
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

Н.И. Дуглас, Е.А. Борисова,
Я.Г. Рядь, Т.Ю. Павлова

Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического факультета
медицинского института ГОУ ВПО Якутского
Государственного университета им. М.К. Амосова
ул. Беллинского, д. 58, Якутск, Республика Саха (Якутия), 677000

В статье представлены сведения о гинекологическом здоровье девочек-подростков в Республике Саха (Якутия). Средний возраст сексуального дебюта составил 16,05±1,07 года. Наиболее распространенными среди подростков нозологическими формами, наряду с нерегулярными менструациями, являются хронический сальпингоофорит и доброкачественные болезни шейки матки, что предопределено ранним сексуальным дебютом современных девушек-подростков.

Ключевые слова: девочки-подростки, гинекологическая заболеваемость.

Состояние здоровья современных девочек и девушек не внушает оптимизма.

По данным Т.Ю. Филлиповой (2006) гинекологическая заболеваемость девочек от 0 до 14 лет выросла с 28,4% до 65,5%, от 15 до 17 лет с 81,3% до 112,3%. За последние пять лет, по данным МЗ РФ (2002), общая заболеваемость детей до 14 лет увеличилась на 21,6%, а подростков — на 24,1%; 65—70% девочек-подростков имеют различные хронические соматические заболевания, а у 112% девочек выявлена патологическая пораженность репродуктивной системы [2]. Распространенность гинекологических заболеваний среди девочек высока и составляет в среднем в России 12—15% [1]. По данным профилактических осмотров девочек от 1 года до 15 лет, проведенных в 2003—2004 гг., те или иные нарушения в состоянии репродуктивной системы обнаружены у 29,1% девочек [3]. Таким образом, в первые десятилетия XXI века в активную фазу репродукции вступает популяция женщин, имеющих проблемы с репродуктивным здоровьем.

Цель исследования: изучить гинекологическую заболеваемость девочек-подростков Республики Саха (Якутия).

Материал исследования. Группа из 986 учащихся девочек-подростков и девушек в возрасте 13—19 лет, сформированная методом сплошного отбора при проведении профилактического осмотра.

Результаты исследования и обсуждение. Из 986 девочек-подростков 443 (44,9%) ранее проживали в сельской местности, а остальные 543 девочки — в г. Якутске. На проживание в неполной семье указывала каждая третья (187 (34,4%)) девочка-подросток, проживающая в городе, в то же время среди девочек из сельских улусов таких было достоверно меньше — практически каждая пятая (84 (18,9%)).

В группе исследования сексуально активными оказались 589 девочек-подростков (59,7%), при этом нами не было выявлено статистически значимых различий в зависимости от их места проживания. Хотя, прослеживалась тенденция к увеличению числа сексуально активных девочек-подростков среди жительниц улусов при сравнении с городскими жительницами (67,5% и 53,5% соответственно). Средний возраст их сексуального дебюта составил 16,05 + 1,07 года. Половую жизнь в 18 лет начали 123 (12,5%) респонденток, в 17 лет — 216 (21,9%), в 16 лет — 348 (35,3%), в 15 лет — 175 (17,7%). Установлено, что сексуальный дебют в возрасте 14 лет имело 107 девочек (10,7%), а в возрасте до 14 лет — 17 девочек (1,7%). Среди сельских жительниц прослеживалось статистически значимое увеличение числа респонденток, чей первый сексуальный опыт был в возрасте до 15 лет (62,9% и 32,1% соответственно).

Наиболее показательной характеристикой морфофункционального становления репродуктивной системы является возраст наступления менархе и характер становления менструального цикла в течение пубертатного периода.

Средний возраст наступления менархе составил 13,1 ± 0,04 лет. Менструальный цикл установился сразу или в течение первых шести месяцев менее чем у каждой второй (463 (46,9%)). Наряду с тем, что у каждой четвертой девушки регулы устанавливались в течение года, еще у каждой четвертой (26,8%) менструации оставались нерегулярными или отсутствовали.

Проведенный анализ показал, что у современных девушек-подростков становление менструального цикла происходит дольше.

Изучение характеристик менструального цикла современных девушек-подростков позволило установить, что типичной для них продолжительностью менструации является 5—7 дней (64,0%). У каждой третьей девушки (33,0%) менструация длится менее 5 дней, свыше 7 дней — в 3,0% случаев. Характерными являются менструальные циклы по антепонирующему типу (менее 28 дней — 32,6%) и нормопонирующему типу (28—31 день — 58,8%). Постпонирующий тип менструального цикла (свыше 31 дня) наблюдается в 8,6% случаев. Для девочек-подростков характерна высокая частота нарушений менструального цикла (168 (17,0%)).

При изучении распространенности гинекологических заболеваний и нарушений репродуктивной системы у 986 девушек-подростков выявлено, что только половина из них (513 (52,0%)) была гинекологически здорова.

В структуре отягощенного гинекологического анамнеза преобладали воспалительные заболевания (102 (10,3%)), доброкачественные болезни шейки матки (219 (22,1%)) и расстройства менструации (168 (17,0%)) (рис. 1).

Проведено исследование распространенности гинекологических заболеваний и нарушений репродуктивной системы в течение пубертатного периода (рис. 2).

В возрастной группе 10—14 лет нарушения менструального цикла встречаются с частотой 4,5%, в возрастной группе 15—17 лет частота нарушений менструальной функции резко увеличивается, достигая 20,9%, т.е. диагностирована практически у каждой пятой девушки-подростка.

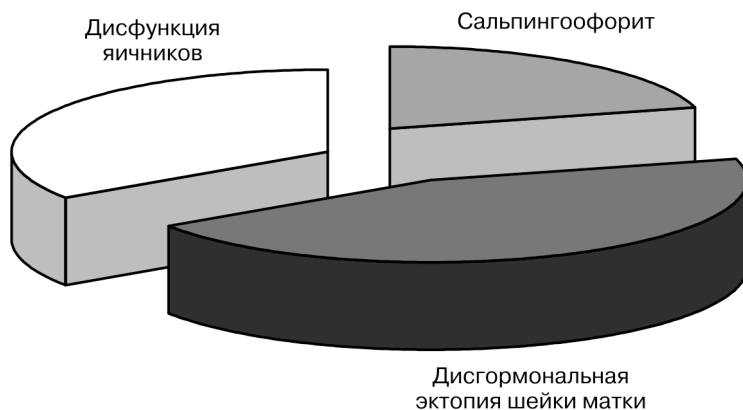


Рис. 1. Структура гинекологических заболеваний и нарушений

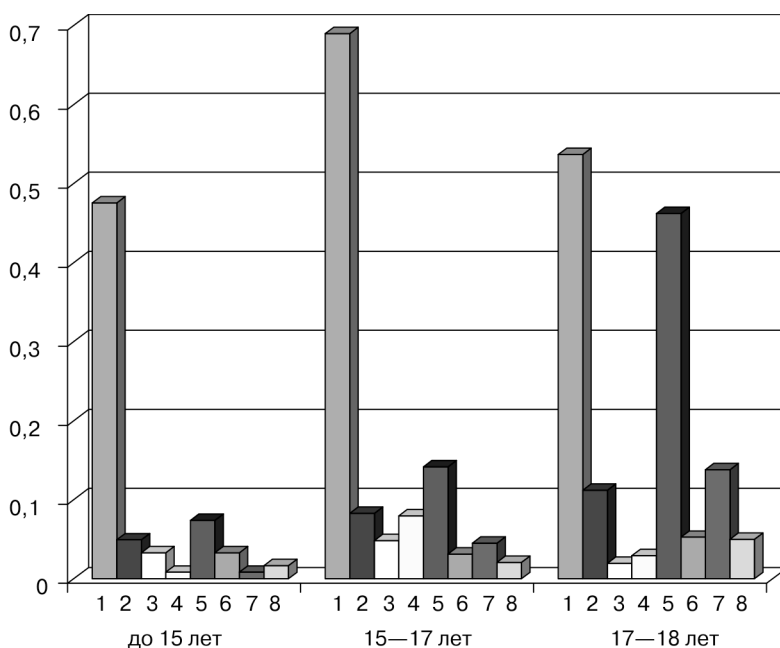


Рис. 2. Динамика распространенности гинекологических заболеваний и нарушений у девушек-подростков:

- 1 — нарушение менструального цикла; 2 — дисменорея;
- 3 — нарушение полового развития; 4 — вирильный синдром;
- 5 — воспалительные заболевания половых органов;
- 6 — болезни молочных желез; 7 — доброкачественные болезни шейки матки; 8 — прочие

Аналогичная ситуация прослеживается в отношении воспалительных заболеваний органов малого таза. Практически все случаи воспаления придатков матки приходились на возрастную группу 15—17 лет, что очевидно было связано с ростом сексуальной активности девушек-подростков.

Эта гипотеза была подтверждена в результате сравнительного анализа структуры гинекологических заболеваний и нарушений репродуктивной системы у сексуально активных девушек и девушек, не имевших сексуального дебюта (рис. 3), который показал, что в группе девушек, не имевших сексуального дебюта, значительно преобладают расстройства менструального цикла, а среди девушек, живущих половой жизнью, — воспалительные заболевания органов малого таза.

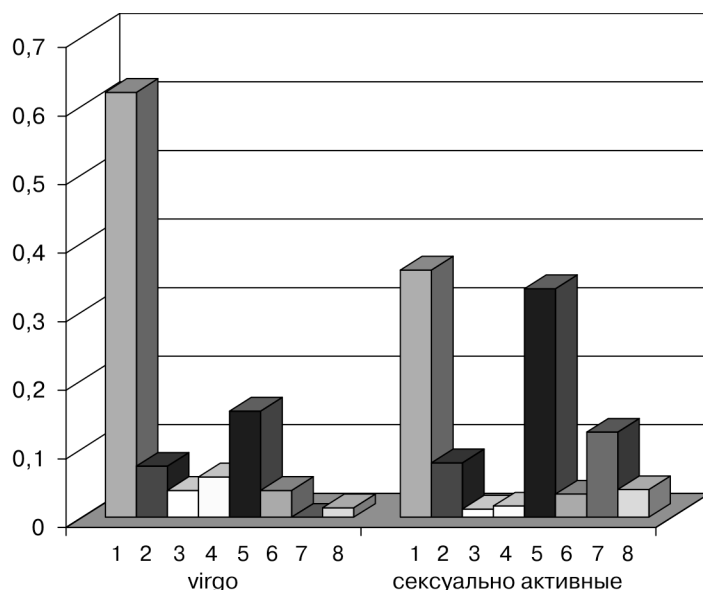


Рис. 3. Структура гинекологических заболеваний и нарушений у девушек-подростков в зависимости от сексуального дебюта:

- 1 — нарушение менструального цикла; 2 — дисменорея;
- 3 — нарушение полового развития; 4 — вирильный синдром;
- 5 — воспалительные заболевания половых органов;
- 6 — болезни молочных желез; 7 — доброкачественные болезни шейки матки; 8 — прочие

Проведенное исследование позволило установить, что наиболее распространенными среди подростков нозологическими формами, наряду с нерегулярными менструациями, являются хронический сальпингоофорит и доброкачественные болезни шейки матки, что предопределено ранним сексуальным дебютом современных девушек-подростков.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] *Кокolina В.Ф., Митин М.Ю.* Состояние здоровья девочек и девушек-подростков в современных условиях // Росс. вестник акушера-гинеколога. — 2005. — № 3.
- [2] *Уварова Е.В.* Репродуктивное здоровье девочек России в начале XXI века // Акуш. и гинек. — 2006. — Приложение. — С. 27—30.

- [3] Ушакова Г.А., Елгина С.И., Назаренко М.Ю. Репродуктивное здоровье современной популяции девочек // Акуш. и гинек. — 2006. — № 1. — С. 34—39.
- [4] Филиппова Т.Ю. Медико-организационные технологии в снижении репродуктивных потерь как один из компонентов решения демографической политики региона: Автореф. дис. ... док. мед. наук. — М., 2006. — 41 с.

THE GYNECOLOGICAL MORBIDITY OF TEEN-AGE GIRLS IN SAKHA REPUBLIC (YAKUTIA)

N.I. Douglas, E.A. Borisova, Y.G. Riad, T.Y. Pavlova

Department of obstetric and gynecology with course of perinatology

YGU by M.K. Amosova

58, Belinskogo st., Yakutsk, Republic SAKHA (Yakutia), Russia, 677000

In this article we present facts about gynecological health of girls in SAKHA republic (Yakutia). The middle age of sex debut is 16,05 + 1,07 year. The most widespread nosologic forms among teenagers besides irregular menses are chronic salpingoophoritis and benign diseases of cervix uteri.