

ЗАВИСИМОСТЬ СОСТОЯНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН ОТ ВОЗРАСТА МЕНАРХЕ

Дьячкова А.В., Немыкин В.Н., Тома Д.А.

Научный руководитель: Пахомов С.П.

Белгородский государственный национальный исследовательский университет, кафедра акушерства и гинекологии

Актуальность проблемы: репродуктивное здоровье женщины – это состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или недугов во всех аспектах, касающихся репродуктивной системы, ее функцией и процессов (по определению ВОЗ). На репродуктивное здоровье влияют многие факторы (социально-экономические, экологические, производственные и др.), некоторые из которых в настоящее время оцениваются как неблагоприятные. Немаловажным фактором, влияющий на состояние репродуктивного здоровья женщин, является возраст установления менархе.

Цель работы: определение состояния репродуктивного здоровья женщин в зависимости от возраста менархе.

Задачи:

1. Определить зависимость состояния менструальной функции женщин от состояния репродуктивного здоровья их матерей (в том числе и течение беременности).

2. Выявить связь характера менструального цикла с возрастом менархе.

3. Установить зависимость репродуктивного и соматического здоровья от возраста менархе.

Материал и методы исследования: 326 женщин, проживающих в городе Белгороде. Методы исследования – анкетирование, методы стандартной статистики.

Результаты и обсуждение: всего было обследовано 326 женщин от 14 до 81 года. Средний возраст – 29,93. Все женщины были разделены на три группы в зависимости от возраста наступления менархе: 1 группа - 10-12 лет (n=111, средний возраст –27,15); 2 группа - 13-14 лет (n=177, средний возраст –30,7); 3 группа 15-18 лет (n=38 человек, средний возраст –34,7). Средний возраст установления менархе у всех женщин– 13,06 лет.

Были выявлены ряд статистически достоверных факторов, которые указывали на взаимосвязь состояния репродуктивного здоровья женщин от возраста менархе. Имелась достоверная корреляция (коэффициент корреляции = 0,50) между сроком наступления менархе у матери и дочери.

Установлено, что у девушек с более поздним сроком установления менархе матери перенесли эпизоды аменореи – в первой группе только 1,8 % девушек указало на эпизоды аменореи у своих матерей, во второй группе таких девушек 3,39%, а в 3 группе этот процент уже в 3 раза больше (5,26%) (p<0,05).

В 13,16% девушек третьей группы указали, что у них были эпизоды аменореи и 7,21% девушек во второй группе, что почти в три и два раза (соответственно) больше, чем во второй группе (4,52%). Следовательно, у девушек, которых менархе развивалось преждевременно или запоздало имелся больший риск развития аменореи в будущем ($p < 0,05$).

Наибольший процент девушек, указавших, что у них были меноррагии в течение жизни, соответствует первой группе (6,31%), что в 3 раза меньше относительно девушек третьей группы. Таким образом, можно предположить, что чем раньше наступало менархе, тем больше риск развития меноррагий в будущем, и наоборот чем позже, тем ниже риск ($p < 0,05$).

Девушки первой группы в 53% случаях указали на наличии болевого синдрома и всего 45% девушек третьей группы, то есть, чем раньше наступало менархе, тем чаще отмечалась болезненность менструаций в дальнейшем ($p < 0,05$).

Была выявлена прямая зависимость между интенсивностью и длительностью болевого синдрома во время менструаций и возрастом наступления менархе: у девушек первой группы болевой синдром отмечался во все дни менструаций (с первого по пятый день в 52,23% случаях), в то время как девушки второй и третьей группы отмечали его только в первые два-три дня (44% и 26,31% соответственно) ($p < 0,05$).

Таким образом, в ходе нашего исследования был получен ряд достоверных признаков, подтверждающих зависимость состояния репродуктивного здоровья женщин от возраста установления менархе.

БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ВАГИНОЗ

Ерошкина С.В., Лесовая Е.В.

Научный руководитель: заведующая клинико-диагностической лабораторией
Белодед Е.В.

МБУЗ «Городская поликлиника №4», г. Белгород

Актуальность проблемы. В настоящее время под бактериальным вагинозом (Bacterial vaginosis) понимают инфекционный не воспалительный синдром, характеризующийся значительным снижением количества или отсутствием нормальной лактофлоры влагалища и ее заменой на полимикробные ассоциации строгих анаэробов.

Проблема бактериального вагиноза в настоящий момент весьма актуальна - так как причины его окончательно не выяснены, методы лечения далеки от совершенства, а количество больных женщин неуклонно повышается. Бактериальный вагиноз наиболее общая причина влагалищных выделений и самая распространенная инфекция нижнего отдела мочеполовой системы у женщин детородного возраста.