

УДК 614.2

## РОЛЬ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ В ФОРМИРОВАНИИ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ

Хузиханов Ф.В., Гатина Д.Н.

*ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития РФ, Казань, e-mail: faridx@yandex.ru*

Изучение в динамике и оценка развития ребенка в подростковом периоде важны в анализе физического и репродуктивного здоровья следующего поколения. Целью исследования явилось изучение влияния социально-гигиенических факторов на характер нарушений репродуктивной системы у девочек-подростков в динамике. В результате проведенного исследования была выявлена роль социально-гигиенических факторов в возникновении заболеваний репродуктивной системы, существенное изменение силы влияния различных социально-гигиенических факторов в динамике, а именно усиление влияния факторов «нерациональное питание» и «отсутствие регулярного приема поливитаминов». Таким образом, правомочен вывод о необходимости постоянных комплексных медицинских наблюдений за влиянием неблагоприятных факторов на становление репродуктивной системы для своевременного проведения диагностических, оздоровительных и профилактических мероприятий, способствующих предупреждению и лечению нарушений репродуктивной функции.

**Ключевые слова:** репродуктивная функция, социально-гигиенические факторы

## ROLE OF SOCIAL-HYGIENIC FACTORS IN THE FORMATION REPRODUCTIVE HEALTH OF ADOLESCENT GIRLS

Khyzikhanov F.V., Gatina D.N.

*Kazan state medical university, Kazan, e-mail: faridx@yandex.ru*

The study of the dynamics and the evaluation of the development of the child in adolescence are important in the assessment of physical and reproductive health of the next generation. The aim of the observation was to study the effect of social-hygienic factors on reproductive disorders among adolescent girls in the dynamics. The results of the observation showed the role of social-hygienic factors in the occurrence of diseases, a significant change in the strength of influence of various social and hygienic factors in the dynamics, namely, the growing influence of factors poor diet and lack of regular use of multivitamins. Necessary comprehensive medical observation the impact of negative factors on the formation of the reproductive system, for timely diagnosis, treatment and prevention activities diseases.

**Keywords:** reproductive function, social-hygienic factors

Состояние физического развития и здоровья подростков является отражением благополучия социума на ближайшие 10–20 лет, именно поэтому изучение в динамике и многофакторная оценка развития ребенка в подростковом периоде так важны в оценке физического и репродуктивного здоровья следующего поколения и, следовательно, перспектив развития общества [1, 7, 9]. Антропометрические данные и возраст полового созревания подростков весьма вариабельны и зависят от таких факторов, как климат, расовые и национальные особенности, полноценность питания, условия труда и быта, наличия соматических заболеваний [2, 4, 6].

Становление репродуктивной системы в пубертатном возрасте зависит от совокупности факторов, начиная от массы тела ребенка при рождении, его соматотипа, сопутствующих заболеваний, социальных условий роста и развития ребенка, а также климата. Общеизвестно, что в странах с неблагоприятными социальными условиями половое созревание происходит со значительным запозданием и частыми дисморфизмами [2, 5, 9].

Не последнюю роль в формировании репродуктивной функции играют и экологические особенности окружающей среды. В частности, в зонах, эндемичных по недостатку йода, выявлено не только компенсаторное увеличение щитовидной железы, но и замедление темпов полового развития и увеличение числа бесплодных браков по сравнению с популяцией в целом [3, 8].

Совокупность изученных нами литературных источников не позволяет отчетливо определить градации влияния различных социально-гигиенических и поведенческих факторов риска на возникновение патологии репродуктивной сферы у девочек-подростков и разработать систему мер по их устранению.

В целях изучения влияния социально-гигиенических факторов на уровень и характер нарушений репродуктивной системы у девочек-подростков в 2001–2003 гг. в г. Казани профессором Ф.В. Хузихановым было проведено медико-социальное исследование. В программу сплошного скринингового обследования были включены 672 девочки-подростка в возрасте 12–16 лет.

В 2011–2012 гг. нами было проведено повторное исследование, **целью** которого явилось изучение влияния социально-гигиенических факторов на уровень и характер нарушений репродуктивной системы у девочек-подростков в динамике. Задачи настоящего исследования:

- 1) выявить силу влияния социально-гигиенических факторов на репродуктивное здоровье девочек-подростков;
- 2) изучить динамику изменения силы влияния в зависимости от времени.

### Материал и методы исследования

Было обследовано 283 девочки-подростки в возрасте 12–16 лет, проживающих в г. Казани. Обследованные были разделены на 3 возрастные группы: 12 лет (79 чел.), 14 лет (99 чел.) и 16 лет (105 чел.).

### Результаты исследования и их обсуждение

Уровень гинекологической заболеваемости представлен в табл. 1.

**Таблица 1**

Распространенность заболеваний репродуктивной системы у девочек-подростков в зависимости от возраста

| Возраст, лет | Общее число обследований | Число выявленных лиц с гинекологическими заболеваниями | Распространенность (на 1000 обследованных) |
|--------------|--------------------------|--|--|
| 12           | 79                       | 28   | 354,43                                     |
| 14           | 99                       | 39   | 393,93                                     |
| 16           | 105                      | 51   | 485,71                                     |

Данные табл. 1 показывают, что в г. Казани гинекологическая заболеваемость у девочек-подростков 12–16 лет встречается в 416,96 случаев на 1000 обследованных. Так, если этот показатель в возрасте 12 лет составлял 354,43 на 1000 обследованных, то в возрасте 14 лет он достигает 393,93 на 1000 обследованных, 16 лет – 485,71.

Для оценки влияния факторов внешней среды и образа жизни, ведущих

к формированию гинекологических заболеваний у подростков, проживающих в условиях крупного промышленного города, нами был применен дисперсионный анализ – однофакторный комплекс для качественных признаков. Для этого мы подготовили 16 дисперсионных комплексов.

Результаты исследования приведены в табл. 2.

**Таблица 2**

Сила влияния социально-гигиенических факторов на репродуктивное здоровье девочек

| Факторы                                     | Сила влияния, % | Ранги | P (индекс влияния) |
|---|-----------------|-------|--------------------|
| Неудовлетворительное материальное положение | 5,4             | IV    | 0,08               |
| Неполная семья                              | 0,3             | XIV   | 0,786              |
| Неудовлетворительные жилищные условия       | 2,0             | VIII  | 0,242              |
| Конфликты в семье                           | 1,8             | IX    | 0,288              |
| Курение родителей                           | 0,4             | XIII  | 0,598              |
| Злоупотребление родителями алкоголем        | 1,0             | XI    | 0,392              |
| Музыкальная школа, факультативные занятия   | 6,8             | III   | 0,099              |
| Ежедневные компьютерные игры                | 0,1             | XV    | 0,834              |
| Ночной сон менее 8 часов                    | 5,0             | V     | 0,083              |
| Приготовление уроков более 2 часов          | 1,6             | X     | 0,342              |
| Отсутствие прогулок                         | 4,3             | VI    | 0,122              |
| Отсутствие спортивных занятий               | 3,8             | VII   | 0,167              |
| Нерациональное питание                      | 13,2            | I     | 0,005              |
| Отсутствие поливитаминов                    | 9,5             | II    | 0,045              |
| Проезд в общественном транспорте            | 0,5             | XII   | 0,576              |

Из данных табл. 2 следует, что по степени влияния первое место занимает нерациональное питание, второе – отсутствие поливитаминов, третье – факультативные занятия в школе и кружки как фактор допол-

нительной интеллектуальной и физической нагрузки, четвертое – неудовлетворительное материальное положение, проживание за чертой бедности, пятое – ночной сон менее 8 часов, шестое – отсутствие прогулок.

Результаты свидетельствуют о том, что влияние большинства факторов оказалось существенным, причем наиболее иерархически значимыми оказались легко устранимые факторы, а именно нерациональное питание и нарушение режима дня. Определение приоритетности влияющих факторов позволит

нам в дальнейшем сформировать конкретные мероприятия по ликвидации информационного дефицита в вопросах рационального и сбалансированного питания и рекомендации по организации режима дня учащихся.

Результаты исследования профессора Ф.В. Хузаханова представлены в табл. 3.

Таблица 3

Сила влияния социально-гигиенических факторов на репродуктивное здоровье девочек (по данным профессора Ф.В. Хузаханова)

| Факторы                                     | Сила влияния, % | Ранги | P (индекс влияния) |
|---|-----------------|-------|--------------------|
| Неудовлетворительное материальное положение | 4,5             | V     | 0,084              |
| Неполная семья                              | 0,5             | XII   | 0,542              |
| Неудовлетворительные жилищные условия       | 0,4             | XIII  | 0,584              |
| Конфликты в семье                           | 1,0             | X     | 0,413              |
| Курение родителей                           | 0,009           | XV    | 0,939              |
| Злоупотребление родителями алкоголем        | 1,2             | IX    | 0,351              |
| Музыкальная школа                           | 0,8             | XI    | 0,452              |
| Факультативные занятия                      | 4,7             | IV    | 0,075              |
| Ежедневные компьютерные игры                | 0,1             | XIV   | 0,754              |
| Ночной сон менее 8 часов                    | 12,6            | I     | 0,004              |
| Приготовление уроков более 2 часов          | 0,5             | XII   | 0,561              |
| Отсутствие прогулок                         | 2,7             | VII   | 0,177              |
| Отсутствие спортивных занятий               | 2,5             | VIII  | 0,196              |
| Нерациональное питание                      | 7,7             | II    | 0,023              |
| Отсутствие поливитаминов                    | 5,0             | III   | 0,067              |
| Проезд в общественном транспорте            | 2,9             | VI    | 0,163              |

Сравнив данные настоящего исследования с данными, полученными профессором Ф.В. Хузахановым, мы видим существенное изменение силы влияния тех или иных социально-гигиенических факторов в динамике, а именно усиление влияния факторов «нерациональное питание» и «отсутствие регулярного приема поливитаминов», «факультативные занятия в школе и кружки» как фактор дополнительной интеллектуальной и физической нагрузки. Установлено достоверное различие в силе влияния социально-гигиенических факторов на уровень и характер нарушений репродуктивной системы у девочек-подростков между первым и вторым исследованием ( $P < 0,001$ ).

### Выводы

Вышеприведенные данные позволяют нам сформулировать концепцию участия неблагоприятных социально-гигиенических и других факторов в возникновении нарушения формирования и заболеваний репродуктивной системы у девочек-подростков. Большинство этих факторов являются управляемыми.

Определение силы влияния того или иного неблагоприятного фактора позволит нам в дальнейшем определить алгоритм медико-социальной профилактики гинекологической заболеваемости у девочек-подростков.

Изучение динамики влияния социально-гигиенических факторов показывает, что сила влияния различных факторов со временем меняется. Таким образом, факторы необходимо постоянно изучать, проводить мониторинг для целенаправленной организации и проведения профилактических мероприятий по снижению нарушений формирования и заболеваний репродуктивной сферы у девочек-подростков.

### Список литературы

1. Гуркин Ю.А. Гинекология подростков: руководство для врачей. – СПб.: Фолиант, 2009. – 500 с.
2. Коколина В.Ф. Гинекологическая эндокринология детского и подросткового возраста: руководство для врачей. – 4-е изд., перераб., доп. – М.: ИД МЕДПРАКТИКА-М, 2005. – 340 с.
3. Коколина В.Ф. Гинекология детского возраста. – М.: Медпрактика, 2006. – 38 с.

4. Красникова М.Б., Трубина Т.Б. Факторы, влияющие на сексуальное поведение и репродуктивное здоровье девочек-подростков // Казанский медицинский журнал. – 2010. – № 1. – С. 94–96.

5. Маркин Л.Б., Маркина Э.Б. Детская гинекология: справочник. – М.: МИА, 2007. – 480 с.

6. Сергиенко М.Ю., Яковлева Э.Б. Репродуктивное здоровье и репродуктивные установки девочек-подростков Донецкой области // Новости медицины и фармации. – 2008. – № 253. – 23 с.

7. Серов В.Н., Прилепская В.Н., Овсянникова Т.В. Гинекологическая эндокринология. – М.: МЕДпрессинформ, 2004. – С. 381–470.

8. Текеева Ф.Э., Аксененко В.А. Динамика характеристика развития девочек подростков города Ставрополя // Актуальные вопросы акушерства и гинекологии: аспекты реабилитации и восстановительного лечения: материалы научно-практической конф. (Пятигорск, 18–19 октября 2012 г.). – Пятигорск, 2012. – С. 114–116.

9. Уварова Е.В. Детская и подростковая гинекология: руководство для врачей. – М.: Литтерра, 2009. – 392 с.

### References

1. Gurkin Yu.A. Ginekologiya podrostkov. Rukovodstvo dlya vrachej. St-Peterburg: Foliant, 2009. 500 p.

2. Kokolina V.F. Ginekologicheskaya e'ndokrinologiya detskogo i podrostkovogo vozrasta: rukovodstvo dlya vrachej. 4-e izdanie, pererabotannoe, dopolnennoe. M.: ID MEDPRAKTIKA-M, 2005. 340 p.

3. Kokolina V.F. Ginekologiya detskogo vozrasta. M.: Medpraktika, 2006. 38 p.

4. Krasnikova M.B., Trubina T.B. Faktory, vliyayushhie na seksual'noe povedenie i reproduktivnoe zdorov'e devochek-podrostkov // Kazanskij medicinskij zhurnal. 2010. no. 1. pp. 94–96.

5. Markin L. B., Markina E'. B. Detskaya ginekologiya: spravochnik. M.: MIA, 2007. 480 p.

6. Sergienko M.Yu., Yakovleva E'.B. Reproduktivnoe zdorov'e i reproduktivnye ustanovki devochek-podrostkov Doneckoj oblasti // Novosti mediciny i farmacii. 2008. no. 253. 23 p.

7. Serov V.N., Prilepskaya V.N., Ovsyannikova T.V. Ginekologicheskaya e'ndokrinologiya. M.: MEDpressinform, 2004. pp. 381–470.

8. Tekeeva F.E', Aksenenko V.A. Dinamika karakteristika razvitiya devochek podrostkov goroda Stavropolya // Aktual'nye voprosy akusherstva i ginekologii: aspekty reabilitacii i vosstanovitel'nogo lecheniya. Materialy nauchno-prakticheskoy konf. (Pyatigorsk, 18-19 oktyabrya 2012). Pyatigorsk, 2012. pp. 114–116.

9. Uvarova E.V. Detskaya i podrostkovaya ginekologiya: rukovodstvo dlya vrachej. M.: Litterra, 2009. 392 p.

### Рецензенты:

Галиуллин А.Н., д.м.н., профессор кафедры менеджмента в здравоохранении Казанского ГМУ, г. Казань;

Мингазова Э.Н., д.м.н., профессор кафедры гигиены детей и подростков Казанского ГМУ, г. Казань.

Работа поступила в редакцию 08.04.2013.