq 0,05$).

Полученные данные подтверждают, что в настоящее время имеет место определенная деформация социального портрета современного подростка, негативно влияющая на репродуктивную систему подростков.

Выводы

В результате проведенного анализа репродуктивного здоровья девочек Караганды отмечается рост общей и гинекологической заболеваемости девочек-подростков. Обращает на себя внимание распространенность девочек-подростков, страдающих вредными привычками: курение, алкогольсодержащие напитки и ранний сексуальный опыт на основании недостаточных знаний физиологии, гигиены половой системы, несформированных репродуктивных установок. Исходя из этого, проблема репродуктивного здоровья подрастающего поколения это стратегически важная медицинская и социальная задача.

Список литературы

1. Миклашевская Н.Н., Соловьева В.С., Година Е.З. Ростовые процессы у детей и подростков. – М.: Изд-во МГУ; 2000.
2. Николаев В.Г. Опыт изучения формирования морфофункционального статуса населения Восточной Сибири // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2010. – Т. 6, № 2. – С. 238–241.
3. Пшеничникова Т.Я. Бесплодие в браке. – М.: Медицина; 2000. – 300 с.
4. Рудкевич Л.А. Эпохальные изменения человека на современном этапе и педагогические инновации // Вестник практической психологии образования. – 2005. – № 4 (5). – С. 28–38.
5. Сизова Е.Н. Сравнение физического развития 17–18-летних девушек в 1996 и 2007 гг. // Гигиена и санитария. – 2010. – № 4. – С. 86–89.
6. Arcaleni E. Secular trend and regional differences in the stature of Italians, 1854–1980 // Econ. Hum. Biol. – 2006. – Vol. 4. – P. 24–38.
7. Banerjee I. A cohort study of correlation between body mass index and age at menarche in healthy Bengali girls // Journal of the Indian Medical Association. – 2007. – Vol. 105(2). – P. 75–78.