

Коллас Е.В., Мирхошимов М.Б.
**СОСТОЯНИЕ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ ДЕВОЧЕК – ПОДРОСТКОВ В
СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ**

Научный руководитель Ищенко И.В.
Кафедра акушерства и гинекологии, детской гинекологии
Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт, г. Ташкент

Актуальность. В современных условиях развитие репродуктивной функции у девочек-подростков имеет непосредственную связь с множеством негативных поведенческих факторов. Ранняя сексуальность, неразборчивость в выборе половых партнеров, излишняя, а иногда и не полноценная (в зависимости от регионов) информированность в области половых отношений, незащищенность половых актов - все это и многое другое отражается на состоянии репродуктивного здоровья подрастающего поколения.

Цель: провести анализ состояния репродуктивного здоровья девочек – подростков в современном аспекте.

Материалы и методы. Нами были обследованы 150 девочек-подростков в возрасте 13-18 лет. Среди всех обследованных девочек - подростков абсолютно здоровыми оказались 19 человек. Они обратились за консультацией о методах контрацепции. У остальных девочек были диагностированы различные заболевания органов малого таза, такие как нарушение менструального цикла в 37% случаев, сальпингоофарит в 29% случаев, поликистоз яичников в 12% случаев и др.

Результаты и их обсуждение. По данным нашего обследования, средний возраст менархе у девочек-подростков составил $11,3 \pm 0,1$ года. При этом, в возрасте 11-12 лет менструации начались у 65,5% девочек-подростков.

Среди обследованных девочек-подростков 97,3% жили половой жизнью с 16 лет. При этом число девочек-подростков, имеющих отношения с одним половым партнером, составило 48,2%, 2-3 половых партнеров – 39,6%, а 13,2% девушек имели 3 и более половых партнёров. Из 150 обследованных девушек 12 имели единственный половой акт и 6 девушек подверглись насилию.

По данным исследования возраста начала половой жизни девочки-подростки в более чем в половине случаев имели свой первый сексуальный опыт начала половой жизни до 17-ти лет.

Средний возраст начала половой жизни у обследованных девочек-подростков составил $16,8 \pm 0,1$ года.

Раннее начало половых отношений девочек-подростков имеет определенные отрицательные последствия, как с медицинской, так и с социально-эмоциональной точки зрения. Это касается непосредственно самих девочек-подростков, а также их семей и всего общества. Стоит отдельно определить риск добрачных зачатий, количество прерываний беременности, как по социальным показаниям, так и по собственному желанию.

По данным нашего исследования, только 78% девочек-подростков применяли средства контрацепции во время полового акта: презерватив в 34% случаев, прерывание полового акта в 42% случаев, применение оральных контрацептивов в 17% случаев, применение календарного метода контрацепции (метод ритма) в 7% случаев.

Каждая шестая девочка имела беременность в анамнезе, из которых 96% закончились искусственным прерыванием беременности, в 1% случаев беременность закончилась самопроизвольным выкидышем и в 3% – рождением ребёнка.

Выводы. Основными проблемами репродуктивного здоровья по данным нашего исследования можно считать: раннее начало половой жизни, низкая информированность подрастающего населения в вопросах охраны сексуального и репродуктивного здоровья, отсутствие системы полового воспитания девочек- подростков. Это повышает риск развития нарушений репродуктивной системы, увеличения числа нежелательных беременностей, психо-социальной незрелости девочек-подростков.