СЕКЦИЯ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

УДК 613.88:613.96

А. К. Арутюнян, Д. А. Патласова, М. П. Тыхеева

Научный руководитель: к.м.н., доцент Е. А. Ботоева

Учреждение образования
«Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова»
г. Улан-Удэ, Республика Бурятия, Российская Федерация

РЕПРОДУКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ДЕВУШЕК-ПОДРОСТКОВ

Введение

Необходимость работы службы планирования семьи с подростками вызвана высокими показателями гинекологической заболеваемости, высокими показателями патологии беременности и родов, распространенностью абортов, неэффективностью системы полового воспитания и сексуального образования подростков, несовершенством информационного обеспечения населения в области планирования семьи.

Цель

Оценить репродуктивное поведение подростков, необходимость работы службы планирования семьи г. Улан-Удэ.

Материал и методы исследования

Настоящее исследование проводилось на базе городского центра планирования семьи в 2025 г. Для изучения особенностей репродуктивного поведения производилось комплексное социально-психологическое исследование 295 респонденток в возрасте 13–19 лет, в том числе 10 юных матерей и 65 девушек-подростков, прервавших беременность и 407 респонденток в возрасте 20–49 лет, в том числе 200 матерей, воспитывающих детей подросткового возраста, и 207 женщин, прервавших беременность. Исследование проводилось путем добровольного анонимного анкетирования с помощью анкеты-опросника, специально разработанной с учетом поставленных задач.

Результаты исследования и их обсуждение

Данные, полученные в ходе настоящего исследования, свидетельствуют о том, что современные девушки–подростки имеют низкий, не соответствующий требованиям современности, уровень репродуктивного образования и неадекватное половое воспитание в семье. Уровень информированности по вопросам профилактики инфекций, передаваемых половым путем (ИППП) и аборта, который 70,2% подростков считают достаточным, формируется у них под доминирующим влиянием СМИ (100,0%) и ближайшего социального окружения (родители и члены семьи – 59,8%, подруги, друзья – 44,6%), что не соответствует их фактическим потребностям (семья родителей – 96,9%, медицинские работники – 61,5%, специальная литература – 40,2%). Среди современных девушек-подростков старше 13 лет 54,3% сексуально активны, при этом 82,6% девушек начинают половую жизнь до совершеннолетия, в том числе 10,7% – в возрасте моложе 15 лет. Средний возраст их сексуального дебюта составляет 16,08 лет. Более половины из них (58,1%) не знают, «чем различаются методы прерывания беременности». Беременные юного возраста характеризуются более низкой мотивацией на планируемое деторождение, что указывает на отсутствие психологической готовности к ответственному материнству. За 2025 г. показатель абортов

на 1000 женщин фертильного возраста г. Улан-Удэ – 12,1%. При оценке эффективности образовательной программы в рамках организационного эксперимента, проведенного на базе Бурятского госуниверситета, «Концепция здорового образа жизни и планирование семьи», предложенной студентам первого курса, включающей 36 академических часов, установлено снижение показателей частоты абортов и ИППП в 1,5 раза среди сексуально активных студенток старших курсов, информированных в рамках полного лекционного курса на первом году обучения в университете.

Выводы

Реальное снижение степени риска сексуального поведения девушек-подростков в современных условиях может быть достигнуто путем повышения их образовательного уровня по вопросам репродуктивного здоровья.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Sexual morbidity associated with poorer psychological adjustment among gynecological cancer survivors / A. O. Levin, K. M. Carpenter, J. M. Fowler [et al.] // Int. J. Gynecol. Cancer. – 2010. – № 20(3). – P. 461-470.

УДК 476.2

А. В. Башмур

Научный руководитель: к.м.н., доцент И. А. Корбут

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

ЮВЕНИЛЬНЫЕ МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ У ПАЦИЕНТОК ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ: АНАЛИЗ СТАЦИОНАРНОГО ЭТАПА

Введение

Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода (АМК ПП), традиционно обозначаемые в клинической практике как ювенильные маточные кровотечения (ЮМК), представляют собой одну из наиболее актуальных и социально значимых проблем современной гинекологии детского и подросткового возраста. Согласно определению, принятому в клинических протоколах Министерства здравоохранения Республики Беларусь, под АМК ПП понимают маточные кровотечения, возникающие в период от менархе до 18 лет, которые не связаны с органической патологией репродуктивной системы, системными заболеваниями или ятрогенными причинами [1].

Известно, что АМК ПП являются результатом функциональной незрелости высших отделов системы регуляции репродуктивной системы. По данным доступной литературы, девочки с заболеваниями репродуктивной системы в 90% случаев имеют до 2–3 хронических экстрагенитальных заболеваний. По данным некоторых исследователей, среди экстрагенитальной патологии девочек, страдающих АМК ПП, достаточно часто встречаются заболевания сердечно-сосудистой системы, патология щитовидной железы [2].

Цель

Определить особенности течения ЮМК у пациенток Гомельской области.

Материал и методы исследования

Проведено ретроспективное исследование медицинских карт стационарных пациентов гинекологического отделения на базе «Гомельской областной клинической больницы». В зависимости от длительности постменархального периода все пациентки были разделены на две группы: группу А составила 51 девушка в течение первого года после менархе, группу Б составили 167 девушек в период от одного года до трех лет после менархе.