

А. С. Кобрусева

**ДОНОЗОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА РИСКА РЕПРОДУКТИВНОМУ
ЗДОРОВЬЮ ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЕЖИ С УЧЕТОМ
ХРОНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. М. М. Солтан,

Кафедра гигиены детей и подростков,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В статье приведены результаты диагностики риска нарушений репродуктивного здоровья среди 471 обучающегося учреждений образования г. Минска в возрасте от 15 до 20 лет. Доказана взаимосвязь между хронотипом и подверженностью к рискованному половому поведению. Лица с вечерним хронотипом имеют более высокий риск репродуктивному здоровью.

Ключевые слова: донозологическая диагностика, репродуктивное здоровье, рискованное половое поведение, хронотип, профилактика.

Resume. The article presents the results of diagnosing the risk of reproductive health disorders among 471 students in Minsk at the age of 15 to 20 years. There is a relationship between the chronotype and the susceptibility to risky sexual behavior. Persons with an evening chronotype have a higher risk of reproductive health.

Keywords: preclinical diagnosis, reproductive health, risky sexual behavior, chronotype, prevention.

Актуальность. Сохранение репродуктивного здоровья подрастающего поколения является актуальным направлением обеспечения демографической безопасности государства. Причиной нарушений репродуктивной системы чаще всего являются ин-

фекции, передающиеся половым путём (ИППП) [3]. Согласно статистическим данным, половина новых случаев ИППП приходится на возраст от 15 до 24 лет. За последнее десятилетие заболеваемость репродуктивной системы у молодежи выросла в 5-7 раз, а венерическими болезнями — в 34 раза [4]. Одним из перспективных направлений в решении проблемы ранней диагностики риска репродуктивному здоровью является донозологическая диагностика с учетом хронобиологических особенностей личности или хронотипа.

Выделяют 3 разновидности хронотипа: утренний - «жаворонки», промежуточный или аритмичный - «голуби» и вечерний - «совы». Хронотип отражает суточную динамику функциональной активности различных органов и систем организма, в том числе и характер секреции гормонов, прежде всего серотонина, мелатонина и кортизола. В настоящее время выявлены значительные различия в объеме вышеназванных гормонов у людей с различными формами аддикции [6].

Цель: выявить взаимосвязь между хронотипом и подверженностью к рискованному половому поведению и обосновать целевые группы для проведения профилактических мероприятий.

Задачи:

1. Изучить распространенность разных хронотипов среди обучающихся города Минска.
2. Оценить риск развития нарушений репродуктивного здоровья.
3. Проанализировать взаимосвязь между хронотипом и подверженностью к рискованному половому поведению.
4. Изучить гендерные особенности формирования риска развития ИППП с учетом хронотипов.
5. Изучить распространенность употребления алкоголя среди подростков с учетом хронобиологических особенностей.
6. Изучить гендерные особенности употребления алкоголя внутри каждого хронотипа.
7. Обосновать необходимость профилактической работы по сохранению репродуктивного здоровья среди подростков и молодежи.

Материал и методы. Всего был обследован 471 обучающийся учреждений образования г. Минска в возрасте 15-20 лет, из них 35,5% юношей и 64,5% девушек.

Хронобиологические особенности личности изучались с помощью теста Хорна-Остберга. Диагностика подверженности рискованному половому поведению проводилась анкетно-опросным методом, утвержденным Министерством здравоохранения Республики Беларусь [5].

Обработка данных осуществлена с помощью программы STATISTICA 8,0 (Stat Soft inc.), Microsoft Excel. Для оценки достоверности различий применялся критерий χ^2 и двусторонний критерий Фишера (P) [1].

Результаты и их обсуждение. При анализе хронобиологических особенностей личности было выявлено, что среди обследованного контингента 49,7% опрошенных лиц принадлежит к аритмичному хронотипу, треть являются «совами» (34,8%), каждый шестой – «жаворонком» (15,5%). При этом среди «сов» и «голубей» чаще встречаются девочки (72,6% и 62,8% соответственно), в то время как среди «жаворонков»

мальчики и девочки встречаются практически одинаково часто (47,9% и 52,1% соответственно).

Проведенная диагностика подверженности рискованному половому поведению показала, что коллективный риск развития ИППП среди респондентов составил 37,8%, что соответствует среднему риску развития ИППП. Однако при расчете индивидуального риска мы выяснили, что каждый третий среди опрошенных лиц имеет высокий и очень высокий риск развития ИППП.

При изучении риска развития ИППП в связи с хронотипом выяснилось, что лица с вечерним хронотипом более подвержены рискованному половому поведению ($\chi^2=19,095$; $p<0,001$). Так, индекс коллективного риска (ИКР) среди «сов» составил 47,5%, что соответствует средней вероятности развития ИППП. В то время как, ИКР среди «голубей» - 37,2% (низкая вероятность развития ИППП), а среди «жаворонков» - 17,8% (очень низкая вероятность развития ИППП) (таблица 1).

Таблица 1. Распределение обследованных по группам индивидуального и коллективного риска ИППП с учетом хронотипов

Риск развития ИППП/ Хронотип	Совы	Голуби	Жаворонки
Очень высокий риск	14,0%	11,5%	6,8%
Высокий риск	33,5%	25,7%	11,0%
Средний риск	9,8%	16,2%	5,5%
Низкий риск	9,8%	9,4%	13,7%
Очень низкий риск	6,1%	9,4%	8,2%
Нет риска	26,8%	27,8%	54,8%
ИКР	47,5%*	37,2%	17,8%*

Примечание: * - достоверность различий между хронотипами $\chi^2=19,095$; $p<0,001$

Изучая гендерные особенности формирования риска развития ИППП внутри каждого хронотипа, было выявлено, что коллективный риск среди мальчиков несколько выше, чем среди девочек. Но статистически значимые различия обусловлены хронобиологическими особенностями личности, а не полом. Так, ИКР среди мальчиков – «сов» составил 55,5%, среди мальчиков – «голубей» - 40,2%, а среди мальчиков – «жаворонков» - 20% ($\chi^2=10,361$; $p<0,01$). Аналогичная ситуация наблюдается и среди девочек. ИКР среди девочек – «сов» составил 44,6%, среди девочек – «голубей» - 35,4%, а среди девочек – «жаворонков» - 15,8% ($\chi^2=10,428$; $p<0,01$).

Известно, что употребление алкоголя увеличивает вероятность рискованного полового поведения и заражения ИППП. Согласно данным медицинской статистики и различных социологических исследований, в молодежной среде уровень алкоголизации является высоким. В возрасте от 12 до 22 лет, с той или иной частотой, алкоголь

употребляют около 82% молодых людей. Более того, средний возраст, с которого подростки начинают употреблять алкоголь, составляет 14 лет [2].

Изучая распространенность употребления алкоголя, было выяснено, что 65% опрошенных нами лиц употребляют алкоголь с различной частотой. При этом обычная доза употребления алкоголя в пересчете на водку у половины (52%) респондентов составляет 50 мл и более.

В ходе исследования мы выявили статистически значимые хронобиологические особенности употребления алкоголя: среди «сов» употребляют алкоголь 68,3% человек, среди «голубей» – 70,5%, среди «жаворонков» – 39,7% ($\chi^2=24,394$; $p<0,01$). При этом, несколько раз в месяц и чаще употребляют алкоголь 34,1% лиц вечернего типа, 29% лиц аритмичного типа и 12,3% лиц утреннего типа. Выявленные различия также получили статистическое подтверждение ($\chi^2=20,064$; $p<0,01$). Анализируя объем употребления алкоголя представителями разных хронотипов, мы установили, что употребляют алкоголь в более высоких дозах «совы» и «голуби». Так, употребляют алкоголь в дозе 50 мл и более каждый второй учащийся, имеющий вечерний или аритмичный хронотип, и каждый третий - с утренним хронотипом.

При анализе гендерных особенностей объема употребления алкоголя, мы установили статистически значимую тенденцию к употреблению алкоголя в более высоких дозах лицами мужского пола. Так, употребление алкоголя в дозе более 100 мл среди «сов» отметили 69,3% мальчиков и 25,6% девочек ($\chi^2=16,567$; $p<0,01$), среди «голубей» – 45,4% мальчиков и 27,3% девочек ($\chi^2=5,455$; $p<0,05$), среди «жаворонков» - 50% мальчиков и 14,3% девочек ($\chi^2=4,035$; $p<0,05$).

Выводы:

1 Чаще всего среди подростков и молодежи 15-20 лет встречается аритмичный хронотип.

2 Коллективный риск развития ИППП среди обследованного контингента средний. Однако индивидуальный риск развития ИППП у 37,8% обследованных высокий и очень высокий.

3 Чаще всего высокий и очень высокий индивидуальный риск развития ИППП имеют лица с вечерним и аритмичным хронотипами.

4 Более половины опрошенных употребляют алкоголь, каждый третий из них - в дозе 100 и более мл.

5 Лица с аритмичным и вечерним хронотипами имеют более высокий риск алкоголизации, чем лица с утренним хронотипом.

6 В гендерном отношении более высокий риск алкоголизации имеют лица мужского пола независимо от хронобиологической принадлежности.

7 Донозологическая диагностика формирования нарушений репродуктивного здоровья на основе хронобиологических особенностей личности позволяет обосновать целевые группы и объем профилактических мероприятий по формированию навыков здоровьесберегающего поведения среди подростков и молодежи.

A. S. Kobruseva

PRECLINICAL DIAGNOSIS RISK REPRODUCTIVE HEALTH OF ADOLESCENTS AND YOUTH WITH CHRONOBIOLOGICAL ACCOUNT FEATURES OF PERSONALITY

Tutor PhD, associate professor M. M. Soltan

*Department of Hygiene of Children and Adolescents,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Гланц, С. Медико-биологическая статистика / С. Гланц. - М.: Практика, 1998. - 459 с.
2. Егоров А. Ю. Рано начинающийся алкоголизм: современное состояние проблемы [Текст] / А. Ю. Егоров // Вопросы наркологии. - 2002. - № 2. - С. 50-54.
3. Жарко, В. И. Об итогах работы органов и организаций здравоохранения Республики Беларусь в 2015 году и основных направлениях деятельности на 2016 год (доклад на итоговой коллегии Министерства здравоохранения 27 января 2016 г.) [Текст] / В.И. Жарко // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. - 2016. - № 1. - С. 4-12.
4. Журавлева И. В. Репродуктивное здоровье подростков и проблемы полового просвещения [Текст] // Социология здоровья и медицины. - 2008.- № 7. - С. 133-142.
5. Инструкция по применению «Метод диагностики подверженности рискованному половому поведению и выявления групп риска ИППП», утв. 11.04.2008г., рег. № 035-0607. - МЗ РБ, 2008г. - 9 с.
6. Хетагурова, Л. Г. Хронопатология / Л. Г. Хетагурова. - М.: Наука, 2004. - 350 с.