

А. С. Кобрусева

ДОНОЗОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА РИСКА РЕПРОДУКТИВНОМУ ЗДОРОВЬЮ ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЕЖИ С УЧЕТОМ ХРОНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. М. М. Солтан

Кафедра гигиены детей и подростков,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

***Резюме.** В статье приведены результаты диагностики риска нарушений репродуктивного здоровья среди 749 обучающихся учреждений образования г. Минска в возрасте от 15 до 22 лет. Доказана взаимосвязь между хронотипом и рискованным поведением.*

***Ключевые слова:** донозологическая диагностика, репродуктивное здоровье, хронотип.*

***Resume.** The article presents the results of diagnosing the risk of reproductive health disorders among 749 students in Minsk at the age of 15 to 22 years. The relationship between the chronotype and risky behavior is proved.*

***Keywords:** preclinical diagnosis, reproductive health, chronotype.*

Актуальность. Будущее любой нации определяется, прежде всего, здоровьем подрастающего поколения. Одной из особенностей социально-психологического портрета современной молодёжи является широкое распространение различных форм рискованного поведения: раннее начало половой жизни, беспорядочные, незащищённые, внебрачные половые связи, а также употребление алкоголя и других наркотических средств. Подобное рискованное поведение приводит к различным негативным медицинским, психологическим и социальным последствиям: распространению инфекций, передающихся половым путем (ИППП), возникновению психологических травм, снижению уровня индивидуального и общественного здоровья, ограничению репродуктивного потенциала нации и многим другим, что в целом представляет угрозу демографической безопасности страны [3].

В настоящее время наиболее актуальной проблемой общественного здоровья, связанной с рискованным половым поведением, являются инфекции, передающиеся половым путем. По данным экспертов ВОЗ, на земном шаре каждый шестой житель страдает ИППП. На популяционном уровне наиболее подверженной риску заражения ИППП является молодежь от 15 до 29 лет. Их удельный вес в общей структуре заболеваемости сифилисом и гонореей превышает 50-60% [4].

Известно, что употребление алкоголя увеличивает вероятность рискованного полового поведения и заражения ИППП. Алкоголь и наркотики стимулируют сексуальное влечение, а также изменяют поведение человека в сторону менее критического, что подталкивает его к необдуманным поступкам [2].

Одним из перспективных направлений в решении проблемы ранней диагностики риска репродуктивному здоровью является донозологическая диагностика с учетом хронобиологических особенностей личности или хронотипа. Хронотип – это устойчивая временная периодизация психофизиологического состояния человека. Хронотип отражает суточную динамику функциональной активности различных органов и систем организма, в том числе и характер секреции гормонов, прежде всего серотонина, мелатонина и кортизола. В настоящее время выявлены значительные

различия в объеме вышеперечисленных гормонов у людей с различными формами аддикции [1].

Цель: оценить риск формирования нарушений репродуктивного здоровья у подростков и молодежи с учетом хронобиологических особенностей личности, а также обосновать целевые группы для проведения профилактических мероприятий.

Материал и методы. Всего было обследовано 749 обучающихся учреждений образования г. Минска в возрасте от 15 до 22 лет. Хронобиологические особенности личности изучались с помощью теста Хорна-Остберга. Диагностика подверженности рискованному половому поведению проводилась анкетно-опросным методом, утвержденным Министерством здравоохранения Республики Беларусь. Обработка данных проводилась на IBM PC с помощью пакета прикладных программ STATISTICA 8,0 (Stat Soft inc.), Microsoft Excel. Для оценки достоверности различий применялся критерий χ^2 .

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования было установлено, что около половины обследованных лиц имеют аритмичный хронотип, $\frac{2}{5}$ – вечерний, каждый шестой – утренний. При этом почти половина учащихся, как среди мальчиков, так и среди девочек являются «голубыми». Однако, «жаворонки» несколько чаще встречаются среди мальчиков, чем среди девочек. А «совы», наоборот, чаще встречаются среди девочек, чем среди мальчиков.

Коллективный риск развития инфекций, передающихся половым путем (ИППП), среди респондентов составил 36,3%, что соответствует низкой вероятности развития ИППП. Однако при оценке вероятности развития ИППП на индивидуальном уровне было выяснено, что каждый третий обследованный имеет высокий и очень высокий риск развития ИППП (рисунок 1).

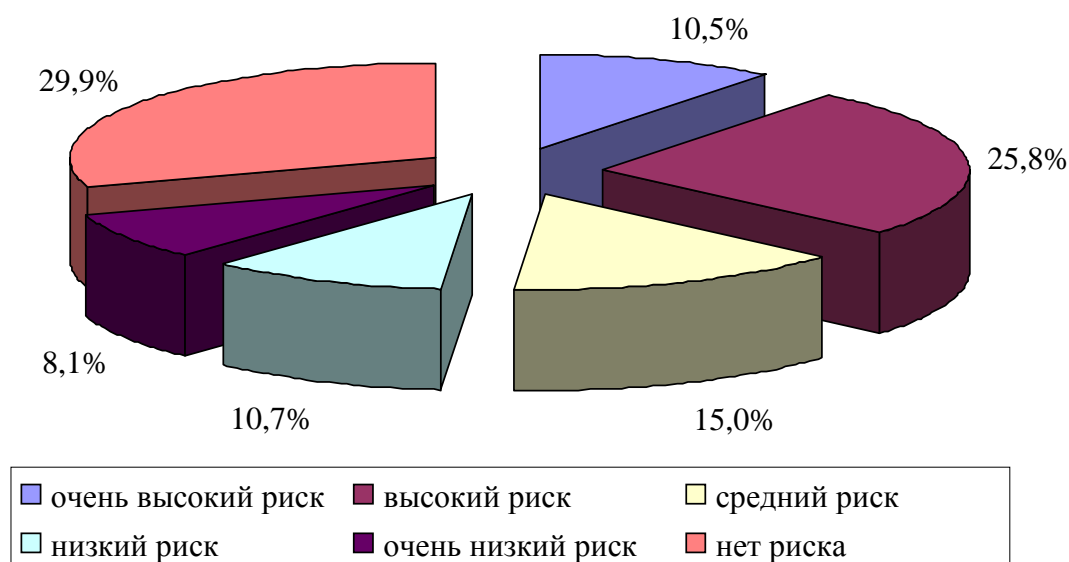


Рисунок 1 – Распределение обследованных по группам индивидуального риска ИППП

При изучении роли хронобиологических особенностей личности в подверженности рискованному половому поведению было выявлено, что лица, относящиеся к хронотипу «сова», более подвержены рискованному половому поведению, чем представители других хронотипов ($\chi^2=15,272$; $p<0,01$). Индекс коллективного риска

среди них составил 44%, что соответствует среднему уровню риска ИППП. В то время как среди «голубей» и «жаворонков» ИКР составил 34,2% и 24,1% соответственно. При этом индекс коллективного риска развития ИППП среди мальчиков - «сов» статистически выше, чем среди девочек - «сов» ($\chi^2=6,407$; $p<0,05$).

В ходе исследования установлено, что 74,5% респондентов употребляют алкоголь с различной частотой. При этом каждый третий среди опрошенных употребляет алкоголь в дозе 100 мл и более. При изучении распространенности употребления алкоголя в связи с хронотипом выяснилось, что употребляют алкоголь достоверно чаще лица с вечерним и аритмичным хронотипами, чем с утренним ($\chi^2=32,156$; $p<0,01$). Объем употребления алкоголя выше среди лиц вечернего и утреннего хронотипов, чем аритмичного ($\chi^2=6,406$; $p<0,05$). Употребление алкоголя в более высоких дозах характерно для лиц мужского пола.

Заключение. 1. Оценка риска формирования нарушений репродуктивного здоровья у подростков и молодежи с учетом хронобиологических особенностей личности позволяет выявить целевые группы для проведения адресной профилактики.

2. Определение уровня риска ИППП позволяет дифференцированно подходить к выбору профилактических мероприятий.

3. Комплекс мероприятий по сохранению репродуктивного здоровья населения должен включать предупреждение алкоголизма среди молодежи.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 2 статьи в сборниках материалов, 4 тезисов докладов, получено 3 акта внедрения в образовательный процесс кафедр кожных и венерических болезней, нормальной физиологии, гигиены детей и подростков УО «Белорусский государственный медицинский университет».

A. S. Kobruseva

PRECLINICAL DIAGNOSIS RISK REPRODUCTIVE HEALTH OF ADOLESCENTS AND YOUTH WITH CHRONOBIOLOGICAL ACCOUNT FEATURES OF PERSONALITY

Tutor PhD, associate professor M. M. Soltan

*Department of Hygiene of Children and Adolescents,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Агаджанян, Н. А. Биоритмы, спорт, здоровье / Н. А. Агаджанян, Н. Н. Шабатура. - М.: Физкультура и спорт, 1989. — 208 с.

2. Егоров, А. Ю. Рано начинающийся алкоголизм: современное состояние проблемы [Текст] / А. Ю. Егоров // Вопросы наркологии. - 2002. - № 2. - С. 50 - 54.

3. Мархоцкий, Я. Л. Валеология: учеб. пособие / Я. Л. Мархоцкий. – 2-е изд. – Минск: Выш. шк., 2010. – С. 209 – 220.

4. Навроцкий, А. Л. Ведение пациентов с инфекциями, передаваемыми половым путем (организация работы с группами риска, профилактика, консультирование, диагностика и лечение) / А. Л. Навроцкий. - Минск, 2009. – 140 с.