

УДК 618.17

***АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ СТУДЕНТОК
МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ***

Игонина С.В.

к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии

ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ

г. Ижевск, Россия

Москова М.Д.

Студентка

ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ

г. Ижевск, Россия

Залялетдинова А.И.

Студентка

ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ

г. Ижевск, Россия

Аннотация:

В современной России особую значимость приобретает сохранение и укрепление репродуктивного здоровья. В соответствии со статьей 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" утвержден порядок проведения диспансеризации женщин репродуктивного возраста. В данной работе приведены результаты исследования, которое проводилось среди

студенческого контингента женского пола 5 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО «ИГМА» МЗ РФ. По результатам диспансеризации у исследуемых были выявлены воспалительные заболевания матки, придатков, эктопия шейки матки, синдром поликистозных яичников, кондиломы вульвы, а также трихомониаз и хламидиоз. Данные нарушения репродуктивного здоровья способны в будущем неблагоприятно повлиять на процесс зачатия и вынашивания беременности. Исследования подтвердили, что диспансеризация является не только важным методом раннего выявления заболеваний, но и профилактикой их развития и хронизации.

Ключевые слова: репродуктивное здоровье, диспансеризация, студенты, диагностика, профилактика.

***ANALYSIS OF THE RESULTS OF MEDICAL EXAMINATION OF
FEMALE STUDENTS OF THE MEDICAL ACADEMY***

Igonina S.V.

*PhD in Medical Sciences, Assistant of the Department of Obstetrics and
Gynecology*

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Moskova M.D.

Student

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Zalyaletdinova A.I.

Student

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Abstract:

In modern Russia, the preservation and strengthening of reproductive health is of particular importance. In accordance with Article 46 of Federal Law No. 323-FZ of November 21, 2011 "On the Fundamentals of Public Health Protection in the Russian Federation", the procedure for conducting medical examinations of women of reproductive age has been approved. This paper presents the results of a study conducted among the female student body of the 5th year of the Faculty of Medicine of the IGMA Faculty of the Ministry of Health of the Russian Federation. According to the results of the medical examination, inflammatory diseases of the uterus, appendages, ectopia of the cervix, polycystic ovary syndrome, vulvar warts, as well as trichomoniasis and chlamydia were detected in the subjects. These reproductive health disorders may adversely affect the process of conception and gestation in the future. Studies have confirmed that medical examination is not only an important method of early detection of diseases, but also prevention of their development and chronization.

Keywords: reproductive health, medical examination, students, diagnostics, prevention.

Введение

Здоровье общества является одной из наиболее значимых социальных ценностей, и его охрана выступает важной государственной, социально-экономической и политической задачей [2, 5]. Репродуктивное здоровье, согласно определению ВОЗ, есть состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или недугов, относящихся к репродуктивной системе, ее функциям и процессам [3].

На демографическую картину, складывающуюся в стране, влияет уровень репродуктивного здоровья населения. На сегодняшний день такие проблемы как гинекологические заболевания, экстрагенитальная патология

Дневник науки | www.dnevnika.ru | СМН Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

беременных, снижение рождаемости, бесплодие, осложнения беременности и родов являются как никогда актуальными [4]. В современной России особую значимость приобретает сохранение и укрепление репродуктивного здоровья молодежи.

У студентов во время обучения снижается уровень соматического и репродуктивного здоровья. Это связано со снижением иммунитета, вследствие, постоянного психоэмоционального напряжения, высокой умственной нагрузки, нерегулярного и неполноценного питания, недосыпания, а также частой сменой сексуальных партнеров и пренебрежением к использованию контрацептивных средств.

В России разработана стратегия оздоровления женщин, создана законодательно-правовая база службы охраны материнства и детства, разработаны и внедрены документы, регламентирующие деятельность лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую помощь данному контингенту [6].

В соответствии со статьей 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", был утвержден порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, в котором четко определены этапы и исследования женщин репродуктивного возраста. Акт министерства и ведомств "О направлении методических рекомендаций по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья" от 08.04.2024 № 17-6/ И/2-6434 содержит описание основных методов обследования мужчин и женщин репродуктивного возраста в рамках диспансеризации, описывает последовательность, методику выполнения и интерпретацию методов обследования [1].

Цель исследования: проанализировать результаты диспансеризации и изучить состояние репродуктивного здоровья студенток Федерального

государственного бюджетного образовательного учреждения Высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «ИГМА» МЗ РФ).

Материалы и методы исследования

Исследование было проведено на базе кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «ИГМА» МЗ РФ в период с октября по декабрь 2024 года.

Материалами стали результаты первого и второго этапа диспансеризации студенческого контингента женского пола 5 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО «ИГМА» МЗ РФ.

Для оценки репродуктивного здоровья и репродуктивных установок применялась анамнестическая анкета для женщин 18-49 лет; использовались данные гинекологического осмотра, пальпации молочных желёз, результаты микроскопических и цитологических исследований, обследования на инфекции, передаваемые половым путем, методом полимеразной цепной реакции (*Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*, *Trichomonas vaginalis*, *Neisseria gonorrhoeae*), результаты ультразвуковой диагностики органов малого таза.

С информированного согласия в исследовании приняли участие 66 девушек в возрасте от 21 до 24 лет.

Статистическая обработка данных производилась с использованием программы Microsoft Excel.

Результаты исследования и их обсуждение

Комплексное обследование проводилось в течение трёх месяцев. Первым этапом была осуществлена сплошная выборка студенток, обучающихся на 5 курсе лечебного факультета ФГБОУ ВО «ИГМА» МЗ РФ, согласных пройти гинекологическое анамнестическое анкетирование для оценки репродуктивного здоровья и репродуктивных установок. Выборка

Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

составила 66 девушек, из них 64% (42 чел.) в возрасте 22 лет; 16,5% (11 чел.) - 23 года; 13,5% (9 чел.)-21 год; 6% (4 чел.)-24 года.

У 65,5% студенток (43 чел.) менархе наступило в возрасте 12-13 лет; у 16,5% (11 чел.)-в 11 лет; у 13,5% (9 чел.) – в 14 лет и по 1,5% (по 1 чел.) пришлось на возраст 10, 15 и 16 лет.

86% респондентов (56 чел.) отметили, что их менструальный цикл регулярный.

Среди всех девушек продолжительность менструального цикла в среднем 29 дней. Значения колебались от 21 до 45 дней. При этом у 60,6% (40 чел.) опрошенных длительность менструаций составляет 5-6 дней; у 27% (18 чел.)-до 5 дней; у 12,4% (8 чел.)-более 6 дней.

26% (17 чел.) студенток указали наличие задержек менструаций более 2 недель.

Согласно субъективной оценке 80% респондентов (53 чел.) отмечают обильные кровяные выделения только первые два дня; 18,5% (12 чел.) считают, что у них скудные выделения; 1,5% (1 чел.) замечает обильные выделения на протяжении всех дней менструации.

Большинство опрошенных (41%; 27 чел.) чувствуют болезненность при менструации, но могут не использовать обезболивающие лекарственные препараты; 38% (25 чел.) нуждаются в спазмолитических или анальгетических средствах в первые 2-3 дня; 21% (14 чел.) оценивают менструацию как безболезненный процесс.

8% (5 чел.) девушек указали наличие кровянистых выделений в межменструальный период.

На вопрос: «Начали ли вы половую жизнь и если начали, то в каком возрасте?» 56% (37 чел.) студенток ответили в возрасте 18-21 года; 27% (18 чел.) не живут половой жизнью; 15% (10 чел.)-до 18 лет; 1,5% (1 чел.)-после 21 года.

Из 48 опрошенных, живущих половой жизнью 98% (47 чел.) используют контрацепцию. Из них 68% (32 чел.) применяют барьерную контрацепцию; 25,5% (12 чел.)-гормональную контрацепцию; 12,8% (6 чел.)-прерванный половой акт; 2% (1 чел.)-календарный метод. (Рис. 1)

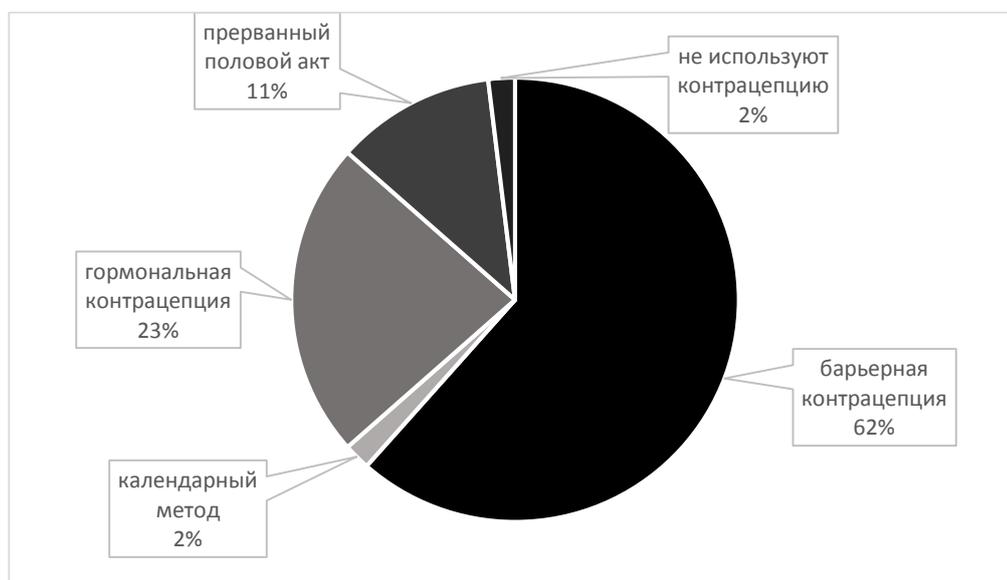


Рис. 1 - Методы контрацепции

72,7% (48 чел.) респондентов указали отсутствие гинекологических заболеваний. 15% девушек (10 чел.) отметили наличие воспалительных заболеваний матки (эндометриоз), придатков; 7,5% (5 чел.)-заболевания шейки матки; 6% (4 чел.)-кисты и опухоли яичников; 1,5% (1 чел.)-ВПЧ.

На вопрос: «Имеются ли у вас заболевания других органов и систем?» 59% (39 чел.) студенток ответили положительно. Из них 46% (18 чел.) имеют аллергические заболевания; 23% (9 чел.)-заболевания щитовидной железы; 15,4% (6 чел.)-заболевания крови; 10,2% (4 чел.)-аутоиммунные или ревматические заболевания; 10,2% (4 чел.)-заболевания молочных желёз; по 5% (по 2 чел.)-заболевания ЖКТ и онкология; по 2,5% (по 1 чел.)-инфекционные и наследственные заболевания.

7,5% (5 чел.) респондентов ответили, что имеют беременность в анамнезе.

3% (2 чел.) опрошенных пережили прерывание беременности.

Вторым этапом исследования являлось комплексное обследование, а именно гинекологический осмотр, пальпация молочных желёз, микроскопическое и цитологическое исследование, обследование на инфекции, передаваемые половым путем, методом полимеразной цепной реакции (*Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*, *Trichomonas vaginalis*, *Neisseria gonorrhoeae*), ультразвуковая диагностика органов малого таза.

Из 66 респондентов согласились пройти диспансеризацию 48% (32 чел.), среди которых были 20 студенток, указавших в опроснике наличие гинекологических заболеваний.

Было установлено, что 6% (2 чел.) девушек имеют избыточную массу тела (ИМТ 25,0–29,9); 3% (1 чел.) имеют дефицит массы тела (ИМТ меньше 18,5);

По результатам гинекологического осмотра, микроскопического исследования влагалищного мазка, а также УЗИ ОМТ 37,5% (12 чел. из 32) студенток страдают воспалительными заболеваниями матки, придатков.

У 15,6% (5 чел.) девушек установлена эктопия шейки матки. При дообследовании по результатам мазков на онкоцитологию патологии не обнаружено.

У других 5 студенток (15,6%) с нарушением менструальной функции на первом этапе обследования выявлены мультифолликулярные яичники. Все девушки имеют акне (гиперандрогению). Учитывая нарушение менструальной функции, гиперандрогению и признаки мультифолликулярных яичников, по УЗИ ОМТ выставлен диагноз «синдром поликистозных яичников».

У 1 девушки (3%) при гинекологическом осмотре обнаружены множественные кондиломы вульвы, при дообследовании был идентифицирован вирус папилломы человека 6-го типа. В дальнейшем было проведено хирургическое лечение.

Также проводилось обследование на инфекции, передаваемые половым путем, у 9% (3 чел.) студенток была установлена инфекция - *Trichomonas vaginalis*, у 3% (1 чел.) - *Chlamydia trachomatis*.

Стоит отметить, что из 32 человек, в ходе диспансеризации у 62,5% (20 чел.) обследуемых подтвердился имеющийся в анамнезе диагноз, у 12,5% (4 чел.) было впервые выявлено гинекологическое заболевание, у 9% (3 чел.) помимо уже имеющейся гинекологической патологии была выявлена ИППП.

(Рис. 2)

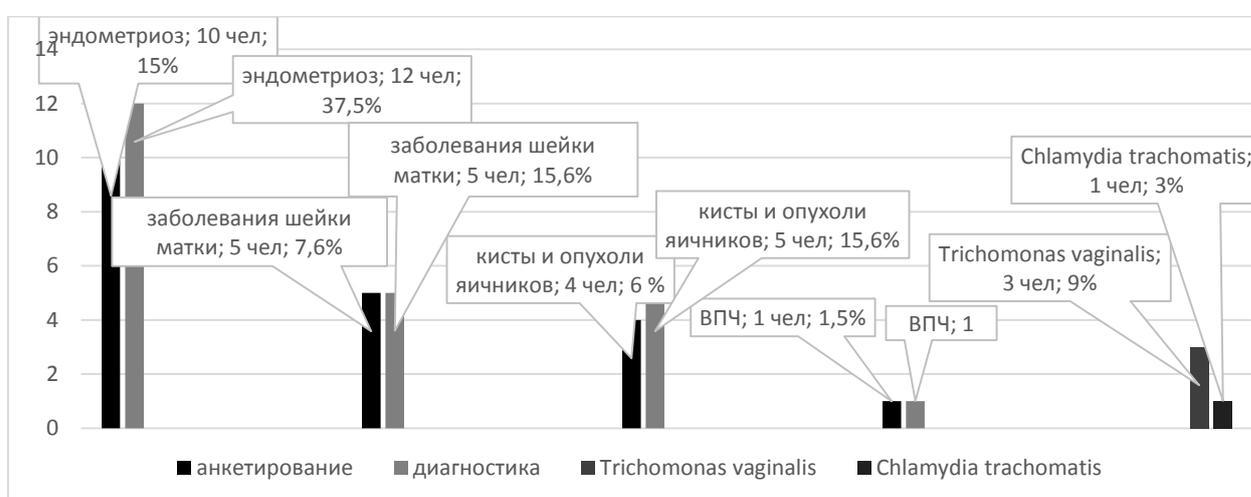


Рис. 2 - Сравнение результатов анкетирования и диагностических исследований

По итогам диспансеризации 19% (6 чел.) девушек были определены в I группу здоровья; 6% (2 чел.) - во II группу здоровья; 75% (24 чел.) - в IIIб группу здоровья.

Заключение

Результаты диспансеризации показали, что 12 (48%) студенток имеют воспалительные заболевания матки, придатков; 5 (15,6%) – эктопию шейки матки; 5 (15,6%) – синдром поликистозных яичников; 1 (3%) – кондиломы вульвы. Кроме того у 3 (9%) девушек была выявлена инфекция - *Trichomonas vaginalis*; у 1 (3%) - *Chlamydia trachomatis*. Данные нарушения репродуктивного здоровья способны в будущем неблагоприятно повлиять на процесс зачатия и вынашивания беременности. Ранняя диагностика

Дневник науки | www.dnevnika.ru | СМН ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

гинекологических заболеваний у 24 обследуемых во время диспансеризации девушек позволила назначить и вовремя начать необходимое лечение, что предотвратит возможные осложнения и неблагоприятный исход. При сравнении результатов анкетирования и обследования, было подтверждено, что диспансеризация является не только важным методом раннего выявления заболеваний, но и профилактикой их развития и хронизации.

Актуальность темы репродуктивного здоровья молодого поколения подтверждают результаты проведенного анкетирования и диспансеризации. Все девушки, прошедшие комплексное обследование (32, 100%), считают, что информация о состоянии здоровья, полученная в ходе медицинского осмотра, поможет им сохранить репродуктивную функцию и избежать хронических форм заболевания. Все студентки готовы следовать рекомендациям и при необходимости пройти дополнительные клинические обследования. Повторно стать участниками бесплатного медицинского осмотра согласны 30 (93,75%) опрошенных.

Библиографический список

1. Акт министерств и ведомств "О направлении методических рекомендаций по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья" от 08.04.2024 № 17-6/И/2-6434 // Официальный интернет-портал правовой информации. – 2024. - URL: <https://base.garant.ru/408888357/> (дата обращения: 04.02.2025г.)

2. Каусова Г.К. Медико-социальная оценка состояния здоровья и оптимизация медицинской помощи студентам / Г.К. Каусова, Г.С. Уразиманова // Вестник Казахского национального медицинского университета. - 2017. - №4. - С.295-297.– URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/mediko-sotsialnaya-otsenka-sostoyaniya-zdorovya-i-optimizatsiya-meditsinskoy-pomoschi-studentam/viewer>.

3. Шарков С.М. 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). – С.38-40.– URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/organizatsiya-meropriyatiy-po-profilaktike-i-ranney-diagnostike-ginekologicheskikh-zabolevaniy-detey-i-podrostkov/viewer>.
4. Полякова О.Б. Репродуктивное здоровье: дайджест [Электронный ресурс] / О. Б. Полякова, Т. И. Бонкало, В. А. Степанова. - М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ». - 2024. - 56 с.
5. Попова Н.М. Сохранение репродуктивного здоровья студентами медицинского вуза / Н.М. Попова, П.Л. Загуменов // Синергия наук. - 2018. - №29. - С. 876-882.
6. Самофалова О.В. Диспансеризация женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья / О.В. Самофалова, М.В. Эктова – URL: <https://tmo-10.vrn.ru/VDRD1.pdf> (дата обращения: 02.02.2025г.).

Оригинальность 76%