

УДК 618-019

## ХАРАКТЕРИСТИКА РЕПРОДУКТИВНОЙ СТОРОНЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ 14–17 ЛЕТ (КРАСНОДАР)

Казанчи Фатима Байзетовна  
ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2»,  
Краснодар

Батмен Саида Казбековна  
ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2»,  
Краснодар

Минасян Анна Славиковна  
ФГБОУ ВО «Кубанский государственный  
медицинский университет», Краснодар

Оганян Сусанна Альбертовна  
ФГБОУ ВО «Кубанский государственный  
медицинский университет», Краснодар

Рубинина Эдита Рубеновна  
ФГБОУ ВО «Кубанский государственный  
медицинский университет», Краснодар

**Цель:** выявление наиболее часто встречающихся гинекологических заболеваний в Краснодарском крае среди девочек-подростков (14–17 лет).

### Материал и методы

Нами было проанализировано 250 историй болезни 14–17-летних девочек гинекологического отделения клиники Кубанского государственного медицинского университета за период с 2017 по 2021 г. К наиболее часто встречающимся гинекологическим заболеваниям относятся нарушения менструальной функции по типу аномальных маточных кровотечений пубертатного периода – 29,6 %; по типу олигоменореи – 20,4 %, а также дисменореи – 13,6 %; вторичной аменореи – 9,2 % и хронический метроэндометрит – 8,8 %.

### Результаты

По итогам исследования была выявлена высокая распространенность нарушений менструальной функции, обусловленных следующими причинами: избыток или дефицит массы тела, пребывание пациенток в остром или хроническом стрессе, профессиональный спорт, психические и неврологические заболевания, неблагоприятные условия внешней среды, инфекционные и соматические заболевания, кистозные образования яичников, недостаточное поступление витаминов с пищей, прием некоторых лекарственных препаратов, нарушения со стороны эндокринной системы и генетическая предрасположенность.

### Выводы

Необходимо разработать комплексную профилактику нарушений репродуктивного здоровья женского населения в пубертатном периоде с целью

UDC 618-019

## CHARACTERISTICS OF THE REPRODUCTIVE HEALTH OF ADOLESCENT GIRLS AGED 14–17 YEARS (KRASNODAR)

Kazanchi Fatima Bazetovna  
SBIHC «Region clinic hospital Nr 2»,  
Krasnodar

Batmen Saida Kazbekovna  
SBIHC «Region clinic hospital Nr 2»,  
Krasnodar

Minasyan Anna Slavikovna  
SBEA HE «Kuban state medical university»,  
Krasnodar

Ohanyan Susanna Albertovna  
SBEA HE «Kuban state medical university»,  
Krasnodar

Rubinina Edite Rubenovna  
SBEA HE «Kuban state medical university»,  
Krasnodar

**Aim of the study:** identification the most common gynecological diseases in the Krasnodar Region among adolescent girls (14–17 years old).

### Material and methods

250 case histories of 14–17-year-old girls from the gynecological department of the clinic of the Kuban State Medical University for the period from 2017 to 2021 were analysed.

The most common gynecological diseases include menstrual dysfunction by the type of abnormal uterine bleeding during puberty – 29,6 %; according to the type of oligomenorrhea – 20,4 %, as well as dysmenorrhea – 13,6 %; secondary amenorrhea – 9,2 % and chronic metroendometritis – 8,8 %.

### Results

The study revealed a high prevalence of menstrual dysfunction due to the following reasons: excess or deficiency of body weight, patients in acute or chronic stress, professional sports, mental and neurological diseases, adverse environmental conditions, infectious and somatic diseases, ovarian cystic formations, food vitamin deficiency, some medications, endocrine system disorders and genetic predisposition.

### Conclusions

The development a comprehensive prevention of reproductive health disorders in female population during the puberty period allows reducing the level of gynecological diseases in adolescent girls because of various risk factors. Main directions for prevention of gynecological diseases in adolescent girls consist of: improvement medical care and introducing a systematic approach to diagnostics and

снижения уровня гинекологических заболеваний у девочек-подростков под влиянием различных факторов риска. Ведущие направления профилактики гинекологических заболеваний у девочек-подростков: совершенствование медицинской помощи и внедрение системного подхода к диагностике и диспансерному наблюдению, улучшение социальных и жилищно-бытовых условий, санитарно-просветительская работа.

Ключевые слова: НАРУШЕНИЕ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ, ПУБЕРТАТНЫЙ ПЕРИОД, ОЛИГОМЕНОРЕЯ, ДИСМЕНОРЕЯ, АМЕНОРЕЯ, ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА, АНОМАЛЬНЫЕ МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПУБЕРТАТНОГО ПЕРИОДА, РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ, ДЕВОЧКИ-ПОДРОСТКИ, ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, УРОВЕНЬ И СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

dispensary observation, improvement social and living conditions, sanitary and educational work.

Key words: MENSTRUAL DISORDERS, PUBERTY PERIOD, OLIGOMENORRHEA, DYSMENORRHEA, AMENORRHEA, PELVIC INFLAMMATORY DISEASES, ABNORMAL UTERINE BLEEDING DURING PUBERTY, REPRODUCTIVE HEALTH, GIRLS-ADOLESCENTS, GYNECOLOGICAL DISEASES, MORBIDITY RATE AND STRUCTURE OF INCIDENCE

## **ВВЕДЕНИЕ**

Репродуктивное здоровье составляет неотъемлемую часть общего здоровья организма человека, а его сохранение является актуальной задачей медицины XXI в. Одна из важнейших медико-социальных проблем – репродуктивное здоровье детей и подростков. Критическим периодом постнатального развития является подростковый, и для него характерно множество особенностей [1–6]. Период формирования и развития репродуктивной системы у девочки начинается с момента зачатия и продолжается до возраста половой зрелости (18 лет) [7].

В настоящее время можно сделать вывод, что репродуктивный потенциал девочек-подростков достаточно низкий вследствие высокого уровня общей заболеваемости [8, 9, 10]. Распространенность гинекологических заболеваний среди этого контингента пациенток составляет более 60 %.

На основании изученных литературных данных был проведен статистический анализ показателей заболеваемости среди девочек-подростков в возрасте от 14 до 17 лет.

**Цель исследования:** выявление наиболее часто встречающихся гинекологических заболеваний среди девочек-подростков в возрасте 14–17 лет в Краснодарском крае.

### **Материал и методы**

Проанализировано 250 историй болезни гинекологического отделения клиники Кубанского государственного медицинского университета за период с 2017 по 2021 г.

### **Результаты и обсуждение**

Применение рандомного метода позволило амбулаторные карты пациенток разделить на условные группы по годам. Критерии включения девочек в исследование: 1 – возраст пациенток 14–17 лет, 2 – наступление менархе, 3 – отсутствие беременностей в анамнезе, 4 – благополучные жилищно-бытовые условия.

Пациентки первой группы находились на стационарном лечении в 2017 г. Распределение диагностированных заболеваний: нарушения менструальной функции по типу олигоменореи – 24 %, по типу аномальных маточных кровотечений пубертатного периода – 24 %, дисменореи – 14 %, вторичной аменореи – 12 %; киста яичника – 8 %, хронический метроэндометрит – 4 %; нарушение менструальной функции по типу гиперменореи – 4 %, опухоль яичника – 4 %, вторичная олигоменорея – 2 %, эктопия шейки матки – 2 %; хронический вульвовагинит – 2 %; подострый вульвовагинит – 2 %; апоплексия яичника – 2 %; параовариальная киста – 2 %.

Пациентки второй группы находились на стационарном лечении в 2018 г. Распределение диагностированных заболеваний: нарушение менструальной функции по типу олигоменореи – 30 %, аномальных маточных кровотечений пубертатного периода – 20 %; хронический метроэндометрит – 18 %; нарушение менструальной функции по типу дисменореи – 16 %; вторичная олигоменорея – 10 %; вторичная аменорея – 8 %; нарушение менструальной функции по типу гиперменореи – 6 %; опухоль яичника – 2 %.

Пациентки третьей группы находились на стационарном лечении в 2019 г. Распределение диагностированных заболеваний: нарушение менструальной функции по типу олигоменореи – 24 %, аномальных маточных кровотечений пубертатного периода – 24 %, по типу гиперменореи – 14 %, вторичная аменорея – 8 %, нарушение менструальной функции по типу дисменореи – 8 %, опухоль яичника – 8 %, киста яичника – 6 %, хронический метроэндометрит – 4 %, вторичная олигоменорея – 4 %, атипичная зона трансформации шейки матки – 2 %, нарушение менструальной функции по типу аменореи – 2 %.

Пациентки четвертой группы находились на стационарном лечении в 2020 г. Распределение диагностированных заболеваний: нарушение менструальной функции по типу аномальных маточных кровотечений пубертатного периода – 44 %, дисменореи – 18 %; хронический метроэндометрит –

12 %; вторичная аменорея – 8 %; нарушение менструальной функции по типу олигоменореи – 8 %; параовариальная киста – 4 %; опухоль яичника – 4 %; киста вульвы – 2 %; нарушение менструальной функции по типу гиперменореи – 2 %, гипертрофия малых половых губ – 2 %, хронический двусторонний сальпингоофорит – 2 %.

Пациентки пятой группы находились на стационарном лечении в 2021 г. Распределение диагностированных заболеваний: нарушение менструальной функции по типу аномальных маточных кровотечений пубертатного периода – 36 %; олигоменореи – 16 %; вторичная олигоменорея – 12 %, нарушение менструальной функции по типу дисменореи – 12 %; вторичной аменореи – 10 %; хронический метроэндометрит – 6 %; атипичская зона трансформации шейки матки – 4 %; нарушение менструальной функции по типу гиперменореи – 2 %, параовариальная киста – 2 %.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

За исследуемый период (2017–2021 гг.) у 14–17-летних девочек наиболее распространенными гинекологическими заболеваниями считали нарушение менструальной функции по типу аномальных маточных кровотечений пубертатного периода – 29,6 %, олигоменореи – 20,4 %, дисменореи – 13,6 %; вторичная аменорея – 9,2 %; хронический метроэндометрит – 8,8 %.

По результатам проведенных нами исследований была выявлена высокая распространенность нарушений менструальной функции. В большинстве случаев причинами их возникновения были избыток или дефицит массы тела, пребывание пациенток в остром или хроническом стрессе, профессиональный спорт, психические и неврологические заболевания, неблагоприятные условия внешней среды, инфекционные и соматические заболевания, кистозные образования яичников, недостаточное поступление витаминов с пищей, прием некоторых лекарственных препаратов, нарушения со стороны эндокринной системы и генетическая предрасположенность.

Таким образом, необходимо разработать комплексную профилактику нарушений репродуктивного здоровья у женского населения в пубертатном периоде с целью снижения гинекологической заболеваемости у девочек-подростков с учетом влияния различных факторов риска. Ведущие направления профилактики должны быть основаны на совершенствовании медицинской помощи и внедрении системного подхода к диагностике и диспансерному наблюдению гинекологических заболеваний (могут привести к нарушению менструальной функции), улучшении социальных и жилищно-бытовых условий, санитарно-просветительской работе среди девочек-подростков.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Медико-социальные аспекты становления репродуктивного здоровья девушек / М. С. Денисов, Л. И. Герасимова, А. Ю. Александров, А. А. Федоров, Т. Г. Денисова, Т. Н. Сидорова // *Здравоохранение Чувашии*. – 2016. – № 1. – С. 79–87. [Denisov M. S., Gerasimova L. I., Aleksandrov A. Y., Fedorov A. A., Denisova T. G., Sidorova T. N. Medico-social aspects of formation of girls' reproductive health // *Chuvashia Health Care*. – 2016. – № 1. – С. 79–87].
2. Падруль М. М. Характеристика репродуктивного здоровья девочек-подростков г. Перми согласно официальным статистическим данным / М. М. Падруль, Е. Г. Кляусова, С. Э. Махмудова // *Репродуктивное здоровье детей и подростков*. – 2021. – Т. 17, № 2. – С. 15–23. [Padrul M. M., Klyausova E. G., Makhmudova S. E. Characteristics of reproductive health of adolescent girls in Perm according to official statistics // *Reproductive health of children and adolescents*. – 2021. – Т. 17, № 2. – С. 15–23].
3. Проблемы репродуктивного здоровья среди молодежи и подростков / А. А. Абилхас, Н. М. Апен, А. Г. Шамсутдинова, Ж. А. Жунисбекова // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. – 2016. – № 8–4. – С. 519–521. [Abilhas A. A., Apen N. M., Shamsutdinova A. G., Junisbekova J. A. Reproductive health problems among young people and adolescents // *International Journal of Applied and Fundamental Research*. – 2016. – № 8–4. – С. 519–521].
4. Проблемы здоровья подростков в Российской Федерации / Л. С. Намазова-Баранова, А. А. Баранов, Е. В. Антонова, Р. Н. Терлецкая, В. Ю. Альбицкий, М. И. Слипка, С. Р. Конова // *Альманах Института коррекционной педагогики*. – 2017. Альманах № 31. [Namazova-Baranova L. S., Baranov A. A., Antonova E. V., Terletskaya R. N., Albitsky V. Y., Slipka M. I., Konova S. R. Problems of adolescent health in the Russian Federation // *Almanac of the Institute of Correctional Pedagogy*. – 2017. – Almanac № 31].
5. Биловус В. К. Социальные факторы репродуктивного поведения молодежи / В. К. Биловус // *Гуманитарные и социально-экономические науки*. – 2018. – № 2 (39). – С. 13–14. [Bilovus V. K. Social factors of reproductive behavior of youth // *Humanities and socio-economic sciences*. – 2018. – № 2 (39). – С. 13–14].
6. Репродуктивное здоровье в подростковом возрасте / Т. П. Шевлюкова, Н. В. Фольц, В. В. Хасанова, Д. И. Боечко // *Смоленский медицинский альманах*. – 2017. – № 4. – С. 92–95. [Shevlyukova T. P., Foltz N. V., Khasanova V. V., Boyechko D. I. Reproductive health in adolescence // *Smolensk Medical Almanac*. – 2017. – № 4. С. 92–95].
7. Гинекология : учебник / Б. И. Баусова [и др.]; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 56 с. [Baisova B. I. et al. ed. by Savelyeva G. M., Breusenko V. G. Gynecology : textbook / 4th ed. revised and enlarged – М. : GEOTAR-Media, 2012. – 56 с.].
8. Баранов А. А. Состояние здоровья детей России, приоритеты его сохранения и укрепления / А. А. Баранов, В. Ю. Альбицкий // *Казанский медицинский журнал*. – 2018; 99 (4): 698–705. [Baranov A. A., Albitsky V. Y. State of children's health in Russia, priorities of its preservation and strengthening // *Kazan Med J*. – 2018; 99 (4): 698–705].
9. Чечулина О. В. Влияние соматической патологии на репродуктивное здоровье девочек-подростков / О. В. Чечулина, Л. Р. Давлятишина // *Репродуктивное здоровье детей и подростков*. – 2020. – Т. 16, № 1. – С. 116–127. [Chechulina O. V., Davlyatshina L. R. Influence of somatic pathology on the reproductive health of adolescent girls // *Reproduct. health of children and adolescents*. – 2020. – Т. 16, № 1. С. 116–127].
10. Организация мероприятий по профилактике и ранней диагностике гинекологических заболеваний детей и подростков / С. М. Шарков, Е. В. Сибирская, Н. О. Тарбая, Н. Д. Щукина // *Российский педиатрический журнал*. – 2019; 22(1): 38–41. [Sharkov S. M., Sibirskaya E. V., Tarbaya N. O., Shchukina N. D. Organization of measures for prevention and early diagnosis of gynecological diseases in children and adolescents. *Russian pediatric journal*. – 2019; 22(1): 38–41].