

Чичко А.П. (4 курс, медико-профилактический факультет)
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА РЕПРОДУКТИВНОМУ
ЗДОРОВЬЮ ПОДРОСТКОВ
БГМУ

Кафедра гигиены детей и подростков
Научный руководитель – к.м.н, доц. Солтан М.М.

Введение. Репродуктивное здоровье является важнейшей частью общего здоровья человека. Оно закладывается в детском и подростковом возрасте, но обеспечивает здоровье человека на протяжении всей жизни и определяет последствия, передаваемые от поколения к поколению. Подростковый возраст – один из самых критичных в жизни ребенка. Он характеризуется не только бурной гормональной перестройкой и резким скачком роста и развития ребенка, но и рискованным по отношению к собственному здоровью поведением. Особую актуальность поведенческий фактор приобретает в связи с ростом подверженности подростков инфекциям, передающимся половым путем (ИППП), и широким распространением употребления алкоголя.

Цель исследования - изучить распространенность факторов риска репродуктивному здоровью подростков.

Материал и методы. Всего было обследовано 569 подростков в возрасте 13-17 лет, из них 51% юношей и 49% девушек. Диагностика поведенческих факторов риска и состояния менструальной функции у девушек проводилась анкетно-опросным методом. Полученные данные обработаны 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 исследования. Известно, что соматические заболевания и эндокринные нарушения у девочек в детском и подростковом возрасте приводят к неполноценному морфофункциональному развитию репродуктивной системы, вследствие чего растет гинекологическая заболеваемость, реализующаяся в детородном возрасте увеличением числа осложнений беременности и родов, бесплодием. О формировании репродуктивной системы девушек-подростков судили по возрасту появления первой менструации, длительности менструального цикла (МЦ) и фазы менструации, их регулярности, наличию либо отсутствию болевого синдрома. По результатам анкетирования выяснилось, что возраст менархе приходится на 9 - 15 лет и составляет, в среднем, 12,53 лет. Длительность МЦ у девушек колеблется в достаточно широких пределах, при этом менее 21 или более 35 дней - у около 17,74% опрошенных. Продолжительность менструации более 7 или менее 1-2 дней отмечают у себя порядка 15,32% опрошенных. 74,19% девушек указали на выраженный болевой синдром в период менструации. В целом те или иные нарушения менструального цикла были выявлены у половины опрошенных. Результаты оценки вероятности развития ИППП на индивидуальном уровне показали, что 61,71% обследованных подростков имеет риск развития ИППП разной степени выраженности, при этом 17,57% - высокий риск и 8,11% – очень высокий риск развития ИППП. Изучая

гендерные особенности рискованного полового поведения, было выявлено, что среди юношей оно встречается достоверно чаще, чем среди девушек ($\chi^2=10,262$; $p<0,001$). Выявлена достоверная связь между рискованным половым поведением и нарушениями менструального цикла у девушек ($\chi^2=37,285$; $p<0,001$). В ходе исследования выяснилось, что 2/3 опрошенных подростков употребляют алкоголь с разной частотой. Средняя доза употребления алкоголя в пересчете на водку у 17,11% несовершеннолетних потребителей составляет 50 мл и более, при этом 4,05% из всех опрошенных употребляют алкоголь в дозе более 200 мл. У юношей выявлена прямая зависимость между дозой алкоголя и риском репродуктивному здоровью ($\chi^2=34,521$; $p<0,001$).

Выводы. 1. У половины девушек выявлены отклонения в формировании репродуктивной системы. 2. Четверть респондентов имеют высокий и очень высокий риск развития ИППП. 3. Более половины подростков употребляют алкоголь с разной частотой. 4. Рискованное поведение более характерно для юношей. 5. Знание факторов и групп риска позволяет разрабатывать целенаправленные профилактические мероприятия, проведение которых требует комплексного подхода с привлечением медицинских работников, педагогов и родителей.