

Сохранение репродуктивного здоровья девочек – подростков

Гонтова Н.Г., преподаватель

ГАПОУ «ББМК МЗ РБ», п. Селенгинск

Состояние репродуктивного здоровья детского населения является определяющим в формировании репродуктивного, трудового и жизненного потенциала нации.

Для Республики Бурятия, как и в целом для России, период конца XX начала XXI века характеризуется ухудшением состояния здоровья детского населения, отмечается рост заболеваемости и инвалидности и снижение показателей физического развития детей.

По данным Росстата с января по декабрь 2017 года рождаемость в России снизилась на 10,9% по сравнению с аналогичным периодом 2016 года. За последние 10 лет этот показатель стал минимальным, - меньшее число новорожденных в стране было зафиксировано лишь в 2007 году - 1,61 млн. человек. Хотя при этом, за год в России уменьшилась и смертность - на 3,9%.

В прошлом, 2017 году, в стране родилось 1,689 млн. человек, что на 203,4 тыс. меньше, чем годом ранее. Смертность по сравнению с 2016 годом уменьшилась на 63,6 тыс. человек, до 1,824 млн. Убыль населения в 2017 году достигла 134,4 тыс. человек, тогда как в 2016 году отмечался прирост населения на 5,4 тыс. граждан.

Согласно долгосрочному прогнозу ООН, при сохранении существующей демографической ситуации в России, наблюдаемого уровня смертности и рождаемости, к середине текущего столетия численность населения в России уменьшится со 142,8 до 101 млн. человек.

Проблема повышения рождаемости в России является приоритетной для правительства и населения и зависит она от многих факторов, включая экономические, социальные, медицинские.

Одной из задач решения этой проблемы является улучшение соматического и репродуктивного здоровья девочек - подростков, которые в дальнейшем будут давать естественный прирост населения.

Состояние репродуктивного здоровья женского населения заслуживает особого внимания государства, так как в РФ на протяжении последних десяти лет, начиная с 2007 года, отмечаются негативные тенденции в состоянии женского репродуктивного здоровья. Можно отметить рост первичной заболеваемости половым инфантилизмом – на 12%, злокачественными новообразованиями молочных желёз - на 18%, шейки и тела матки - на 12%, яичников - на 7%. Сохраняется высокий уровень гинекологической заболеваемости среди девочек - подростков нарушениями менструального цикла, где колебания последних находятся в пределах от 430 до 594 случаев на 100 тысяч женского населения в год; на 15% к 2014 году выросла заболеваемость бесплодием.

Репродуктивное здоровье по определению ВОЗ - 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.

К факторам, снижающим репродуктивное здоровье девочек - подростков, относятся: болезни репродуктивной системы, ранние беременности, аборты, беспорядочная половая жизнь, проблемы нарушения менструального цикла, неправильное питание, пренебрежение правилами интимной личной гигиены.

Также к факторам риска в известной степени относятся: курение, злоупотребление спиртными напитками, наркотиками, ношение некомфортной, негигиеничной одежды. Все это приводит к половому инфантилизму.

Снижение идеала и ценностей семейной жизни, позднее взросление – инфантилизм, не способствуют повышению рождаемости, а значит и сохранению и укреплению генофонда нации.

Целью исследования явилось изучение репродуктивного здоровья и косвенных признаков полового инфантилизма, как причины бесплодия и снижения рождаемости в стране и рассмотрение роли фельдшера в укреплении репродуктивного здоровья девочек-подростков.

Объектом исследования выступили студентки 1 курса Байкальского базового медицинского колледжа, предметом исследования явилось репродуктивное здоровье студенток.

При проведении практической части исследования получены следующие данные. С 2015 по 2017 г. не наблюдалось случаев полового инфантилизма среди девочек-подростков по данным Селенгинской районной больницы. В то же время, отмечается расстройство менструального цикла - 6 случаев в 2015 г. и в 2016 г. с тенденцией снижения в 2017 г. Среди опрошенных всего у 12 человек (37,5% опрошенных) менструальный цикл регулярный, у 2 человек (6% опрошенных) цикл нерегулярный и у 18 человек (56% опрошенных), протекает по-разному. У 62% в анамнезе отсутствуют хронические заболевания, этот факт можно объяснить как хорошим состоянием здоровья опрошенных, так и, возможно, недостаточно объективными ответами.

У большинства обследованных девушек отмечается нормальная масса тела, эти данные получены у 26 человек (81%). Вместе с тем, обнаружены и отклонения от нормальных интервалов ИМТ в сторону как недостаточной массы тела – у 5 обследованных (15,6%), так и избыточной – у 1 человека, что составило 3%.

Не употребляют алкогольные напитки 20 человек (62% опрошенных), употребляют редко, 1-2 раза в год 11 человек (34,4%), употребляют часто – 1 человек (3%). Не курят 27 человек (84,3%), 3 человека курили, но бросили (9%), курят на момент опроса 2 человека, что составило 6% среди опрошенных.

У большинства опрошенных менархе отмечается с 14 лет, что составило 50% респондентов, с 12 лет и с 13 лет - у 15,6% и у 12,5%. Это соответствует нормальному возрасту появления менархе. Раннее начало менархе отмечалось у 3 девочек, что составило 9% опрошенных. Позднее начало, с 15 лет, у 2 человек - 6%, и у одной девочки вообще не было менархе. Данные цифры позволяют говорить о том, что, по крайней мере, у 3% опрошенных имеются нарушения репродуктивного здоровья.

На вопрос о полученных новых знаниях положительно ответили 87% опрошенных, что свидетельствует об актуальности темы и необходимости проведения подобных бесед с девочками-подростками. В тоже время, 3% затруднились ответить и 9% ответили отрицательно, вероятно это объясняется наличием и доступностью информации в медиа ресурсах.

На вопрос об использовании полученных знаний в повседневной жизни 91% ответили положительно, что также свидетельствует о важности и необходимости проведения просветительской работы на данную тему среди девочек-подростков.

Вопрос о необходимости проведения подобных бесед с девочками-подростками позволил узнать мотивационную составляющую опроса. Ответили положительно 59% опрошенных и мотивировали это тем, что, во-первых, недостаточно знаний на эту тему, во вторых, беседы позволяют лучше узнать себя, в третьих, большинство девочек стесняются говорить и спрашивать об этом, а также родители не беседуют с ними по этим вопросам. Ответили отрицательно 15% опрошенных, мотивируя это тем, что это им известно и 25% затруднились ответить.

Большой положительный показатель ответов свидетельствует об актуальности данной проблемы, и, как следствие, необходимости проведения подобных мероприятий среди девочек – подростков, девушек и их родителей.

На вопрос об источниках информации 59% опрошенных ответили, что данную информацию получили от родителей, 25% получили от медицинского работника, 12% из интернета, 9% от подруги или друга и 5% из других источников, к примеру, из учебников.

На вопрос о планировании детей в будущем 84% опрошенных ответили положительно, что говорит о хорошем репродуктивном потенциале опрошенных девушек, 6% ответили отрицательно и 9% затруднились с ответом, так как в силу раннего возраста, возможно еще не задумывались об этом.

Последний вопрос анкеты посвящен планированию возможности изменения образа жизни в лучшую сторону при наличии вредных привычек.

Ответы распределились следующим образом: положительно ответили 60% опрошенных, что говорит о достаточно высокой мотивации к изменению образа жизни у опрошенных. Достаточно высокая доля респондентов затруднились ответить, что составило 31%, вероятно, это вызвано недостаточно четкой формулировкой вопроса и неверным пониманием. Отрицательно ответили 9% опрошенных, что говорит о нерешимости менять свой образ жизни, вызванный, вероятно, непониманием проблемы, либо несерьезным отношением к ней, свойственным подростковому возрасту.

Перспективы данного исследования заключаются в дальнейшем изучении репродуктивного здоровья девочек - подростков, а также в обучении девушек юного возраста и их родителей мерам профилактики его нарушения.

Список использованной литературы:

1. Елгина, С.И. Профилактика нарушений становления репродуктивной системы девочек: методические рекомендации// С.И. Елгина, Г.А. Ушакова. Кемерово, 2007. - 59 с.
2. Репродуктивное здоровье детей и подростков. Научно-практический журнал// под ред. Е.В. Уваровой. М.: ГЭОТАР-Медиа - № 2 - 2016. – 88 с.
3. Славянова, И.К. Акушерство и гинекология: учебник/ И.К. Славянова. – Ростов н/Д.: Феникс, 2016. – 573 с.