

3.С женщинами, планирующими беременность необходимо проводить консультирование по нормализации физической активности и рекомендовать специальные комплексы физических упражнений.

4.Авторы создали видеоролик для использования как консультантами, так и беременными женщинами.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1.Клинические особенности течения и исходов беременности у женщин с ожирением и чрезмерным увеличением массы тела во время беременности / Тимошина И.В., Комиссарова Л.М., Тимофеева Л.А. и др. // Акушерство и гинекология. – 2015. – №. 12. – С. 57-63.

2.Прегравидарная подготовка. Клинический протокол Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины (МАРС). Версия 2.0 / М.: Редакция журнала StatusPraesens, 2020. – 128 с.

3.Волосуха У. Ю., Резенькова О. В. Влияние физической культуры на протекание беременности и развитие ребенка // Современное образование и воспитание подрастающего поколения; Актуальные вопросы, достижения и инновации. – 2021. – С. 80-82.

4.Гипоксия плода как причина неблагоприятных исходов беременности: систематический обзор методов оценки / Макаровская Е. А., Баранов А. Н., Истомина Н. Г. и др. // Экология человека. – 2021. – №. 7. – С. 4-11.

5.Савченко Т.Н., Агаева М.И., Дергачева И.А. Анемия и беременность // РМЖ. Мать и дитя. – 2016. – №. 15. – С. 971-975.

Сведения об авторах

А.А. Соколова – студент

Д.В. Устинова – студент

М.Г. Аскерова – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

A.A. Sokolova – student

D.V. Ustinova – student

M.G. Askerova – Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

УДК: 618.175.5

СОСТОЯНИЕ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У ДЕВУШЕК СТУДЕНТОК

Екатерина Сергеевна Топорова¹, Олег Евгеньевич Шишов², Инна Вадимовна Лаврентьева³

¹⁻³ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

² o.shishov2021@yandex.ru

Аннотация

Введение. Современная демографическая ситуация характеризуется снижением рождаемости в результате социально-экономических и медицинских причин,

таких как нарушения регуляции репродуктивной системы. Менструальный цикл отражает состояние репродуктивной системы девушки. **Цель исследования** – оценка менструальной функции девушек студенток. **Материалы и методы.** Было проведено анкетирование 110 девушек, обучающихся в университетах Свердловской и Челябинской областей. Сравнивали особенности менструальной функции и отношение девушек к проблемам репродуктивного здоровья студенток гуманитарных и технических специальностей. **Результаты.** Было установлено, что регулярным менструальный цикл был у 44(73,3%) студенток гуманитариев (группа I) и у 35(70%) девушек технических специальностей (группу II). Однако, в первой группе чаще отмечали циклы короче 24 дней-12(20%) против 6(12%), вторая характеризовалась циклами длинее 32 дней - 12(24%) против 4(6,6%). В то же время, обильные и длительные менструации отмечали даже те студентки, чей цикл был в норме - 49(81,6%) и 40(80%) в группах соответственно. Более 80% студенток обеих групп отмечали беспокойство по поводу менструального цикла, но за помощью обращались лишь 24(40%) и 19(38%) девушек обеих групп. Улучшение параметров менструаций с переходом на дистанционное обучение отметили всего 6 девушек в группе I 6:10%±3% (95%ДИ:2,5-17,5%) против 19:38%±4,9% (95%ДИ: 26,1-49,9%) в группе II, что имело достоверную разницу ($p=0,0003$). **Обсуждение.** Настораживает отсутствие внимания к проблемам менструального цикла у девушек обеих групп, но, особенно у девушек с коротким менструальным циклом, т.к. это ведет к развитию железодефицитной анемии. Улучшение показателей менструального цикла при переходе на дистанционное образование подтверждает функциональную природу нарушений. **Выводы.** Необходимо информировать девушек о норме и патологии менструального цикла с целью сохранения их репродуктивного здоровья.

Ключевые слова: менструальный цикл, девушки-студентки.

CONDITION OF MENSTRUAL FUNCTION IN STUDENTS

Ekaterina S. Toporova¹, Oleg E. Shishov², Inna V. Lavrentieva³

¹⁻³Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

²o.shishov2021@yandex.ru

Abstract

Introduction. The current demographic situation is characterized by a decrease in the birth rate as a result of socio-economic and medical reasons, such as dysregulation of the reproductive system. The menstrual cycle reflects the state of the female reproductive system. **The aim of the study** - evaluation of the menstrual function of female students. **Materials and methods.** A survey was conducted of 110 girls studying at the universities of the Sverdlovsk and Chelyabinsk regions. The features of the menstrual function and the attitude of girls to the problems of reproductive health of students of humanitarian and technical specialties were compared. **Results.** It was found that 44 (73.3%) female students of the humanitarian specialties (group I) and 35 (70%) girls of technical specialties (group II) had a regular menstrual cycle. However, in the first group, cycles shorter than 24 days were more often noted - 12

(20%) versus 6 (12%), the second group was characterized by cycles longer than 32 days - 12 (24%) versus 4 (6.6%). At the same time, heavy and prolonged menstruations were noted even by those students whose cycle was normal - 49 (81.6%) and 40 (80%) in the groups, respectively. More than 80% of female students in both groups noted anxiety about the menstrual cycle, but only 24 (40%) and 19 (38%) girls in both groups sought help. An improvement in menstruation parameters with the transition to distance education was noted by only 6 girls in group I $6:10\% \pm 3\%$ (95% CI: 2.5-17.5%) vs. 19:38% $\pm 4.9\%$ (95% CI: 26.1-49.9%) in group II, which had a significant difference ($p=0.0003$). **Discussion.** The lack of attention to the problems of the menstrual cycle in girls with a short menstrual cycle is alarming, which leads to the development of iron deficiency anemia. The improvement of the menstrual cycle indicators during the transition to distance education confirms the functional nature of the violations. **Conclusions.** It is necessary to inform girls about the norm and pathology of the menstrual cycle in order to preserve their reproductive health.

Keywords: menstrual cycle; female students.

ВВЕДЕНИЕ

Состояние репродуктивного здоровья является неотъемлемой составляющей здоровья человека. В сложившейся социально-демографической ситуации состояние репродуктивного здоровья, снижение репродуктивных потерь и реализация репродуктивного потенциала населения является одним из важнейших факторов, обеспечивающих социально-демографическую устойчивость. Менструальный цикл точнее всего отражает состояние репродуктивной системы девушки. Студенческий период приходится на возрастной интервал 17–24 лет и является одним из критических периодов в биологическом, психическом и социальном развитии человека. Чрезмерные нагрузки и напряженность современной жизни студентов, накладывают отпечаток на их здоровье. Так, постоянные умственные нагрузки, стрессы во время сессий, снижение продолжительности сна - являются триггером для старта патологии репродуктивной системы у девушек-студенток [1,2]. Основным механизмом развития нарушения ритма менструаций является ановуляция, развивающаяся в результате сбоя циркадного и цирхорального ритма выбросов гонадотропин-рилизинг гормонов гипоталамусом. При этом могут наблюдаться как удлинение, так и укорочение цикла. Стойкая ановуляция может приводить к развитию другой гинекологической патологии и быть причиной бесплодия в дальнейшем [3].

Цель исследования - оценка менструальной функции девушек-студенток высших учебных заведений, проведенная по результатам анонимного анкетирования.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В Google form было проанкетировано 110 девушек студенток высших учебных заведений г.Челябинска: ЮУГМУ, РГППУ, ЮУрГГПУ и г. Екатеринбурга: УрГАХУ, УрГПУ, УРФУ, УрГУПС. Группу I составили 60 обучающихся по гуманитарным направлениям: психология, дизайн, учитель

истории и русского языка, учитель иностранных языков, учитель истории и обществознания, декоративно-прикладное искусство, медиа коммуникации, фундаментальная и прикладная лингвистика. Группу II составили 50 студенток, обучающихся по техническим специальностям: архитектура, градостроительство, таможенное дело. В анкете учитывались возраст, уровень физической нагрузки, оценка параметров менструальной функции и отношение девушек к имеющимся проблемам с менструациями. Анкетированные отмечали болезненность менструаций по визуально-аналоговой шкале (ВАШ), где 0- нет боли, а 10 баллов максимальная боль. Статистическая обработка проводилась в пакете статистических программ Microsoft Office 2013 с подсчетом среднего, стандартного отклонения, доверительного интервала, критерия Фишера для непараметрических данных ($p < 0,05$).

РЕЗУЛЬТАТЫ

Средний возраст опрашиваемых девушек в обеих группах составил $19,3 \pm 1,6$ лет. Индекс массы тела в группе I составил $21,5 \pm 2,9$, а в группе II $21,8 \pm 2,6$ ($p = 0,19$). В обеих группах встречалось сопоставимое количество девушек с весом менее 45 кг и более 90 кг. Средний возраст наступления менархе составил $12,6 \pm 1,8$, и $12,2 \pm 1,8$, в группах соответственно, что не имело достоверной разницы. Только у одной девушки из группы I менархе наступило ранее 10 лет и у одной из группы II позднее 16 лет.

Нормальный менструальный цикл (24-32 дня) отмечали в группе I $44:73,3\% \pm 4,4\%$ (95% ДИ: 62,2-84,4%), а в группе II $35:70\% \pm 4,6\%$ (95% ДИ: 57,2-82,8%) ($p = 0,7$). Менструальный цикл короче 24 дней отметили в группе I $12:20\% \pm 1,6\%$ (95% ДИ: 11,8-28,2%), а в группе II $3:6\% \pm 2,6\%$ (95% ДИ: 1,6-10,4%) ($p = 0,01$). Цикл длиннее 32 дней имели всего $4:6,6\% \pm 2,5\%$ (95% ДИ: 0,6-12,6%) студентки в группе I и $12:24\% \pm 2,3\%$ (95% ДИ: 12,1-35,9%) в группе II ($p = 0,009$). Также отличалась в группах и продолжительность менструации. В группе I обильные и длительные менструации отметили даже те студентки, у которых продолжительность цикла была в норме $49:81,6\% \pm 3,9\%$ (95% ДИ: 71,8-91,4%) и $40:80\% \pm 4,0\%$ (95% ДИ: 69-91%) ($p = 0,8$). Интенсивную боль (более 6 баллов по ВАШ) испытывали $37:61,6\% \pm 4,9\%$ (95% ДИ: 49,3-73,9%) респонденток группы I и $35:70\% \pm 4,6\%$ (95% ДИ: 57,2-82,8%) группы II ($p = 0,82$). Результаты оценки интенсивности дисменореи по шкале ВАШ были разделены на интервалы: 0-3 балла легкая, 4-6 умеренная и 7-10 выраженная (рисунок 1). Достоверных отличий в степени тяжести дисменореи в группах выявлено не было.

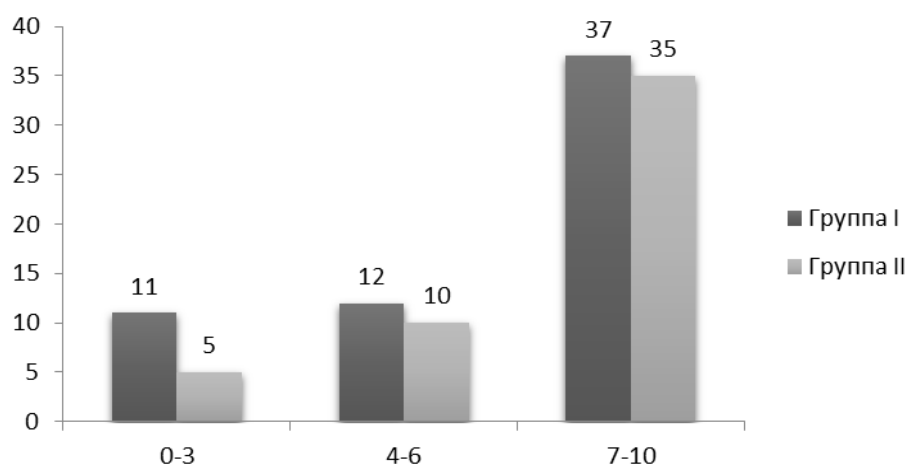


Рис. 1. Оценка интенсивности дисменореи по шкале ВАШ (абс.)

Сбои менструального цикла во время сессии отметили 31:51,5%±5% (95%ДИ: 39-64,2%) девушек в группе I и 24:48%±5% (95%ДИ: 34,1-61,9%) в группе II ($p=0,36$). При этом подавляющее большинство студенток обеих групп отметили, что их волнуют изменения в менструальном цикле 50:83,3%±3,7% (95%ДИ: 41-59%) и 44:88%±3,2% (95%ДИ: 79-97%) соответственно. В тоже время, обращались к врачу с этой проблемой менее половины респонденток обеих групп 24:40%±4,9% (95%ДИ: 27,7-52,3%) и 19:38%±4,9% (95%ДИ: 24,5-51,5%) соответственно.

При оценке времени сна было выявлено, что спят 8 часов в сутки только 12:20%±1,6% (95% ДИ: 11,8-28,2%) девушек группы I и 24:48%±5% (95%ДИ: 34,1-61,9%) в группе II ($p=0,07$). Остальные - менее 8 часов.

С 2020 по 2022 годы ввиду коронавирусных ограничений студенты переводились на дистанционное обучение. На вопрос «улучшился ли ваш менструальный цикл за время дистанционного обучения» положительно ответили всего 6 девушек в группе I 6:10%±3% (95%ДИ:2,5-17,5%) против 19:38%±4,9% (95%ДИ: 26,1-49,9%) в группе II, что имело достоверную разницу ($p=0,0003$).

ОБСУЖДЕНИЕ

При оценке менструальной функции студенток гуманитарных направлений обучения, чаще встречался короткий менструальный цикл. Обращает на себя внимание тот факт, что менструальный цикл короче 24 дней по классификации FIGO 2010г. относится к хроническим аномальным маточным кровотечениям, требующим диагностики и медикаментозного лечения. При этом половина этих студенток не обращалась за медицинской помощью, что может способствовать возникновению осложнения в виде железодефицитной анемии. Студентки, осваивающие технические специальности, были более склонны к задержкам менструаций. Оба варианта нарушений чаще всего являются функциональными, связанными с нарушением циркадного и цирхорального ритма работы гипоталамуса на фоне умственных нагрузок и нарушения режима «сон-бодрствование». Поэтому, переход на

дистанционное образование, снижение уровня стресса, улучшение ночного сна, в большей степени повлияли на улучшение менструального цикла во второй группе студенток. Вероятно, что аномальные маточные кровотечения студенток первой группы требуют более серьезного и длительного лечения.

ВЫВОДЫ

1. У девушек студенток, осваивающих гуманитарные специальности, чаще встречались аномальные маточные кровотечения, в отличие от девушек, обучающихся на технических специальностях.

2. Девушки обеих групп уделяют мало внимания проблеме нарушения менструаций, что требует дополнительного их информирования.

3. Переход на дистанционное образование достоверно улучшил показатели менструального цикла в группе с удлинением менструального цикла, в отличие от девушек с аномальными маточными кровотечениями.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Ящук А.Г., Даутова Л.А., Иванова К.Н. Формирование репродуктивной системы девочек-подростков в современных условиях // Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2012. - №6. - С. 30-44.

2. Борисенко М.Ю., Уварова Е.В. Современное представление об этиологии и патогенезе вторичной аменореи у девочек-подростков (аналитический обзор) // Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2016. №4. - С. 27-47.

3. Купцова С.В., Науменко Е.И., Леснова Я.А. Нарушение менструальной функции девочек-подростков // Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2017. - №3. - С. 36-37.

Сведения об авторах

Е. С. Топорова - студент

О. Е. Шишов - студент

И.В. Лаврентьева – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

E.S. Toporova - student

O.E. Shishov- student

I.V. Lavrentieva - Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

УДК: 618.2

АКУШЕРСКИЕ И ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ РОДОВ В РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ

Анастасия Михайловна Торлопова¹, Анастасия Николаевна Шаталова², Ольга Валентиновна Прохорова³

¹⁻³ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

³ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», Екатеринбург, Россия

¹asr.torloпова@yandex.ru

Аннотация