

# Медико-социальные аспекты генитальных инфекций в раннем репродуктивном возрасте

**А.Н. Марченко**

Национальная медицинская академия последиипломного образования имени П.Л. Шупика, г. Киев

Результаты проведенных исследований свидетельствуют, что проблема генитальных инфекций в раннем репродуктивном возрасте имеет не только медицинское, но и социальное значение. Использование предлагаемого алгоритма прогностических и лечебно-профилактических мероприятий позволяет снизить частоту генитальных инфекций у молодых женщин, планирующих реализацию репродуктивной функции.

**Ключевые слова:** генитальные инфекции, ранний репродуктивный возраст, медико-социальные аспекты.

В последние десятилетия во всех странах наблюдается рост заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП) [1–4]. Так, по данным ряда авторов [1–4], в мире болеют трихомониазом 174 млн, хламидиозом – 92 млн, гонореей – 62 млн, сифилисом – 12 млн человек. Результаты эпидемиологических исследований свидетельствуют, что у 28–40% пациенток акушерско-гинекологического профиля диагностируют вагиниты [2, 3].

Особенно остро проблема ИППП стоит среди молодежи [1]. Распространению ИППП в молодом возрасте способствуют возрастные особенности организма; характер репродуктивного поведения: раннее начало половой жизни, неустойчивость сексуальных отношений, промискуитет; недостаточное соблюдение гигиенических требований; безответственное отношение к своему здоровью, свойственное этому возрасту [3, 4]. Результаты многочисленных исследований свидетельствуют, что даже у девственниц с симптомами вульвита, вагинита, цервицита в 75,5% случаев обнаруживается смешанная инфекция (уреаплазмы, хламидии, трихомонады, грибы рода *Candida*, гарднереллы) и в 100% случаев – уреаплазменная инфекция [1–4].

На этом неблагоприятном фоне как никогда важное значение приобретает изучение медико-социальных аспектов у молодежи из разных социальных групп, разработка максимально эффективных методов работы по профилактике, выявлению и лечению ИППП, а также поиск оптимальных форм контроля за качеством оказания специализированной медицинской помощи.

**Цель исследования:** изучить медико-социальные аспекты ИППП в раннем репродуктивном возрасте.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование проводили в два этапа. На первом этапе методом случайной выборки выполняли бактериоскопический анализ 100 мазков влагалищного содержимого молодых женщин в возрасте 15–24 лет. На втором этапе оценивали гинекологический статус 133 девушек в возрасте 16–24 лет, обучающихся в высших и средних учебных заведениях г. Киева или работающих. Молодые женщины обратились к гинекологу самостоятельно или были доставлены с подозрением на «острый живот» в гинекологическое отделение. Обследуемый контингент разделен на 2 группы: 1-ю группу составили 70 студенток (52,6%) вузов г. Киева, 63 человека (47,4%) вошли в группу работающих девушек либо обучающихся в средних учебных заведениях.

Всем обратившимся было проведено полное клиническое и лабораторное обследование, которое включало: осмотр гинеколога, взятие мазка на микрофлору с окраской по Граму и онкоцитологическое исследование, взятие крови на общий анализ, для исследования на сифилис, вирусные гепатиты В и С и наличие вируса иммунодефицита. По показаниям и по желанию часть женщин были обследованы на ИППП методом полимеразной цепной реакции (как скрининговое обследование) на трихомониаз, гонорею, хламидиоз, вирус простого герпеса (ВПГ-2), уреаплазмоз, вирус папилломы человека (серотипы 16,18), бактериальный вагиноз. По показаниям проводили ультразвуковое исследование органов малого таза. Все данные заносили в индивидуальную регистрационную карту.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В настоящее время широкое распространение в мире получила проблема сохранения здоровья во всех его аспектах. Немаловажное значение в этой проблеме отводят вопросам воспитания здорового поколения. Особая роль в сохранении здоровья среди молодежи принадлежит профилактике ИППП, вызывающих огромное число осложнений. Обучение здоровью, здоровому образу жизни должно начинаться с детства, с семьи. В связи с этим нами проведено изучение клинических и медико-социальных особенностей возникновения и распространения генитальной инфекции в молодежной среде.

Результаты проведенных исследований свидетельствуют, что согласно полученным нами результатам не имеет хронических заболеваний только каждая вторая юная женщина (50,0%). Аллергические реакции с клиническими проявлениями отмечаются у 18,1% обследованных, хронические заболевания бронхолегочной системы – у 6,5%, хронический пиелонефрит – у 7,1%, миопия – у 5,8%, у 16,3% – в анамнезе аппендэктомия. Обнаружены изменения со стороны шейки матки у 39,8% молодых женщин, измененные придатки матки имеют около 25% обследованных. Выявлено наличие генитальной инфекции у каждой третьей обследованной нами пациентки (33,3%).

Нами обнаружена более высокая заболеваемость ИППП среди женщин со средним образованием по сравнению со студенческой молодежью того же возраста (66,7% и 40,7% соответственно), что связано с ранним началом половой жизни, недостаточной осведомленностью о возможностях заражения венерическими заболеваниями, уклонением от обследования и лечения.

Выявлены наиболее значимые факторы риска ИППП, использование которых в качестве предикторов позволило создать модель логистической регрессии с пошаговым алгоритмом включения для прогнозирования наличия генитальной инфекции. Показана статистически достоверная связь между наличием ИППП, стажем половой жизни, количеством партнеров в год и образованием родителей.

Кроме того, установлен низкий уровень знаний молодежи о проблемах женского здоровья, проблемах планирования семьи, о современных методах контрацепции, а также о профилактике ИППП. Обнаружено, что предпочтительным методом контрацепции для обследованных пациенток является барьерный: 57,6% – у студенток и 40,4% – у нестуденческой молодежи. Оральные контрацептивы систематически используют 15,7% и 10,5% соответственно. Незащищенный половой акт практикуют 15,4% студенток и 26,3% работающих женщин. О предназначении презерватива как о средстве контрацепции и защиты от ИППП знают 92,2% студенток медицинского профиля и 63,5% девушек, не обучающихся в высших учебных заведениях.

На основании полученных результатов нами разработан алгоритм действия врача акушера-гинеколога, позволяющий при первичном обращении заподозрить наличие ИППП, назначить углубленное обследование, начать лечение заболевания на ранней стадии и проводить профилактику осложнений.

Для практического здравоохранения мы можем предложить следующие моменты:

– диспансерное наблюдение за подростками, начиная с 14-летнего возраста, что позволит определить группы риска по ИППП и проводить мероприятия по профилактике и ранней диагностике;

#### Медико-соціальні аспекти генітальних інфекцій в ранньому репродуктивному віці А.М. Марченко

Результати проведених досліджень свідчать, що проблема генітальних інфекцій в ранньому репродуктивному віці має не лише медичне, але і соціальне значення. Використання запропонованого алгоритму прогностичних і лікувально-профілактичних заходів дозволяє знизити частоту генітальних інфекцій у молодих жінок, які планують реалізацію репродуктивної функції.

**Ключові слова:** генітальні інфекції, ранній репродуктивний вік, медико-соціальні аспекти.

– рекомендується використання бактериоскопического метода с оценкой биоценоза влагалища и метода полимеразной цепной реакции для выявления ИППП в качестве скрининговых исследований с целью повышения качества диагностики и раннего лечения генитальных инфекций;

– целесообразно проводить в средних профессиональных учебных заведениях постоянную работу по вопросам планирования семьи, методам контрацепции и профилактики ИППП;

– для прогнозирования наличия ИППП в больших молодежных коллективах возможно анонимное анкетирование по наиболее существенным показателям (возраст, стаж половой жизни, образование родителей, любимый досуг) с последующим обсуждением результатов.

#### ВЫВОДЫ

Результаты проведенных исследований свидетельствуют, что проблема генитальных инфекций в раннем репродуктивном возрасте имеет не только медицинское, но и социальное значение. Использование предлагаемого алгоритма прогностических и лечебно-профилактических мероприятий позволяет снизить частоту генитальных инфекций у молодых женщин, планирующих реализацию репродуктивной функции.

#### Medical-social aspects of genital infections at early reproductive age A.N. Marchenko

Results of the spent researches testify that the problem of genital infections at early reproductive age has not only medical, but also social value. Use of offered algorithm forecasting and treatment-and-prophylactic actions allows to lower frequency of genital infections at the young women, who planning realisation of reproductive function.

**Key words:** genital infections, early reproductive age, medical-social aspects.

#### Сведения об авторе

Марченко Алла Николаевна – Национальная медицинская академия последипломного образования имени П.Л. Шупика, 04112, г. Киев, ул. Дорогожицкая, 9; тел.: (050) 983-36-05. E-mail: amarchenko@mail.ru

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Вовк И.Б. Генитальные инфекции у девочек и девушек // Здоровье женщины. – 2008. – № 4. – С. 122–126.
2. Краснянская О.И., Мельников В.А. Медико-социальные аспекты урогенитальной инфекции у студентов // Материалы научно-практической конференции, посвященной 1000-летию Казани. – Казань, 2005. – С. 22–23.
3. Кретова И.Г. Образ жизни как определяющий фактор сексуальной гигиены и репродуктивного здоровья // Вестник Самарского государственного университета. – 2006. – № 2. – С. 178–188.
4. Мельников В.А. Опыт применения препарата «Дюфастон» в лечении ретенционных кист яичников в возрастной группе от 15 до 24 лет // Материалы научно-практической конференции, посвященной 1000-летию Казани. – Казань, 2005. – С. 23.

Статья поступила в редакцию 27.11.2013