

ХАРАКТЕРИСТИКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ДЕВОЧЕК И ДЕВУШЕК С УЧЕТОМ УРОВНЯ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Мальшева Н.В.

Оренбургский Государственный Университет

Оренбург, Россия

Оренбургская область по показателям репродуктивного здоровья характеризуется высокой распространенностью нарушений менструального цикла у девочек и гинекологической патологии у девушек (Землянова Е.В., 2003). Поскольку прогноз состояния репродуктивного здоровья взрослой женщины во многом определяется гармоничностью физического и полового развития в период полового созревания, нами была проведена оценка основных показателей функции репродуктивной системы и физического развития 478 девочек и девушек в возрасте 13-20 лет. Учитывая существующую схему биологической возрастной периодизации онтогенеза (Кучма В.Р., 2003), а также социальный статус обследованных, мы сформировали три возрастные группы: I - девочки 13 – 15 лет, II - девушки 16 – 17 лет и III - девушки 18 – 20 лет. По данным анкетирования и выкопировки результатов обследования в амбулаторных картах ретроспективно нами были оценены следующие показатели функции репродуктивной системы: порядок и своевременность появления вторичных половых признаков; возраст наступления менархе; состояние менструальной функции. На основе полученных результатов каждую из трех возрастных групп мы разделили на две подгруппы: 1 - подгруппа без признаков нарушений функции репродуктивной системы, 2 - подгруппа с признаками нарушений функции репродуктивной системы. В указанные подгруппы не вошли девочки и девушки с наличием в анамнезе воспалительных процессов в органах малого таза. Физическое развитие оценивалось по массе тела и длине тела стоя с использованием региональных центильных таблиц, составленных для Оренбургской области (Кузнецова М.В., Сетко Н.П., 2005; Кацова Г.Б., 1992). Используя центильные интервалы, выявлялось наличие недостатка или избытка массы тела. В соответствии с требованиями к проведению медико-антропометрических исследований, все измерения проводились по принятым стандартам ВОЗ и единым методикам, принятым в антропометрии (Мартиросов Э.Г., 1982). В результате исследования установлена высокая распространенность нарушений менструальной функции у девочек и девушек, частота которой растет с возрастом. Последовательность в появлении вторичных половых признаков была нарушена у 9 % исследованных. У лиц с нарушениями функций репродуктивной системы выявлен достоверно более поздний ($p < 0,001$) возраст наступления менархе - $13,39 \pm 0,12$ лет, чем у лиц без данных признаков - $12,74 \pm 0,06$ лет. Замедленное становление регулярных менструаций отмечалось у 6,9% исследованных лиц. Наиболее распространенным нарушением, как и в исследованиях многих авторов, явилось наличие нарушений менструального цикла в виде умеренных, тянущих либо сильных болей внизу живота во время

менструации. С возрастом количество девушек с жалобами на болезненные менструации увеличивается и достигает максимальной распространенности к 20 годам. У части исследованных боли носят характер первичной альгоменореи: у 5% девочек в I группе, у 12% девочек во II, 10% - в III группе. У 0,8 % всех девушек 16 - 20 лет выявлена вторичная аменорея. Установлены максимальные отклонения от гармоничного физического развития в I и III возрастных группах, причем в I группе дисгармония чаще выражается в недостатке массы тела, а в III группе – в избытке. Среди обследованных с признаками нарушений преобладают лица с недостаточной массой тела (максимальное число - 57%) - среди 13-летних девочек и лица с избыточной массой тела (максимальное число - 42,9 %) – среди 19-летних девушек. Установлено, что в возрасте 13 - 15 лет преобладает негармоничное физическое развитие у девочек с признаками нарушений функции репродуктивной системы за счет недостатка массы тела (52 % девочек группы). Можно сделать вывод о том, что возраст 13 – 15 лет как период становления репродуктивной системы является не только определяющим дальнейшее половое созревание, но и наиболее чувствительным к нарушениям физического развития, обусловленным недостаточной массой тела девочек. Полученные нами результаты согласуются с данными многих авторов о том, что половое созревание тесно связано с массой тела (Коколина В.Ф., 2001; Вихляева Е.М., 2002; Агаджанян Н.А. и др., 2005; Ямпольская Ю.А., 2006).