

*Кобрусева А. С.*

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

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

*Кафедра гигиены детей и подростков*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Сохранение репродуктивного здоровья подрастающего поколения является актуальным направлением обеспечения демографической безопасности государства. Причиной нарушений репродуктивной системы чаще всего являются инфекции, передающиеся половым путём (ИППП). Согласно статистических данных, половина новых случаев ИППП приходится на возраст от 15 до 24 лет. Одним из перспективных направлений в решении проблемы ранней диагностики риска репродуктивному здоровью является донозологическая диагностика с учетом хронобиологических особенностей личности или хронотипа.

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

**Материалы и методы.** Всего был обследован 471 обучающийся учреждений образования г. Минска в возрасте от 15 до 20 лет. Для оценки риска нарушений репродуктивного здоровья у подростков и молодёжи использовался анкетно-опросный метод. Хронобиологические особенности личности изучались с помощью теста Хорна-Остберга. Обработка данных проводилась с помощью пакета прикладных программ STATISTICA 8,0 (Stat Soft inc.), Microsoft Excel. Для оценки достоверности различий применялся критерий  $\chi^2$ .

**Результаты и их обсуждение.** При анализе хронобиологических особенностей было выявлено, что среди обследованного контингента 49,7% опрошенных принадлежит к аритмичному хронотипу «голуби», треть являются «совами» (34,8%), каждый шестой – «жаворонком» (15,5%). При изучении риска развития ИППП в связи с хронотипом выяснилось, что лица с вечерним хронотипом более подвержены к рискованному половому поведению ( $\chi^2=19,095$ ;  $p<0,01$ ). Так, индекс коллективного риска (Икр) среди «сов» составил 47,5%, что соответствует средней вероятности развития ИППП. В то время как, Икр среди «голубей» составил 37,2% (что соответствует низкой вероятности развития ИППП), а среди «жаворонков» - 17,8% (что соответствует очень низкой вероятности развития ИППП). Различная вероятность возникновения ИППП определяет подход к проведению первичной профилактики ИППП (индивидуальной, групповой или массовой). Известно, что употребление алкоголя увеличивает вероятность рискованного полового поведения и заражения ИППП. Проведенное исследование выявило статистически значимые различия в распространенности и частоте употребления алкоголя в зависимости от хронотипа. Так, среди обследованного контингента употребляют алкоголь 70,5% опрошенных «голубей», 68,3% «сов» и 39,7% «жаворонков» ( $\chi^2=24,394$ ;  $p<0,01$ ). При этом употребление алкоголя чаще 1 раза в месяц имело место у 34,1% «сов», 29% «голубей» и 12,3% «жаворонков» ( $\chi^2=20,064$ ;  $p<0,01$ ). Мы не выявили статистически значимых различий в объеме употребления алкоголя в зависимости от хронотипа. Хотя лица вечернего и аритмичного хронотипа несколько чаще употребляли алкоголь в дозе 100 и более мл (35,7% и 33,3% соответственно), чем утреннего хронотипа (24,1%).

**Выводы.** Почти половина лиц с вечерним хронотипом имеет высокий и очень высокий индивидуальный риск развития ИППП. Коллективный риск развития ИППП среди данного контингента средний. Лица с аритмичным и вечерним хронотипом имеют более высокий риск алкоголизации, чем лица с утренним хронотипом. 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 молодёжи.