



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Коморбидность в практике гинеколога для несовершеннолетних

Республиканская
научно-практическая
интернет –конференция
«Проблема
коморбидности в клинике
внутренних болезней»

Апрель 2024

Бабенко-Сорокопуд Ирина Вячеславовна

к.мед.н., доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО ФГБОУ ВО «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Демина Татьяна Николаевна

д.мед.н., профессор, профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО ФГБОУ ВО «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Железная Анна Александровна

д.мед.н., профессор, профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО ФГБОУ ВО «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Подростки как целевая группа при решении проблем обеспечения репродуктивного здоровья Донецкой Народной Республики

- Охрана репродуктивного здоровья несовершеннолетних является первоочередной стратегической задачей
- В Республике на 2023г. зарегистрировано 41 482 девушек (15088 чел. 18-19 лет, 26394 чел. 15-17 лет) - 1,9% от общей численности населения - **основной демографический резерв Республики**
- Военная ситуация остается актуальной проблемой для жителей Донбасса

Подростки и молодежь в условиях военного времени являются одной из наиболее социально уязвимых групп населения



Влияние факторов риска на репродуктивное здоровье несовершеннолетних в условиях военного времени

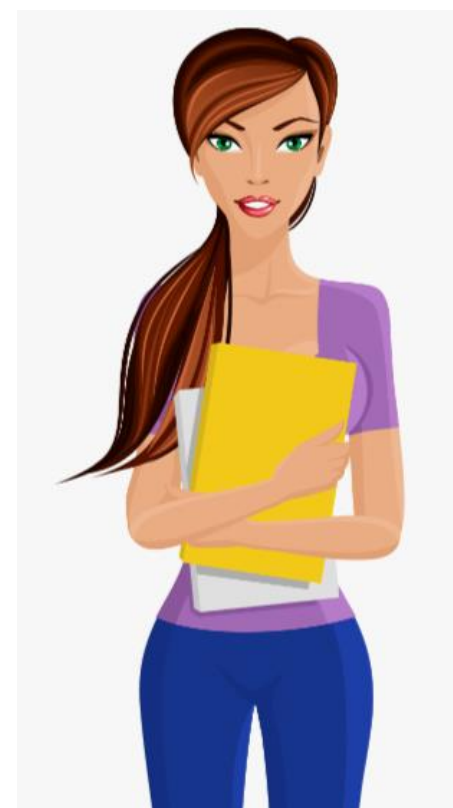
- **дистанционное обучение...**
- Переход на полное в течение 4 лет дистанционное обучение образовательных организаций в связи с военной обстановкой и пандемией COVID-19 способствовал интенсивному погружению подростков в социальные сети. Небезопасные явления как **«социальное заражение»** подростков через интернет экспериментами с гендерной идентичностью («costume play», «crossplay»), вовлечение их в сферу эротики через «секстинг» и «сексуальную объективацию девушек» (sexual-objectification) с развитием негетеросексуальных наклонностей, вовлечение в молодежные группировки, с присущими им девиантными субкультурами, провоцируют сексуальный дебют несовершеннолетних и относят к рискам социетального характера, **способствуют социально-психологической дезадаптации**
- **одиночество как проблема + депрессия, тревога, аддикции (в т.ч. пищевые), суицидные попытки;**
- **Дефицит площадок для обсуждения «в живую» этических вопросов, связанных с добровольностью, осознанностью, безопасностью сексуальных отношений, о контрацептивной грамотности**



Репродуктивное здоровье несовершеннолетних.

Реальные данные.

- Средний возраст менархе снизился с 12,6 лет до 12,05 лет
- Средний возраст дебюта сексуальной активности помолодел – 16,4 лет
- Удельный вес подростков в возрасте 15-17 лет от общего количества выявленных в ДНР случаев ВИЧ в течение 2020-2023гг. составлял в среднем 0,27%
- Высокая распространенность детской и подростковой соматической и, в частности, гинекологической патологии: ВЗВПО – 50,5%, что чаще в 1,7 раз, РМ- 37,3%, что чаще в 1,9 раз, объем. образования яичников – 9,6%, что чаще в 1,3 раза¹
- Частота фоновых заболеваний шейки матки у девушек-подростков с фактом рискованной сексуальной активности и расстройством менструации составляет 33,0% из которых в 85-90% случаях представлены эктопией шейки матки.



¹ Данные годового отчета ГОН в период 2022-2023 г.

Признаки самоповреждающего поведения (СПП) на приеме у гинеколога для несовершеннолетних...

- Промискуитет в гетеро и негетеросексуальных отношениях (53,5% девушек-подростков к 19 годам успевают сменить от трех до шести партнеров)
- Подростки живущие с ВИЧ, в тч. перинатально инфицированные, вступая в пору сексуальной активности, скрывают этот факт и не используют контрацепцию
- рискованная сексуальная активность с распространением ИППП/ВИЧ/ВПЧ, прерыванием..
- Аборт как факт СПП среди несовершеннолетних - удельный вес абортов у впервые беременных девушек 15–17 лет в Республике в 2023г. составил 1,97 на 1000 несовершеннолетних. (46,3% и 100% обратившихся)
- !!!! девушки до 14 лет, которые имеют неоднократное прерывание непланируемой беременности...



Актуальность

- На сегодняшний день вновь актуализировалась проблема комплексного подхода как к выявлению, так и к лечению каждого больного.
- Актуален целый ряд вопросов относительно целостной оценки состояния несовершеннолетних пациенток, а самое главное разработки современных реабилитационных программ с учетом мультидисциплинарного подхода.



Доказано, что наличие более двух заболеваний прогрессивно увеличивает смертность человека.

Однако современная медицина не нацелена на работу с мультиморбидными состояниями ни у взрослых, ни тем более у юных

Цель:

- **определить частоту и характер экстрагенитальной патологии у девушек-подростков с расстройством менструации (РМ) и рискованной сексуальной активностью (РСА)**

Материал и методы исследования

- Эмпирическая выборка состояла из 425 девушек-подростков 16–18 лет, с гинекологическим возрастом не менее 2 лет
- основную группу составили 257 сексуально-активных девушек-подростков с фактом рискованного поведения (имели незащищенные сексуальные контакты, в т.ч. негетеросексуальные) и клиническими признаками расстройства менструации, а 168 условно соматически здоровых сексуально-интактных девушек-подростков составили контрольную группу.
- Все участники дали добровольное информированное согласие на участие в исследовании.



Результаты исследования

- У абсолютного большинства пациенток с РМ и РСА была выявлена сопутствующая экстрагенитальная патология (94,2 %)
- Первое ранговое место занимают болезни эндокринной системы (64,6%).
- в частности, в зависимости от типа расстройств менструации выделяли дисменорею (21,4%),
- олигоменорею (53,3%),
- вторичную аменорею (25, 3%)



Результаты исследования

- **На втором месте - заболевания соматического характера (сердечно-сосудистой системы, ревматические заболевания, нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта, почек) и расстройства со стороны психического здоровья**



Результаты исследования

- Сопутствующая патология со стороны лор-органов выявлена у 20,4 % обследованных девушек, и 18 % пациенток страдали кариесом.
- Почти у каждой 5-й девушки-подростка (18,5 %) отмечается наличие всех перечисленных патологических состояний.
- У 41,7 % отмечалось сочетание соматической, эндокринной и непсихотической психической патологии



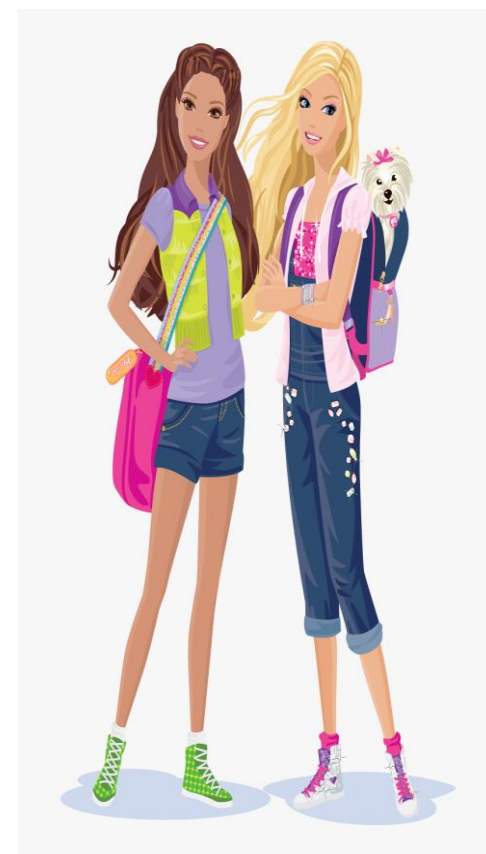
Результаты исследования

- Из всех соматических патологий наиболее часто отмечались нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта.
- В основном это функциональные расстройства билиарного тракта (90 %), а также гастродуодениты, холециститы и панкреатиты.



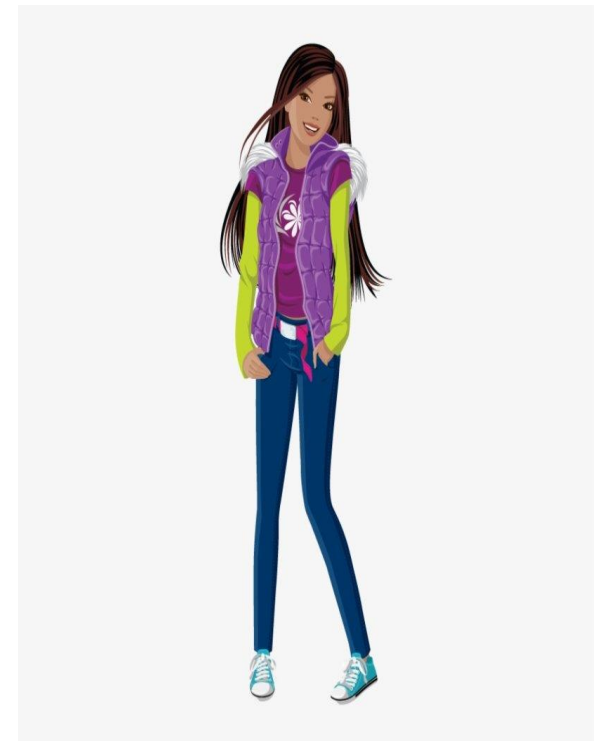
Результаты исследования

- Среди пограничных психических расстройств преобладали астенический, неврастенический, астеноневротический синдромы (59,1 %) и синдром вегетососудистой дисфункции (40,9 %).



Результаты исследования

- При обследовании лор-патология отмечалась у каждой четвертой девочки, преобладали хронические тонзиллиты, риниты и риносинуситы (90 %)



Выводы

- **Современные условия социально-экономического развития Донецкого региона отражается на здоровье и организации медицинской помощи подрастающему населению**
- **Высокая сочетаемость гинекологической патологии с нарушениями соматического, психического, эндокринного регистра, лор-заболеваниями, оказывает неблагоприятное влияние на тяжесть состояния, адаптационные возможности девушки-подростка и снижает эффективность проводимой терапии.**
- **Необходимость разработки алгоритма обследования и создания эффективных реабилитационных методик с учетом высоких показателей коморбидности, ориентированных на восстановление как соматического, психического, эндокринного, так и гинекологического статуса данных пациенток актуально.**
- **Консолидированный подход будет способствовать восстановлению нарушенных функций организма несовершеннолетних группы риска, в том числе и репродуктивного потенциала.**

Спасибо за внимание!

Бабенко-Сорокопуд Ирина Вячеславовна

к.мед.н., доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии
ФНМФО ФГБОУ ВО «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М.
ГОРЬКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Демина Татьяна Николаевна

д.мед.н. Профессор, профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой
гинекологии ФНМФО ФГБОУ ВО «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
М. ГОРЬКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Железная Анна Александровна

д.мед.н. Профессор, профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой
гинекологии ФНМФО ФГБОУ ВО «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
М. ГОРЬКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

