

отдела вегетативной нервной системы. У девочек II группы выявлено преобладание парасимпатического влияния.

Таким образом, РТ, оказывая прямое и значительное влияние на тонус и реактивность высших вегетативных центров гипоталамуса и всего вегетативного отдела нервной системы, способствует ее восстановлению.

Эти данные сочетаются с клиническим улучшением, в 82,8±6,4% случаев отмечается нормализация менструального цикла у девочек I группы, а у девочек II группы всего в 43,8±8,8%. Выявлены статистически значимые различия между клиническими результатами реабилитационных мероприятий, применяемых у девочек I и II группы ( $p < 0,001$ ).

Помимо оценки вегетативного статуса был проведен анализ гормонального профиля у девочек обеих групп. До реабилитации в обеих группах уровень эстрадиола составил в 12-13 лет — 145±1,2 мМЕ/л, в 14-15 лет — 292±2,0 мМЕ/л, в 16-18 лет — 342±1,8 мМЕ/л. Уровень фолликулостимулирующего гормона (ФСГ) у девочек 12-13 лет был 2,8±0,3 мМЕ/л, 14-15 лет — 3,7±0,25 мМЕ/л, 16-18 лет — 4,8±0,3 мМЕ/л, то есть показатели находились чуть выше или в пределах нормативных показателей. Значения прогестерона (Пг) — (12-13 лет — 0,8±0,2 нмоль/л; 14-15 лет — 1,0±0,2 нмоль/л; 16-18 лет — 1,1±0,2 нмоль/л) и лютеинизирующего гормона (ЛГ) — (12-13 лет — 1,6±0,14 МЕ/л; 14-15 лет — 2,0±0,17 МЕ/л; 16-18 лет — 2,5±0,2 МЕ/л) в обеих группах снижены.

После проведенного соответствующего курса реабилитации выявлено, что у девочек I группы значения половых гормонов находятся в пределах нормы: эстрадиол (12-13 лет — 133±8,6 мМЕ/л; 14-15 лет — 284±24,7 мМЕ/л; 16-18 лет — 245±46,9 мМЕ/л), ФСГ (12-13 лет — 2,7±0,14 мМЕ/л; 14-15 лет — 3,1±0,2 мМЕ/л; 16-18 лет — 3,6±0,3 мМЕ/л), Пг (12-13 лет — 1,5±0,1 нмоль/л; 14-15 лет — 2,2±0,2 нмоль/л; 16-18 лет — 2,4±0,1 нмоль/л), ЛГ (12-13 лет — 2,7±0,14 МЕ/л; 14-15 лет — 4,6±0,35 МЕ/л; 16-18 лет —

4,2±0,3 МЕ/л). Отмечена нормализация гормонального фона у 86,4±5,6% девочек.

У девочек II группы отмечено наличие длительной эстрогении (12-13 лет — 159±2,6 мМЕ/л; 14-15 лет — 311±2,5 мМЕ/л; 16-18 лет — 356±2,3 мМЕ/л), на фоне понижения уровня прогестерона (12-13 лет — 0,8±0,2 нмоль/л; 14-15 лет — 1,0±0,14 нмоль/л; 16-18 лет — 1,1±0,16 нмоль/л). Все это может способствовать рецидиву опухоли и формированию поликистозных яичников.

Известно, что после выполнения операций по поводу новообразований яичников возможны рецидивы опухоли. В обследуемых группах у девочек I группы рецидивирование опухоли отмечено в 8,5±4,7% случаев, у девочек II группы — в 56,3±8,8% ( $p < 0,001$ ).

Все пробы проводились спустя 3-4-6 месяцев после применения реабилитационных методов лечения, что доказывает стойкость эффекта после проведенного курса РТ.

### Заключение

Таким образом, предлагаемый метод РТ направлен на профилактику или ликвидацию отдаленных последствий оперативного лечения (возможные нарушения менструального цикла, рецидива новообразования, профилактика формирования поликистозных яичников).

Исследование показало, что одной из главных задач в реабилитации девочек после «агрессии» на яичниках является нормализация вегетативной и эндокринной регуляции, обеспечивающей нормальную функцию гипоталамо-гипофизарно-яичниковой системы. Под влиянием РТ наступает устойчивое и пролонгированное восстановление вегето-эндокринной регуляции на всех уровнях. Использование рефлексотерапии в комплексе реабилитационных мер будет способствовать скорейшему восстановлению репродуктивного здоровья девочек после выполнения операции на яичниках.

Полный список литературы см. на сайте [www.urnj.ru](http://www.urnj.ru)

## Эффективность информирования подростков о контрацепции с помощью цикла тематических занятий

Л. В. Ткаченко, Ю. Б. Исаева

ГОУ ВПО Волгоградский Государственный медицинский университет

### Резюме

Статья посвящена изучению эффективности информированности подростков по вопросам контрацепции при помощи курса тематических занятий. Для этого были проведены санитарно-просветительные мероприятия с целью повышения профилактики нежелатель-

ной беременности среди подростков. После 6 месяцев проведения занятий методом стандартизированного интервьюирования для оценки их эффективности было проведено подведение итогов: опрошено 278 девочек, прослушавших полный цикл тематических бесед. Среди опрошенных были подростки в возрасте 13-14 лет — 90 человек (32,4%), 15-17 лет — 188 человека (67,6%). Установлена необходимость проведения просветительской работы среди подростков с учетом их возраста и исходного уровня знаний.

**Ключевые слова:** информированность, девочки-подростки, профилактика аборт, контрацепция.

## Введение

В последнее время в связи со снижением индекса здоровья детей и подростков резко возросла значимость проблемы охраны репродуктивного здоровья в этой возрастной группе [1].

Особую озабоченность вызывает высокий уровень аборт, так 10 % всех аборт приходится на молодых женщин до 19 лет [3, 8].

Если учесть, что более 50% аборт влекут за собой ранние или поздние осложнения, то при отсутствии действенных мер имеет место реальная угроза потери здоровья будущего населения страны [6]. Ситуация определяется, а во многом и усугубляется отсутствием элементарных гигиенических знаний и информированности молодёжи о физиологии и патологии репродуктивной системы, а так же основах профилактики нарушений функции репродуктивной системы в периоде детства и полового созревания [7, 11]. Настораживает несвоевременное формирование, а у части молодёжи, и отсутствие соответствующих морально-нравственных ценностей и установок на здоровый образ [9]. В этой связи актуальность приобретают мероприятия направленные на профилактику предупреждения аборт среди подростков. Особое значение имеет информированность девушек о методах контрацепции с формированием необходимых представлений, установок, мотивов, убеждений, т.е. возрождение утраченных мотиваций на морально-нравственные ценности своевременного материнства. Кардинально изменить ситуацию удастся лишь тогда, когда подрастающему поколению будут привиты навыки ответственного отношения к вопросам семьи и сексуальных отношений, к планированию беременности, гарантирующих рождение здорового ребенка и сохранение здоровья женщины. Следовательно, крайне важной задачей является разработка для подростков, с учетом современных технологий, комплекса информационных мероприятий, направленных на повышение эффективности профилактики аборт среди

подростков. Актуальной социальной проблемой стала необходимость внедрения мер, направленных на социализацию подростка по половому признаку, развитие его как личности, на способность создать семью и, следовательно, повлиять на современную демографическую ситуацию в стране в целом. Данные мероприятия должны иметь выраженный направленный аспект на восприятие информации необходимой определенной возрастной аудитории.

## Материалы и методы

Для улучшения информированности подростков в вопросах полового воспитания и контрацепции, в центре "Семья" Кировского района г. Волгограда регулярно проводились тематические занятия санитарно-просветительной направленности. Данные занятия были составлены не только с учетом представлений подростков по данным вопросам, но и с учетом выявленных недостатков информационных материалов, встреченных в поликлиниках Волгограда, а также с учетом пожеланий родителей.

Тематические занятия проводились в специализированном помещении, оборудованном наглядными материалами (плакаты, брошюры, видеофильмы), которые использовались при работе с подростками. Занятия проводились с учащимися средних учебных заведений Кировского района г. Волгограда один раз в неделю в неурочное время. Для работы с подростками, формировались группы по 12-15 человек, добровольно желающих принять участие в программе. Продолжительность занятий составляла 1,5 часа с 10-минутным перерывом-разминкой.

Принимая во внимание необходимость в получении согласия родителей подростков до 14 лет на проведение с их детьми цикла бесед, были проведены предварительные родительские собрания, организованные при содействии учителей. Родители были ознакомлены с темами предстоящих занятий и их кратким содержанием.

Программы разрабатывались с учетом разных возрастных групп слушателей. Для лучшего восприятия информации было предложено два цикла бесед. Первый цикл тематических

Ткаченко Людмила Владимировна — зав. кафедрой акушерства и гинекологии ФУВ, проф., Заслуженный врач РФ.

Исаева Юлия Борисовна — заочный аспирант кафедры акушерства и гинекологии ФУВ.

занятий был направлен на подростков 13-14 лет, соответственно второй цикл — на подростков 15-17 лет. Необходимость разделения занятий на два цикла связана с возрастными особенностями восприятия учащихся, а также уровнем их знаний по конкретным темам. Система представлений о возможном и должном в сфере межполовых отношений у каждого человека складывается постепенно. Процесс этот происходит разными темпами, на фоне различной заинтересованности в получении соответствующих сведений. То, что для одного является преждевременным, для другого — пройденным этапом [2, 12]. Ребенку необходимо дорасти до понимания некоторых вещей, и искусственно ускорять или замедлять этот процесс нельзя. Необходимо лишь заложить его правильные основы. Именно поэтому приоритетной задачей проведения тематических бесед является закладка основы, расстановка некоторых общезначимых ориентиров, с обязательным условием избежать бестактности и навязчивости и с учетом особенности возраста и характера физиологических сдвигов в организме детей [4].

Первый цикл тематических занятий, направленных на подростков 13-14 лет включал в себя следующие темы бесед:

1. Особенности здорового образа жизни.
2. Гигиена девочки. Уроки здоровья.
3. Нежеланная беременность. Вред аборта.
4. Инфекции, передающиеся половым путем.
5. Что такое контрацепция?

Второй цикл, рассчитанный на восприятие подростками 15-17 лет, состоял из следующих тем бесед:

1. Основные принципы планирования семьи.
2. Пропаганда здорового образа жизни.
3. Инфекции, передающиеся половым путем.
4. Аборт и его последствия.
5. Методы контрацепции. Планирование семьи.

На примере тематического занятия по контрацепции предлагались следующие методические приемы работы с группой [5, 10]:

1. *Лекция* — устная презентация или «речь» по заранее подготовленному плану для изложения и разъяснения вышеуказанных тем. Продолжительность работы — 10-15 мин. Группа знакомится с понятием «контрацепция». Узнает, какие методы контрацепции существуют в настоящее время. Более конкретно рассматриваются методы подходящие для подростков, в т.ч. гормональные контрацептивы (регулон, новинет). Особое внимание уделяется экстренной контрацепции (эскапел). Рассмат-

риваются преимущества контрацепции, чем опасен незащищенный половой акт. Для лучшего восприятия и запоминания необходимо подготовить вспомогательные материалы: наглядные пособия, раздаточные материал, модели и т.д.

2. *Дискуссия* — вид деятельности, при котором учащиеся вступают во взаимодействие, обмениваясь мнениями и предлагая решения проблем, используя свои мыслительные способности. Позволяет осуществить обмен идеями и знаниями, развивает мыслительные способности, содействует уважению чужого мнения. Продолжительность работы — 20-25 мин.

3. *Работа в группах* — слушатели разбираются на группы, каждая группа получает конкретное задание для закрепления нового материала, которое должно быть выполнено в установленное время с использованием конкретных ресурсов. Такая работа экономит время и позволяет учащимся научиться коллективно принятию решений, а также использовать способности и знания каждого члена группы. Продолжительность работы — 15-20 мин.

4. *Демонстрация* — наглядная и устная презентация, во время которой преподаватель объясняет и показывает этапы выполнения заданий или процедур. Для конкретной тематики использовались фрагменты мультимедийного фильма для подростков «Когда девочка взрослеет». Продолжительность работы — 5-10 мин.

5. *Ролевая игра* — спонтанное представление в ролях ситуации или проблемы, направленное на развитие навыков адекватного поведения в реальных ситуациях принятия эффективных решений. Продолжительность работы — 20-25 мин.

6. *Разбор случаев из практики* — подростки разбирают действительную или гипотетическую ситуацию для того, чтобы проанализировать и решить проблемы. Продолжительность работы — 20-25 мин.

7. *Подведение итогов* — вид деятельности, осуществляемый в конце занятия и/или курса и позволяющий участникам провести обзор выполненной работы и приобретенных знаний. Продолжительность работы — 5-10 мин.

Подводя итоги тематического курса, учащимся, которые заинтересовались в получении более глубоких специфических знаний, было разъяснено, что данную информацию они могут получить индивидуально на консультации у врача детского гинеколога.

## Результаты исследования

После 6 месяцев проведения занятий (сентябрь 2005 г. — февраль 2006 г.) методом стандартизированного интервьюирования для оценки их эффективности было проведено подведе-

ние итогов. Для этого было опрошено 278 девочек прослушавших полный цикл тематических бесед. Среди опрошенных были подростки в возрасте 13-14 лет — 90 человек (32,4%), 15-17 лет — 188 человека (67,6%). В таблице приведены возрастные особенности подростков, по-разному оценивающих цикл тематических занятий.

Как видно из таблицы, посчитали занятия полезными и нужными 93,5% подростков, в то время, как 6,5% слушателей имели прямо противоположное мнение. Среди девочек были выявлены следующие особенности отношения к циклу занятий в зависимости от возраста слушателей. Так, среди 13-14 летних респондентов посчитали беседы нужными и полезными 84 девочки (93,3%). Число подростков в возрасте 15-17 лет, считающих лекции полезными и нужными, превышает ответы девочек младшего возраста. Высокий процент подростков отметивших пользу проведения подобных тематических занятий может быть связан с большой заинтересованностью подростков всех возрастов вопросами полового развития и вопросами контрацепции. Девочки, отрицавшие пользу проведения занятий, составили небольшой процент, такое отношение можно расценить по-разному: как следствие

их достаточного уровня знаний в данных вопросах, незаинтересованности в получении подобной информации, а также нельзя исключить и их неудовлетворенность полученной информацией. Данный факт подтверждает необходимость проведения подобных тематических курсов с подростками, и необходимость начала занятий с более раннего возрастного периода.

232 девочки (83,5%), прослушавшие полный курс тематических занятий узнали что-то полезное или нужное для себя о контрацепции; 46 опрошенных (16,5%) отрицали получение для себя подобных сведений. В таблице приведено сравнение возрастных характеристик респондентов, узнавших и не узнавших из цикла лекций что-то полезное и нужное для себя о контрацепции.

Согласно приведенным данным видно, что среди респондентов не получивших каких-либо полезных и нужных сведений о контрацепции преобладают подростки 15-17 лет (22,3%). Девочки 13-14 лет отрицавшие получение полезной информации составили небольшой процент (4,4%). Не смотря на то, что ранее был выявлен недостаточный уровень знаний по вопросам контрацепции у подростков 15-17 лет, под-

Таблица Возрастные особенности подростков, оценивающих программу тематических занятий

Перечень вопросов	Дети 13-14 лет		Подростки 15-17 лет		Всего	
	N=90		N=188		N=278	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
<b>1. Проведенный цикл занятий:</b>						
а) полезен/нужен	84	93,3	176	93,6	260	93,5
б) не полезен/не нужен	6	6,7	12	6,4	18	6,5
<b>2. Благодаря циклу занятий Вы узнали что-то полезное/нужное для себя:</b>						
а) да	86	95,6	146	77,7	232	83,5
б) нет	4	4,4	42	22,3	46	16,5
<b>3. Вы узнали что-то новое (возможно несколько вариантов ответов):</b>						
а) о правилах личной гигиены	26	28,8	47	25,0	73	26,2
б) о методах контрацепции	76	84,4	128	68,1	204	73,4
в) об инфекциях передающихся половым путем	59	65,6	72	38,3	131	47,1
г) о последствиях прерывания нежеланной беременности	31	34,4	61	32,4	92	33,1
д) о последствиях незащищенного полового акта	27	30,0	69	36,7	96	34,5
е) о работе кабинетов врача детского гинеколога	17	18,9	24	12,8	41	14,7
ж) другое	2	2,2	6	3,2	8	2,9
<b>4. Вы хотели бы (возможно несколько вариантов ответов):</b>						
а) увеличить число занятий	75	83,3	89	47,3	164	58,9
б) более подробно разбирать материал занятий	70	77,8	96	51,1	166	59,7
в) более широко применять наглядные материалы	78	86,7	79	42,0	157	56,5
г) получать больше информации о методах контрацепции	59	65,6	82	43,6	141	50,7
д) узнать о работе врача детского гинеколога	22	24,4	36	19,2	58	20,9

ростки старшей возрастной группы в большей степени отметили отсутствие полезной и нужной информации для себя. Очевидно, это связано, как с отмечавшейся ранее недостаточной настороженностью подростков последствий незащищенного полового акта, так и недостаточному доверию врачам, как источнику информации.

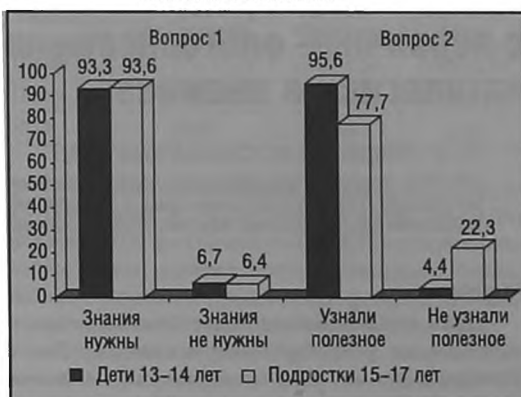
Следует обратить внимание на то, что 13-14-летние респонденты составляют 95,6 % из числа узнавших что-то полезное и нужное для себя после прослушивания полного цикла занятий. На наш взгляд, это может лишней раз свидетельствовать о правильности решения проводить данные беседы с подростками младшего возраста, об их заинтересованности в получении достоверной информации по вопросам полового воспитания и контрацепции.

Из таблицы видно, что при ответах на вопросы, заданные по окончании тематического курса, подростки разных возрастных групп по-разному оценивали информативность проведенных занятий. Это можно проследить по графику изображенному на рисунке. Из данного графика видно, что при ответе на вопрос 1 процентное соотношение невелико, и эти данные подтверждают заинтересованность подростков обеих групп в проводимых мероприятиях. Однако, при ответе на вопрос 2, мы наблюдаем увеличение разницы, что выражено в процентах на рисунке. Это говорит о необходимости более целенаправленного ознакомления детей 13-14 лет с подобной информацией.

Среди новых и полезных материалов о половом развитии и методах контрацепции, которые респонденты узнали из цикла проведенных бесед, наиболее часто назывались следующие сведения: о различных методах контрацепции (204 человека или 73,4%), об инфекциях передающихся половым путем (131 или 47,1%), о высокой вероятности заболеть инфекциями при незащищенном половом акте (96 или 34,5%), о последствиях прерывания нежеланной беременности (92 или 33,1%), о правилах личной гигиены (73 или 26,3%), о работе кабинетов детских гинекологов (41 или 14,7%), другие сведения (8 или 2,9%).

Среди наиболее часто высказываемых желаний были следующие: уделить больше внимание в лекционном материале вопросам контрацепции (50,7%), увеличить число лекций для более подробного освоения материала (58,9%), более широко применять наглядные материалы (56,5%), активно проводить рекламу работы врача детского гинеколога (20,9%). Учет вышеизложенных рекомендаций слушателей представляется целесообразным при подготовке и проведении подобных циклов тематических лекций.

Рисунок Возрастные особенности подростков, оценивающих программу тематических занятий



Таким образом, апробация цикла тематических занятий с материалами о половом воспитании подростков и методах контрацепции показало достаточно высокую информативность данного метода санитарно-просветительной работы среди подростков и свидетельствует о целесообразности его более широкого и регулярного применения. Подобные программы после соответствующих экспертиз и апробации целесообразно систематически представлять подросткам как в виде тематических блоков со всеми предложенными темами, так и отдельно взятыми тематическими беседами в зависимости от потребностей слушателей на конкретный момент времени. Кроме этого предусматривается возможность привлекать к участию в лекциях психологов, социальных работников, юристов.

## Литература

- Архангельский В. Н., Елизаров В. В., Зверева Н. В., Иванова Л. Ю. «Демографическое поведение и его детерминация (по результатам социолого-демографического исследования в Новгородской области)». М.: 2005.
- Баранов А. Н., Лебедева Т. Б. Медико-экологические аспекты физического и полового развития девочек и девушек. Акушерство и гинекология 2005; Т. LIV, Вып.1: 52-6.
- Бердникова Т. В., Степанов Н. С., Сидоров Г. А. «Юное материнство в современной семье». Курск; 2005.
- Виллонас В. К. Психологические механизмы мотивации человека. М.;1990.
- Гречихин В. Г. Лекция по методике и технике социологических исследований. М.: Изд-во МГУ; 1988.
- Захаров С. В. и соавт. Репродуктивное поведение и здоровье подростков в России. Москва; 2000.
- Зинурова Р. И. Особенности репродуктивного поведения в российских регионах. СОЦИС: Социологические исследования 2005; 3: 82-7.
- Медков В. М. Репродуктивная мотивация и цели демографической политики (по материалам социолого-демографического исслед. «Россия-2000»). В: Политика народонаселения: наст. и буд. М.; 2005. 110-20.

Полный список литературы см. на сайте [www.urnj.ru](http://www.urnj.ru)