

# ОСОБЕННОСТИ СТАНОВЛЕНИЯ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ДЕВУШЕК-ПОДРОСТКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ЗОНАХ ЭКОЛОГИЧЕСКОГО БЕДСТВИЯ

*Н. В. ЛИЧАК, М. Р. ОРАЗОВ*

*ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», Москва*

## **Сведения об авторах:**

**Личак Наталья Викторовна** – лаборант кафедры акушерства и гинекологии и репродуктивной медицины факультета повышения квалификации медицинских работников Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российского университета дружбы народов», отрасль специализации - акушерство и гинекология; адрес: 117198, Россия, Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.21, корпус-3, e-mail:lichak.n@yandex.ru

**Оразов Мекан Рахимбердыевич** – д.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Российского университета дружбы народов; отрасль специализации – акушерство и гинекология; 117198, Россия, Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6, e-mail: omekan@mail.ru

Одной из актуальных проблем современной медицины является охрана репродуктивного здоровья населения, которая лежит в основе концепции Национального проекта по развитию здравоохранения в России. Статья посвящена изучению характера становления менструальной функции девушек-подростков родившихся и проживающих в зонах экологического бедствия. В настоящее исследование были включены основная группа – 80 девочек подростков, группу контроля составили 30 девочек аналогичного возраста. Результаты исследования продемонстрировали, что у девушек-подростков основной группы выявлены существенные нарушения на этапе становления менструальной функции, что диктует необходимость мониторинга и коррекции, как на данном этапе, так и при вступлении в период непосредственно предшествующий деторождению.

**Ключевые слова:** репродуктивное здоровье, менархе, нарушение менструального цикла.

## **Актуальность проблемы**

На сегодняшний день, во всем цивилизованном мире ширится понимание, что здоровье подрастающего поколения является общественной ценностью и определяет репродуктивное, экономическое, социальное будущее любого государства [2, 3].

ВОЗ объявило охрану репродуктивного здоровья населения планеты приоритетным направлением своей деятельности и призывает правительства всех стран внедрять программы по его сохранению и укреплению для всех слоев населения, включая подростков и молодежь [6, 7].

Охрана репродуктивного здоровья юного населения в настоящее время провозглашена национальной стратегией государственной политики и в Российской Федерации. Необходимость подобного решения продиктована неуклонным демографическим ростом народонаселения страны при значительном ухудшении здоровья россиян [8]. Не меньшее беспокойство вызывает отсутствие стремления подростков к созданию семьи и деторождению, что является результатом неправильного воспитания с детства. Ведь именно данная концепция лежит в основе Национального проекта по развитию здравоохранения России. Поэтому сохранение и улучшение репродуктивного здоровья является одной из важнейших задач любого государства в области социальной политики.

В результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, произошедшей более 20 лет назад, радиоактивному загрязнению подверглись обширные территории Российской Федерации. В чис-

ле наиболее пострадавших ее субъектов – Брянская область, показатели заболеваемости, населения которой возросли в послеаварийный период [2, 3, 6].

Репродуктивная система девочек и девушек чрезвычайно чувствительна к воздействию неблагоприятных экологических факторов.

В последние годы все большее внимание уделяют медико-социальным факторам формирования репродуктивного здоровья и репродуктивного потенциала девочек как будущих матерей проживающих в условиях экологического бедствия.

Целью исследования явилась изучение характера становления менструальной функции девушек-подростков родившихся и проживающих в зонах экологического бедствия.

## **Материал и методы исследования:**

В настоящее исследование были включены основная группа – 80 (n=80) девочек, родившихся у женщин, подвергшихся в пубертатном возрасте (до 17 лет включительно), действию полного спектра радионуклидов после аварии на Чернобыльской АЭС (с учетом радио йода) и проживающих в зоне с правом отселения (с уровнем загрязнения почвы по цезию-137 = 555-1665 кБк/кв.км); Группу контроля составили 30(n=30) условно здоровых девочек проживающих относительно экологически благополучной зоне.

Методология данного исследования включала изучение: возраста менархе; изучение становления менструального цик-

ла; продолжительности менструального кровотечения; длительности менструального цикла; субъективной оценки менструальной кровопотери; субъективной оценки менструальной боли; характера нарушений менструального цикла.

Девушки-подростки исследуемой и контрольной групп, после получения их согласия на участие в исследовании, были подвергнуты анкетированию по специально разработанным анкетам-опросникам.

Статистическую обработку данных производили на персональном компьютере с использованием пакета программ Biostatistics (версия 4.03) для Windows. Вычисляли среднюю арифметическую ( $M$ ) и среднюю ошибку средней арифметической ( $m$ ). Различия между группами устанавливали с учетом  $t$ -критерия Стьюдента. Статистический показатель считали достоверным при  $p < 0,05$ .

Работа проводилась в рамках основной научно-исследовательской деятельности кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии, медицинского факультета Медицинского института РУДН «Репродуктивное здоровье населения Московского мегаполиса и пути его улучшения в современных экологических и социально-экономических условиях» (номер гос. регистрации 01.9.70 007346, шифр темы 317712) на базе центра противорадиационной защиты при Московском научно-исследовательском институте педиатрии и детской хирургии Минздрава России.

#### Результаты исследования

Как известно, при становлении репродуктивной системы ее функция еще не является прочной и поэтому воздействие любых неблагоприятных факторов, особенно в зонах экологического неблагополучия, может приводить к срывам в формировании функции репродуктивной системы, прежде всего менструальной функции. Самым важным показателем оценки становления менструальной функции и полового развития в целом является возраст менархе. В ходе настоящего исследования было установлено существенное различие между группами по возрасту менархе. Выявлено, что менструации у девушек-подростков основной группы начинаются позже, чем у их сверстниц, проживающих в относительно благополучной зоне. Средний возраст менархе у девушек исследуемой когорты составляет  $14,3 \pm 0,09$  лет, и отличается от аналогичного показателя в группе контрольной группы ( $p < 0,05$ ). Полученные данные коррелируют с данными некоторых исследователей, где авторы полагают, что основное различие становления менструального цикла формируется за счет позднего менархе (15-16 лет) и первичной аменореи. [4,5].

Результаты настоящего исследования продемонстрировали различие между исследуемыми группами по длительности становления менструального цикла ( $p < 0,05$ ). Проведенный анализ показал, что для девушек основной группы характерна задержка становления менструального цикла, в отличие от того, что в группе контроля ( $p < 0,05$ ).

Сразу или в течение первых шести месяцев после менархе регулярный менструальный цикл установился лишь у 24,0%

девушек исследуемой когорты, в то время как в контрольной группе – практически у половины (56,5%,  $p < 0,05$ ). Между тем, следует обратить внимание на то, что у каждой третьей девушки исследуемой группы менструальный цикл устанавливался в течение года (25,9% против 38,5%,  $p < 0,05$ ), что согласуется с данными отечественных исследователей [5].

Интересно, что у 39,8% на момент осмотра менструации оставались нерегулярными или отсутствовали, в то время как в контрольной группе аналогичный показатель оказался в 2 раза ниже (14,4%,  $p < 0,05$ ).

При изучении особенностей менструального кровотечения существенного отличия менструальной кровопотери у девушек-подростков основной группы от девушек контрольной группы не выявлено ( $p = 0,001$ ). Для акушеров-гинекологов особый интерес имеет нарушение менструальной функции.

Ретроспективный анализ позволил выявить значительное различие между сравниваемыми группами по наличию дисменореи ( $p = 0,0001$ ), у девушек с основной группы дисменорея как таковая наблюдается в 2,3 раза чаще, чем у их сверстниц контрольной группы (62,1% и 18,6%,  $p < 0,05$ ). Хотелось отметить, что частота «периодически болезненных» менструаций более чем вдвое превышает таковую в контрольной группе ( $p < 0,05$ ). Многие подростки связывают выше сказанное с частыми стрессами в семье и в процессе учебы. Мы абсолютно солидарны с мнением некоторых исследователей в том, что серьезные нарушения менструального цикла, вплоть до аменореи, способен вызвать у девушки стресс [4,5]. Ведь именно воздействие патологического стресса на репродуктивную систему ребенка реализуется, с одной стороны, через торможение функции подкорковых структур мозга, и проявляется снижением или блокадой секреции гонадотропных рилизинг-гормонов, а также воздействием массивного выброса гормонов надпочечников, как кортизола, так и андрогенов, на различные звенья репродуктивной системы. Девушки подростки основной группы жаловались на длительные, мажущиеся кровяные выделения, которые встречались в 1,2 раз чаще по сравнению с группой контроля ( $p < 0,05$ ).

#### Вывод

Полученные данные свидетельствуют о том, что у девушек-подростков основной группы выявлены существенные нарушения на этапе становления менструальной функции, что диктует необходимость мониторинга и своевременной коррекции, как на данном этапе, так и при вступлении в период непосредственно предшествующий деторождению.

#### Список литературы

1. Алексеев С.В. Медико-социальная оценка здоровья современных подростков. Проблемы и пути их решения // Материалы IV международного конгресса «Эколого-социальные вопросы защиты и охраны здоровья молодого поколения на пути в XXI век». — СПб., 2003. — С. 16-19.
2. Богданова Е.А. Гинекология детей и подростков. — М.: Медицинское информационное агентство, 2000.

3. Уварова Е. В. Качество жизни при дисгенезии гонад // Вестник Российской ассоциации акушеров-гинекологов. 2000. 3. С. 78-82.

4. Уварова Е. В., Гайнова И. Г. Дисменорея (вопросы патогенеза, диагностики и лечения) // В кн.: Практическая гинекология (руководство) / Под ред. В. И. Кулакова и В. Н. Прилепской. М., 2001.

5. Хамошина М.Б., Абдуллаева Л. С. Особенности становления менструальной функции у девушек - подростков при дефиците массы тела. Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина Выпуск № 5 / 2009. С.4-6

6. Мельник В. А. Морфофункциональная характеристика сельских детей, подверженных внутриутробному облучению в результате ава-

рии на ЧАЭС / В. А. Мельник, Э. М. Заика, А. И. Киеня // Жизнь после Чернобыля: 16 лет спустя: матер. науч.-практ. конф., посвященной 15-летию Респ. диспансера радиационной мед., Минск, 2002 г. / Респ. диспансер радиационной мед. — Мн., 2002. — С. 122-126.

7. Медико-демографические особенности Гомельской области после катастрофы на ЧАЭС: сборник / С. Е.Дубинин [и др.]; под ред. В. И. Ключеновича. — Гомель, 2001. — 131 с.

8. Данилов И. П. Показатели периферической крови у детей, проживающих на загрязненных радионуклидами территориях / И. П. Данилов, Я. С. Микша, Н. П. Ковальчук // Здоровоохранение Беларуси. — 1995. — № 7. — С. 23-25.

## FORMATION PECULIARITIES OF MENSTRUAL FUNCTION IN ADOLESCENT GIRLS RESIDING IN ENVIRONMENTAL DISASTER AREAS

N. V. LICHAK, M. R. ORAZOV

*Federal State Autonomous educational institution Russian University of friendship of peoples, Moscow*

### Information about the authors:

**Lichak Natalya Viktorovna** – laboratory assistant of department obstetrics and gynecology and reproductive medicine of the faculty of advanced training of medical workers of the Federal state Autonomous educational institution of higher professional education "Russian University of friendship of peoples", the industry of specialization are obstetrics and gynecology; address: 117198, Russia, Moscow, Miklukho-Maklay str., 21, building-3, e-mail: lichak.n@yandex.ru

**Orazov Mekan Rahimberdievich** – MD. Ph. D., associate Professor in the Department of obstetrics and gynecology with course of Perinatology of the Russian University of friendship of peoples; the industry of specialization are obstetrics and gynecology; 117198, Russia, Moscow, Miklukho-Maklaya 6, e-mail: omekan@mail.ru

One of the urgent problems of modern medicine is to protect the reproductive health of the population, which lies at the basis of the concept of the National project for the development of healthcare in Russia. The article is devoted to the study of the nature of the formation of menstrual function in adolescent girls born and living in environmental disaster areas. In the present study included a study group of 80 female adolescents, the control group consisted of 30 girls of the same age. The results of the study demonstrated that in adolescent girls of the main group revealed significant violations at the stage of formation of the menstrual function, there is a need for monitoring and correction, as at this stage, and the entry into the period immediately preceding childbirth.

**Key words:** reproductive health, menarche, menstrual cycle.