

1. Линде В.А., Добровольский М.С., Волков Н.Н., Иванов А.В. Миома матки и миомэктомия. М., 2010. – 94 с.
2. Стрижаков А.Н., Давыдов А.И., Пашков В.М., Лебедев В.А. Доброкачественные заболевания матки. – М., 2011. – 288 с.

Таблица 1

Динамика доминантного миоматозного узла.

Время исследования	Средний диаметр доминантного узла, мм. В скобках процент сокращения относительно исходного размера	
	I группа n=28	II группа n=40
До	49,2±30,4 (-)	39,8±23,2 (-)
Через 3 месяца	39,6±28,0 (19,5%)	39,7±26,0 (0,3%)
Через 6 месяцев	39,2±25,2 (20,3%)	36,4±26,0 (8,5%)
Через 12 месяцев	44,9±33,5 (8,7%)	33,5±20,8 (15,8%)

РОЛЬ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В СОХРАНЕНИИ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ МОЛОДЕЖИ

Обоскалова Т.А., Лаврентьева И.В., Прохорова О.В.

*ГОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия
Минздравоохранения России»*

Сохранение репродуктивного здоровья женщин и обеспечение материнства – приоритетная задача современной медицины. Россия на протяжении многих лет занимает одно из ведущих мест по числу аборт, пагубные последствия которых приводят к материнской смертности, нарушению репродуктивного здоровья, бесплодию и формированию целого ряда гинекологических заболеваний. Наиболее уязвимыми, в плане потери репродуктивной функции вследствие абортов и заболеваний половыми инфекциями, являются подростки и молодежь [1]. В связи с этим, очевидна необходимость повышения информированности молодежи, студентов в области репродуктивного здоровья и планирования семьи.

Учитывая опыт проведения различных форм мероприятий по пропаганде здорового образа жизни среди молодежи, сотрудники кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета Уральской государственной медицинской академии (зав. кафедрой д.м.н., профессор Обоскалова Т.А.) разработали поэтапный и многокомпонентный план внедрения проекта по формированию базовых знаний о репродуктивном здоровье у подростков и молодежи.

Первым этапом явилась разработка врачами интернами и клиническими ординаторами кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета волонтерского проекта «Основы планирования семьи. Репродуктивный потенциал студентов УГМА». Целью проекта стало формирование потребности студентов академии в знаниях по вопросам сохранения репродуктивного здоровья. Молодые специалисты, под контролем сотрудников кафедры выделили из студенческой аудитории наиболее авторитетных студентов и проводят с ними обучающие семинары. Задачи семинаров: научить студентов консультированию по вопросам контрацепции, профилактике заражения ИППП, необходимости обследования и лечения при подозрении или наличии гинекологических и других заболеваний.

Одновременно с волонтерским проектом преподаватели кафедры активно включились в общероссийский информационно-образовательный проект для молодежи «Репродуктивный выбор», охватывающий большой спектр проблем молодежи: риск заражения ВИЧ-инфекцией, экстренная и постоянная контрацепция [2]. Основной акцент в лекциях для студентов 1-3 курсов делается на профилактике нарушений репродуктивной системы, которые в дальнейшем могут препятствовать созданию здоровой семьи и рождению здоровых детей.

Неоценимую роль в деле сохранения репродуктивного здоровья молодых женщин играет рациональная контрацепция. Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) проблеме контрацепции уделяется особое внимание. Первое место среди всех методов контрацепции по праву занимает гормональная контрацепция. Созданы и апробированы различные препараты, направленные не только на предупреждение нежелательной беременности, но и на лечение целого ряда заболеваний репродуктивной системы женщин: дисфункциональных маточных кровотечений, гиперпластических процессов эндометрия, миомы матки, дисменореи и др [3].

Гинекологическое здоровье современных студенток оставляет желать лучшего. Первые места среди заболеваний репродуктивной системы, по нашим данным, занимают первичная дисменорея (76,6%) и предменструальный синдром (64,2%) различной степени тяжести. Нарушения менструального цикла представлены дисфункцией яичников (37%), гипоменструальным синдромом (24,7%), в основном, центрального генеза. Кроме того, велика частота угревой болезни, которая сопровождается относительную гиперандрогению, характерную для подросткового периода, и больше всего беспокоит студенток.

Выявленные особенности здоровья студенток возможно корректировать путем подбора препарата для гормональной контрацепции. Основными принципами гормональной контрацепции у подростков являются: надежность, обратимость, минимальная гормональная нагрузка, хорошая переносимость, возможность оказания дополнительного лечебного эффекта.

Современная фармацевтическая промышленность предоставляет врачу достаточный выбор препаратов гормональной контрацепции, соответствующих данным принципам и способных решить сопутствующие гинекологические проблемы. Но научную мысль ученых-фармакологов остановить невозможно. В

ближайшем будущем ожидается появление новых гормональных контрацептивов содержащих современные прогестины в комбинации с натуральным эстрадиолом, что позволит минимизировать побочные эффекты препарата. Появятся новые формы гормональной контрацепции в виде геля, спрея и вагинального кольца с пролонгированным эффектом (до года) в сочетании с противовирусным эффектом [3]. Но, только подготовленный клиницист, владеющий знаниями в этой области медицины, может правильно обосновать выбор препарата для контрацепции и осуществить наблюдение за пациенткой.

Таким образом, большая ответственность в деле просвещения по вопросам контрацепции среди современной молодежи, взрослого населения, а, главным образом врачей, принадлежит сотрудникам кафедр акушерства и гинекологии и фармации. Только объединив наши знания в области фармакологии и патологии, мы сможем внести ощутимый вклад в дело охраны репродуктивного здоровья населения России.

Список литературы:

1. Шарапова О.В. Сохранение здоровья подростков – актуальная медико-социальная проблема / О.В. Шарапова // Репродуктивное здоровье молодежи – здоровье следующих поколений: тез. докл. XI Европейского конгресса детских и подростковых гинекологов. – СПб., 2008. – 78 с.
2. Хамошина М.Б. Репродуктивный выбор - точка опоры. – Status praesens, 2010. - № 2 [4]. – с.26-27.
3. Руководство по контрацепции./ под ред. В.Н. Прилепской. – М.: «МЕДпресс-информ». 2-е издание, перер. и доп., 2011. – 444 с.

ОЦЕНКА ПОТРЕБЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ГРУППЫ АЛЬФА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ НА ПРИМЕРЕ УРФО

Петров А. Л., Андрианова Г. Н.

Кафедра экономики и управления фармации

Уральской государственной медицинской академии

Последние оценки мирового фармацевтического рынка показывают активный рост продаж лекарственных средств, применяемых в урологии. В настоящее время этот рынок превышает 200 млн. долларов [1]. В современных условиях проблема аденомы простаты (ДГПЖ) не утратила своей актуальности. Особую важность представляет группа препаратов, направленных на лечение доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ). На фоне постоянно возрастающей заболеваемости продолжаются споры об этиологии заболевания. Особенно остро данная проблема стоит в экономически развитых странах, где высок уровень пожилого трудоспособного населения. Важно отметить, что в виду ухудшения экологической и социальной обстановки заболевание, заболевание «молодеет». На данный момент ДГПЖ наблюдается у 20% мужчин в возрасте 40 лет, у 70% мужчин в возрасте 60 лет, у 90% мужчин в возрасте 80 лет [2]. Наиболее часто назначаемыми являются препараты группы альфа-блокаторов. В этой группе можно выделить более 13 торговых наименований.