



РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОВОВЬЕ СТУДЕНТОВ, КАК ФАКТОР ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

**Д.м.н, доцент, профессор
каф. акушерства и гинекологии
им. профессора Г.А. Ушаковой
ФГБОУ ВО «КЕМГМУ» МЗ РФ
Елгина С.И.**

**V Научно-практическая конференция с международным участием «Репродуктивное
здоровье семьи как фактор демографической безопасности Донбасса»**

2 октября 2025

Численность населения (на 1000 населения) и прогноз до 2035 года

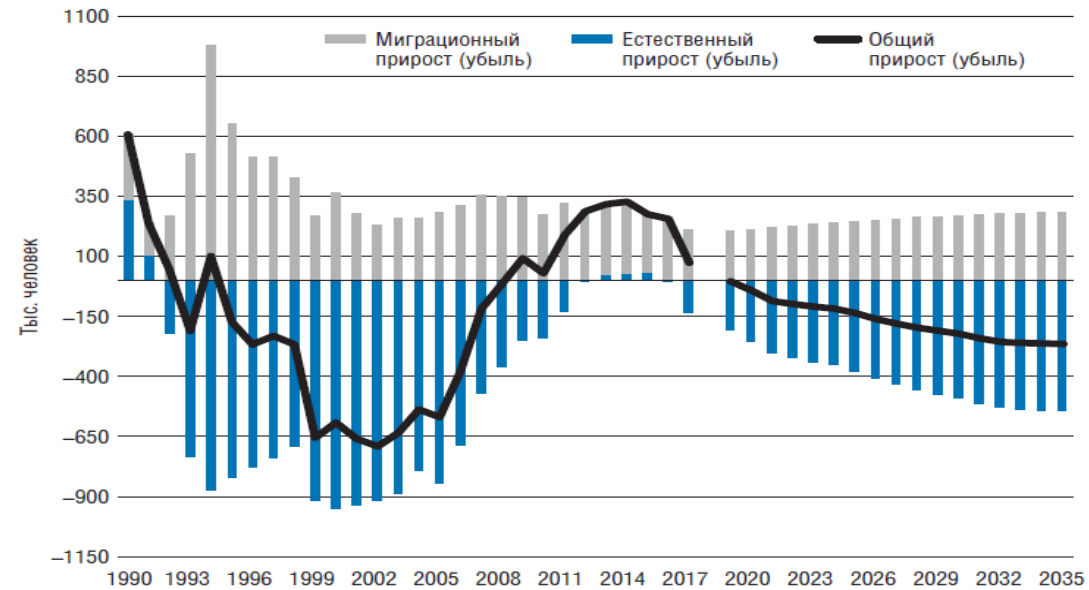
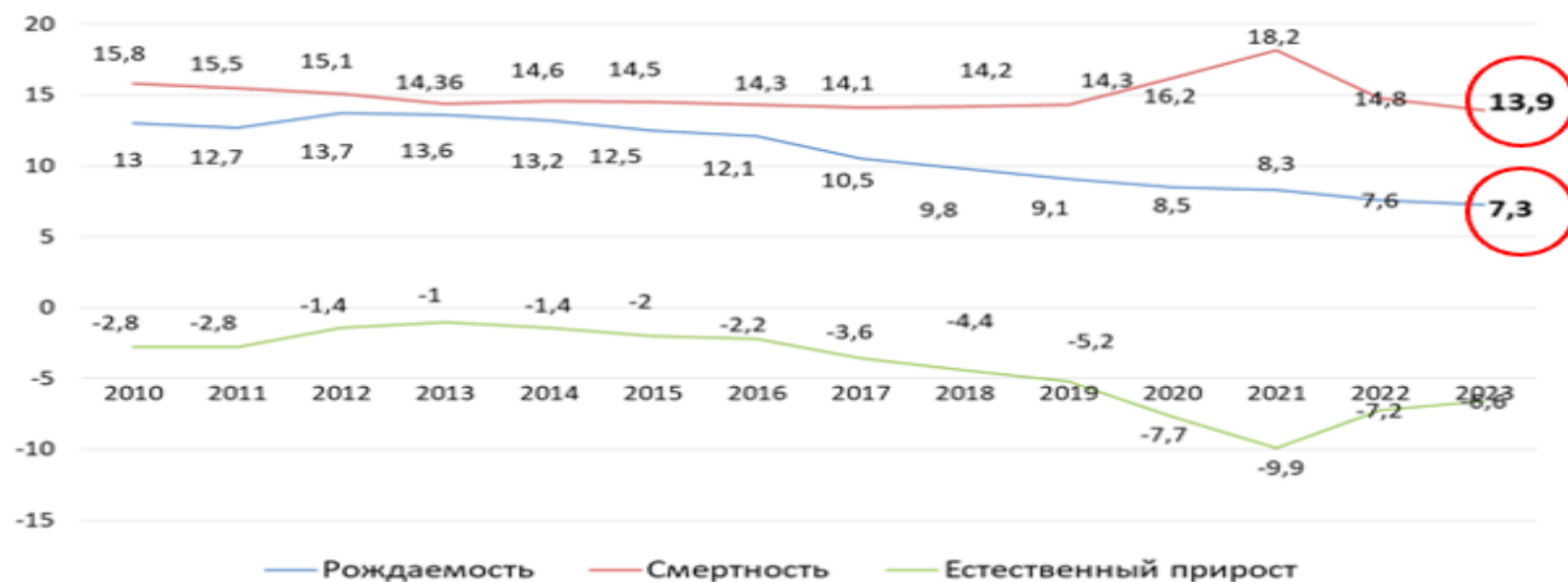


Рис. 1. Компоненты изменения численности населения России в 1990–2035 гг.²

Фактические данные за период 1990–2017 гг., данные с 2019–2035 гг. – прогнозные по среднему варианту.

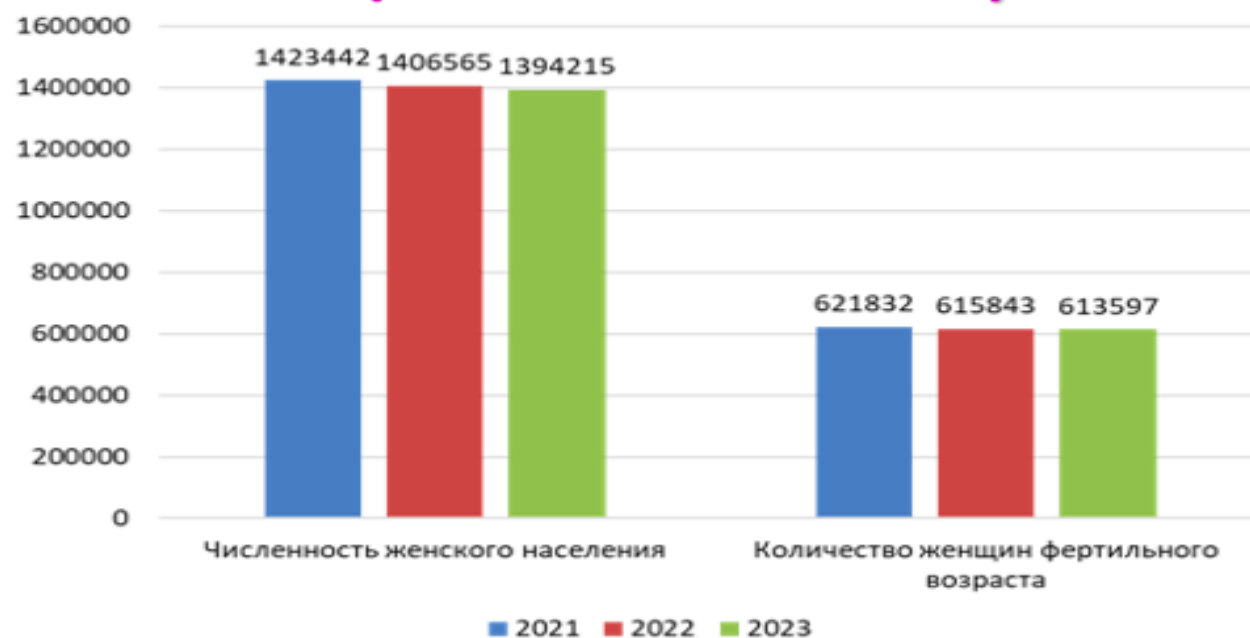
Прохоренко Н.Ф., Гинойн А.Б. Демографический вызов России : рациональные решения и готовность системы общественного здоровья. ОРГЗДРАВ: новости, мнения и обучение. Вестник ВШУЗ, №4, 2018 . С. 28-52.

Показатели рождаемости, смертности и естественного прироста в КО (на 1000 населения)



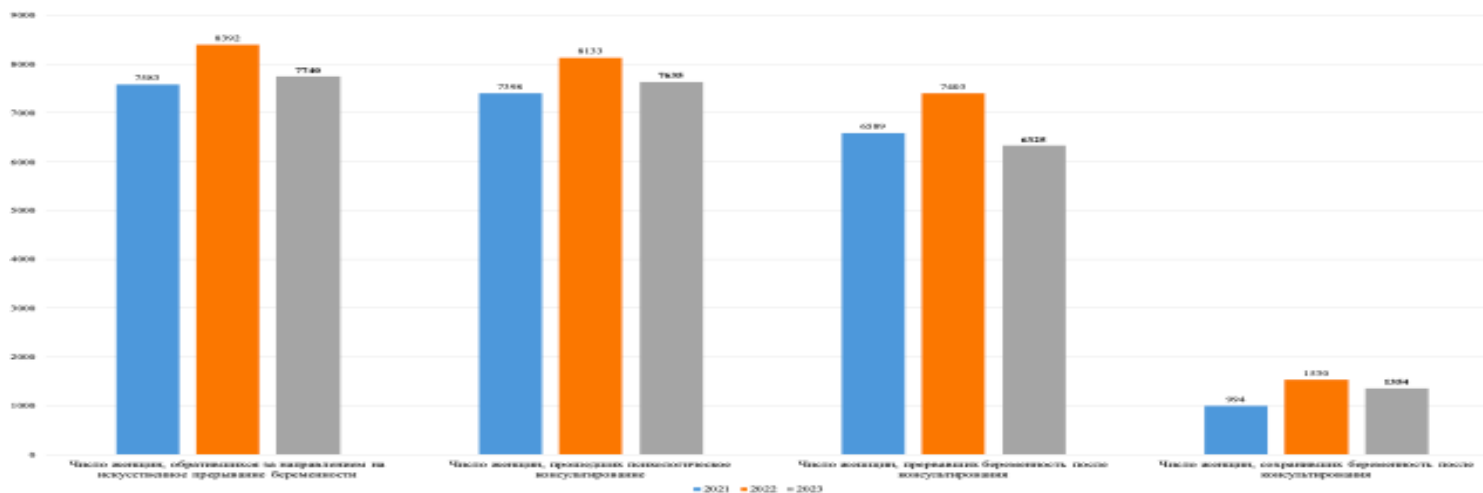
По данным итогов работы акушерско-гинекологической службы за 2023 год

Динамика численности женского населения (показатели в тысячах)



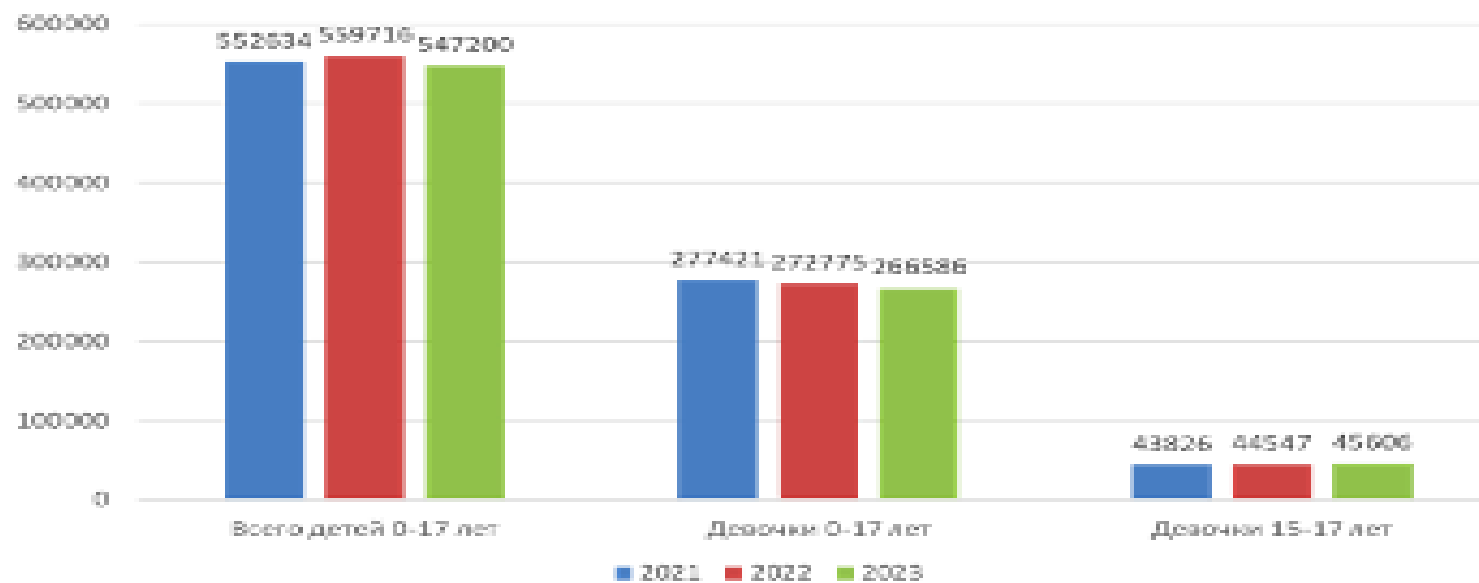
По данным итогов работы акушерско-гинекологической службы за 2023 год

Динамика искусственного прерывания беременности в Кемеровской области



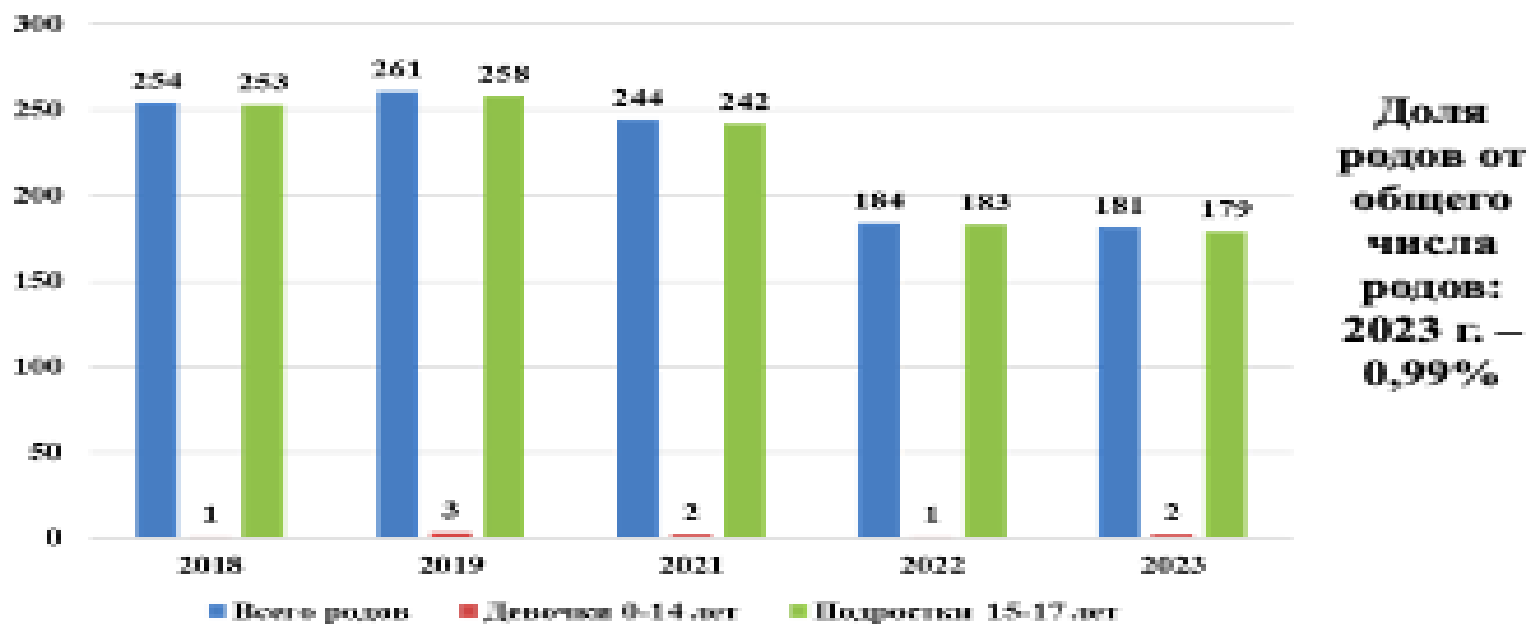
По данным итогов работы акушерско-гинекологической службы за 2023 год

Динамика численности детского населения (показатели в тысячах)



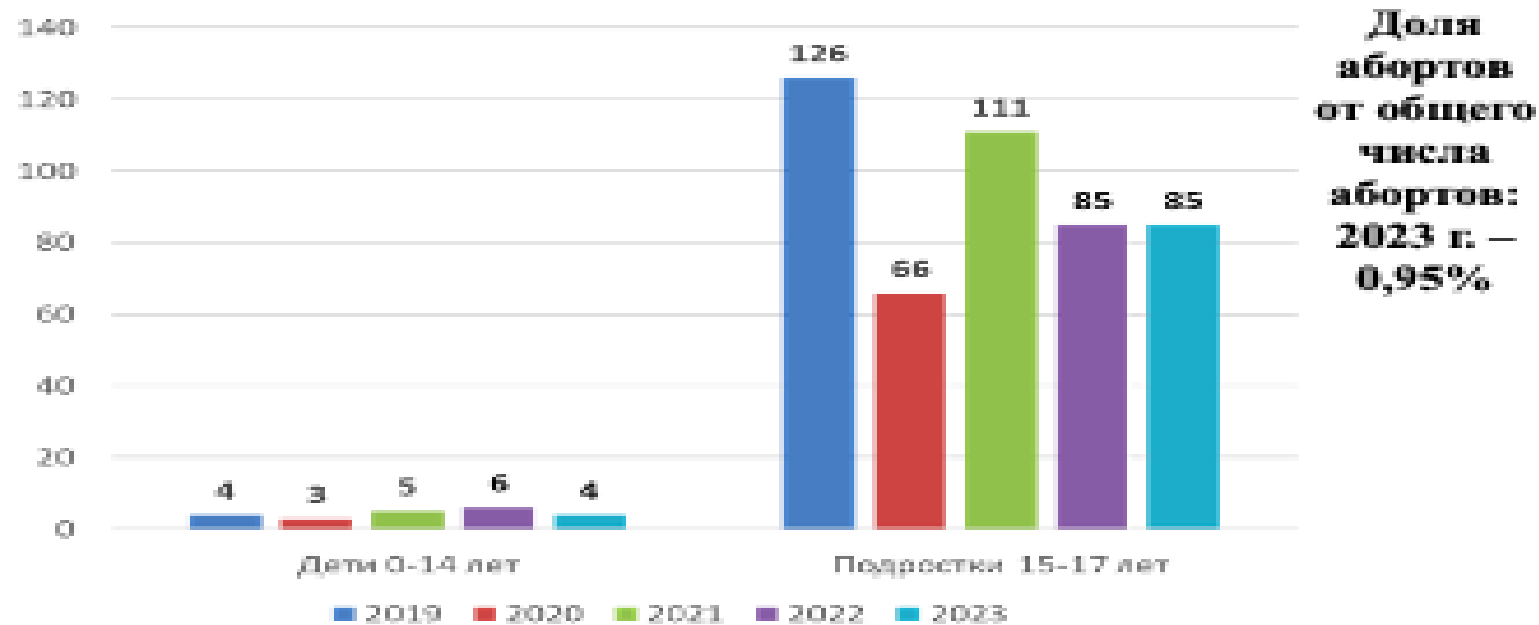
По данным итогов работы акушерско-гинекологической службы за 2023 год

Количество родов у детей и подростков



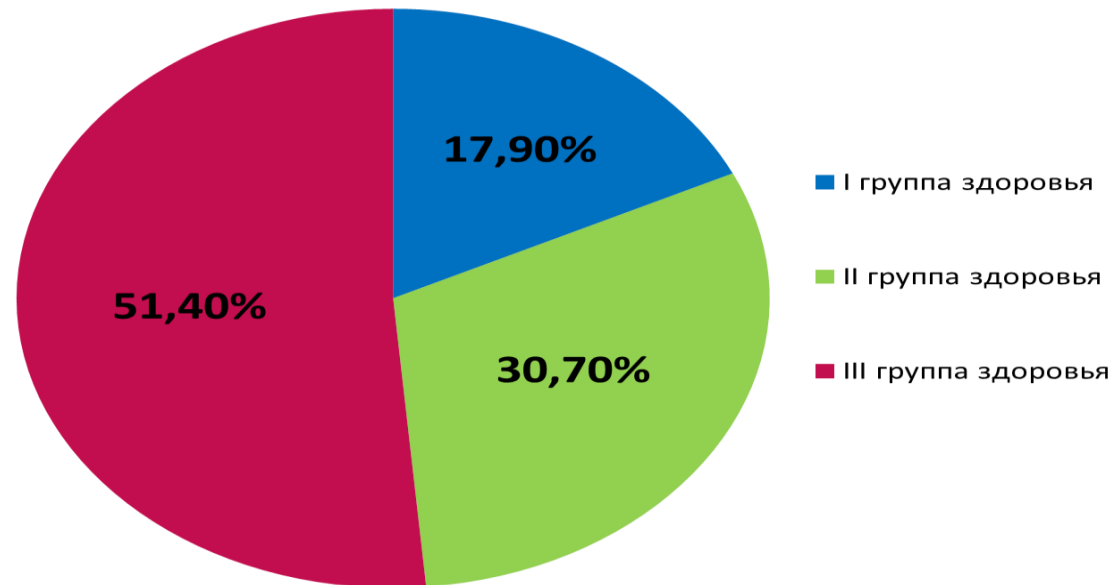
По данным итогов работы акушерско-гинекологической службы за 2023 год

Количество абортс у детей и подростков

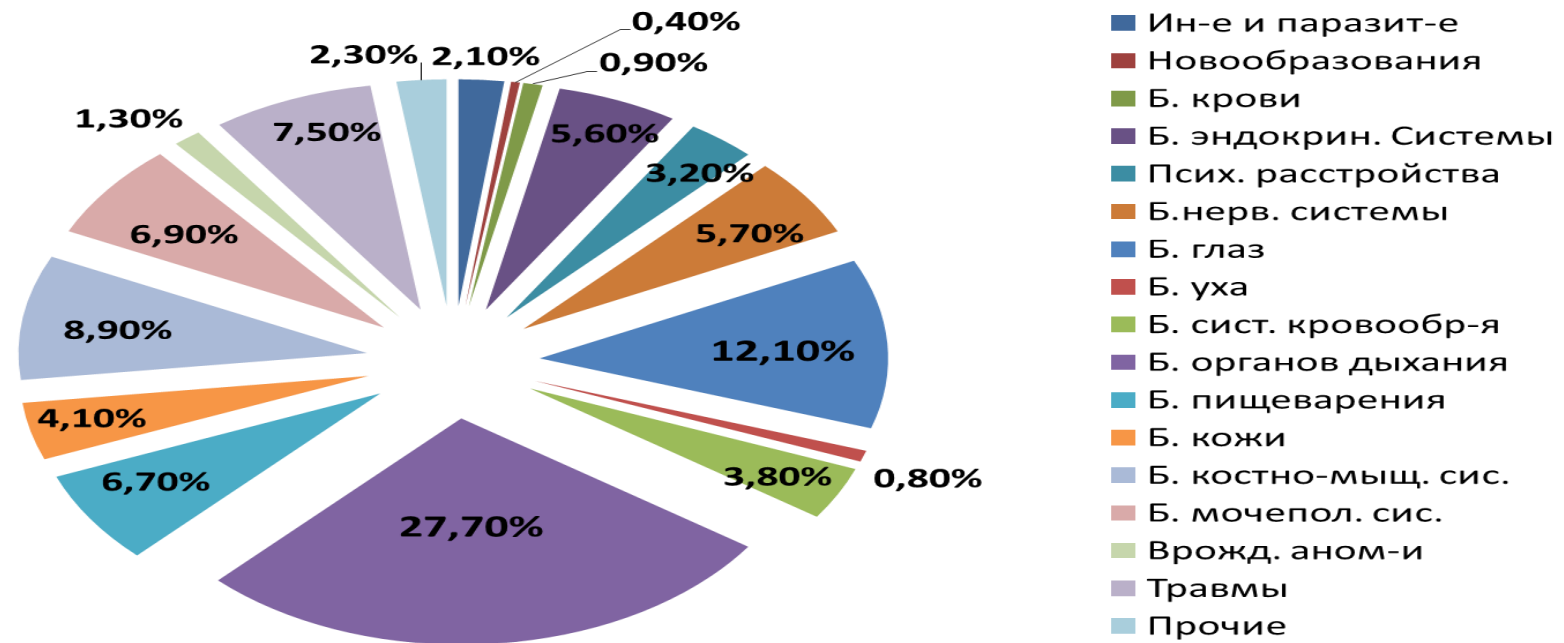


По данным итогов работы акушерско-гинекологической службы за 2023 год

Заболеваемость девочек-подростков в КО

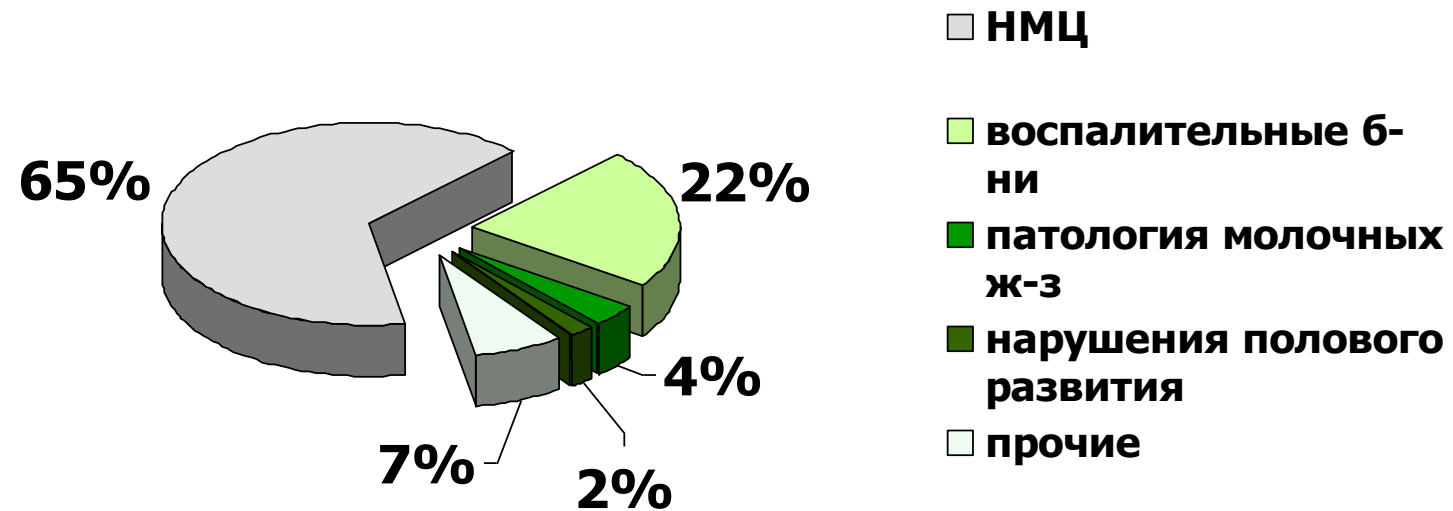


Заболеваемость девочек-подростков в КО



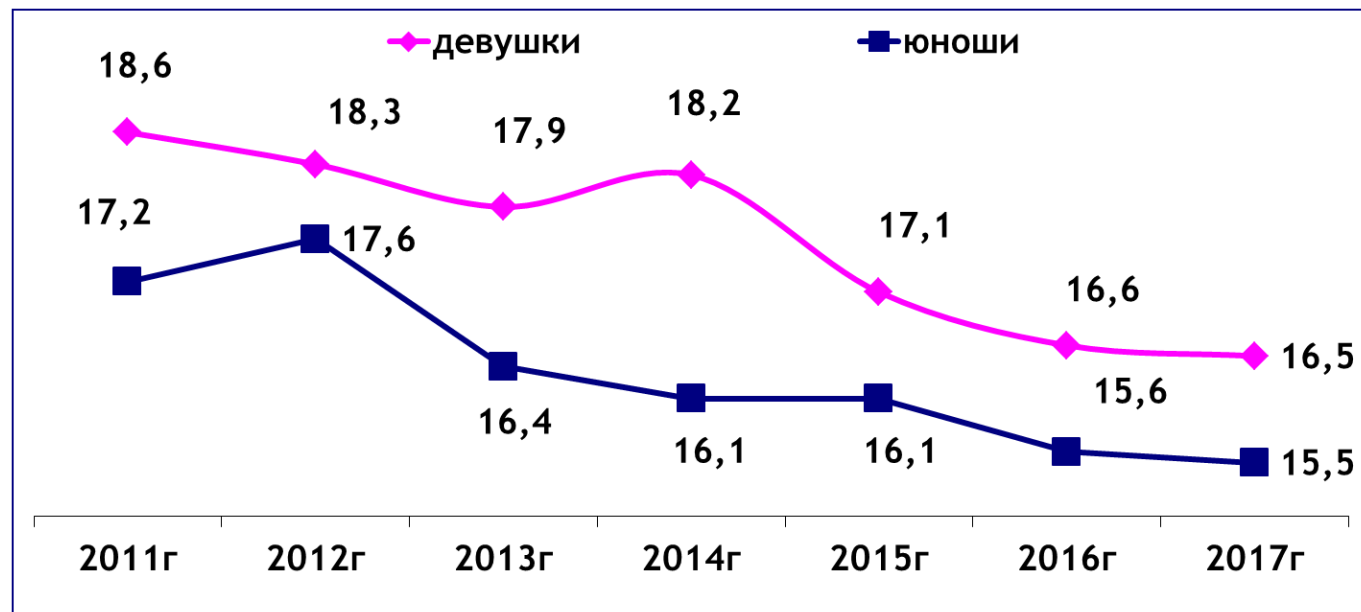
Отмечается ухудшение соматического здоровья девочек-подростков

Структура гинекологической патологии у девочек школьного возраста



Студенческий возраст - один из критических периодов в биологическом, психическом и социальном развитии человека. Возрастающие интенсивность и напряженность современной жизни, связанные с кардинальными изменениями жизнедеятельности, стиль жизни и нарастающая гиподинамия, наличие соматических и других заболеваний накладывают особый отпечаток на репродуктивное здоровье студентов

Возраст полового дебюта студентов медицинского университета



Польша (2015): студенты-медики юноши – 16,5 лет, девушки – 16,8 лет

•Woynarowska B, Małkowska A, Tabak I. [Sexual behaviour among adolescents aged 16- and 18-years in Poland in 2005]. *Ginekol Pol.* 2016 Sep;77(9):667-77[Article in Polish]

•Бразилия (2018): 17 лет

•Carvalho KA, Sant'Anna MJ, Coates V, Omar HA. Medical students: abuse of psychoactive substances and sexuality aspects. *Int J Adolesc Med Health.* 2018 Jul-Sep;20(3):321-8.

Репродуктивные установки будущих врачей



Половой
дебют
 $16,1 \pm 1,5$ лет



Вступление
в брак
 $23,8 \pm 2,5$ года



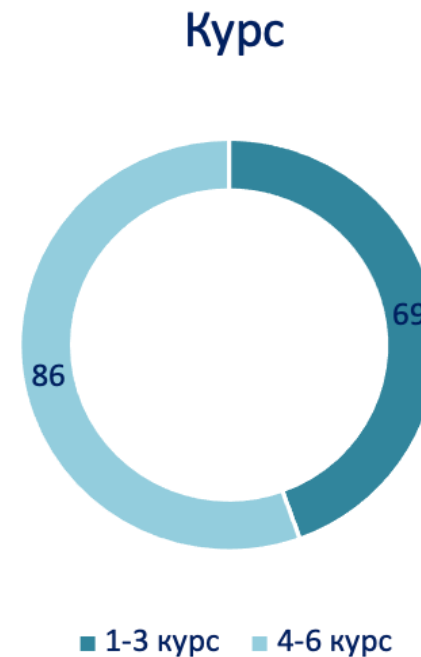
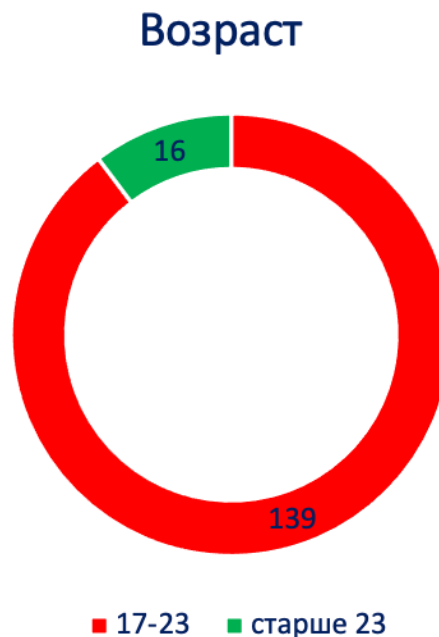
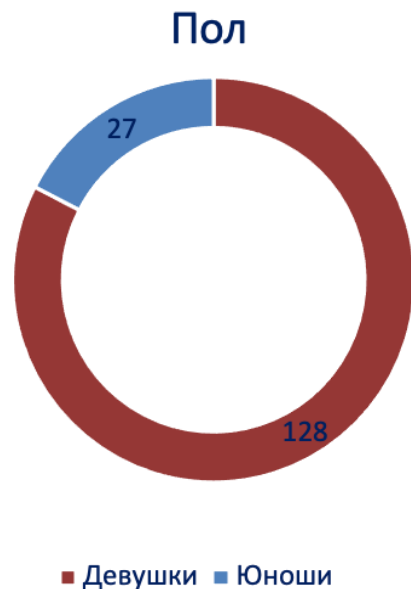
Рождение
первенца -
 $26,6 \pm 3,9$ лет

10,5 лет!!!

Цель исследования: изучить состояние репродуктивного здоровья студентов ФГБОУ ВО КемГМУ по данным мониторинга 2023 года.

Материалы и методы: нами было проведено анонимное анкетирование в формате «Google форма» 155 студентов лечебного факультета 1-6 курсов ФГБОУ ВО КемГМУ. Обработка данных исследования проведена с применением программы Microsoft Excel.

Результаты



Среди опрошенных студентов 128 девушек (82,6%) и 27 юношей (17,4%). Из них 139 студентов возрастом от 17 до 23 лет (89,7%) и 16 – старше 23 (10,3%). 86 человек (55,5%) – студенты старших курсов (4-6), 69 (44,5%) – студенты младших курсов (1-3).

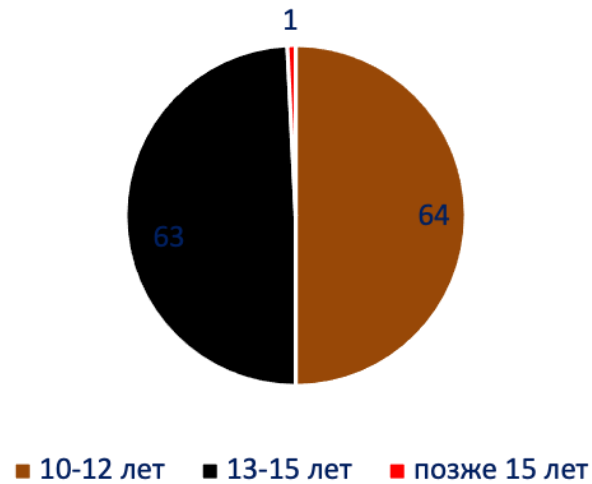
Михальцова О.Ю., Журин Н.В. РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПОРТРЕТ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА. ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И БИОЛОГИИ / Материалы Международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов, Кемерово, 20-21 апреля 2023 года

Результаты



В семьях опрошенных студентов количество детей составило: 1 ребенок – у 40 (25,8%), 2 – у 78 (50,32%), 3 – у 23 (14,84%), 4 – у 9 (5,81%), 5 и более – у 5 (3,23%).

Возраст менархе



Результаты

Продолжительность цикла



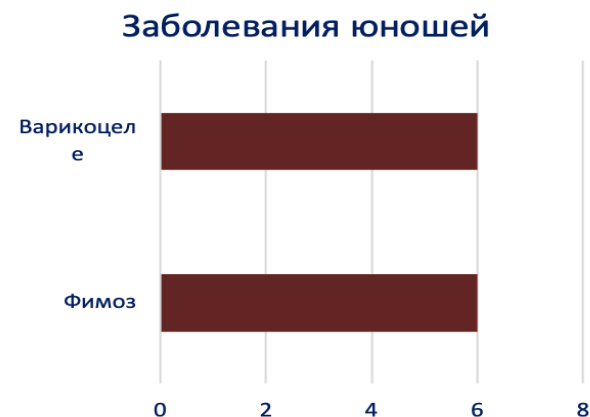
Нарушения цикла



У 64 девушек (50%) менструации начались в возрасте 10-12 лет, у 63 (49,2%) – в возрасте 13-15 лет, у 1 (0,8%) – позже 15 лет.

Продолжительность цикла составляла 1-3 дня у 18 девушек (14,1%), 4-7 дней – у 107 (83,6%), более 8 дней – у 3 (2,3%). Нарушения цикла имеются у 36 девушек (28%): нерегулярность – у 29 (80,6%), удлинение/укорочение цикла – у 4 (11%), межменструальные кровотечения – у 1 (2,8%), аменорея – у 1 (2,8%), аномальное маточное кровотечение – у 1 (2,8%).

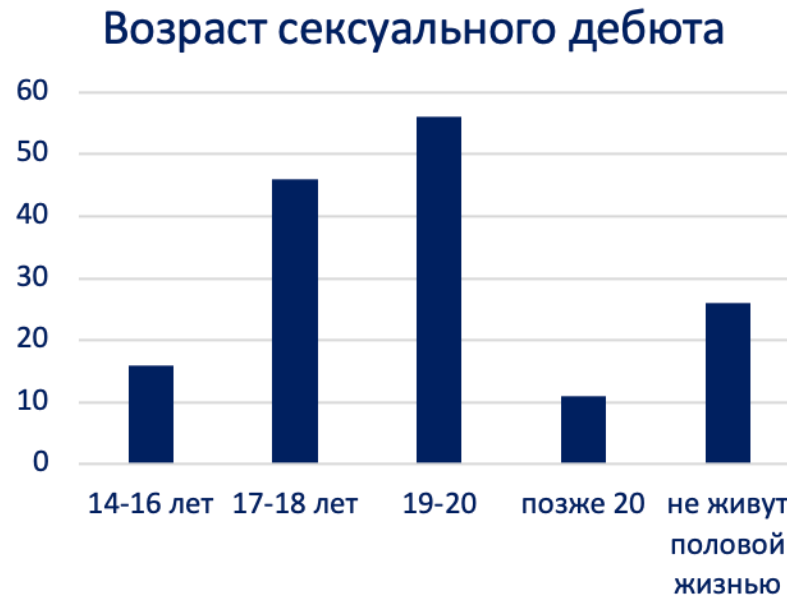
Результаты



Среди всех девушек 12 (9,4%) имели хронические гинекологические заболевания: СПКЯ – 4 (33,3%), наружный эндометриоз – 2 (16,7%), аденомиоз – 1 (8,3%), миому матки – 1 (8,3%), хронический сальпингит – 1 (8,3%), хронический вульвовагинит – 1 (8,3%), хронический цервицит – 1 (8,3%), эрозию шейки матки – 1 (8,3%).

Среди опрошенных 6 (22,2%) юношей имели фимоз в детском возрасте, 6 (22,2%) – перенесли операцию по поводу варикоцеле.

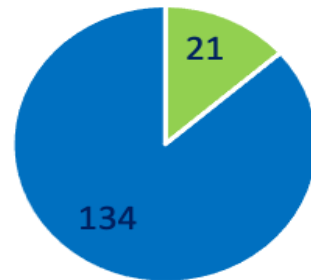
Результаты



Возраст сексуального дебюта от 14 до 16 был у 16 человек (10,3%), в 17-18 лет – у 46 (29,7%), в 19-20 лет – у 56 (36,1%), позже 20 – у 11 (7,1%). Не живут половой жизнью 26 (16,8%) студентов.

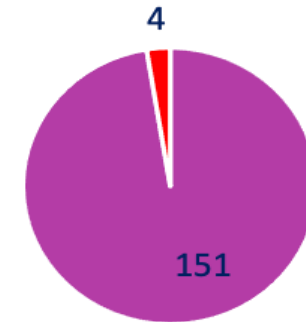
Результаты

Женаты/замужем



■ Да ■ Нет

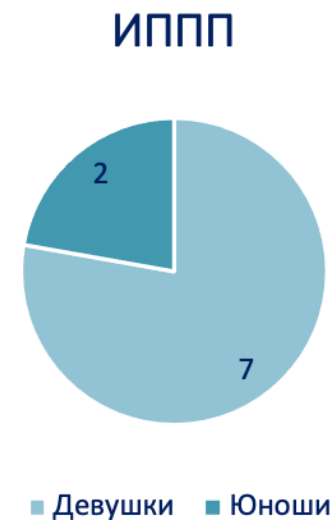
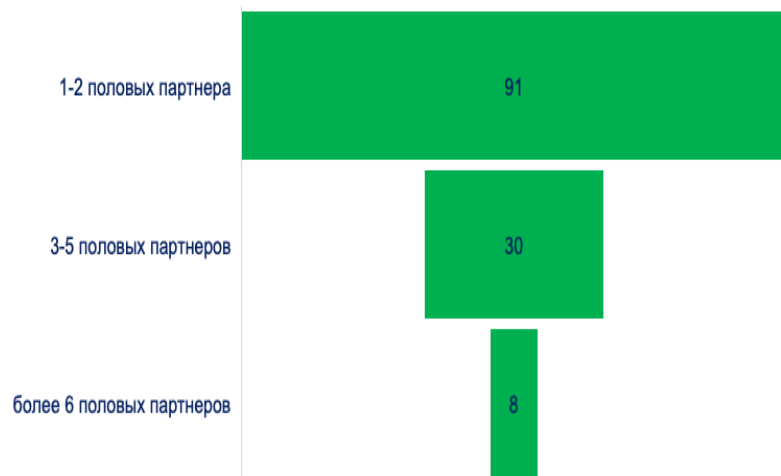
Дети



■ Нет ■ 1 ребенок

Женаты/замужем среди респондентов были 21 человек (13,5%).
Имели детей (одного ребенка) 4 человека (2,6%).

Результаты



1-2 полового партнера было у 91 (70,5%) студента, 3-5 – у 30 (23,3%) человек, более 6 – у 8 (6,2%) человек.

ИППП перенесли 9 студентов (5,8%), из которых 7 девушек и 2 юноши.

Результаты

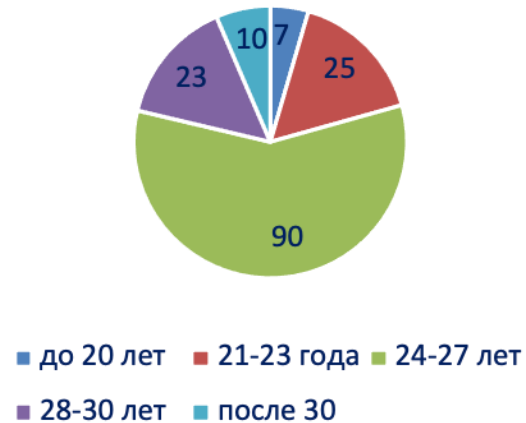
Методы контрацепции



Методы контрацепции, используемые студентами, живущими половой жизнью (129 человек – 83,2%): презервативы – 84 человека (65,1%), прерванный половой акт – 21 (16,3%), комбинированные оральные контрацептивы – 20 (15,5%), сочетание презервативов и КОК – 2 (1,5%), вазэктомия – 1 (0,8%), спермициды – 1 (0,8%).

Результаты

Возраст планируемого вступления в брак



Планируют выйти замуж/жениться в возрасте до 20 лет – 7 человек (4,5%), от 21 до 23 лет – 25 человек (16,1%), от 24 до 27 – 90 человек (58,1%), от 28 до 30 – 23 человека (14,8%), после 30 – 10 человек (6,5%).

Результаты



Планируют иметь 1 ребенка 34 человека (21,9%), 2 – 82 (52,9%), 3 – 20 (13%), больше 3 – 7 (4,5%). 12 человек (7,7%) не планируют иметь детей.

Среди причин отсутствия реализации репродуктивных планов 2 (16,7%) указали на невозможность родить, 8 (66,7%) – нежелание рожать, 1 (8,3%) – финансовые проблемы, 1 (8,3%) – желание посвятить себя карьере, а не семье.

Репродуктивные установки будущих врачей



Половой
дебют
 $16,1 \pm 1,5$ лет



Вступление
в брак
 $23,8 \pm 2,5$ года



Рождение
первенца -
 $26,6 \pm 3,9$ лет

10,5 лет!!!

Половой
дебют
 $17,2 \pm 1,6$ лет

Вступление
в брак
 $27,3 \pm 2,1$ года

Рождение
первенца -
 $30,4 \pm 2,6$ лет

13,2 лет!!!

- Глава Минздрава Михаил Мурашко, выступая в Госдуме, осудил стремление женщин сначала сделать карьеру и только после этого заводить детей. Министр заявил, что в обществе сформировалась «порочная практика» и появилось убеждение, что сперва женщине нужно получить образование и обеспечить себе материальную базу «и только после того, подходя к сложному репродуктивному возрасту, озаботиться деторождением». По словам Мурашко, из-за этого «возникают многие проблемы в виде бесплодия, невынашивания и многие другие, сокращается время для рождения третьего, четвертого ребенка».
- Министр считает, что ситуацию с рождаемостью нужно пересмотреть и «посыл должен быть иной»: чем раньше женщина родит «в пределах физиологических» и в соответствии с рекомендациями Минздрава, тем будет лучше для здоровья ее самой и ребенка. «И в том числе ее карьеры, в конечном итоге. В моем окружении, в вашем окружении есть масса успешных женщин, которые реализовали себя, как мамы и как специалисты», — добавил он.

Подробнее на РБК:

<https://www.rbc.ru/politics/18/07/2023/64b68eae9a79475ae4f59dab?ysclid=lomk8v9d3459301367>





Марочко К.В



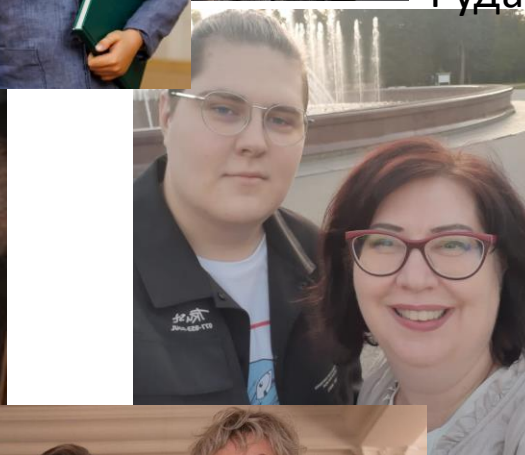
Карелина О.Б.



Рудаева Е.В.



Елгина С.И.



Марочко Т.Ю.



Артымук Н.В.



Новикова О.Н.

сотрудники кафедры акушерства и гинекологии им. профессора Г.А. Ушаковой

⚡ 👤 👩 👧 👦 Цель волонтерского движения #Всеисемьей42 - сохранение семейно-ориентированных ценностей, поддержка общего и репродуктивного здоровья, своевременное планирование рождения ребёнка.

📍 Студентов-волонтеров обучили преподаватели кафедры акушерства и гинекологии

#Всеисемьей42

#КемГМУ#КемГМУМинздраваРоссии



Сегодня 12 студентов КемГМУ Минздрава России, КемГУ, КузГТУ им. Т.Ф. Горбачева и Кузбасского ГАУ им. В.Н. Полецкого получили сертификаты о прохождении обучения по курсу подготовки волонтеров проекта #Всеядемьей42

 Волонтеры проекта #Всеядемьей42 в формате «равный обучает равного» расскажут молодым людям:

- ◆ о профилактике онкологических заболеваний органов репродуктивной системы;
- ◆ о ценности материнства и последствиях прерывания беременности;
- ◆ здоровом образе жизни и подготовке к рождению здорового малыша;
- ◆ об основах профилактики инфекций, передаваемых половым путем.

#Всеядемьей42 #КемГМУ #КемГМУ Минздрава России



Профилактика онкологических заболеваний органов репродуктивной системы

Здоровый образ жизни

Профилактика ИППП

Последствия прерывания беременности



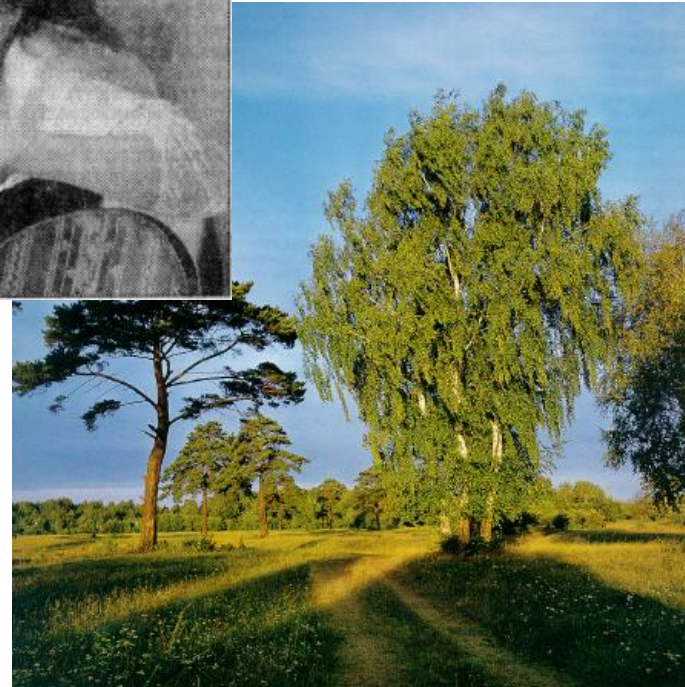
Россия, Русь! Храни себя, храни!

"Умнее, как родить детей, ничего до сих пор на свете еще не придумано..."

Ф.М. Достоевский, 1876 г.



*В этом мире можно восстановить все.
Нельзя восстановить человека. Он
бессмертен в потомстве. Страна
бессмертна в своих детях.*





БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!