

# Особенности менструальной функции гинекологических заболеваний у девушек-студенток высшего учебного заведения

**А.М. Багирова, Э.М. Алиева, П.М. Гусейнова, Н.Ш. Алиева**

Азербайджанский Медицинский Университет, кафедра акушерства и гинекологии, г. Баку

В исследовании принимали участие 150 студенток IV–V курсов лечебно-профилактического, педиатрического и стоматологического факультетов Азербайджанского Медицинского Университета за период 2006–2011 годов.

Установлено, что частота опсоменореи составила 51,6%, пройоменореи – 30,6%, аменореи – 17,7%.

В период подготовки и сдачи экзаменов частота пройоменореи достигает 36,5%, аменореи – 22,5%. У 63,6% студенток в период получения образования отмечается олигоменорея, у 12,2% – меноррагия, у 15,2% – полименорея.

В период сессии частота меноррагий увеличивается до 37,7%, полименореи – до 41,7%. Установлено, что студентки, получившие высшее образование, относятся к группе высокого риска по развитию нарушений менструальной функции и гинекологических заболеваний.

**Ключевые слова:** репродуктивная функция студенток, нарушения менструального цикла и менструаций студенток.

Актуальной проблемой современной гинекологии является изучение репродуктивного здоровья студенток-девушек, получающих высшее образование. Установлено, что состояние репродуктивного здоровья студенток существенно влияет и определяет состояние здоровья населения той или иной страны. Поступление в высшее учебное заведение 16–18-летних девушек, интенсивность образования, особенности обучения, напряженность в течение семестра, во время подготовки к экзаменам и во время сессии влияют на состояние репродуктивной функции и определяют состояние здоровья студенток в ранний репродуктивный период [4, 6, 8].

По данным научных исследований, в России у 15–20% студенток вузов отмечаются нарушения репродуктивной функции. В других странах частота нарушений репродуктивной функции достигает 60% [1, 2, 6, 13].

В последние годы у студенток повысилась частота воспалительных заболеваний органов репродуктивной системы и нарушений репродуктивной системы [11, 12].

Было установлено также, что репродуктивное здоровье юных девушек определяется многообразием медико-социальных факторов, включая наличиеотягощенного акушерско-гинекологического анамнеза матерей студенток, наличие экстрагенитальной патологии, вредных привычек, нерегулярные половые контакты, применением контрацептивных препаратов, наличие в анамнезе медицинских абортот [8–10].

В результате проведенных исследований было установлено, что у 60% студенток в анамнезе отмечаются медицинские абортот, у 77,1% – гормональные нарушения [3, 5, 10].

Установлено, что частота воспалительных заболеваний у студенток возрастает с увеличением курса обучения. У каждой 7–8-й студентки определяется поликистоз яичников [3, 7, 12]. У 67,5% студенток, обучающихся в различных городах России, первая беременность заканчивается медицинским абортот. Отмечается повышение частоты абортот с увеличе-

нием возраста студенток. У 18–21-летних студенток частота абортот достигает 76,5%. При этом, у 59,5% абортот проводят до 12 нед. По данным научных исследований, у каждой десятой студентки, прерывание проводят в 13–21 нед беременности, у каждой двадцатой – в 23–27 нед, что является результатом раннего начала половой жизни и отсутствия знаний о методах и способах использования контрацептивных средств [11, 13].

**Цель исследования:** изучить особенности менструальной функции в период обучения, во время сессии и определить частоту встречаемости гинекологических заболеваний у студенток, получающих традиционное высшее образование.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исходя из цели исследования, обследованы 150 студенток IV–V курсов лечебно-профилактического, педиатрического и стоматологического факультетов Азербайджанского Медицинского Университета, получивших образование в период 2006–2011 гг.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В результате проведенного исследования было установлено, что из 150 девушек-студенток у 88 (58,7%) менструальный цикл был нормальный, у 95 (63,3%) отмечалась альгодисменорея.

Частота патологии менструального цикла у девушек-сту-

Таблица 1

**Частота патологии менструального цикла у студенток, получающих традиционное образование (n=62)**

Патология менструального цикла	Абс. число	%
Опсоменорея	32	51,6
Пройоменорея	19	30,6
Аменорея	11	17,7

Таблица 2

**Частота нарушений менструаций у студенток, получающих традиционное высшее образование (n=33)**

Нарушения менструального цикла	Абс. число	%
Олигоменорея	21	63,6
Меноррагия	7	21,2
Полименорея	5	15,2

Таблица 3

**Особенности нарушений менструального цикла у студенток в период сессии (n=80)**

Нарушения менструального цикла	Абс. число	%
Опсоменорея	33	41,2
Пройоменорея	29	36,3
Аменорея	18	22,5

денток, получающих традиционное высшее образование, представлена в табл. 1.

Как видно из данных табл. 1, из 150 студенток у 62 (41,3%) отмечалась патология менструального цикла, из них у 51,6% определялась опсоменорея, у 30,6% – пройоменорея, у 17,7% – аменорея. Следует отметить, что у 33 студенток отмечалось нарушение менструаций. Частота выявленных нарушений представлена в табл. 2.

Как видно из данных табл. 2, нарушение менструации у студенток проявляется олигоменореей (63,6%), меноррагией (21,2%) и полименореей (15,2%). Следует отметить, что в период сессии у студенток, получающих традиционное образование, отмечается повышенная напряженность при подготовке к экзаменам, волнение, бессонница, страх из-за возможности получить низкую оценку, острое желание получить высокие баллы, страх возможности лишения стипендии, наступление депрессии вследствие низких отметок во время экзаменов, что существенно влияет на состояние менструальной функции.

В результате проведенного исследования было установлено, что во время сессии из 150 девушек у 80 (62,5%) отмечались нарушения менструального цикла, у 48 (37,5%) – нарушение менструаций. Только у 22 студенток (14,7%) менструальная функция не была нарушена. В период сессии частота нарушений менструальной функции представлена в табл. 3.

Как видно из данных табл. 3, во время сессии у студенток отмечается повышение частоты пройоменореи (на 5,7%) и частоты аменореи (на 4,8%).

В период сессии частота нарушений менструаций представлена в табл. 4.

Как видно из данных табл. 4, в период сессии у студенток повышается частота меноррагий (на 16,5%) и полименореи (на 26,5%).

В результате проведенного исследования у студенток была изучена частота перенесенных гинекологических заболеваний. Результаты исследования представлены в табл. 5.

Как видно из данных табл. 5, отмечается высокая частота встречаемости воспалительных заболеваний органов репродуктивной системы (44,8%) и дисгормональных нарушений (28,4%).

Таким образом, в результате проведенного исследования было установлено, что у 51,6% студенток, получающих традиционное образование, отмечается опсоменорея, у 30,6% – пройоменорея, у 17,7% – аменорея. В период сессии частота пройоменореи достигает 36,5%, аменорея – 22,5%.

У 63,6% студенток в период обучения определяется олигоменорея, у 21,2% – меноррагия, у 15,2% – полименорея.

**Особливості менструальної функції  
гінекологічних захворювань у дівчат-студенток  
вищого навчального закладу**  
*А.М. Багірова, Е.М. Алієва, П.М. Гусейнова,  
Н.Ш. Алієва*

У дослідженні взяли участь 150 студенток IV–V курсів лікувально-профілактичного, педіатричного та стоматологічного факультетів Азербайджанського Медичного Університету за період 2006–2011 років.

Встановлено, що частота опсометрії склала 51,6%, пройоменореї – 30,6%, аменореї – 17,7%.

У період підготовки та складання іспитів частота пройоменореї досягає 36,5%, аменореї – 22,5%. У 63,6% студенток у період отримання освіти відзначається олігоменорея, у 12,2% – меноррагія, у 15,2% – поліменорея.

У період сесії частота меноррагій збільшується до 37,7%, поліменореї – до 41,7%. Встановлено, що студентки, які отримали вищу освіту, відносяться до групи високого ризику з розвитку порушень менструальної функції і гінекологічних захворювань.

**Ключові слова:** репродуктивна функція студенток, порушення менструального циклу і менструації студенток.

Таблиця 4

**Частота порушень менструацій у студенток  
в період сесії (n=48)**

Нарушення менструального цикла	Абс. число	%
Олигоменорея	10	20,8
Меноррагія	18	37,3
Полименорея	20	41,7

Таблиця 5

**Частота гінекологічних захворювань у студенток,  
получающих традиционное образование**

Гинекологические заболевания	Абс. число	%
Хронический вульвовагинит	70	12,0
Хронический сальпингоофорит	109	18,6
Фолликулярная киста	36	6,2
Поликистоз яичников	51	8,7
Генитальный инфантилизм	30	5,1
Миома матки	23	3,9
Дермоидная киста	6	1,0
Хронический эндометрит	83	14,2
Эрозия шейки матки	25	4,3
Мастопатия	38	6,5
Эндометриоз	18	3,1
Кандидозный кольпит	96	16,4

В сессионный период частота меноррагии увеличивается до 37,7%, полименорея – до 41,7%. У студенток, получающих традиционное высшее образование, определялась высокая частота хронического вульвовагинита – 47,7% (у 70), хронического сальпингоофорита – у 72,7% (у 109), хронического эндометрита – у 55,3% (у 83).

Дисгормональные нарушения у студенток проявлялись наличием фолликулярных кист – у 24% (у 36), синдромом поликистозных яичников – у 34% (у 51), миомой матки – у 15,3% (у 23) и мастопатией – у 25,3% (у 38).

Полученные данные позволяют включить студенток высшего учебного заведения в группу высокого риска по развитию нарушений менструальной функции и соответственно по увеличению частоты гинекологических заболеваний, что отражается на состоянии репродуктивного здоровья населения и будущего поколения.

**Distinctive features of menstrual  
function of student girls  
that study in universities**  
*A.M. Baqirova, E.M. Aliyeva, P.M. Quseynova,  
N.Sh. Aliyeva*

The aim of the study was determination of distinctive features of menstrual function and frequency of gynecological diseases of student girls having traditional high education during study and during exams.

150 students of IV and V year of study of medical-prophylactic, pediatric and dentistry faculty of Azerbaijan Medical University during the years 2006-2011 were check-uped. It was shown that frequency of opsomenorrhea was 51,6%, proymenorrhea – 30,6% and amenorrhea – 17,7%. During the preparation and exam sessions frequency of proymenorrhea gained 36,5%, amenorrhea – 22,5%, 63,6% of students during the study period had oligomenorrhea, 12,2% – menorrhagia, 15,2% – polymenorrhea. During sessions the frequency of menorrhagia increases to 37,7% polymenorrhea – 41,7%.

It was shown that students having high education should be regarded as high-risk group for the development of menstrual dysfunction and giuecological diseases.

**Key words:** reproductive function of student-girls, menstrual cyde abnormalities, menstrual cycle.

Сведения об авторах

**Багирова Алия Муса** – кафедра акушерства-гинекологии 1 Азербайджанского Медицинского Университета, кафедра акушерства-гинекологии №1 Азербайджанского Медицинского Университета, AZ1022, Азербайджан, г. Баку, ул. Бакиханова, 23

**Алиева Эльмира Микаиловна** - кафедра акушерства-гинекологии 1 Азербайджанского Медицинского Университета, кафедра акушерства-гинекологии №1 Азербайджанского Медицинского Университета, AZ1022, Азербайджан, г. Баку, ул. Бакиханова, 23

**Гусейнова Парвин Муса** – кафедра акушерства-гинекологии 1 Азербайджанского Медицинского Университета, кафедра акушерства-гинекологии №1 Азербайджанского Медицинского Университета, AZ1022, Азербайджан, г. Баку, ул. Бакиханова, 23

**Алиева Нармина Шамиловна** - кафедра акушерства-гинекологии №1 Азербайджанского Медицинского Университета, AZ1022, Азербайджан, г. Баку, ул. Бакиханова, 23. E-mail: alievan@gmail.com

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Андреева В.О., Шабанова Л.Ю. Патогенетически обоснованный способ дифференциальной диагностики расстройств менструальной функции у девочек-подростков с дефицитом массы тела //Российский Вестник акушера-гинеколога, 2008, т. 8, № 3. – С. 62–66.
2. Беспально В.В. Нарушение репродуктивного здоровья студенток //Международный медицинский журнал., 2003, № 3. – С. 75–77.
3. Борисова З.К., Рыжова Н.К., Гавревская Ю.А. Заболеваемость девушек-подростков, связанная с репродуктивным здоровьем// Медицинский альманах, 2009, № 9. – С. 111–114.
4. Вовк І.Б, Кващенко В.П. Особливості репродуктивної поведінки підлітків //Педіатрія, акушерство та гінекологія, 2007, № 6. – С. 75–77.
5. Дмитриева О.А. Информированность студенческой молодежи о репродуктивном здоровье и безопасном сексуальном поведении. Гродно, 2011. – 5 с.
6. Дюбкова Т.П. Репродуктивные установки современной студенческой молодежи // Вопросы организации и информатизации здравоохранения, 2008, №3, 6. – С. 8–14.
7. Егорова Е.И. Медико-социальные аспекты репродуктивного поведения студенток педагогического вуза и женщин учителей в возрасте до 35 лет// Дисс. ... канд. мед. наук, 2010.
8. Камалова Е.В., Агаркова Л.А., Габитова Н.А. Комплексная оценка состояния репродуктивного здоровья девочек-подростков, проживающих в крупном промышленном и образовательном центре Сибири//Репродуктивное здоровье детей и подростков, 2010, № 1. – С. 28–34.
9. Колесова Т.Е., Шилиева Е.М., Радощкина М.А. Особенности сексуального поведения, контрацептивного выбора и репродуктивных установок студенток медицинской академии //Материалы IV съезда акушеров-гинекологов России, М., 2008. – С. 380–381.
10. Радзинский В.Е., Хамошина М.Б., Лебедева М.Г. Аборт-проблема национальной безопасности страны// Охрана репродуктивного здоровья – будущее России: матер. Всерос. конф. с междунар. участием, посв. десятилетию каф. акуш. и гинекол. мед. факультета Белгородского гос. университета. – Белгород, 2010. – С. 165–167.
11. Ancheta R., Hynes C., Shrier L.A. Reproductive health education and sexual risk among high-risk female adolescents and young adults//J.Pediatr Adolesc Gynecol., 2005, №18. – P. 105–111.
12. Mengistu T.S., Melku A.T. Sexual and reproductive health problems and service needs of university students in south east Ethiopia: Exploratory qualitative study//Science Journal of Public Health, 2013, 1(4). – P. 184–188.
13. Simbar M., Tehrani F.R., Hashemi Z. Reproductive health knowledge, attitudes and practices of Iranian college students//La Revue de Santé de la Méditerranée orientale, 2005, vol. 11, №5/6. – P. 888–897.

Статья поступила в редакцию 26.09.2014

НОВОСТИ МЕДИЦИНЫ

ВОЗ СЧИТАЕТ НЕИЗБЕЖНЫМ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ЭБОЛЫ В ЕВРОПЕ

Всемирная организация здравоохранения заявила о том, что появление новых случаев заражения Эболой в Европе неизбежно. Об этом пишет Reuters со ссылкой на регионального директора ВОЗ в Европе Жужжану Якаб.

При этом представительница ВОЗ отмечает, что страны Западной Европы - одни из самых подготовленных в мире для ответа на лихорадку Эбола.

Между тем, как пишет газета Independent, американские ученые предсказывают распространение лихорадки Эбола на Францию и Великобританию уже в ближайшие несколько недель. Они проанализировали маршрут распространения болезни и авиамаршруты и сделали

вывод, что к 24 октября риск распространения вируса Эбола во Франции составляет 75%, а в Великобритании - 50%. Также ученые отмечают, что вероятно распространение Эболы в Испании, Бельгии и Швейцарии.

Напомним, что ранее министр здравоохранения Испании Ана Мато подтвердила факт заражения Эболой 40-летней испанской медсестры. Она ухаживала в мадридской больнице за священниками Мануэлем Гарсиа Вьехо и Мигелем Пахаресом, впоследствии умершими от вируса. Об этом пишет BBC. Это первый случай заражения вирусом на территории Европы и в целом за пределами Африки. Через несколько часов после этого заяв-

ления агентство Reuters сообщило еще о четверых госпитализированных с подозрением на заражение опасным вирусом.

На данный момент, по данным ВОЗ, вирусом Эбола инфицированы 7178 человек. Число жертв вируса составляет 3338 человек. Высокая смертность среди заболевших обусловлена тем, что вирус поражает клетки, отвечающие за первичный иммунитет, - они распознают вторгшегося в организм врага и запускают защитную реакцию. Устранив их, вирус беспрепятственно размножается во всех органах.

Источник:  
[www.vokrugsveta.ru/news/15342/](http://www.vokrugsveta.ru/news/15342/)