

Е. А. Ворошилова, А. С. Кобрусева
ОЦЕНКА РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ НАРУШЕНИЙ
РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ У ПОДРОСТКОВ
Научный руководитель канд. мед. наук, доц. М. М. Солтан

*Кафедра гигиены детей и подростков,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Резюме. В работе приведены данные обследования 195 детей в возрасте 15-17 лет. Доказана связь рискованного сексуального поведения с употреблением алкоголя. Риск развития инфекций, передающихся половым путем, в большей степени подвержены лица мужского пола. Обоснована необходимость разработки комплексных профилактических мероприятий по сохранению репродуктивного здоровья подростков с учетом гендерной обусловленности.

Ключевые слова: репродуктивное здоровье, подростки, гендерные различия.

Resume. The paper presents the survey data of 195 children aged 15-17 years. Prove the connection of risky sexual behavior with alcohol. The risk of infections, sexually transmitted infections is higher in boys. It is necessary to develop preventive programs to preserve the reproductive health of adolescents, taking into account gender differences.

Keywords: reproductive health, adolescents, gender differences.

Актуальность. Сохранение репродуктивного здоровья населения является одной из важнейших государственных задач в области охраны индивидуального и общественного здоровья. Причиной нарушений репродуктивной системы часто становятся инфекции, передающиеся половым путём (ИППП) [1].

Особое значение в распространении ИППП играет так называемое «рискованное» поведение. Это форма сексуального поведения человека, которая увеличивает риск заражения ИППП: ранее начало половой жизни, частая смена и отсутствие по-

стоянного сексуального партнера, случайные половые контакты, неиспользование презервативов и других методов защиты, а также употребление алкоголя и других наркотических веществ [5].

В Республике Беларусь на сегодняшний день сохраняется высокий уровень заболеваемости ИППП, а среди заболевших преобладают лица в возрасте от 15 до 29 лет [4]. Сложившаяся ситуация определяет актуальность профилактики ИППП среди подростков.

Цель: оценить риск формирования нарушений репродуктивного здоровья у подростков в связи с употреблением алкоголя и обосновать необходимость проведения профилактических мероприятий.

Задачи:

1. Оценить риск развития ИППП среди подростков организованных коллективов.
2. Изучить гендерные особенности формирования риска развития ИППП.
3. Изучить распространенность употребления алкоголя среди подростков.
4. Изучить гендерные особенности приверженности к алкоголю.
5. Изучить взаимосвязь между употреблением алкоголя и риском развития ИППП.
6. Обосновать необходимость профилактической работы по сохранению репродуктивного здоровья среди подростков.

Материал и методы. Всего было обследовано 195 детей в возрасте 15-17 лет (81 учащийся учреждения среднего специального образования и 114 учащихся учреждения общего среднего образования г. Минска).

Диагностика подверженности рискованному половому поведению и выявление групп риска ИППП проводились анкетно-опросным методом, утвержденным Министерством здравоохранения Республики Беларусь [2]. Анкета включает перечень вопросов, отражающих различные аспекты личности: значимость нравственных ценностей (20 вопросов); значимость нравственности в половых отношениях (4 вопроса); склонность к риску (6 вопросов); уровень алкоголизации (2 вопроса).

Обработка данных проводилась на IBM PC с помощью пакета прикладных программ STATISTICA 8,0 (Stat Soft inc.), Microsoft Excel. Для оценки достоверности различий применялся критерий χ^2 .

Результаты и их обсуждение. Проведенная диагностика подверженности рискованному половому поведению показала, что коллективный риск развития ИППП (ИКР) среди опрошенных подростков составил 21,5 %, что соответствует низкой вероятности развития ИППП. При этом результаты оценки вероятности развития ИППП на индивидуальном уровне показали, что 47,7% подростков не имеют риска развития ИППП, 10,8% относятся к группе с очень низким риском, 10,3% - к группе с низким риском, 9,7% опрошенных имеют средний риск. Вместе с тем, 21,5% подростков относится к группе, требующей активных профилактических мероприятий, так как 15,5% из них имеют высокий риск развития ИППП, а 6,1% -

очень высокий риск развития ИППП.

Различная вероятность возникновения ИППП определяет необходимость дифференцированного подхода к организации и проведению первичной профилактики ИППП как на индивидуальном, так и на групповом уровнях. Для респондентов из групп очень низкого, низкого и среднего риска ИППП профилактические мероприятия могут быть ограничены групповыми формами работы по формированию здорового образа жизни. Респонденты из групп высокого и очень высокого риска ИППП нуждаются в активной индивидуальной профилактике с учётом личностных особенностей и выяснением мотивации на деструктивное поведение. Данная работа требует комплексного подхода с привлечением врачей, психологов и педагогов [2].

Изучая гендерные особенности формирования риска развития ИППП, было выявлено, что коллективный риск среди мальчиков статистически достоверно выше, чем среди девочек ($\chi^2=4,270$; $p\leq 0,05$). ИКР у мальчиков составил 29,6%, что свидетельствует о низком риске развития ИППП, а у девочек – 16,9%, что соответствует очень низкому риску развития ИППП (таблица 1).

Таблица 1. Гендерные особенности формирования риска развития ИППП

Группы риска ИППП	Пол	
	мальчики	девочки
Очень высокий риск	8,5%	4,8%
Высокий риск	21,1%	12,1%
Средний риск	9,9%	9,7%
Низкий риск	8,5%	11,3%
Очень низкий риск	12,3%	9,7%
Нет риска	39,7%	52,4%
ИКР	29,6%*	16,9%

* $p\leq 0,05$

Вступление в сексуальную связь часто происходит на фоне употребления алкоголя. Минимальная доза, при которой начинают обнаруживаться признаки функциональных расстройств коры головного мозга, составляет около 50 г водки (40°). Постоянное употребление алкоголя приводит к формированию вначале психической, а затем физической зависимости, которая ведет к необратимой биологической, психологической и социальной деградации человека [3].

Изучая распространенность употребления алкоголя, нами было выяснено, что 44,1% опрошенных подростков употребляют алкоголь с разной частотой. В ходе исследования не установлено статистически достоверных гендерных особенностей распространенности и частоты употребления алкогольных напитков. Алкоголь употребляют 40,8% опрошенных мальчиков и 44,4% девочек, при этом девочки упо-

требляют его чаще, чем мальчики. Употребление алкоголя «несколько раз в месяц» отметили 8,9% девочек и 5,6% мальчиков; «несколько раз в неделю» употребляют алкоголь только девочки (0,8%).

Средняя доза употребления алкоголя в пересчете на водку у 31% несовершеннолетних потребителей составляет 50 мл и более, при этом 10,7 % из всех опрошенных употребляют алкоголь в дозе более 200 мл. Употребление алкоголя в более высоких дозах характерно для лиц мужского пола. Так, употребление более 200 мл алкоголя отметили 17,3 % мальчиков и 7,3 % девочек.

Проведенные корреляционные расчеты выявили достоверную связь между количеством употребляемого алкоголя и риском развития ИППП: чем больше доза алкоголя, тем выше риск ИППП ($\chi^2=23,7$; $p\leq 0,001$). Все учащиеся, доза употребления алкоголя которыми в пересчете на водку составляет 100 мл и более, имеют высокий и очень высокий риск развития ИППП (таблица 2).

Таблица 2. Взаимосвязь между дозой употребления алкоголя и риском развития ИППП

Группы риска ИППП	Доза употребления алкоголя		
	Менее 50 мл	Более 50 мл	Более 100 мл
Очень высокий риск	5,2%	26,9%	41,7%*
Высокий риск	19,0%	53,9%	58,3%*
Средний риск	17,2%	11,5%	0%
Низкий риск	15,5%	7,7%	0%
Очень низкий риск	17,2%	0%	0%
Нет риска	25,9%	0%	0%

* $p\leq 0,001$

Выводы:

1 Коллективный риск развития ИППП среди обследованного контингента низкий.

2 Две пятых опрошенных подростков употребляют алкоголь. У трети обследованных средняя доза употребления алкоголя в пересчете на водку составляет более 50 мл.

3 Риску развития ИППП в большей степени подвержены лица мужского пола, потребляющие алкоголь в разовой дозе более 100 мл при пересчете алкоголя на водку.

4 С увеличением дозы потребляемого алкоголя риск развития ИППП достоверно увеличивается.

5 Комплекс мероприятий по сохранению репродуктивного здоровья населения должен включать предупреждение алкоголизма среди подростков с учетом гендерной обусловленности.

E. A. Voroshilova, A. S. Kobruseva
**RISK ASSESSMENT OF FORMATION REPRODUCTIVE DISORDERS
IN ADOLESCENTS**

Tutor PhD, associate professor M. M. Soltan
Department of Hygiene of Children and Adolescents,
Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Жарко, В. И. Об итогах работы органов и организаций здравоохранения Республики Беларусь в 2014 году и основных направлениях деятельности на 2015 год (доклад на итоговой коллегии Министерства здравоохранения 30 января 2015 г.) [Текст] / В. И. Жарко // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2015. - № 1. – С. 4 - 16.
2. Инструкция по применению «Метод диагностики подверженности рискованному половому поведению и выявления групп риска ИППП», утв. 11.04.2008г., рег. № 035-0607. - МЗ РБ, 2008. – 9 с.
3. Мархоцкий, Я. Л. Валеология: учеб. пособие / Я. Л. Мархоцкий. – 2-е изд. – Минск: Выш. шк., 2010. – С. 209 – 220.
4. Мелешко, Л. А. Результаты дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией в Республике Беларусь / Л. А. Мелешко [и др.]. - Минск: Ковчег, 2007. – 43 с.
5. Навроцкий, А. Л. Ведение пациентов с инфекциями, передаваемыми половым путем (организация работы с группами риска, профилактика, консультирование, диагностика и лечение) / А. Л. Навроцкий. - Минск, 2009. – 140 с.