

ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Т.Е. Бурцева, А.М. Макарова, Г.Г. Дранаева, М.В. Черноградская, С.О. Купряков, Н.Ф. Степанюк, Л.А. Николаева, С.Я. Яковлева, В.Г. Часнык, Т.Е. Уварова, М.И. Самсонова

ПРОФИЛЬ РЕПРОДУКТИВНОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ СЕВЕРНЫХ РАЙОНОВ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

УДК 616.43-097-053.5(571.56)

Проведено комплексное обследование 1205 детей и подростков коренного населения в северных районах Якутии. В статье представлены результаты анализа данных обследования 837 девочек и 368 мальчиков.

Ключевые слова: репродуктивное здоровье, патологическая пораженность, гинекологические заболевания, урологические заболевания, дети Севера.

For the purpose of studying of reproductive health of the North children complex investigation of 1205 children and teenagers of indigenous population in northern a

Keywords: reproductive health, degrees of the pathology, gynecologic diseases, urologic diseases, children of the North.

Введение. В последние годы демографическая ситуация в России оценивается как критическая. Несмотря на незначительное увеличение рождаемости в 2007г., статистические расчеты свидетельствуют о негативном прогнозе к 2020г. В настоящее время число новорожденных, приходящихся на одну женщину репродуктивного периода, составляет 1,17. Также известно, что для простого воспроизводства населения указанное соотношение должно составлять не ниже 2,15 [3]. Общеизвестно, что репродуктивное здоровье человека прямо зависит от соматического здоровья. На формирование будущей матери влияют ее физическое и половое развитие, болезни, которые она может перенести в подростковом периоде жизни. Имеются многочисленные публикации, посвященные физическому и половому созреванию девочек-подростков, их гинекологической и соматической заболеваемости [1-5]. Мало работ по изучению репродуктивного здоровья,

патологической пораженности гинекологическими и урологическими заболеваниями детей и подростков северных районов России. В доступной литературе работ по изучению репродуктивного здоровья мальчиков республики нами не найдено.

Цель: представить данные патологической пораженности заболеваниями репродуктивной системы и структуры гинекологических и урологических заболеваний у детей, проживающих в экстремальных северных районах Республики Саха (Якутия).

Материалы и методы исследования. В рамках выполнения государственного заказа на тему «Оценка состояния здоровья коренных малочисленных народов в местах их компактного проживания» и темы НИР «Нейроиммунные и эндокринные механизмы нарушения соматического и репродуктивного здоровья детей Республики Саха (Якутия) сотрудниками Якутского научного центра комплексных медицинских проблем СО РАМН, Педиатрического центра РБ№1-Национального центра медицины МЗ РС(Я) в выездных условиях в северные регионы Якутии с 2007 по 2009 г. проведен медицинский осмотр девочек (837) детским гинекологом, детским эндокринологом и ультразвуковое обследование их органов малого таза. Мальчики (368) осмотрены детским урологом. По результатам осмотра представлена картина патологической пораженности детей заболеваниями репродуктивной системы и структура заболеваний.

Результаты и обсуждение. Состояние репродуктивного здоровья современных девочек и девушек не внушает оптимизма. По данным официальной отчетности МЗ РС(Я), гинекологическая заболеваемость девочек от 0 до 14

лет выросла с 28,4 до 65,5%, от 15 до 17 лет – с 81,3 до 112,3%. За последние пять лет, по данным МЗ РФ (2002), общая заболеваемость детей до 14 лет увеличилась на 21,6, а подростков – на 24,1%, 65-70% девочек-подростков имеют различные хронические соматические заболевания, а у 112% девочек выявлена патологическая пораженность репродуктивной системы. Распространенность гинекологических заболеваний среди девочек высока и составляет в среднем в России 12-15%.

В динамике за 3 года в республике уровень гинекологических заболеваний имеет тенденцию к повышению. В структуре обращаемости к детскому гинекологу в РС (Я) на первом месте – воспалительные заболевания половой системы (42%), на втором – нарушение менструального цикла (27%), на третьем – опухоли и опухолевидные образования (3%).

Как показано в табл.1, общая патологическая пораженность девочек заболеваниями репродуктивной системы составляет 23,4 на 100 осмотренных. Фактически каждая 3-я–4-я девочка имеет те или иные проблемы, требующие осмотра детского гинеколога или гинеколога ЦУБ. В структуре болезней репродуктивной системы у девочек на первом месте вульвиты (40,3%). Из анамнеза многих девочек видно, что вульвит протекает более года. На втором месте нарушения менструального цикла (36,6%) и на третьем – задержка полового развития (7,6%) (табл.2). Представленная структура болезней репродуктивной системы у девочек подтверждает необходимость включения в бригаду врачей детского гинеколога, поскольку многие из этих состояний, несомненно, влияют на

Сотрудники ЯНЦ КМП СО РАМН: **БУРЦЕВА Татьяна Егоровна** – к.м.н., зам. директора по науке, bourtsevat@rambler.ru, **МАКАРОВА Августина Макаровна** – лаборант-исследователь, **УВАРОВА Татьяна Егоровна** – к.м.н., и.о. зав. лаб. **ДРАНАЕВА Галина Гавриловна** – к.м.н., гл. педиатр МЗ РС (Я); **ЧАСНЫК Вячеслав Григорьевич** – д.м.н., проф. СПбГПМА. ПЦ РБ№1-НЦМ: **ЧЕРНОГРАДСКАЯ Марфа Владимировна** – детский гинеколог, **КУПРЯКОВ Сергей Олегович** – детский хирург-уролог, **СТЕПАНЮК Нина Федоровна** – зав. урологическим отделением, **НИКОЛАЕВА Людмила Алексеевна** – к.м.н., директор; **ЯКОВЛЕВА Светлана Яновна** – к.м.н., зав. КП; **САМСОНОВА Маргарита Ивановна** – к.м.н., зам. директора ПЦ РБ№1-НЦМ.

Таблица 1

Патологическая пораженность девочек северных районов РС (Я) заболеваниями репродуктивной системы

Населенный пункт	Всего заболеваний (абс. число)	Патологическая пораженность (на 100 осмотренных)
Кебергене	13	22,8
Кыстатыам	14	21,9
Жиганск	26	21,7
Среднеколымск	29	33,3
Чокурдах	22	17,6
Русское устье	8	40,0
Оленегорск	6	15,4
Березовка	9	16,4
Андрюшкино	44	33,6
Сайылык	16	16,0
Верхнеколымск	9	23,1
Итого	196	23,4

формирование репродуктивного здоровья девочек в последующей жизни.

Показатель патологической пораженности мальчиков северных районов болезнями репродуктивной системы ниже (10,3 на 100 осмотренных), чем у девочек, однако патология у мальчиков в большинстве своем требует малого оперативного вмешательства (табл. 3). То есть так и или иначе эти дети должны быть направлены для лечения в г. Якутск. В структуре болезней репродуктивной системы на 1-м месте фимоз (39,4%), затем варикоцеле (21%), синехии (15,7), водянка оболочек яичка (7,8%) (табл.4).

Выводы. С учетом выявленной тенденции по патологической пораженности заболеваниями репродуктивной системы у мальчиков и девочек в системе обслуживания детского населения необходимо:

1. Усилить работу по плановым выездом узких специалистов детских урологов и гинекологов на местах, расширить возможности организации проведения малых операций в условиях центральных районных больниц.

2. Разработать республиканскую

Таблица 2

Структура болезней репродуктивной системы у девочек из северных районов РС(Я)

Нозологическая форма	Абс. число	%
Вульвит	79	40,3
Дисменорея	72	36,6
Задержка полового созревания	15	7,6
Вульвовагинит	5	2,5
Предменструальный синдром	4	4,1
Мультифолликулярный яичник	4	4,1
Аллергический вульвит	3	1,5
Киста яичника	3	1,5
Беременность	2	1,0
Загиб матки	2	1,0
Эрозия шейки матки	2	1,0
Синехии	2	1,0
Нарушение появления половых функций	1	0,5
Гипертрофия клитора	1	0,5
Гемангиома промежности	1	0,5
Итого	196	100

программу «Репродуктивное здоровье детей в РС (Я)» с целью более полного охвата профилактическими осмотрами девочек детским гинекологом и мальчиков – детским хирургом-урологом.

Литература

1. Алексеева В.А. Этнические, возрастные и конституциональные особенности развития вторичных половых признаков девочек и девушек Республики Саха (Якутия): автореф. дисс. канд. мед. наук / В.А. Алексеева. – Кемерово, 2009. – 25с.
2. Алексеева В.А. Ethnic, age and constitutional features of sexual characteristics of girls and teenagers of the Sakha Republic: abstract of a thesis ... dis.kand.med.nauk (PhD) / V.A. Alexseeva. - Kemerovo, 2009. - 25p.
3. Гормональный статус детей и подростков Приамурья / Р.В. Учакина [и др.]. – Хабаровск, 2004. – 25с.
4. Hormonal status of the children and teenagers of Priamur'e area / R.V. Uchakina [et al.]. - Khabarovsk, 2004. - 25c.
5. Данилова И.М. Репродуктивный потенциал девочек-подростков Алтайского края: автореф. дис. канд. мед. наук / И.М. Данилова. – Омск, 2008. – 25с.

Таблица 3

Патологическая пораженность мальчиков северных районов РС (Я) заболеваниями репродуктивной системы

Населенный пункт	Всего заболеваний (абс. число)	Патологическая пораженность (на 100 осмотренных)
Верхнеколымск	8	17,8
Кыстатыам	4	12,1
Жиганск	11	10,6
Сайылык	8	9,0
Белая гора	7	7,1
Итого	38	10,3

Таблица 4

Структура болезней репродуктивной системы у мальчиков из северных районов РС (Я)

Заболевание	Абс. число	%
Фимоз	15	39,4
Варикоцеле	8	21,0
Синехии	6	15,7
Водянка оболочек яичка	3	7,8
Гипоплазия яичка	2	5,2
Пахово-мошоночная грыжа	2	5,2
Крипторхизм	1	2,6
Состояние после низведения яичка	1	2,6
Итого	38	100

Danilova I.M. Reproductive potential of the girls-teenagers of the Altayskiy region: abstract of a thesis ... dis.kand.med.nauk (PhD) / I.M. Danilova. - Omsk, 2008. - P.25.

4. Козлов В.К. Здоровье детей и подростков на Дальнем Востоке/В.К. Козлов.- Новосибирск: СО РАМН, 2003. – 288с.

Kozlov V.K. Health of the children and teenagers on the Far East /V.K. Kozlov.- Novosibirsk:SB RAMS, 2003.-288 p.

5. Соловьева М.И. Особенности физического и полового развития девочек и девочек-подростков в условиях Якутии: автореф. ... дисс. канд. мед. наук / М.И. Соловьева. – Хабаровск, 2003. – 20с.

Soloveva M.I. Features of the physical and sexual development of the girls and teenagers of the Sakha Republic: abstract of a thesis ... dis.kand.med.nauk (PhD) / M.I. Soloveva. - Khabarovsk, 2003. - 20p.