

ПЕРСПЕКТИВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ЖЕНЩИН

¹Гимро О.Г., ²Дивакова Т. С.

¹ Кафедра военной подготовки и экстремальной медицины в УО «Витебский государственный медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь

² Кафедра акушерства и гинекологии факультета повышения квалификации специалистов и переподготовки кадров в УО «Витебский государственный медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь

Актуальность. В настоящее время все больше женщин осваивают мужские профессии, добиваясь при этом успехов в работе, карьерного роста, материальной независимости. В настоящее время военнослужащих женщин в Вооруженных Силах Республики Беларусь свыше 4000. Ежегодно количество женщин, связавших свою жизнь с армией увеличивается. Условия военного труда и особенности профессиональной деятельности военнослужащих женского пола неблагоприятно влияют на уровень патологии репродуктивной системы.

Актуальность определяется необходимостью дальнейшего изучения и развития перспективных направлений по сохранению и укреплению здоровья женщин, проходящих военную службу по контракту, а также оптимизации мер по ранней диагностике и профилактике гинекологических заболеваний.

Цель. Провести анализ имеющихся данных в открытой печати, определить перспективные направления по сохранению и укреплению здоровья военнослужащих женщин.

Материалы и методы. Анализ научной литературы по данной проблеме.

Результаты. По данным научной литературы в настоящее время в Вооруженных Силах Республики Беларусь значительно расширен перечень военно-учетных специальностей для военнослужащих женского пола: медицинские, военно-гуманитарные, педагогические, научные, юридические, ветеринарные, тыловые специальности [3].

Проблема сохранения репродуктивного здоровья женщин-военнослужащих является актуальной для всех стран мира. В военной медицине исследований по вопросу нарушений репродуктивного здоровья женщин-военнослужащих проведено недостаточно.

Так Шмидт А.А. (2019) приводит структуру гинекологической заболеваемости военнослужащих женщин Российской армии за период 2010 – 2017 гг.: воспалительные заболевания - 50%; гиперпластические заболевания эндометрия и доброкачественные опухоли матки - 15%; нарушения менструального цикла и доброкачественные новообразования яичников; пролапс тазовых органов и другая патология - 10%; фоновые и предраковые заболевания шейки матки - 8%; эндометриоз гениталий - 7%. Многие гинекологические заболевания могут привести к бесплодию. Проблема бесплодия является наиболее актуальной для многих семей военнослужащих. Бесплодием страдает каждая пятая супружеская пара по данным мировой статистики. Структура распределения патологии представлена мужским фактором в 40% случаев, женским фактором в 45% и сочетание двух факторов встречается в 15% случаев. В семьях военнослужащих бесплодные браки встречаются в среднем на 3-4 % выше, чем среди гражданского населения, где частота встречаемости таких браков составляет 15-17%. При этом, у бесплодных супружеских пар среди военнослужащих, мужской фактор составляет 60%, женский – 40%.

По данным Чернявской Т.П. (2004) установлено, что гинекологическая заболеваемость выше среди военнослужащих женского пола строевых военно-учетных специальностей в сравнении с показателями военнослужащих-женщин, занимающих штабные должности, что может быть обусловлено особенностями военной службы (переохлаждение, повышенные физические нагрузки и др.). Авторами Гришаевой Ж.Э. и Гурджиевой А.Ю. (2018) установлена связь увеличения частоты хронических воспалительных заболеваний гениталий, нарушений менструального цикла, доброкачественных заболеваний молочных желез с продолжительностью военной службы, превышающей более 5 лет. Таким образом, особое внимание стоит уделять вопросам профилактики и ранней диагностики гинекологических заболеваний и патологии молочных желез.

Так как военнослужащие женского пола – это женщины фертильного возраста, то социальная значимость их здоровья представляет собой не только ближайший экономический, социальный, но и демографический аспекты.

Военнослужащим женского пола Вооруженных Силах Республики Беларусь акушерско-гинекологическая помощь оказывается в государственном учреждении «432 ордена Красной Звезды главный военный клинический медицинский центр Вооруженных Сил Республики Беларусь» и лечебно-профилактических учреждениях Министерства здравоохранения (ЛПУ МЗ) по месту службы. В этих учреждениях проводится медицинское обследование, динамическое наблюдение гинекологических больных, беременных и родильниц, амбулаторная и стационарную помощь, решение вопросов военно-врачебной экспертизы. Ежегодно военнослужащие должны проходить углубленное медицинское обследование (УМО). На основании

«Инструкции о порядке организации и проведения диспансеризации военнослужащих Вооруженных Сил Республики Беларусь», утвержденной приказом Министерства обороны Республики Беларусь № 48 от 19 декабря 2003 г. УМО военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, имеет определенный объем с учетом пола, возраста, характера и особенностей военной службы, наличия факторов риска. Военнослужащие женского пола должны ежегодно осматриваться акушером-гинекологом. Однако в зависимости от дислокации воинской части, с учетом особенностей несения военной службы женщины имеют различные возможности и доступность акушерско-гинекологической помощи.

В Российской Федерации для повышения охвата военнослужащих женского пола УМО разработан «Комплекс гинекологический подвижный». «Комплекс» оснащен всем необходимым оборудованием для оказания амбулаторной акушерско-гинекологической помощи, включая маммографию и ультразвуковое исследование, имеет высокую пропускную способность и продолжительность непрерывной работы 16 ч., широкий диапазон условий эксплуатации (от -40° до $+50^{\circ}$ С), короткое время разворачивания (не более 60 минут). Использование такого «Комплекса» для проведения УМО военнослужащих женского пола ВС РБ может позволить обеспечить доступность акушерско-гинекологической помощи и охватить регулярными осмотрами женщин, вне зависимости от дислокации воинской части.

При проведении анализа литературных данных обращает на себя внимание тот факт, что у военнослужащих женского пола выявлены изменения гормонального фона в виде высокого уровня пролактина, лютеинизирующего гормона, кортизола. [1, 5]. Кроме этого в ряде случаев изменен уровень антимюллерова гормона, который используется в диагностике синдрома поликистозных яичников, гипоталамической аменореи, первичной яичниковой недостаточности, эндометриоза, гранулезоклеточной опухоли яичников [2].

Таким образом, ежегодное УМО, кроме регулярного осмотра женщин специалистом, должно включать определение баланса уровня гормонов крови, что позволит использовать эти данные для раннего выявления гинекологической патологии.

В соответствии с Государственной программой «Цифровое развитие Беларуси» на 2021-2025 годы предусматривается создание информационных систем контроля и мониторинга, развитие электронного здравоохранения, внедрение автоматизированной системы по учету различных операций и развитие межведомственного электронного взаимодействия, позволяющего создать единый регистр репродуктивного здоровья женщин, объединив базы ЛПУ МЗ и МО.

Выводы.

1. Необходим 100% охват военнослужащих женского пола профилактическими медицинскими осмотрами, с одновременным снижением временных затрат на обследование и уменьшение их отрыва от исполнения служебных обязанностей в ходе УМО.

2. Выявление гинекологических заболеваний на ранних стадиях поможет не только уменьшить длительность случаев трудовых потерь, расходов на лечение и реабилитацию, но и снизить количество увольнений с военной службы по болезни.

3. Комплекс мер по ранней диагностике и профилактике патологии репродуктивной системы, грамотное консультирование по планированию семьи и контрацепции позволит сохранить репродуктивное здоровье у женщин военнослужащих.

Литература

1. Балабан, И.В. Механизм нарушения фертильности у женщин военнослужащих в экстремальных условиях локальных конфликтов и патогенетические методы их коррекции / И.В. Балабан [и др.] // Педиатр. – 2015. – Т. VI № 4. – С. 39-44.

2. Боярский, К. Ю. Роль антимюллерова гормона (АМГ) в норме и при различных гинекологических заболеваниях / К.Ю. Боярский, С.Н. Гайдуков, Е.А. Машкова // Журнал акушерства и женских болезней. – 2009. – Т. LVIII. № 3. – С. 75-85.

3. Гаврилюк, А.А. Психологические особенности женщин-военнослужащих /А.А. Гаврилюк, И.В. Галактионов // Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием "психология профессиональной деятельности: проблемы, содержание, ресурсы": сборник научных трудов: психология профессиональной деятельности: проблемы, содержание, ресурсы, Хабаровск, 22-23 ноября 2018 г./ Тихоокеанский государственный университет; редкол.: Е.Н. Ткач. 2019 [и др.]. – Хабаровск, 2019. – С.69-73.

4. Гурджиева, А.Ю. Оценка влияния условий военной службы и психоэмоционального напряжения на гинекологическое здоровье женщин-военнослужащих/А.Ю. Гурджиева, А.А. Шмидт, С.М. Кузнецов, Ж.Э. Гришаева// Детская медицина Северо-Запада.- 2018. Т. 7 № 1. – С. 97-98.

5. Кубасов, Р.В. Влияние экстремальных факторов военной службы на адаптационные возможности и здоровье сотрудников силовых ведомств России / Р.В. Кубасов [и др.] // Вестник Российской Военно-медицинской академии. – 2015. – №2(50). – С. 217-223.