

Шапкина Т. Е., Лайша Д. Ю.

ОСОБЕННОСТИ СТАНОВЛЕНИЯ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У ДЕВУШЕК С НЕРВНОЙ АНОРЕКСИЕЙ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Гуляева Л. С.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Подростки неадекватно оценивают вес своего тела и принимают меры по его снижению, что приводит к развитию дефицита массы тела (ДМТ) и анорексии. Нервная анорексия (НА) относится к числу психических заболеваний, сопровождающихся вследствие преднамеренного снижения веса тяжелыми сомато-эндокринными сдвигами. В последние десятилетия отмечается рост частоты НА во многих странах мира. Аналогичная ситуация прослеживается в Республике Беларусь. ДМТ приводит к ряду акушерских осложнений и гинекологических заболеваний, в том числе быстрому развитию нарушений менструальной функции, приводящим к бесплодию в репродуктивном периоде. Следует также иметь в виду, что пациентки с нарушением менструального цикла, страдающие НА, оказываются как бы на стыке нескольких медицинских дисциплин (эндокринологии, гинекологии, психиатрии) и требуют мультидисциплинарного подхода, трудно осуществимого на практике

Цель: изучить становление менструальной функции у девушек с нервной анорексией и выявить особенности нарушения менструальной функции в связи с ДМТ.

Материалы и методы. Для оценки менструальной функции у девушек были использованы самостоятельно разработанные анкеты с выбором одного ответа. В анкетировании приняли участие 30 пациенток ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» (возраст 16-35 лет, индекс массы тела ниже 18,0) - исследуемая группа, и 100 девушек, обучающихся в БГМУ (возраст 16-30 лет, индекс массы тела 18-24) - контрольная группа. Анкетирование проводилось анонимно. По результатам анкетирования была создана база данных и проведена статистическая обработка полученных результатов путем расчета 95% доверительного интервала для переноса данных нашего исследования на генеральную совокупность. Обработка результатов проводилась с помощью пакета Microsoft Excel 10.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что ДМТ оказывает негативное влияние на возраст менархе, характер и длительность менструаций, а также темпы становления и характер менструального цикла.

Выводы. Врач любой специальности должен распознать нарушения пищевого поведения и остановить их развитие на ранних стадиях болезни, это позволит предотвратить физические и психические последствия болезни. В детско-подростковом возрасте закладываются биологические и социальные основы, формирующие репродуктивный потенциал подрастающего поколения, и именно в этот период возникают многие органические и функциональные нарушения со стороны репродуктивной системы. Необходимо уделять более пристальное внимание вопросам диспансеризации и коррекции гинекологических заболеваний при ДМТ.