

*Захарова Арина Игоревна*

студентка

*Свинтицкая Анастасия Викторовна*

студентка

*Юровских Ксения Сергеевна*

студентка

Научный руководитель

*Винокурова Елена Александровна*

д-р мед. наук, профессор

ФГБОУ ВО «Тюменский государственный  
медицинский университет» Минздрава России

г. Тюмень, Тюменская область

## **К ВОПРОСУ О РЕПРОДУКТИВНОМ ЗДОРОВЬЕ ДЕВУШЕК-СТУДЕНТОК**

*Аннотация:* в статье рассматривается тема сохранения репродуктивного здоровья в молодом возрасте, которая остается одной из важнейших проблем в настоящее время, так как девушки именно этого возрастного периода больше всего подвержены неблагоприятным факторам, которые ведут к увеличению гинекологических заболеваний и, как следствие, к ухудшению демографической ситуации в стране.

*Ключевые слова:* репродуктивное здоровье, гинекологические заболевания, репродуктивное здоровье студенток.

По определению ВОЗ, репродуктивное здоровье – это состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или недугов во всех сферах, касающихся репродуктивной системы, ее функций и процессов [1, с. 17]. Здоровье населения, в том числе репродуктивное, определяется экономическим и социальным положением населения, демографическими процессами, экологическими условиями жизни.

Студенческий возраст – один из критических периодов в биологическом, психическом и социальном развитии человека. Возрастающие интенсивность и напряженность современной жизни, связанные с кардинальными изменениями жизнедеятельности, стиль жизни и нарастающая гиподинамия, наличие соматических и других заболеваний накладывают особый отпечаток на здоровье молодежи [1, с. 17]. В настоящее время проблема сохранения репродуктивного здоровья молодежи приобретает особую актуальность. Многие исследования подтверждают, что тенденция ухудшения здоровья молодежи, в частности, репродуктивного, в последние годы приняла устойчивый характер [2, с. 153]. Основными факторами сложившейся ситуации являются: низкая информированность населения в вопросах охраны сексуального и репродуктивного здоровья; отсутствие системы полового воспитания детей и подростков; распространенность инфекций, передаваемых половым путем, особенно среди подростков и молодежи; высокий уровень подростковой беременности и аборт; недостаточная вовлеченность специалистов в процесс охраны репродуктивного здоровья и подготовки к планируемой беременности; недостаточная насыщенность фармацевтического рынка качественными контрацептивами и их высокая стоимость [3, с. 152].

На здоровье студентки, как матери, оказывают влияние, прежде всего, физическое развитие женского организма с присущими ему репродуктивными функциями; социально-психологические потребности и установки в области сексуального и репродуктивного поведения; состояние соматического здоровья и гинекологическая заболеваемость осведомленность и применение на практике методов предупреждения нежелательной беременности; доступность медицинской помощи по своевременной диагностике, лечению и профилактике осложнений расстройств репродуктивной сферы, а также развитость потребности в обращении за квалифицированной медицинской помощью [1, с. 17; 4, с. 86–87]. Раннее выявление гинекологических отклонений и заболеваний среди девушек-студенток, оздоровление организма будущей матери, выделение групп риска, где велика вероятность развития патологии беременности, родов и перинатальных

осложнений, – важнейшая задача практического здравоохранения и медицинской науки на своевременном уровне.

По данным статистических исследований, до 60% студенческой молодежи страдают гинекологическими болезнями [5, с. 59–63]. В настоящее время вызывает беспокойство значительный рост числа заболеваний, передающихся половым путем, в молодёжной популяции в целом и среди студенчества в частности. Группу риска по данной группе заболеваний составляют студенты, проживающие в общежитии. На сегодняшний день в мире существует более 20 инфекций, передающихся половым путем [6, с. 78–83]. Социологическое значение этих болезней определяется большой распространенностью, тяжестью последствий для здоровья заболевших, опасностью для общества, влиянием на воспроизводство потомства [7, р. 367–371]. Усугубляющим моментом является тот факт, что почти половина студенток своевременно не обращаются к специалистам.

Причины гинекологических заболеваний у молодежи:

К внешним факторам относятся: постоянные и сильные стрессовые реакции организма на внешние раздражители; частые смены половых партнеров; раннее начало половой жизни; несоблюдение правил личной гигиены и вследствие этого развитие частых инфекционных заболеваний; инфекционные заболевания как риск развития симптомов гинекологических заболеваний; частый и бесконтрольный прием антибиотиков.

Среди внутренних факторов выделяют: аномалии развития половых органов женщины, например, наличие двурогой матки или удвоения влагалища; неправильное расположение внутренних половых органов; заболевания гормонального характера; аборты или самопроизвольные выкидыши, в результате которых были проведены медицинские вмешательства.

Состояние репродуктивного здоровья в настоящее время является предметом интереса не только медицины, но и всей мировой общественности, так как оно напрямую связано со здоровьем детей, а, следовательно, и с будущим государства. Только решив проблему здоровья молодых, вступающих в репродуктивный возраст, можно ожидать рождения здорового поколения. Репродуктивное

здоровье во многом зависит от образа жизни девушки. Здоровый образ жизни, правильное питание, умеренные физические нагрузки, исключение ранней половой жизни, стрессовых ситуаций, профилактика заболеваний, передающихся половым путем, своевременное обращение к гинекологу и проведение обследования являются основой профилактики гинекологических заболеваний.

**Цель исследования.** Проанализировать данные распространенности гинекологических заболеваний за последние 3 года в период с 2016 у студенток Тюменского ГМУ.

**Материалы и методы.** Был проведен анализ результатов профилактического осмотра студенток медицинского университета (г. Тюмень) в период с 2016–2018 год. Всего обследовано за 3 года 7 583 студенток.

Объем обследования включал опрос жалоб, менструальная функция, начало половой жизни и контрацепция, анамнез заболевания; гинекологический осмотр (осмотр шейки матки в зеркалах, взятие мазка на микрофлору и онкоцитологию, бимануальное влагалищное исследование).

**Результаты.** По результатам обследования в период за 2016 год осмотрено 2167 студенток, у 867 (40%) из них выявлены гинекологические заболевания, 1300 (60%) – здоровы. Структура выявленной гинекологической патологии: дисменорея – 346 девушек (40%), неспецифический вагинит – 260 (30%), цервицит – 216 чел. (25%), нарушения менструальной функции – 45 (5%).

В 2017 году осмотрено 2554 студенток, у 1022 (40%) из них выявлены заболевания, 1532 (60%) девушек были гинекологически здоровыми. Гинекологические патология: дисменорея – 511 (50%) женщин, вагинит – 204 (20%), цервицит – 195 (19%), нарушения менструальной функции – 112 чел. (11%).

В период за 2018 год обследовано 2862 студентки, у половины из них выявлены гинекологические заболевания – 1431 (50%), вторая половина – 1431 (50%) девушек были гинекологически здоровы. Чаще всего была диагностирована дисменорея – 701 (49%) девушка, реже встречались вагинит – 450 (31%) человек, цервицит – 240 (17%) и нарушения менструальной функции – 40 (3%).

**Выводы.**

1. Согласно полученным данным наиболее частой гинекологической патологией у девушек – студенток является дисменорея.
2. С каждым годом количество обращений к врачу-гинекологу увеличивается, также увеличивается и частота выявления гинекологической патологии у студенток.

**Список литературы**

1. Шевелева И.Н. Анализ репродуктивного здоровья студенток средствами физической культуры // Теория и практика физической культуры. – 2007. – №1. – С. 17–19.
2. Обоскалова Т.А. Футурология в репродуктивной инфектологии / Т.А. Обоскалова, О.А. Раевская, О.В. Лищук // StatusPraesens. Гинекология, акушерство, бесплодный брак. – 2018. – №4 (49). – С. 99–105.
3. Комарова И.А. Репродуктивное здоровье студентов как медико-социальная проблема // Вестник Челябинского государственного университета. – 2001. – №1. – С. 152–154.
4. Винокурова Е.А. Субъективная переносимость комбинированных оральных контрацептивов / Е.А. Винокурова, Т.Н. Хвощина, И.В. Фомина [и др.] // Актуальные проблемы теоретической, экспериментальной, клинической медицины и фармации: материалы 46-й Всероссийской научной конференции с международным участием студентов и молодых ученых. – Тюмень, 2012. – С. 86–87.
5. Обоскалова Т.А. Структура патологии мочеполовой системы у девочек с дисплазией соединительной ткани / Т.А. Обоскалова, И.В. Лаврентьева, Е.А. Росюк [и др.] // Уральский медицинский журнал. – 2016. – №5 (138). – С. 59–63.
6. Винокурова Е.А. Клиническое значение применения лазерной пунктуры при психоэмоциональных расстройствах у больных с хроническим воспалительным процессом матки и ее придатков / Е.А. Винокурова, В.Н. Баранов, В.А. Полякова [и др.] // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2018. – №17(1). – С. 78–83.

7. Vinokurova E., Baranov V., Polyakova V., Karabinskaya E. Gynecological care and rehabilitation of patients with chronic pain syndrome related to CPID // Allergy, asthma, copd, Immunophysiology & norehabilitology: Innovative technologies (editor professor Revaz Sepiashvili) Filodiritto International proceedings. – 2018. – P. 367–371.