НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ СТАНОВЛЕНИЯ МЕНАРХЕ И РЕПРОДУКТИВНАЯ ФУНКЦИЯ ЖИТЕЛЬНИЦ ВЫСОКОГОРЬЯ КЫРГЫЗСТАНА, НЕПАЛА И ЙЕМЕНА

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

КГМА., кафедра акушерства и гинекологии №1, г. Бишкек, Кыргызстан, Республика Непал, Республика Йемен

Резюме. Цель исследования: изучение возраста менархе, характера становления менструального цикла и проведение сравнительной характеристики клинического течения родов и их продолжительности, исхода родов для матери и плода между жительницами высокогорья Гималаи (Непал, г. Вактапур 1402 – 2791 м над ур. м.), Аравийского полуострова (Йемен, дуан Аль-Гуера 2200 – 2800 м над ур.м.) и Тянь-Шаня (г. Нарын, 1800 - 2300м. над ур. м.). Для работы обследовали 150 женщин поступивших на роды в роддом г. Вактапур, 80 родильниц дуана Аль-Гуера и 60 родильниц г. Нарын (1800 - 2200 м над ур. м). Сравнивали с 50 родильницами г. Бишкек. Возраст менархе у жительниц высокогорья Непал и Йемен и Кыргызстана составило 14,2±0,1; 14,8±0,1 и 14,1±0,1 лет. У жительниц г. Бишкек самопроизвольный выкидыш на 1,7 раза реже, чем у жительниц высокогорья (9,1%; 5,3% и 6,2% соответственно). У 40% новорожденных оценка по шкале Апгар составил 6-7 баллов, среди родильниц Аль-Гуера в 35% случаев в анамнезе выявлено нарушение менструального цикла.

Ключевые слова: менархе, высокогорье, роды, гипоксия.

КЫРГЫЗСТАНДЫН, НЕПАЛДЫН ЖАНА ЙЕМЕНДИН БИЙИК ТООЛУУ АЙМАКТАРЫНДА ЖАШАГАН КЫЗ-КЕЛИНДЕРИНИН ЭТЕК КИРИНИН ТУРУКТАНЫШЫНЫН ЖАНА РЕПРОДУКТИВДИК ЖӨНДОМДУЛУУГУНУН КЭЭ БИР АСПЕКТИЛЕРИ

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

КГМА, №1- акушерство жана гинекология кафедрасы, Бишкек ш. Кыргызстан, Республика Непал, Республика Йемен

Корутунду. Изилдөөнүн максаты: Тянь-Шань (Нарын ш. 1800-2200 м дец. деңг.) менен Гималай аймагынын (Непал, Вактапур ш., 1402 –2791 м деңг. деңг.) жана Аравиялык жарым аралынын (Йемен, Аль-Гуера 2200 –2800 м. деңг. деңг.) бийик тоолу аймактарында жашаган кыз-келиндеринин биринчи этек кири келген жашын жана ал этек кирдин туруктанышын иликтеп, төрөттүн клиникалык жүрүшүн жана анын узактыгын салыштырмалуу мүнөздөп, төрөттүн энеге жана балага болгон жыйынтык таасирин ич ара салыштырууда болду. Бул максатты иш жүзүнө ашырыш үчүн Вактапур ш. төрөт үйүнө 150 боюнда бар келиндер жана Аль-Гуера дуанындагы ооруканада 80 төрөчү аялдар, ошондой эле 60 төрөчү аял Нарын ш., текшерилген. Бийик толу аймактарда жашаган Непал, Йемендик жана Кыргызстан кыздардын этек кири салыштырмалуу кечирээк келери аныкталды 14,2±0,1; 14,8±0,1 жана 14,1±0,1жаш. Бийик тоолу аймактардагы жашаган келиндердин боюнан түшкөнү ылдыйкы бийиктикте жашагандардан 1,7 эсе көбүрөөк экени такталды (9,1%;5,3%). Бийик тоолу аймактарда жаңы төрөлгөн ымыркайлардын Апгар боюнча болгон балоодо 6-7 балдык балдар салыштырмалуу көбүрөөк 40% болду. Аль-Гуера аймакта 35% төрөгөн аялдардын гинекологиялык тарыхында менструалдык циклдын бузулганы иликтенди.

Негизги сөздөр: аяза (этек кир), бийик тоолу аймак, төрөт, гипоксия.

SOME ASPECTS REGULARITY OF MENARCHE AND REPRODUCTIVE FUNCTION OF WOMEN LIVING IN HIGH ALTITUDE OF THE REPUBLICS KYRGYZSTAN, NEPAL AND YEMEN

Musuraliev M.S., Nasirdinova J.M., Jetigenova S.A., Isakova J.K., Pradhananga P.

KSMA, Bishkek, Republic of Kyrgyzstan, Republic of Nepal, Republic of Yemen

Summary. The aim of research is to study the age of the menarche, character of menstrual cycle, to compare the characteristic of clinical course of labor, its duration and result of delivery between the women living in high mountains Tien – Shan (Kyrgyzstan, c. Naryn 1800-2200 m. l und s), Himalaya (Nepal, c. Bhaktapur 1402 – 2791 m. l. un. s) and Arabian peninsula (Yemen, duan Al-Govera 2200-2800 m. l. und. s). For this purpose we have included 150 pregnant women admitted for delivery in the maternity ward of the Bhaktapur hospital, Nepal, 80 pregnant women which delivered in the maternity department of Al- Govera hospital, Yemen, and 60 delivered women c. Naryn. The main age of menarche of the delivered women living in high mountains was 14,2 ± 0,1; 14,8 ± 0,1and 14,1 ± 0,1. The spontaneous abortion is women living in low altitude was found 1.7 times less then women living in high altitude (1,9% and 5,3% respectively) Apgar score of 40% new born infant's revealed 6-7 points.
Key words: menarche, high mountains, delivery, hypoxia.

Введение. Проблема изучения влияния факторов высокогорья на различные функциональные системы человека является важной. Особенно изучение репродуктивной функции женщин во всем мире, где высота превышает более 1500м над ур. м. приобретает на протяжении последних 20 лет все более актуальный характер [3,4,5,6,7]. Известно, что высотная гипоксия изменяет гемостаз матери таким образом, что полностью обеспечивается её адаптация к состоянию беременности и к потребностям растущего организма плода [3,4]. Некоторые авторы указывают на позднее наступление менархе у девочек высокогорных районов, объясняя это высотной гипоксией [2,5,6].

Нерегулярный менструальный цикл с периода менархе указывает на определенную неполноценность репродуктивной системы, что в дальнейшем проявляется в высокой частоте преэклампсии (32%) и слабости родовой деятельности (23%) [1].

Материалы и методы исследования. Город Вактапур, Непал – Катманду (высота 1402 –2791 м над ур. м.), дуан Аль – Гуера (2200 –2800 м над уровнем моря) и Тянь-Шань (г. Нарын, 1800 - 2300м. над ур. м.). Для работы обследовали 150 женщин поступивших на роды в роддом г. Вактапур, 80 женщин поступивших на роды в районный госпиталь дуана Аль-Гуера, а также 60 родильниц г. Нарын (1800-2200 м над ур. м). Контрольную группу составили 50 женщин родивших в родильном стационаре г. Бишкек (760 м. над ур. моря). Проводилось анкетирование женщин поступающих на роды. Тщательно собирался анамнез с указанием возраста менархе, у сестер и у матерей женщин. Изучался паритет родов, и их исход, как для матери, так и для плода. Полученные результаты сравнивали между собой.

Результаты и их обсуждение. Анализируя возраст менархе в сравниваемых группах, сделаны следующие выводы. У жительниц высокогорья менархе наступали позже и менструации длились дольше, чем у жительниц низкогорья, следует отметить, что чем выше была высота, тем позднее наступала менархе. У 62% жительниц высокогорья месячные приходят через 30 дней и более, тогда как у жительниц низкогорья длительность менструального цикла короче (42%). У 35% женщин жительниц высокогорья Аль-Гуера выявлен нерегулярный менструальный цикл. Как видно из таблицы 1 большинство женщин жительниц Непала и Йемена были в возрасте от 21 до 25 лет соответственно 48,6% и 35,0% и меньше всего были женщины старше 35 лет и до 18 лет.

Таблица 1

Общая характеристика обследованных женщин

Возраст в годах	г. Бишкек (760м над ур.м)		г. Вактапур (1402 - 2791)		д. Аль-Гуеро (2200 - 2800)		г.Нарын (1800 - 2200	
	Кол -во	%	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%
До 18 л	2	4	6	4	5	6,2	3	5
19-20 лет	6	12	26	17,4	12	15	6	10
21-25 лет	20	40	73	48,6	28	35	23	38,3
26-30 лет	12	24	38	25,4	22	27,5	18	30
31-35 лет	6	12	4	2,6	8	10,0	5	8,3
Старше 35	4	8	3	2,0	5	6,2	5	8,3
Всего n	50	100	150	100	80	100	60	100

Таблица 2

Характеристика менструальной функции у женщин высокогорья и низкогорья

Изучаемые группы	n	Возраст менархе (в годах)	Длителн. Цикла (дни)	Длительн менстр.	Начало половой жизни
г. Бишкек	50	12,8 ± 0,1	28,3 ± 0,1	4,8 ± 0,1	19,8 ± 0,1
г. Вахтапур	150	14,2 ± 0,1	28,7 ± 0,1	5,3 ± 0,1	18,1 ± 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

При анкетировании выявлено, что у матерей жительниц г. Бишкек у 55% возраст матерей пришелся на 12-14 лет, тогда как у матерей жительниц высокогорья г. Вактапур у 63,7% менархе наступал в 15 лет. При изучении половой жизни выявлено, что 20% жительниц Непала выходят замуж очень рано, т.е. в 16 -17 лет такие же данные выявлены у жительниц дуана Ал-Гуера. Жительницы г. Бишкек в 4 раза выходят позже замуж. У жительниц г. Бишкек чаще встречались эрозии шейки матки, кольпиты, кисты яичников, хронические аднекситы, чем у жительниц Непал, у жительниц Йемена из патологий шейки матки из 80 поступивших на роды в 20% случаев выявлены эрозии шейки матки в сочетании с кольпитами и эндоцервицитами. Каждая четвертая женщина (23,4%) Вактапур применяют Депо-провера, тогда как жительницы города Бишкек применяют чаще ВМС. Жительницы Аль-Гуера применяют в равной мере ВМС, Депо-провера и оральные контрацептивы и 10% не применяют вообще контрацепцию как метод планирования семьи. Из 150 жительниц высокогорья первородящих было 85, у 65 повторнородящих было всего 109 беременностей. Среди жительниц Аль-Гуера из 80 женщин первородящих было 44 (55%), у 36 повторнородящих было 108 беременностей. Среди женщин Непал самопроизвольным выкидышем закончилось 10 беременностей, что составило 9,1%, а 12,7% беременностей закончились абортом. У жительниц г. Бишкек самопроизвольный выкидыш выявлен у 5,3% беременностей, что в 1,7 раза реже, чем у жительниц Непал. Среди 50 родильниц г. Бишкек 78% женщин родили в срок, тогда как 20% женщин Непала родили позже срока. Среди родильниц Аль-Гуера 25% родили свыше 41 недели и 68% родили в срок. 14% родильниц г. Бишкек родили преждевременно, тогда, как в условиях дуана Аль-Гуера преждевременно родили 6,2% женщин. В условиях Непал этот показатель составил 4%. Среди родильниц г. Нарын роды преждевременными закончились в 16,6% случаев, срочные роды были в 70% случаев.

Длительность родов у первородящих более 12 часов у родильниц города Бишкек выявлено у 3 (13,6%), тогда как у жительниц г. Вактапур оно выявлено у 22 (25,7%). Среди родильниц г. Нарын продолжительность родов более 12 часов встречалось в 23,3% случаев. Продолжительность родов от 10 до 12 часов встречалось у 5 жительниц г. Бишкек, а у жительниц г: Вактапур оно встречалось у 44 женщин, т.е. каждой 3 женщины.

60 новорожденных детей (40%) у женщин г. Вактапур были оценены по шкале Апгар, на 6-7 баллов выявлено в 5 случаях (10%). В условиях дуана Аль-Гуера 45 новорожденных детей (56,25 %) были оценены по шкале Апгар, на 6-7 баллов выявлено в 5 случаях (11,1%). Однако в данных случаях новорожденным не требовалась проведение первичных реанимационных мер

Интересные данные получены при сравнении веса новорожденных детей. У 16% жительниц г. Бишкек выявлено рождение младенцев с низкой массой тела. Это объясняется тем, что ГПЦ является единственным учреждением в городе, куда обращаются все женщины с преждевременными родами. У 41 (82 %) жительниц г. Бишкек и у 131 (87,4%) жительниц Непал, масса новорожденного была в пределах нормы, т.е. выше 2500. У жительниц дуана Аль-Гуера 68% женщин родили в срок, вес детей при этом в среднем составил 3459,0±11,3, среди недоношенных детей вес их в среднем составил 1500±10,7.

Выводы

1. Для жительниц высокогорных регионов Гималаи, Аравийского полуострова и Тянь-Шаня характерно позднее наступление менархе (14,2±0,1; 14,8±0,1;14,1± 0,1) по сравнению жительницами г. Бишкек (12,8 ± 0,1);
2. У жительниц Непала беременность осложнилось на 1,7 чаще самопроизвольным выкидышем, чем у жительниц города Бишкек;
3. У 35% женщин жительниц высокогорья Аль-Гуера, выявлен нерегулярный менструальный цикл;
4. Рождение 40% новорожденных легкой степени является результатом высотной гипоксии, её влияние на состояние материнского организма.

ЛИТЕРАТУРА

1. Величкина С.В. Гормональный статус функциональное состояние матки у первородящих женщин с различным характером менструального цикла в пубертатном периоде: Автореферат дис. канд. мед наук. – Челябинск, 1977. –С.20.
2. Искендерова О.И., Лаптева Е.Д., «Особенности становления менструальной функции у девочек долинных и горных районов Таджикистана». II Тезисы докладов Y съезда акушеров-гинекологов РСФСР – Челябинск. – 1982. – С.121-122
3. Мусуралиев М.С. Перинатальные аспект исхода беременности у жительниц больших высот. В кн.: «Особенности формирования женского организма в условиях кратковременного и постоянного пребывания в высокогорье». Фрунзе. – 1990. – С.8-20.
4. Мусуралиев М.С. Беременность и горы (Проблемы адаптации в норме и патологии). – Бишкек. 1995. -176с.: ил.
5. Lebedeva I.M., Musuraliev M.S. Same features of adaptation to hypoxia in females at high altitudes of the Pamir and low altitudes of Tien-Shan. In the book «Human

ology of Asian Hihgland Population in the Global Context». Calcutta. -1989. -128-131p.

6. Musuraliev M.S., P. Pradhananga., S.A. Jetigenova Peculiarity of menarhe and reproductive function of women living in high altitude of Nepal. In the book «Programm and abstract book». The first international congress of Central Asia infectious diseases. Bishkek. – 2006. – P. 134.

7. Musuraliev M.S., Napit A., Jetigenova S.A. e Effects of Childhood Infectious Diseases in a Development of Primary Amenorrhoea. In the book «Programm and abstract book». The first international congress of Central Asia infectious diseases. Bishkek. – 2006. – P. 134.