

Самигуллина А.Э.

**ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ РЕПРОДУКТИВНЫХ
УСТАНОВОК У ДЕВУШЕК-ПОДРОСТКОВ ГОРОДА БИШКЕК
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

A.E. Samigullina

**FORMATION OF REPRODUCTIVE ATTITUDES AT ADOLESCENT
GIRLS OF BISHKEK CITY, THE KYRGYZ REPUBLIC**

УДК: 611.2: 618. 179 (574-20)

В статье приводится информация о проведении анкетирования среди подростков г. Бишкек. Проведенный анализ оказания лечебной помощи подросткам в городе позволил сделать вывод о дефиците специализированного подросткового приема. Путем решения множества проблем, связанных с сохранением здоровья подростков-девушек является создание в центрах семейной медицины кабинетов подростковых гинекологов, что позволит сохранить репродуктивное здоровье подростков и поможет в будущем испытать счастье материнства.

Ключевые слова: инфекции, передаваемые половым путем, девочки-подростки, кабинеты анонимного консультирования подростков, подростковый гинеколог, репродуктивное здоровье.

The article provides information on conducting a survey of the teenagers of Bishkek city. The analysis of medical assistance to teenagers in the city led to the conclusion about the lack of specialized juvenile reception. Establishment of the centers of the family medicine cabinet adolescent gynecology resolves many problems associated with maintaining the health of adolescent girls which will allow preserving the reproductive health of adolescents and will help in the future to experience happiness of motherhood.

Key words: sexually transmitted infections, adolescent girls, cabinets of anonymous counseling adolescents, adolescent gynecology, reproductive health.

Введение.

В условиях современного демографического кризиса проблемы репродуктивного здоровья подрастающего поколения приобрели чрезвычайную актуальность. Многолетние наблюдения некоторых исследователей [1, 2] показали, что динамика показателей, состояния репродуктивной системы женщин детородного возраста имеет тенденцию к ухудшению, а ретроспективный анализ ее становления обнаружил высокий процент различных нарушений у исследуемых подростков уже в пубертатном возрасте [3].

Современная политика воспроизводства населения в Кыргызской Республике связана с необходимостью создания специализированных служб для девочек-подростков и девушек.

Необходимость организации инновационных специализированных службы по медицинскому обслуживанию девушек с гинекологическими патологиями в нашей стране вызвана различными причинами, в том числе с недостаточным уровнем медико-санитарной грамотности, сложившимся в последнее время низким уровнем культурных и национальных ценностей среди населения, а также не эффективной реализацией в жизни действенных законодательно-правовых механизмов их регулирования [4].

В связи с этим **целью** настоящего исследования явилось изучение особенностей медико-социальных проблем связанных с репродуктивным здоровьем девочек-подростков г. Бишкек.

Материал и методы.

С целью реализации поставленной цели исследования нами был использован метод анонимного анкетирования по специально разработанной анкете после получения информированного согласия респондентки. Вопросы, включенные в анкету, были адаптированы к современному уровню социально-психологического развития девочек-подростков, и формулировались четко и кратко для улучшения восприятия и анализа каждым опрошенным лицом полученного информационного носителя в рамках задаваемого вопроса.

Анкетирование проводилось среди молодежи следующих уровней обучения:

- общеобразовательная школа – школьники;
- учебное заведение начального профессионального образования (училище, лицей, техникум, колледж) – учащиеся техникумов;
- высшее учебное заведение (университет, академия) – студенты.

Исследование проводилось в 2009-2010 гг.

В одномоментном исследовании приняли участие 1000 подростков от 15 до 19 лет, в данное время проживающих в г. Бишкек. Выбор

учебных заведений для проведения исследования осуществлялся методом случайной выборки. Таким образом, выборка является репрезентативной и отражает показатели подростков общей популяции. Статистическая обработка производилась на персональном компьютере с помощью пакета прикладных программ Statistica 6,0.

Результаты исследования:

При изучении психосоциальной установки на здоровьесберегающее отношение среди опрошенных 23,6% девушек самостоятельно ежегодно обращается к врачу, 17,3% обращается два раза в год, только 12,4%, иногда обращаются к врачу-гинекологу

Обращает внимание тревожный факт, свидетельствующий о том, что 46,7% девушек не обращаются к врачу-гинекологу, даже если их что-то беспокоит. При этом болезненные месячные отметили 27,2% опрошенных. Причем у 11,3% девушек месячный процесс с первых дней сопровождается болевым синдромом. Анализ результатов опроса, касающегося частоты повторяемости болевого синдрома, показал, что подобный болевой синдром беспокоит 9,6% исследуемых в течение последних 2-х лет, 7,9% девушек в последние 6 месяцев, 16,8% в последние 3-4 дня, а также 23,2% в течение последних 1-2 дней.

В результате анализа оценки, данной исследуемыми респондентами по объему и качеству оказания медицинской помощи, оказываемой им врачами гинекологами по месту проживания, установлено, что 51,8% девушек исследуемой группы отзываются положительно по вышеуказанным показателям, в тоже время 45,2% отмечает плохой их уровень, а 3% опрошенных никогда не сталкивались с медицинским работником службы.

Таким образом, в целом проведенный нами анализ позволил нам сделать вывод о том, что в настоящее время в системе здравоохранения г. Бишкек имеется недостаток в специализированном подростковом гинекологическом обслуживании девушек-подростков.

Следует отметить, что в соответствии с приказом Минздрава Кыргызской Республики от 1985 года №335 «О совершенствовании подростковой службы» в поликлиниках г. Бишкек, с целью оказания гинекологической помощи подросткам, функционировал кабинет подросткового гинеколога. С 1995 года с внедрением в систему ПМСП семейного принципа медицинского обслуживания населения эти кабинеты перестали осуществлять

свою деятельность, и функциональные обязанности соответствующих врачей-специалистов перешли семейным врачам группы семейных врачей (ГСВ). В настоящее время подростковые гинекологи сохранили свою трудовую деятельность только в студенческой и строительной поликлиниках г. Бишкек, что явно не хватает для оказания квалифицированной медицинской помощи данному контингенту городского населения.

Надо подчеркнуть, что в настоящий период развития общества девушки-подростки доверяют медицинским работникам. В то же время в ходе нашего исследования установлено, что 72,2% девушек считают, что подростковый гинеколог должен уметь хранить врачебную тайну, без обсуждения ее с родителями пациентов. Среди качеств, которыми должен обладать подростковый врач, опрошенные девушки-подростки на первое место выносят профессионализм – 54,4%, вежливость – 35,6%, открытость и обязательность – 6,3%, женственность – 1,7%.

Таким образом, на наш взгляд на данном этапе развития сектора здравоохранения г. Бишкек путем решения множества проблем, связанных с сохранением здоровья подростков-девушек является создание в центрах семейной медицины кабинетов подростковых гинекологов, что позволит сохранить репродуктивное здоровье подростков и поможет в будущем испытать счастье материнства.

В нашем сегодняшнем обществе имеет место определенная деформация социального портрета современного подростка. Это связано с недостаточным вниманием государства и общества к проблемам здоровья детей и подростков, со слабой информированностью родителей о вредных привычках и о сексуальной активности их детей, а также с неконтролируемой пропагандой в средствах массовой информации символов нездорового образа жизни.

Так, в рамках нашего исследования было выявлено, что 13,2% опрошенных указывает на то, что их матери употребляют спиртные напитки регулярно, 79,2% считает, что их матери пьют только по праздникам.

Что касается отцов, то доля опрошенных распределились следующим образом:

- выпивают – 75,4%;
- часто употребляют алкоголь – 68,9%;
- по праздникам употребляют – 29,8%.

Интересен был результат опроса относительно курения родителей опрошенных. Так, 19,2% опрошенных отмечает, их матери

курят, а мнению 73,3% респондентов их отцы употребляет в среднем 1-2 пачки сигарета в день. Полученные данные указывают, что среди родителей (особенно отцы) в г. Бишкек широко распространены вредные привычки.

Взаимоотношения родителей с детьми являются одним из факторов в значительной степени формирующими многие ценностные ориентации девочек-подростков и их поведение. При возникновении проблем 30,7% девушек в первую очередь обращаются к маме, 28,8% ни с кем не обсуждают свои проблемы и стараются решить их самостоятельно. 27,2% обсуждают проблемы с подругами, 11,2% - делятся своими проблемами с сестрами, а 2,1% - обсуждают проблемы с братом.

На вопрос: «В будущем хотела бы строить свои отношения с детьми так же, как и с родителями сейчас» положительно ответило 54,0% респондентов. При этом 48,3% отметили, что любят своих родителей, 26,7% доверяют им и 25,0% отмечают, что уровень воспитания данного им родителями достаточным.

Структура ценностных ориентаций, необходимых для создания прочной и счастливой семьи, среди опрошенных имеет следующую структуру: лидирующее место занимает взаимопонимание (общие интересы) - 32,3%, затем здоровье, что составляет 24,5%, после них в убывающем порядке следуют взаимная любовь (21,6%), наличие отдельной благоустроенной квартиры (8,3%), материальное (финансовое) благополучие (7,2%), важность гармонии в интимных отношениях (сексе) (6,1%).

Наличие детей в семье, как фактор семейного счастья, к сожалению, не важен для опрошенных девушек. Следует отметить, что дорожат дружбой 63,6% респондентов. При этом общие интересы в дружбе отмечают 35,0%, честность в отношениях с подругами - 31,1%, поддержка друзей - 21,2%, уважение - 12,7%.

Близкого друга имеют в данный момент 48,2% опрошенных. Общие интересы связывают 46,1% респондентов, 30,5% лиц отмечает комфортность в общении, любовь - 23,4%.

На вопрос: «Верить ли ты в настоящую любовь» положительно ответили 49,9% опрошенных.

Половина всех людей, инфицированных ВИЧ, согласно данным ВОЗ, находится в возрасте до 25 лет и приблизительно половина всех новых случаев - среди 15-24 летних [5]. Этот факт тревожит медицинскую общественность нашей республики.

По данным некоторых исследователей в Кыргызской Республике, так же как и во всем мире отмечается гигантский рост среди

подростков так называемых «социально значимых» заболеваний (ИППП, туберкулез, наркомания) [6]. Девушки-подростки особенно уязвимы по биологическим и культурным причинам, они являются группой высокого риска, так как имеют многоконтактные, кратковременные половые связи, контрацепцию используют нерегулярно и испытывают недостаток грамотной информации относительно того, как защитить себя от инфекций. В связи с этим следующий аспект процесса анкетирования включал вопросы, связанные с проблемой болезней, передающихся половым путем.

Итак, на вопрос: «ЗППП - это сифилис, гонорея, СПИД и что еще:», 23,7% опрошенных ответили, что это трихомониаз, 16,0% - считает, что это заболевание означает гепатиты, 13,3% - герпес, 15,0% - кольпит. Таким образом, реальная угроза здоровью будущих поколений - это ИППП, частота которых особенно увеличивается среди подростков. Нравственное половое воспитание подростков является одной из важнейших социальных проблем настоящего и будущего.

Об этом заболевании не знает 13,9% респондентов. О путях распространения ИППП не знает 41,5% респондентов, при этом 30,2% выделяет половой путь заражения, 28,3% выделяет кровяной путь заражения. При этом на вопрос: «Какова вероятность заболеть ИППП лично для тебя» опрошенные распределены по следующим рангом: вероятность великая - 27,4%, низкая - 29,0%, незначительная - 5,4%, затрудняются ответить - 11,2%.

Учитывая специфику ИППП, масштабы распространения, нравственное состояние больных детей и подростков, необходимо определить приоритетные направления здравоохранения, которые включают в себя не только выявление, регистрацию и лечение ИППП, но и широкую научную пропаганду первичной профилактики. Стратегические программы первичной профилактики ИППП должны быть направлены в первую очередь на самую важную группу риска - подростков, у которых, воздействуя на модель полового поведения, можно вызвать поведенческий предохранительный эффект.

С учетом сказанного выше важнейшим направлением работы учреждений образования и здравоохранения различных уровней в области формирования здорового образа жизни у молодежи является осуществление комплексной полготовки девушек и юношей к браку и воспитание ответственности у них за судьбу и здоровье будущих детей. При этом необходимы совместные координированные усилия

педагогов и врачей, работающих с подростками и молодежью.

В целом для решения проблем охраны репродуктивного здоровья девочек в современных условиях необходимо обеспечить приоритетное развитие и поддержку подростковой гинекологической службы на всех уровнях, осуществление всего комплекса мер по реализации государственной политики в области охраны материнства и детства.

Литература:

1. Камаев И.А., Поздеева Т.В с соавт. Проблемы репродуктивного здоровья студенток-подростков. // Здравоохранение РФ. – 2003. – №1. - С.34.
2. Фролова О.Г. Организация первичной акушерско-гинекологической помощи на современном этапе. // Российский медицинский журнал. – М. – 2008. - №2. – С.7.
3. Уметова Д.А. Прогнозирование развития патологии беременности у женщин с экстрагенитальными заболеваниями. // Автореф. дис. к.м.н. – Бишкек. – 2001. – 19с.
4. Карабалин Н.С. Репродуктивное здоровье и совершенствование медико-социальной помощи девушкам-учащимся средних и высших учебных заведений (на примере г. Алматы). // Автореф. дис.к.м.н. – Алматы. – 2007. – 5. Информированность молодого поколения Кыргызской Республики о ВИЧ-инфекции и СПИДе. – Бишкек. – 2005. – С.12.
6. Савельева И.С., Городничева Ж.А. с соавт. Особенности репродуктивного здоровья молодежи. // Азиатский вестник акушер-гинекологов. – М. – 2001. – Т.9. – С.98.

Рецензент: д. мед. н. Абилов Б.А.