



Рисунок 2 — Динамика уровня реактивной тревожности у пациентов с токсико-гипоксической энцефалопатией:

5–10 баллов — низкая тревожность; 10–15 — средняя; 15–20 баллов — высокая тревожность

Заключение

Анализ полученных данных свидетельствует о выраженном положительном лечебном воздействии МДМ на показатели гомеостаза и психическую деятельность у пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Белимова, А. А. Восстановительная медицина и реабилитация: матер. 1-го Междунар. конгресса / А. А. Белимова, Г. Д. Пономаренко, Ю. К. Янов. — М., 2004. — С. 46.
2. Лебедев, В. П. Новые медицинские технологии: тез. докл. науч.-практ. конф. / В. П. Лебедев. — СПб., 2001. — С. 14.
3. Мезодизэнцефальная модуляция в комплексном лечении больных с ожогами: метод. рекомендации / Л. И. Герасимова [и др.]. — М., 1994. — С. 86.
4. Восстановительная медицина и реабилитация: матер. 1-го Междунар. конгресса / А. Б. Миорова [и др.]. — М., 2004. — С. 205.
5. Орехова, Э. М. Импульсная электротерапия гипертонической болезни: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / Э. М. Орехова. — М., 1990. — С. 110.

УДК613.88:631.956

ОСОБЕННОСТИ ОТНОШЕНИЯ К РЕПРОДУКТИВНОМУ СЕКСУАЛЬНОМУ ЗДОРОВЬЮ ПОДРОСТКОВ, ВОСПИТЫВАЮЩИХСЯ В ОБЫЧНЫХ И ПРИЕМНЫХ СЕМЬЯХ, ДЕТСКИХ ДОМАХ

Белькевич О. В., Бабына А. О.

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Высокий уровень распространения ИППП, ВИЧ-инфекции и СПИДа, увеличение числа молодых людей, употребляющих наркотики, а также ухудшающаяся демографическая ситуация в Республике Беларусь — все это в настоящее время повышает значимость различных исследований в области сексуального и репродуктивного здоровья молодежи [1].

Цель исследования

Выяснить особенности отношения подростков, воспитывающихся в детских домах и в обычных приемных семьях к сексуальному репродуктивному здоровью.

Материалы и методы

Сбор данных осуществлялся методом анкетного группового опроса. Отбор респондентов в учебных группах проводился методом «основного массива». В исследовании приняли участие 83 учащихся СОШ № 21 города Гомеля, учащиеся профессионально-технических училищ № 67, № 34, № 30, № 144, а также учащиеся средних школ № 66, № 67, № 16, № 59, № 72, № 11, № 26, № 27 города Гомеля в количестве 100 человек

(50 мальчиков и 50 девочек), 50 подростков — воспитанники детских домов и 50 подростков, воспитывающихся в приемных семьях. Распределение опрошенных по полу совпадает с распределением в генеральной совокупности. Возраст подростков составил 15–16 лет.

Результаты исследования

Информированность учащихся в вопросах репродуктивного здоровья. 68,1 % респондентов из обычных семей сообщили, что никогда не испытывают проблем из-за отсутствия необходимой информации в области сексуальных отношений, 31,9 % испытывают такие проблемы время от времени. Подростки, воспитывающиеся в детских домах и приемных семьях — 72 и 28 % соответственно вопросу. Никто не указал на постоянное наличие проблем, связанных с дефицитом сведений в сексуальной сфере.

Молодежь из обычных семей интересуют сведения о венерических заболеваниях и их профилактике (43,1 %), о способах предупреждения беременности (24,3 %), о психологических особенностях взаимоотношений между мужчиной и женщиной (12,2 %), о причинах бесплодия и способах его лечения (11,1 %), о половых расстройствах (9,3 %). Интерес среди подростков из детских домов и приемных семей распределился следующим образом: сведения о способах предупреждения беременности (34 %, из них девушек — 24 %), венерические заболевания и их профилактика (24 %, из них 15 % — подростки, воспитывающиеся в приемных семьях), причинах и способах лечения бесплодия (20 %), и приблизительно равное количество молодых людей хотели бы знать больше о физиологических особенностях мужского и женского организмов и о сексуальных расстройствах.

Учащиеся из обычных семей считают эффективными способами получения информации консультации со специалистами (41,5 %), мнение родителей (24,2 %), в равной мере эффективными признаны санитарно-просветительская литература и СМИ (по 12,3 %), собственный опыт и наблюдения (6,9 %), друзья и сверстники (2,8 %). Подростки из детских домов и приемных семей отдают приоритет консультациям со специалистами (56 %), изучение специальных предметов в учебном заведении (30 %), друзья и сверстники (26 %), СМИ (18 %), просмотр кино- и видеофильмов (6 %).

Предлагалось определить уровень своей компетентности по различным темам, используя шкалу «высокий – средний – низкий». Молодежь из обычных семей: 50 % оценили уровень своих знаний по таким вопросам, как половой акт, течение беременности, ИППП, заражение ВИЧ, средства контрацепции как «высокий». Считают уровень «средним» в вопросах протекания беременности и деторождения (11,3 %), научного прогресса в репродуктивных технологиях (44,8 %) и сексуальных расстройств (43,9 %). От 30 до 50 % респондентов, воспитывающихся в детских домах и воспитанники приемных семей, оценили уровень по таким вопросам, как анатомия и физиология половых органов, половой акт, течение беременности и деторождение, ИППП, заражение ВИЧ, как «средний». Считают, что на «низком» уровне находятся знания в вопросах протекания беременности и деторождения (32 %), научного прогресса в репродуктивных технологиях (72 %), сексуальных расстройств (40 %) и средств контрацепции (44 %).

Всего 77,6 % учащихся из обычных семей отметили, что знают основные способы предотвращения нежелательной беременности (презерватив, гормональный и физиологические способы, прерванный половой акт), 14,1 % отметили химические средства, 8,3 % — внутриматочная спираль. Воспитанники детских домов и приемных семей (32–52 %) отметили основные способы предотвращения нежелательной беременности, химические средства, внутриматочную спираль и колпачки.

Молодежь из обычных семей (89,9 %) относят к ИППП сифилис, гонорею, хламидиоз, трихомоноз, герпес генитальный и СПИД. Среди подростков из детских домов и приемных семей: от 85 до 98 % молодых людей относят к ИППП сифилис и СПИД, 25–35 % — генитальный герпес, гонорею, гепатит В и лобковый педикулез, а также хламидиоз (16 %), трихомоноз (12 %), остроконечные кондиломы (4 %).

Об основных путях передачи ВИЧ-инфекции знает 79,7 %. К тому же около трети (32 %) опрошенных на вопрос: «Чем отличается ВИЧ-инфекция от СПИДа?» ответили, что «это одно и то же» или «два разных заболевания». Мнения по поводу эффективности презерватива как средства предохранения от СПИДа разделились: 75,9 % — презерватив предотвращает заражение ВИЧ, 24,1 % — что не предотвращает. Среди воспитанников детских домов и приемных семей исследование выявило: 16 % воспитанников детских домов и 18 % — приемных семей считают СПИД онкологическим, наследственным заболеванием или отравлением в результате употребления наркотиков. Мнения по поводу эффективности презерватива среди них: 33 % — предотвращает заражение ВИЧ, 47 % — не предотвращает, 20 % затруднились ответить.

На вопрос «Что такое для Вас безопасное сексуальное поведение?» 86,3 % опрошенных из обычных семей ответили, что это значит иметь постоянного полового партнера, секс с презервативом — 12,5 %, воздержание — 1,2 %. 74 % опрошенных из детского дома ответили, что это секс с презервативом и также ответили на этот вопрос 46 % из приемных семей. Для 58 % воспитанников детского дома и 42 % воспитанников приемных семей — наличие постоянного полового партнера. Воздержание и избегание случайных сексуальных связей отметили 26 % из детских домов и 20 % из приемных семей.

В данной выборке 37,3 % (из них 70,9 % парней и 29,1 % девушек) из обычных семей и 92 % воспитывающихся в детском доме (96 % юношей и 88 % девушек) имеют сексуальный опыт. Из приемных семей имеют сексуальный опыт 64 % (52 % девушек и 76 % юношей). Какие причины чаще становятся решающими для начала сексуальной жизни? Для 56,9 % юношей и девушек из обычных семей — любопытство и благоприятные обстоятельства для его удовлетворения, для 24,8 % — внутренний любовный порыв, 18,3 % — приобретение опыта. У воспитанников детских домов и приемных семей: внутренний любовный порыв у 18,2 % девушек, воспитывающихся в детских домах, когда у девушек из приемных семей этот показатель составляет 77 %. Среди мальчиков данный мотив имеет еще меньший процент 8,3 % из детского дома и 21,1 % из приемной семьи. Среди девушек из детских домов 27,3 % — как настойчивость со стороны партнера, угрозы, грубость, насилие со стороны партнера, любопытство и благоприятные обстоятельства для его удовлетворения. У девушек из приемных семей — настойчивость со стороны партнера 23 %. Среди мальчиков, воспитывающихся в детских домах — любопытство и благоприятные обстоятельства для его удовлетворения (41,6 %), также ответили 33,3 % мальчиков из приемных семей. 25 % парней из детского дома назвали мотивом настойчивость со стороны партнера, 16,7 % — желание утвердиться в глазах друзей, стремление не отстать от других. Мальчики из приемных семей (22,2 %) указали на боязнь потерять любимого человека и столько же от скуки и нечего делать вступили в первый сексуальный контакт.

В каком же возрасте молодые люди начинают половую жизнь? Для подростков из обычных семей характерно начало половой жизни у юношей в 51,2 % — 14–15 лет, 48,8 % — в 16–17 лет; девушки 79 % — в 16–17 лет, 21 % — в 14–15 лет. У подростков из детских домов: 54,5 % девушек и 41,6 % мальчиков — 14–15 лет, у подростков из приемных семей — в 16 лет (69,2 % девушек и 54,2 % мальчиков).

Что касается предохранения при первом половом контакте — 8,9 % не предохранялись вообще. Процент использования презервативов для подростков из обычных семей — 2 %, прерванный половой акт — 88,5 %, химические средства предохранения — 0,6 %. Среди воспитывающихся в детском доме 30,4 % — не предохранялись, среди воспитанников приемных семей таковых — 12,5 %. Количество подростков, использовавших презерватив, среди воспитанников приемных семей — 68,8 %, подростки из детских домов — 39,1 %. Прерванный половой акт — 8,7 % из детского дома и 6,3 % из приемных семей. В анкету были включены вопросы, предназначенные исключительно

для девушек: «Были ли у Вас нежелательная беременность и аборт?». Нежелательная беременность наступала у 1,3 % девушек из обычных семей, имеющих сексуальный опыт. Девушки из детских домов и приемных семей отрицают наступление беременности.

Отношение к сексуальному образованию молодежи

Подавляющее большинство респондентов (94,6 %) признают проблему сексуального образования молодежи актуальной в настоящее время и положительно относятся (91 %) к идее сексуального просвещения молодежи.

Выводы

1. Основными источниками получения информации в области репродуктивного здоровья и сексуальных отношений для подростков, воспитывающихся в детских домах и приемных семьях, являются консультации со специалистами (41,5 %), а так же получение информации через изучение специальных предметов в учебном заведении (30 %). К сожалению, приемные родители и педагоги не являются значимым источником получения информации.

2. Мнения о том, что «безопасное сексуальное поведение» — это наличие постоянного полового партнера, придерживаются 86,3 % респондентов из обычных семей, 58 % воспитанников детского дома и 42 % из приемных семей.

3. Ранний половой дебют, незащищенный первый половой контакт, особенно у подростков, воспитывающихся в детских домах (30,4 %), отсутствие достаточных знаний по профилактике инфекций, передающихся половым путем, говорит о рискованном сексуальном поведении.

4. Подавляющее большинство респондентов (94,6 %) отмечают актуальность сексуального образования молодежи в настоящее время.

ЛИТЕРАТУРА

1. Студенческая молодежь Беларуси. Репродуктивное здоровье и сексуальное поведение/ Респ. центр здоровья Минздрава РБ. — Минск: Юнипак, 2001. — 32 с.

УДК 613.88:613.956

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РЕПРОДУКТИВНОГО СЕКСУАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ

Белькевич О. В., Бабына А. О., Черкас Ю. А.

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

На современном этапе отмечается рискованное поведение молодежи: высокий уровень распространения ИППП, ВИЧ-инфекции, раннее начала половой жизни, увеличение числа молодых людей, употребляющих наркотики, алкоголь, что неблагоприятно влияет на демографическую ситуацию в стране.

Цель исследования

Выяснить особенности отношения учащихся общеобразовательной школы № 21 г. Гомеля к своему репродуктивному сексуальному здоровью.

Материалы и методы

Сбор данных осуществлялся методом анкетного группового опроса. Отбор респондентов в учебных группах проводился методом «основного массива». В исследовании приняли участие 83 учащихся общеобразовательной школы № 21 г. Гомеля. Распределение опрошенных по полу совпадает с распределением в генеральной совокупности. 25 (30,1 %) респондентов составляют юноши и 58 (69,9 %) — девушки. В исследовании принимали участие учащиеся 10 и 11 класса.