

## СТАНОВЛЕНИЕ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У ЖИТЕЛЬНИЦ ГОР КЫРГЫЗСТАНА, ЙЕМЕНА И НЕПАЛА

Насирдинова Ж.М., Исакова Ж.К., Джетигенова С.А., Мусуралиев М.С.

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева

Бишкек, Кыргызская Республика

**Резюме.** Цель исследования – проведение сравнительного анализа начала, становления и характера менструального цикла у жительниц гор Кыргызстана, Йемена и Непала. Для выполнения данной работы было обследовано 60 жительниц г. Нарын (1800-2200 м. над ур. м.), 80 жительниц дуана Аль-Гуеро (2200-2800 м. над ур.м.), 45 жительниц г. Катманду (1360 м над ур. м.) полученные данные сравнивали с 50 жительницами низкогорья (г. Бишкек – 760 м. над ур. м.).

**Ключевые слова:** менархе, горы, нарушения менструального цикла.

## КЫРГЫЗСТАН, ЙЕМЕН ЖАНА НЕПАЛ ТООЛУ АЙМАКТАРДА ЖАШАГАН КЫЗ-КЕЛИНДЕРДИН ЭТЕК КИРИНИН КАЛЫПТАНЫШЫ

Насирдинова Ж.М., Исакова Ж.К., Джетигенова С.А., Мусуралиев М.С.

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы

Бишкек, Кыргыз Республикасы

**Корутунду.** Изилдөөнүн максаты – Кыргызстандын, Йемендин жана Непалдын тоолу аймактарында жашаган кыз-келиндердин этек киринин башталышын, калып танышын жана мүнөзүн салыштыруу менен жалпылыгын же өзгөчөлүгүн иликтөө болду.

**Негизги сөздөр:** айыз (этеккир), тоолуаймак, этеккирдиныргагынын бузулушу.

## STABILIZATION OF THE MENSTRUATION CYCLE FUNCTION IN WOMEN ALTITUDE RESIDENTS OF KYRGYZSTAN, YEMEN AND NEPAL

Nasirdinova J.M., Isakova J.K., Djetigenova S.A., Musuraliev M.S.

I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy,

Bishkek, Kyrgyz Republic

**Summary.** The aim of research is to study and compare the age of the menarche, character of the menstrual cycle and their disorders in women altitude residents of Kyrgyzstan Yemen and Nepal.

**Key words:** menarche, women altitude residents, disorders of the menstrual cycle function.

**Введение.** В Кыргызстане на сегодняшний день, вопросы охраны репродуктивного здоровья, снижение материнской и перинатальной заболеваемости и смертности, продолжают оставаться актуальными, на протяжении последних десятилетий, так как, показатели вышеуказанных параметров не имеют тенденций к достоверному снижению. Правительство Кыргызской Республики принимает национальные целевые программы по охране материнства и детства. Придает приоритетное направление проблеме охране репродуктивного здоровья женщин, снижению материнской и младенческой смертности с помощью планирования семьи и увеличения показателя применения противозачаточных средств, совершенствования получения базового медицинского образования, расширения

доступности качественного обслуживания в здравоохранении. [1,2,3,4].

Такие задачи были отражены в правительственных программах “Манас”, «Манастаалими», Национальная стратегия охраны репродуктивного здоровья населения Кыргызской Республики до 2015 года, “Здоровая нация”, “Денсоолук”. Закон о репродуктивных правах принятый в 2007 году, является основным законодательством, регулирующим охрану репродуктивного здоровья в Кыргызстане. В рамках выполнения принятой программы правительством и министерством здравоохранения Кыргызской Республики “Денсоолук”, является важным изучение вопросов касающихся состояния репродуктивного здоровья у женщин жительниц гор[1].

Выполнение задач данной программы по укреплению здоровья женского населения, затруднено из-за низкого социально-экономического уровня проживания в целом в отдаленных горных регионах, в сложных климатогеографических условиях [4,5,6,7,8,9]. Основой и показателем благополучия репродуктивной функции у женщин является начало и характер, а также становление менструального цикла у девочек подростков [4,9].

**Цель исследования.** Изучить начало, становление и характер менструального цикла у женщин, жительниц гор Кыргызстана (г. Нарын 1800-2200 м. над ур. м.), Йемена (дуан Аль-Гуера 2200-2800 м. над ур. м.) и Непала (г. Катманду – 1360 м над ур. м.). Для выполнения данного исследования мы проводили сравнительный анализ из анамнеза о менструальной функции у женщин, поступивших на роды в родильные дома.

**Материалы и методы исследования.** Возраст женщин основной и контрольной группы был от 16 до 49 лет. Контрольную группу

составили 50 женщин, жительниц г. Бишкек (760 м. над ур. моря). Вначале исследования женщины были проанкетированы, затем был собран тщательный анализ с указанием возраста наступления менархе, течение и длительность периода становления менструального цикла и характер нарушений менструального цикла. Изучали и сравнивали по данным анамнеза у 80 женщин поступивших на роды в государственный госпиталь Аль - Гуера (2200-2800 м над ур. м.), 60 родильниц г. Нарын (1800-2300 м над ур. м.) и у 45 женщин поступивших на роды в родильный дом г. Катманду (1360 м над ур. м.). Контрольную группу составили 50 женщин родильниц в г. Бишкек на базе ГПЦ (760 м. над ур. м.).

Женщины, поступившие на роды в госпиталь дуана Аль – Гуера были в основном в возрасте от 21 до 25 лет, как и среди женщин, поступивших на роды в родильный дом г. Нарын. Следует отметить, что среди женщин Непала поступивших на роды превалировала группа женщин в возрасте от 26 до 30 лет, по г. Бишкек женщины превалировали также в возрастной группе от 21 до 25 лет.

Таблица №1

Общая характеристика обследованных женщин.

Возраст в годах	г. Бишкек (760 м над ур.м)		Аль-Гуера (2200-2800 м над ур. м.)		г. Нарын (1800-2300 м. над ур. м.).		Непал (1360 м над ур м.).	
	кол-во	%	кол-во	%	кол-во	%	кол-во	%
до 18 лет	2	4	5	6	3	5	3	6
19-20 лет	6	12	12	15	6	10	5	11
21-25 лет	20	40	28	35	23	38	15	33
26-30 лет	12	24	22	27	18	30	16	35
31-35 лет	6	12	8	10	5	8	3	6
старше 35 лет	4	8	5	6	5	8	3	6
всего	50	100	80	100	60	100	45	100

Таблица №2.

Общая характеристика менструальной функции у женщин исследуемых групп

Группы исследования	кол-во	Возраст менархе (в годах)	Длительность цикла (дни)	Длительность менструации	Н а ч а л о п о л о в о й ж и з н и
г. Бишкек	50	12,8±0,1	28,3±0,1	4,8±0,1	19,8±0,1
д. Аль-Гуера	80	14,8±0,1	29,2±0,3	5,5±0,2	17,9±0,1
г. Нарын	60	14,1±0,1	28,6±0,2	5,4±0,1	18,1±0,1
г. Катманду	45	14,6±0,2	30±0,4	5,6±0,3	17,6±0,2

## Результаты и их обсуждение.

Проведенный сравнительный анализ исследования показал (таблица №2), что среди изучаемых групп, у женщин дуана Аль- Гуера отмечается позднее наступление менархе, и более длительный менструальный цикл, так же как и у женщин г.Нарын по сравнению с контрольной группой женщин в низкогорье. При выяснении анамнеза у жительниц города Бишкек в 55% случаев возраст менархе пришелся на 12-14 лет, тогда как у жительниц дуана Аль- Гуера в 54% случаев менархе наступал в 15 лет. Длительность менструального цикла варьировала в данных группах от 35 до 45 дней. Следует отметить, что чем выше была высота, тем выше были показатели поздних менархе. У 62% жительниц гор (г. Нарын, г. Катманду, д. Аль - Гуера) продолжительность менструального цикла составила 30 и более дней, тогда как, у жительниц низкогорья данный показатель меньше ( $28,3 \pm 0,1$ ).

При выяснении в анамнезе о начале половой жизни выявлено, что 20% жительниц дуана Аль – Гуера выходят замуж в 16-17 лет, жительницы г. Бишкек половую жизнь в 1,5 раза чаще начинают в 18-19 лет. У женщин исследуемых групп при поступлении были выяснены и наличие гинекологических заболеваний. Среди исследуемых женщин по г. Бишкек нарушения менструального цикла выявлено в 36% случаев. Из гинекологических заболеваний также, преобладали кольпиты, эрозии шейки матки, кисты яичников, хронические аднекситы, у жительниц дуана Аль-Гуера из гинекологических заболеваний чаще выявляются эрозии шейки матки в 42% случаев, и деформации шейки матки за счет старых послеродовых разрывов, нарушения менструального цикла встречаются в 43,7% случаев. Жительницы Аль – Гуера в равной мере принимают ВМС, инъекционные контрацептивы Дено - Провера и 10% женщин не используют контрацептивов вообще. Женщины жительницы низкогорья по г. Бишкек, среди контрацептивов чаще используют ВМС, в анамнезе которых, в 48% случаев имеются медицинские аборт, как метод планирования семьи, в случаях не запланированной беременности.

Следует отметить, что среди жительниц дуана Аль-Гуера мед аборт, как метод планирования семьи не используются женщинами, но в анамнезе встречается

выскабливания полости матки, как вынужденный метод оказания неотложной помощи в случаях самопроизвольных выкидышей и замершей беременности. Среди жительниц г. Нарын в 42% случаев в анамнезе имеются нарушения менструальной функции и в 53% случаев имеют медицинские аборт, 58 % случаев женщин используют ВМС. Среди жительниц г. Катманду нарушения менструального цикла от аменореи до гиперполименореи встречаются в 42% случаев. Становление менструального цикла также в 1,5 раза чаще наступала позже, чем у жительниц низкогорья.

## Выводы.

1. Позднее наступление менархе ( $14,8 \pm 0,1$  до  $14,0,1$ ) характерно для жительниц горных регионов Кыргызстана, Йемена и Непала, по сравнению с жительницами низкогорья (г. Бишкек  $12,8 \pm 0,1$ ).

2. Нарушения менструального цикла больше выявлены в группе женщин жительниц гор до 44%, по сравнению с контролем низкогорья, где данный показатель был до 35% случаев.

3. Медицинские аборт, как метод планирования семьи в случаях не запланированной беременности используется у женщин низкогорья г. Бишкек и Нарын. В то время как у жителей дуана Аль-Гуера и Непала выскабливания полости матки используются в случаях самопроизвольных выкидышей и замерших беременностей.

## Литература

1. *Краткий обзор ситуации в сфере охраны здоровья матери и ребенка в Кыргызской Республике за 2008 - 2009 гг.* А.С. Ешходжаева, А.С.Калиева, Н.С. Абазбекова и др. – ГТЦ. – Бишкек, 2010. – 48 с.
2. *Национальная стратегия охраны репродуктивного здоровья населения Кыргызской Республики до 2015 года.* – Бишкек, 2006. – 73с.
3. *Женщины и мужчины Кыргызской Республики. Сборник гендерно-разделенной статистики.* – Бишкек, 2009. – 125 с.
4. *Мусуралиев М.С. Беременность и горы (Проблемы адаптации в норме и патологии).* – Бишкек. 1995. – 176с.
5. *The biology of high-altitude peoples/Edited by P.T. Baker, 1978, Cambridge Univ. Press.*
6. *Gupta R., Basu A., Pausow J. Altitude and human biology: A comparative stuiole of Yumalajan. In the book «Human Biology of Asian Hihgland Population in the Global Context». Calcutta. – 1989. – 1-80p.*

7. Lebedeva I.M., Musuraliev M.S. Same features of adaptation to hypoxia infemales at high altitudes of the Pamir and Low altitudes of Tien – Shan. In the book “Human Biology of Asian Highland Population in the Global Context”. Calcutta. – 1989. – 128 – 131 p.

8. Musuraliev M.S., Pradhananga, Jetigenova S.A. Peculiarity of menarche and reproductive function of women

which living in high altitudes of Nepal. In the book: “Program and abstract book”. Et the first international congress of Central Asia infectious diseases. Bishkek. – 2006. – P. 134.

9. Musuraliev M.S., Napit A., Jetigenova S.A. et al., Effects of Childhood Infectious Diseases in Development of Primary Amenorrhea. Et the international congress of Central Asia infectious diseases. Bishkek. – 2006. – P. 134.

## WWW.KYRGYZSTANVSL.ORG



Виртуальная научная библиотека Кыргызстана (ВНБ) недавно запустила новую функцию удаленного доступа, которая будет расширять доступ к ВНБ через любое подключение к интернету. В результате, доступ к рецензируемым статьям и электронным книгам, которые ранее требовали подключение к интернету в научно-исследовательском институте, теперь доступен для любого аспиранта, профессора, или исследователя при вузе-партнере ВНБ с любым стабильным доступом в Интернет.