ОЦЕНКА РЕПРОДУКТИВНОГО ПОТЕНЦИАЛА ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ НА ОСНОВЕ УГЛУБЛЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

Атамбаева Р.М., Исакова Ж.К.

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К.Ахунбаева

Резюме: в данном исследовании отражены данные целевого когортного анализа комплексного медицинского осмотра девочек - подростков г.Бишкек и внутренних мигрантов. Проведен анализ для выявления предикторов риска формирования репродуктивной системы девочек-подростков и гигиеническая оценка общей заболеваемости внутренних мигранток из разных регионов страны и жительниц города Бишкек

Ключевые слова: репродуктивный потенциал, репродуктивное здоровье, внутренние мигранты, заболеваемость, соматическая патология

ӨСПҮРҮМ-КЫЗДАРДЫН РЕПРОДУКТИВДҮҮ МҮМКҮНЧҮЛҮГҮНӨ ТЕРЕҢДЕТИЛГЕН МЕДИЦИНАЛЫК ТЕКШЕРҮҮНҮН НЕГИЗИНДЕ БАА БЕРҮҮ

Атамбаева Р.М., Исакова Ж.К.

И.К.Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы

Резюме: бул илимий изилдөөдө Бишкек шаарында жашаган жана ички мигранттар болуп эсептелинген өспүрүм-кыздарга жүргүзүлгөн комплекстүү медициналык текшерүүнүн максаттуу ылымдаш анализинин маалыматтары берилди. Өлкөнүн ар кайсы аймактарынан келишкен жана Бишкек шаарында жашаган өспүрүм-кыздардын репродуктивдүү системасынын калыптануусунун кооптуу предикторлорун аныктоо үчүн анализ жүргүзүлдү жана алардын жалпы ооруларына гигиеналык баа берилди.

Негизги сөздөр: репродуктивдүү мүмкүнчүлүк, репродуктивдүү ден соолук, ички мигранттар, ооруга чалдыккандык, соматикалык патология.

AN ASSESSMENT OF REPRODUCTIVE POTENTIAL OF ADOLESCENTS GIRLS ON THE BASE OF ENHANCED MEDICAL EXAMINATION

Atambaeva R.M., Isakova J.K.

I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy

Resume: the data of target cohort analysis of complex medical examination of girls-adolescents in Bishkek and internal migrants are presented in this research.The analysis to identify predictors of risk of formation of reproductive system of girls-adolescents and hygienic assessment of overall incidence of internal migrants from different regions of the country and residents of Bishkek have been done.

Keywords: reproductivepotential, reproductive health, internal migrants, morbidity, somatic pathology.

Актуальность. Изучение репродуктивного потенциала, смена поколений любой страны - актуальная проблема медицины. Здоровье девушек-подростков, как будущих матерей является важнейшей проблемой будущего генофонда страны. Кыргызстан - горная страна, территориальные различия в темпах роста населения обусловили изменения в его размещении. За два последних десятилетия горные регионы находились в состоянии демографической стагнации. На юге республики, благодаря высокой рождаемости, население быстро увеличивалось, а в северной части страны, главным образом, из-за сочетания значительного миграционного потока за пределы республики и притока населения из ее других регионов, наблюдался умеренный демографический рост [1,2]. Поэтому, очень важным моментом в исследовании этого вопроса, является изучение и сравнение состояния здоровья девочек-подростков, проживающих в городе, но и сельских составляющих, больший процент, а также изменения, которые могут иметь место при миграции из высокогорья и среднегорья

в города. Вопросу изучения здоровья девочек подростков и в частности репродуктивного посвящено много научных работ.[3,4,5,6,7,8,9] Актуальность изучения соматического и репродуктивного здоровья девочек-подростков и особенности формирования подросткового организма внутренних мигрантов и влияние неблагоприятных факторов в условиях социально-экономического спада и усиленной миграции населения в Кыргызской Республике не вызывает сомнений.

Цель работы: провести анализ и выявить предикторы риска формирования репродуктивной системы девочек-подростков и гигиеническая оценка общей заболеваемости внутренних мигрантов из разных регионов страны и жительниц города Бишкек на основе углубленного медицинского обследования с привлечением специалистов разного профиля.

Материалы и методы исследования: нами проведено обследование 889 девочек-подростков лицея и 1 курса КГМА им. И.К. Ахунбаева, в возрасте 16-18 лет города Бишкек (I группа) и внутренних мигрантов из разных регионов (II группа). Целевое обследование проводилось в медицинском центре КГМА. Критериями включения в I группу были: возраст (16-18 лет) рождение и постоянное проживание в городе Бишкек, информированное согласие на участие в исследовании.

Критериями включения во II группу были: возраст (16-18 лет), рождение и проживание в одном из регионов КР, факт внутренней миграции в течение 1-2 месяцев, также информированное согласие на участие в исследовании. Информированное согласие и анкета разработаны кафедрой гигиенических дисциплин и кафедрой акушерства и гинекологии №1, утверждены и одобрены локальным комитетом по биоэтике КГМА. В анкетировании участвовали 591 девушек.

Критериями исключения были, соответственно, возраст менее 16 или более 18 лет, проживание в других регионах или миграция из других стран, (в исследование не были включены гражданки Казахстана, Узбекистана, Южной Кореи и др., которые поступили на курс обучения КГМА), отказ участвовать в анкетировании или другие личные причины. Состояние соматического статуса и репродуктивного потенциала девочек обеих групп оценивалось на основании клинического осмотра специалистов медицинского центра КГМА (гинеколога, терапевта, хирурга, офтальмолога, оториноларинголога, эндокринолога, невропатолога, дерматовенеролога). При осмотре специалистов при выявлении какой-либо патологии или подозрении на нее проводились исследования крови, мочи. При выявлении каких-либо отклонений назначались более углубленные исследования.

Для анализа менструальной функции изучались средний возраст менархе, становление менструальной функции продолжительность, болезненность, количество прокладок в день, ведение менструального календаря на основе анамнеза, соблюдение гигиены.

Сравниваемые группы были репрезентативными и расчеты проводились путем определения достоверности относительных и средних величин и критерии Стьюдента и коэффициента корреляции на 100 обследованных. 77% девочек были коренной национальности. Из 591 девочек-подростков 447 были жительницами города Бишкек и Чуйской области, 144- внутренние мигрантки.

Результаты и обсуждение: в данном исследовании нас интересовало влияние соматической патологии на становление менструальной функции и также прогноз на дальнейший репродуктивный потенциал девочек-подростков.Был проведен сравнительный анализ между жительницами города Бишкек и внутренними мигрантами. По результатам медицинского профилактического осмотра выявлено, что из 591 девушек-подростков - 299 (50,5%) имели соматическую патологию, относительно здоровыми, можно считать 49,5% из всех обследованных. В структуре заболеваний наиболее высокий процент заняли нарушения зрения, проявляющиеся в основном миопией и нарушением аккомодации – у118 девушек (39,4%). На втором месте заболевания нервной системы (у 60 девушек – 20,0%), затем– болезни системы крови и кровообращения (преимущественно – анемия) – у 32 девушек

(10,7%).

Гинекологические заболевания выявлены у 52 девушек (17,4%),(8,7%) имеют различные нарушения менструальной функции, в структуре которых преобладает альгодисменорея – у 20 девушек (38,4%).

Профилактический осмотр девочек-подростков, выявил, что городские жительницы, более подвержены риску «нездорового образа жизни» - гиподинамии, стрессовые нагрузки, недостаточный сон, распространенность вредных привычек, зрительные нагрузки (компьютер, телевидение, сотовые телефоны). Так, наши данные, согласуются с литературными. [4-8] Соответственно, 22,1% девочек – бишкекчанок, имеют нарушения зрения в виде миопии различных степеней, смешанного астигматизма, спазма аккомодации, гиперметропии и около 17 % мигранток. У 6,2% горожанок имеется сколиоз шейно-грудного отделов позвоночника и 4,1% приезжих.

Заболевания нервной системы имели 52 (11,6%) городских девушек и 3,4 % мигранток. В структуре заболеваний преобладали астено-невротический синдром, вегето-сосудистая дистония. Также аллергические заболевания (аллергический дерматит, экзема, аллергический ринит) были у 5, 1% городских и 4,1% девушек из регионов ($p< 0,05$) (табл1.)

Так, как заболевания органов зрения, имели наибольшую распространенность приводим сравнительные данные между жительницами г.Бишкек и девушками-мигрантами($p<0,01$)(табл.2).

Таким образом, соматическая патология статистически чаще встречалась у городских девочек, по сравнению с приезжими из регионов. Из общего количества девочек-подростков половина имеет заболевания различных органов систем, 30% имеют сочетанную патологию. Такая тенденция не может не вызывать опасений, так как соматическая патология прямым образом отражается на становлении репродуктивной функции. Учитывая, что девочки, поступившие на обучение в наш вуз, являлись из более благополучных в экономическом отношении семей. Анализ гинекологической заболеваемости показал, что в структуре высокий процент занимают нарушения менструального цикла, в виде нерегулярных циклов, альгодисменореи, предменструального синдрома и воспалительных заболеваний. Также отмечены случаи гипоплазии матки и сниженного индекса полового развития. Табл.3

При опросе девушек - подростков было выяснено, что осмотр гинекологом был проведен впервые в их жизни. О нарушениях менструального цикла никуда не обращались,

Таблица 1

Структура соматической патологии, выявленной при профилактическом осмотре девушек подростков

	Вид патологии	Абс.ч.(n-591)	%
1.	Число перенесенных заболеваний	299	50,5
2.	Всего заболеваний	307	100
3.	Болезни глаз и его придатков	118	38,4
4.	Болезни нервной системы	60	20
5.	Болезни крови и кроветворных органов	32	10,4
6.	Болезни костно-мышечной системы	30	9,7
7.	Болезни органов дыхания	26	8,2
8.	Болезни эндокринной системы	24	7,8
9.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	6	2,0
10.	Болезни мочевыделительной системы	6	2,0
11.	Болезни органов пищеварения	4	1,3
12.	Болезни уха, горла, носа	1	0,3

Таблица2

Сравнительные данные по заболеваемости органов зрения

Вид заболеваемости	Бишкек	Регионы
Гиперметропия обоих глаз	1	1
Миопия средней степени	32	8
Миопия легкой степени	19	3
Миопия высокой степени	2	2
Аллергический коньюктивит	1	0
Спазм аккомодации	7	3
Смешанный астигматизм обоих глаз	2	2
всего	99	19
M	12,35	1,25
D(дисп)	206, 2679	1,3571
Ср.кв. отл.	12,6938	0,8979
m	3,5206	0,2490
t (достовер)	3,15	

Таблица3

Сравнительные данные по гинекологическим заболеваниям

Вид заболеваемости	г.Бишкек	регионы
Нарушения менструального цикла	9	12
альгодисменорея	17	3
Предменструальный синдром	1	0
Гипоплазия матки	0	1
Воспалительные заболевания	3	6
всего	30	22
M	3,4	1,1
D(дисп)	15,3	1,5
Ср.кв. откл	3,28	0.8
m	0,9097	0,2218
t	2,56	

ответили 100% девочек, рассказали и беседовали об этом с мамой 32%,и 58% стеснялись и не говорили ни с кем, не обратили внимание на регулярность –9% девочек-подростков. У 38,4% выявлена альгодисменорея , из них 94% респондентов, считают, что болезненные менструации это норма.

Исследование степени развития менструальной функции, что все девочки – подростки менструируют. Средний возраст менархе 13+1,4 лет, раннее менархе, в возрасте 10-11 лет имели 19%,позднее менархе , в 16-17 лет -5% девочек. Анализ этих данных, показывает, что необходимо более углубленное гинекологическое исследование и сравнительная оценка, а также малой осведомленности и грамотности населения.

Выводы:

1. Проведенное исследование свидетельствует о высокой распространенности соматической патологии среди девушек – подростков, в структуре преобладают заболевания органов зрения, нервной системы, а также крови и кроветворных органов, что

соответствует общереспубликанским данным по заболеваемости среди подросткового населения.

2. У обследованных девушек – подростков среди репродуктивных нарушений доминируют менструальная дисфункция, в основном, в виде альгодисменореи, нерегулярного менструального цикла, воспалительных заболеваний. Учитывая высокую частоту, необходима разработка диагностических методик, позволяющих установить этиологию.

3. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости внедрения в практику школьного врача и медсестры, подростковых гинекологов и проведения мероприятий, направленных на профилактику нарушений и сохранения репродуктивного потенциала подростков, (проведения бесед и лекций с девушками – учащимися), консультаций по здоровому образу жизни.

Литература:

1. Взаимовлияние демографических и социально-экономических процессов в Кыргызской Республике: Старые проблемы или новые возможности? – Бишкек, 2010.-С. 35-40.

2. 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.

3. Национальная стратегия охраны репродуктивного здоровья населения Кыргызской Республики до 2015 года.– Бишкек, 2006. – 73с.

4. Гурьева В.А., Данилова И.М., Данилов А.Н. Репродуктивное здоровье девочек-подростков в городе и сельской местности.// Сибирский медицинский журнал, 2008, №2-С.71-74

5. Рыжова Н.К., Борисова З.К., Кириллова Т.А., Варшавер И.М Комплексная оценка репродуктивного развития девушек-подростков.// Медицинский альманах, 2010, №4(13)-С. 45-48.

6.Бейшенбиева Г.Дж. Потребности девушек-подростков города Бишкек в сфере репродуктивного здоровья [Текст]// Центрально-азиатский научно-практический журнал по общественному здравоохранению.- Алматы, 2008.-№1.-С.65-67

7.Борисова З.К., Рыжова Н.К., Гаревская Ю.А.Заболеваемость девушек-подростков, связанная с репродуктивным здоровьем (поданным целевого гинекологического обследования)// Медицинский альманах, 2009.- №4(9)-С.111-114.

8.Rees M.,Ravnicar V. The abnormal Menstrual cycle.-Oxford,2005.-240p

9.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