

*Самигуллина А.Э., Рыбалкина Л.Д.***МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ Г. БИШКЕК***A.E. Samigullina, L.D. Rybalkina***MEDICAL-SOCIAL ASPECTS OF REPRODUCTIVE HEALTH OF ADOLESCENT GIRLS, BISHKEK**

УДК: 614.2618.179(574)

Представлен проспективный анализ медико-социальных факторов и сексуального поведения девочек-подростков. Нами установлено, что у 97,7% девушек менархе в среднем наступили в возрасте 13,1 ± 0,1 год. Сексуально активных девушек из 1000 - 193 (19,3%). Средний возраст начала половой жизни 15,4 ± 2,6 лет, каждая третья из них имели беременности, в 60 случаях (31,0%) закончившиеся абортми и в 2-х - родами (1,1%). Группу не живущих половой жизнью составит 807 респонденток, обе группы подростков схожи по социальным факторам. Однако среди сексуально активных девушек достоверно чаще имеются вредные привычки: курение, употребление алкоголя, 47,2% подростков начали половую жизнь без мотивации. Лишь 60,1% сексуально активных подростков с целью контрацепции используют презервативы, а 20,8% - не пользуются контрацептивами, только 12,1% девушек имеют правильное представление о «безопасном» сексе.

Ключевые слова: *девочки-подростки, сексуально активные девушки, контрацепция.*

We present a prospective analysis of medical and social factors and the sexual behavior of adolescent girls. We have found that in 97.7% of the average menarche girls came at the age of 13.1 ± 0.1 year. Sexually active girls of 1000 - 193 (19.3%). The average age at first sex 15.4 ± 2.6 years, one in three of them had a pregnancy in 60 cases (31.0%) ended in abortion and 2 - birth (1.1%). Group not sexually active were 807 respondents, both groups of adolescents are similar to social factors. However, among the sexually active girls significantly more likely to have bad habits: smoking, alcohol consumption, 47.2% of adolescents had sex without motivation. Only 60.1% of sexually active adolescents use condoms for contraception, and 20.8% - do not use contraception, only 12.1% of the girls have a correct idea of "safe" sex.

Key words: *teenage girls, sexually active women, contraception.*

Введение.

Отличительной чертой последнего десятилетия является ухудшение положения подрастающих поколений, резкое социальное расслоение населения, ухудшение условий, качества и доступности получения образования, безработица и жесточайшая конкуренция на рынке труда, насаждение средствами массовой информации рискованного стиля жизни, увеличение числа алкоголь- и наркозависимых лиц, рост правонарушений осложняют процесс осознанного участия молодежи в жизни общества и требуют активизации государственной молодежной политики, в том числе и в сфере охраны здоровья [1, 2, 3].

Так Бейшенбиева Г.Д. (2006) отмечает, что при изучении тенденций репродуктивного поведения девочек-подростков каждая девятая старшеклас-

ница города имела сексуальный опыт. Причем все они жили регулярной половой жизнью. Более одного партнера имели треть из них. Почти половина из них имела незапланированную беременность, закончившуюся медицинским абортми. У пятой части девушек-подростков, живущих половой жизнью, были диагностированы различные ИППП [4].

В 1994 г. на Международной конференции по Народонаселению правительства подавляющего большинства стран согласились восполнять потребности подростков и молодежи в информации, консультировании и высококачественном медицинском обслуживании, «как путь, который поощряет подростков и молодежь продолжать свое образование, развивать свой потенциал, предотвращать ранний брак и высокий риск деторождения». ICPD и Четвертая Всемирная Конференция Женщин в Пекине в 1995 г. определила эти цели, не только как потребности молодых людей, но также как и их права. Необходимость обсуждать проблемы девушек-подростков жизненно важна по отношению к их будущему. На недавних всемирных конференциях, правительства договорились об универсальных действиях по улучшению сексуального и репродуктивного здоровья подростков [5].

Целью данной работы явилось изучение медико-социальных аспектов репродуктивного здоровья девочек-подростков г. Бишкек.

Данные получены из проведенного анализа 1000 анкет. Анкетирование девочек-подростков г. Бишкек проводилось на добровольной основе, анкета состоит из 96 вопросов с различными вариантами ответов.

Статистическую обработку материала осуществляли на персональном компьютере с использованием пакета программ Excel, что позволило получить специальные выходные таблицы и диаграммы.

Результаты и обсуждение.

Установлено, что средний возраст менархе 13,1 ± 0,1 год. Менструальный цикл установился в течении первого года у 97,7%, не установился в более поздние сроки у 2,3% девушек. Средняя продолжительность менструации 3,9 ± 0,12 дня, у 54,5% - средняя продолжительность менструального цикла 23,6 ± 0,11.

Сексуально активных девушек-подростков 193 (19,3%), средний возраст начала половой жизни - 15,4 ± 2,6 лет. Причем 61,8% начали половую жизнь в 16-17 лет, 32,2% - в 18-19 лет, 6,0% - моложе 15 лет, 1,6% - до 14 лет. Из числа сексуально активных

девочек беременности имели 62 (32,1%), закончившиеся абортами 60 (31,0%), родами 2 (1,0%).

Из данных анкет нами установлено, что родилась в г. Бишкек каждая третья девочка- подросток, живут на квартире или в общежитие каждая 5-я, имеют достаточное питание примерно 95 % подростков (табл. 1). Живут в полной семье 27 % девочек, родители находятся на работе 9,5 часов в день, положительно оценивают медицинское обслуживание 74% девочек-подростков. Как показывают цифры, социальные факторы схожи в обеих группах, резких отличий не наблюдается. Однако рассматривая вред-

ные привычки следует отметить, что наблюдается достоверное различие в группах ($p < 0,001$).

Пробовали курить девочки обеих групп в среднем с 14 лет, однако из 1 группы 53,4% из 2-й 27,3%. Пробовали пить в среднем в 14,5 года, однако в 1-й группе их выло 79,8%, а во второй 59,1%. На приеме у гинеколога больше бывают девочки живущие половой жизнью 2,2 раза в году, чем не живущие 0,9 раз в год. На вопрос, во сколько лет возможна половая жизнь с 17 лет ответила первая группа и с 19,2 лет вторая.

Таблица 1.

Основные данные анкетирования среди девочек-подростков г. Бишкек

Показатели	n=193	n=807
Возраст	17,3±2,7	17,2±1,3
Menarche	13,0±2,4	13,1 ±1,2
Родилось в г. Бишкек	32,3	35,2
Проживают на квартире (общежитие)	19,0	15,9
Достаточное питание	94,8	95,1
Полная семья	26,4	27,3
Часы работы родителей в день	9,7	9,5
Сон	7,5	8,1
Пробовала курить/лет	53,4±3,6/14,3±2,5	27,3±1,7/14,6±1,3
Пробовала пить/лет	79,8±2,9/14,4±2,5	59,1±1,6/14,7±1,3
Доверительные отношения с родителями	69,4	81,3
Положительная оценка медицинского обслуживания	74,1	74,3
Нужен ли анонимный кабинет	56,0	69,4
Самостоятельное посещение гинеколога	78,8	25,7
Посещение гинеколога с мамой	5,2	21,3
Кратность в год посещений гинеколога	2,2	0,9
Возможна половая жизнь	17,0±2,7	19,2±1,4
Готова ли ты иметь детей	36,3	29,3

Половой дебют был случайным в 29,7% случаев, сопровождался алкогольным опьянением - в 18,5% случаев, под давлением со стороны - в 6,2%, третьего лица - в 1,8%, взаимным - в 43,8% случаев. Вступление подростков в интимные отношения часто влечет за собой много негативных медико-социальных последствий для них самих, их семей и всего общества. Прежде всего, это касается наступления добрых зачатий и увеличения числа нежелательных абортов.

На вопрос готова ли ты иметь детей положительно ответили 36,3%, контрацепцию применяют 76,7% опрошенных подростков. Личная гигиена ежедневно у 71,0% девочек, т. е. 30% подростков не имеют навыков поддержания личной гигиены. Знает своего подросткового гинеколога 49,2%, что говорит о низкой информированности и доступности медицинской помощи для подростков. На вопрос должен ли врач хранить тайну положительно ответили 70,5% подростков. В основной своей массе подростки имеют свои личные тайны, которые не хотели бы выносить на суд родителей и знакомых.

Обращает на себя внимание, что 47,2% подростков начали половую жизнь без мотивации, что свидетельствует о смещении ценностей, нехватки тепла дома, внимания и заинтересованности родителей жизнью своего ребенка.

Следует обратить внимание (рис. 1), что 60,1% девочек используют презервативы, настораживает тот факт, что 20,8% подростков не используют контрацепцию, живя половой жизнью, что говорит о недостаточной грамотности подростков в вопросах планирования семьи и безопасности сексуальных отношений. Следующий метод контрацепции, которому отдают предпочтение девочки-подростки 14,5% календарь, на долю КОКов приходится 2,6%. Установлено, что только 12,1% девушек – респондентов имеют правильное представление о «безопасном» сексе как одновременном предохранении от беременности и инфекций, передаваемых половым путем (ИППП). Выявлено, что в определение термина «безопасный» секс девушки, прежде всего, вкладывают смысл «один партнер - безопасность заражения ИППП» - 40,8%. Из анкетированных девушек 33,2% считали, что «безопасный» секс подразумевает регулярные медицинские осмотры, как предохранение от беременности - 13,9%.

Из всего числа сексуально активных девушек оценивает уровень информированности о методах контрацепции достаточным - 10,5%, высоким - 12,1%, низким - 47,0%; затруднились ответить на поставленный вопрос - 30,4%.

Таким образом, из анализа анкетных данных нами установлено, что у 97,7% девушек menarche в

среднем наступили в возрасте $13,1 \pm 0,1$ год, и менструальный цикл установился в течение первого года, лишь у 2,3% девушек - установился в более поздние сроки.

Сексуально активных девушек согласно анкетным данным из 1000 - 193 (19,3%). Средний возраст начала половой жизни $15,4 \pm 2,6$ лет. Из числа сексуально активных девочек 62 (32,1%), т.е. каждая третья имели беременности, в 60 случаях (31,0%) закончившиеся абортами и в 2-х - родами (1,1%).

Группу не живущих половой жизнью составили 807 респонденток, обе группы подростков схожи по социальным факторам.

Однако среди сексуально активных девушек достоверно чаще имеются вредные привычки: курение, употребление алкоголя, 47,2% подростков начали половую жизнь без мотивации, что связано с недостаточным вниманием родителей к девочкам.

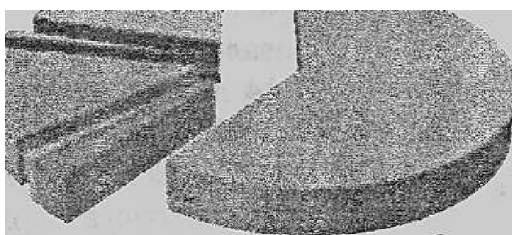


Рис. 1. Контрацептивное поведение девочек-подростков в % (n=193).

Лишь 60,1% сексуально активных подростков с целью контрацепции используют презервативы, а 20,8% - не пользуются контрацептивами, только 12,1% девушек имеют правильное представление о «безопасном» сексе.

Обобщая полученные данные путем анкетирования следует отметить недостаточный уровень заботы семьи о девочках - будущих матерях и работы врачей ГСВ по половому воспитанию.

Литература:

1. Гуркин, Ю.А. Современный взгляд на сохранение репродуктивного потенциала российских девочек [Текст] / Ю.А. Гуркин. - СПб. Современные проблемы детской и подростковой гинекологии в России: сб. науч. тр. V Всерос. науч.-практ. конф., 2003,- С.3-6.
2. Камаев, И.А. Здоровье и образ жизни школьников, студентов и призывной молодежи: состояние, проблемы, пути решения (монография) [Текст] / И.А. Камаев, Т.В.Поздеева, А.В. Дмитроченков, С.А. Ананьин. - Н.Новгород: НГМА, 2005. -3.12с.
3. Тен, В.Б. Медико-социальные аспекты подростковой беременности (обзор литературы) [Текст] / В.Б. Тен. - Центрально-Азиатский науч.-практ. журн., 2010. - № 3 — 81с.
4. Бейшенбиева, Г.Д. Современные тенденции в репродуктивном поведении и контрацептивный выбор у девушек- подростков г. Бишкек [Текст] / Г.Д.Бейшенбиева. - Бишкек: Актуальные проблемы педиатрии и детской хирургии: сб. науч. тр., 2006. - С. 82-83. в презервативы я КОКи в прерванный половой акт в календарный метод воздержание
5. Всемирный банк (2007) Отчет о мировом развитии 2007 - Развитие и следующее поколение [Development and the Next Generation], Вашингтон, округ Колумбия: Всемирный банк <http://web.worldbank.org> /WBSITE/EXTERNAL/ EXTDEC/EXTRESEARCH/ EXTWDRS/ EXTWDR2007/0,meniiPK:1489865~pagePK:64167702~p iP K:64167676~theSitePK: 1489834.QO.html

Рецензент: д.м.н., профессор Абилов Б.