

## АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

УДК 618.179-056-055.25-058.862

Н.В. Артымук, Г.В. Пискунова, Л.Б. Николаева, Г.П. Зуева

### РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ДЕВОЧЕК, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Кемеровская государственная медицинская академия Росздрава (Кемерово)

**Цель исследования** — изучить состояние репродуктивного потенциала девочек, оставшихся без попечения родителей и воспитывающихся в детских домах и интернатах.

**Материалы и методы.** Изучено состояние репродуктивного потенциала 152 девочек 14–16 лет, оставшихся без попечения родителей и воспитывающихся в детских домах и интернатах. Результаты исследования сравнивались с аналогичными у 60 девочек 14–16 лет, обучающихся в общеобразовательных школах, живущих в полных семьях.

**Результаты исследования.** Состояние репродуктивного потенциала девочек, оставшихся без попечения родителей, характеризуется отставанием физического и полового развития, более поздним наступлением менархе и длительным установлением менструального цикла, высокой частотой первичной дисменореи.

**Заключение.** Результаты проведенного исследования свидетельствуют о невысоком уровне репродуктивного потенциала этих пациенток, что диктует необходимость разработки системы мероприятий, направленных на его улучшение.

**Ключевые слова:** репродукция, дети, воспитание вне семьи

### REPRODUCTIVE POTENTIAL OF THE GIRLS, WHO HAVE BEEN LEFT WITHOUT THE CARE OF PARENTS

N.V. Artimuk, G.V. Piskunova, L.B. Nikolaiyeva, G.P. Zueva

Kemerovo State Medical Academy, Kemerovo

**The purpose of research** — to study a condition of the reproductive potential of girls, which have been left without a care of parents and have been raised in children's homes and boarding houses.

**Instruments and Methods.** The study has been done on the condition of reproductive potential of 152 girls aged between 14–16, which have been left without a care of the parents and have been raised in children's homes and boarding houses. The results of the research were compared with analog of 60 girls aged between 14–16, which are studying in regular high schools and living in full families.

**The Results of the Research.** The condition of reproductive potential of the girls, which have been left without parents' care, characterizes with deficiency in physical and sexual development, significantly later occurrence of menarche and longer establishment of menstrual cycle, with high level of primary dysmenorrhea.

**Conclusion.** The results of the experiment prove the low level of reproductive potential of these patients, which leads to the necessity of developing the system of activities that lead to its improvement.

**Key words:** reproduction, children, upbringing out of the family

В научных исследованиях последних лет наблюдается большой интерес к проблемам репродуктивного здоровья и репродуктивного потенциала девочек как будущих матерей. В настоящее время данная проблема, наряду с медицинской, приобрела большую социальную значимость в связи с неблагоприятной демографической ситуацией. Под репродуктивным потенциалом принято понимать такой уровень физического и психического состояния, который позволяет при достижении социальной зрелости воспроизводить здоровое потомство [1]. В прогнозе репродуктивной функции женщины подростковый возраст заслуживает особ-

го внимания, в связи с чем в настоящее время большое значение уделяется репродуктивному здоровью подростков [3, 4]. В последние годы сохраняется тенденция к падению качественных показателей состояния здоровья и физического развития детского населения [6]. Наибольшую тревогу вызывают дети, воспитывающиеся в детских домах и школах-интернатах [5]. Ежегодно количество детей, оставшихся без родительского попечения и воспитывающихся в детских домах, неуклонно растет. По данным А.А. Астаховой (2004), в 2002 году в России число детей, оставленных родителями, составило 700 тысяч и впервые превысило число сирот Великой Отече-

ственной войны. По данным Б.А. Морозовой (2001), в Кузбассе в настоящее время насчитывается около 7000 детей, проживающих в интернатах и других подобных учреждениях.

**Цель исследования** — изучить состояние репродуктивного потенциала девочек, оставшихся без попечения родителей и воспитывающихся в детских домах и интернатах.

#### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

I группу (основную) составили 152 девочки в возрасте 14–16 лет, оставшиеся без попечения родителей и воспитывающиеся в детских домах и интернатах. II группа (контрольная) — 60 девочек 14–16 лет, обучающиеся в общеобразовательных школах, живущие в полных семьях.

Проведено общеклиническое, антропометрическое обследование (измерение роста, массы тела, окружности грудной клетки, окружности талии, окружности бедер). Проведена оценка антропометрических показателей с помощью таблиц центильных величин по Н.М. Воронцову (1981). Индекс массы тела определялся в соответствии с рекомендациями ВОЗ (1997). Для изучения уровня полового развития проведена оценка степени развития вторичных половых признаков. Вычислялся суммарный балл полового развития по стандартам М.В. Максимовой [2, 8]. Статистическую обработку полученных результатов проводили с использованием ППП «Statistica for Windows 5.5». Используя модуль «Basic Statistic/Tables» по каждому признаку в сравниваемых группах, определяли среднюю арифметическую величину ( $M$ ) и среднее квадратичное отклонение ( $\sigma$ ). Визуализацию распределения параметров в группах проводили с помощью соответствующих частотных гистограмм.

#### РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Основные антропометрические показатели представлены в таблице 1.

У девочек-подростков I группы имели место более низкие значения основных антропометрических показателей. Масса тела в I группе состав-

ляла  $50,8 \pm 7,07$  кг, во II группе —  $53,9 \pm 8,34$  ( $p = 0,007$ ); рост —  $157,1 \pm 5,9$  и  $164,3 \pm 5,16$  см соответственно ( $p < 0,001$ ); окружность грудной клетки —  $83,96 \pm 3,57$  и  $81,27 \pm 6,09$  см соответственно ( $p < 0,001$ ); окружность бедер —  $91,21 \pm 6,06$  и  $93,86 \pm 6,36$  см соответственно ( $p = 0,005$ ). Соотношение ОТ/ОБ было статистически значимо больше у девочек I группы относительно обследованных II группы —  $0,76 \pm 0,09$  и  $0,73 \pm 0,04$  ( $p = 0,014$ ).

Проведена комплексная оценка физического развития девочек в обеих группах. Гармоничное физическое развитие наблюдалось в I группе у 43 %, во II группе — у 40 % девочек ( $p = 0,884$ ). Дисгармоничное физическое развитие по типу дефицита массы тела встречалось в 40 % случаев в обеих группах. Дисгармоничное физическое развитие по типу избытка массы тела в I и II группах составило 17 % и 20 % соответственно ( $p = 0,674$ ).

Наступление *menarche* в I группе имело место в  $13,5 \pm 0,5$  лет, во II группе — в  $13,0 \pm 0,8$  лет ( $p = 0,001$ ). За последнее десятилетие отмечалось увеличение возраста *menarche*, так, по данным литературы, в 1994 году возраст *menarche* у девочек Кузбасса был 12,4–12,6 лет [6]. Продолжительность менструации в I группе составила  $4,8 \pm 1,0$ , во II группе —  $5,4 \pm 1,7$  дней ( $p < 0,001$ ). Нарушения менструального цикла регистрировались с высокой у девочек обеих групп, однако у пациенток I группы достоверно чаще, чем во II группе — у 71,1 и 46,7 % соответственно ( $p < 0,001$ ). Характер нарушений менструального цикла представлен на рисунке 1.

В структуре нарушений менструальной функции у девочек I группы преобладала дисменорея, которая проявлялась с момента *menarche* и составляла 36,8 %. У девочек II группы дисменорея встречалась достоверно реже — у 20,0 % ( $p < 0,001$ ). Нарушение ритма менструаций в основной группе регистрировалось в 17,0 %, в группе контроля — в 13,3 % случаев ( $p = 0,045$ ); полименорея — у 17,0 % и 13,3 % ( $p = 0,268$ ).

В I группе суммарный балл полового развития составил  $10,6 \pm 1,6$ , во II группе был достоверно выше —  $11,3 \pm 1,4$  баллов ( $p = 0,004$ ). В ос-

Таблица 1

Основные антропометрические показатели у обследуемых девочек

Показатель	I группа (n = 152) M ± σ	II группа (n = 60) M ± σ	p
Масса тела	50,8 ± 7,07	53,9 ± 8,34	0,007
Рост	157,1 ± 5,99	164,3 ± 5,16	<0,001
Индекс массы тела	21,5 ± 2,2	19,9 ± 2,6	< 0,001
Окружность грудной клетки	83,96 ± 3,57	81,27 ± 6,09	< 0,001
Окружность талии	69,7 ± 4,82	68,7 ± 6,5	0,220
Окружность бедер	91,21 ± 6,06	93,86 ± 6,36	0,005
ОТ/ОБ	0,76 ± 0,09	0,73 ± 0,04	0,014

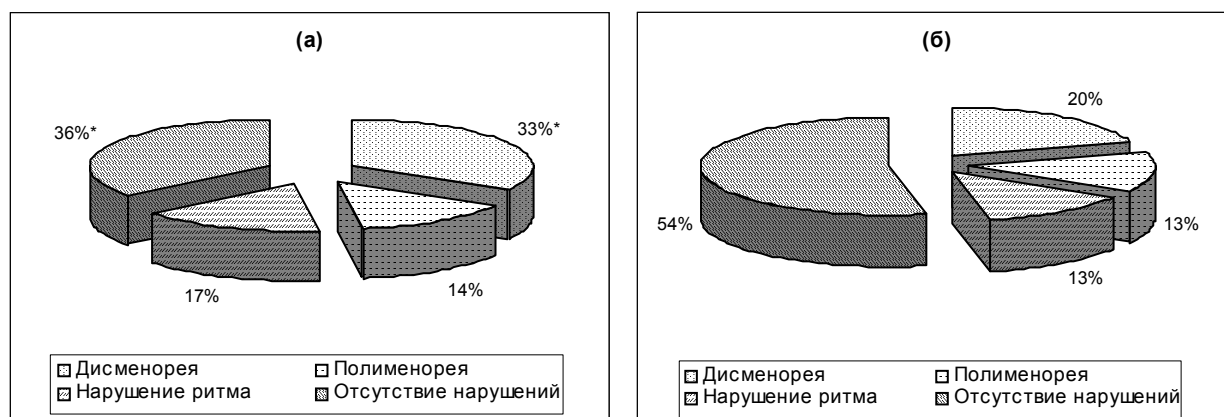


Рис. 1. Частота нарушений менструального цикла в I группе (а) и II группе (б). Примечание: \*  $p < 0,05$  между I и II группами.

новой группе половое развитие соответствовало возрасту у 52,6 %, у 44,7 % девочек выявлено отставание полового развития, у 2,7 % девочек установлено опережение полового развития. В группе контроля половое развитие соответствовало возрасту у 66,7 % девочек ( $p = 0,003$ ), у 33,3 % выявлено отставание полового развития ( $p = 0,045$ ).

При проведении пельвиометрии поперечные размеры костного таза в основной группе были достоверно меньше, чем в контрольной группе и составили: *distancia spinarum* –  $21,53 \pm 1,46$  и  $23,1 \pm 1,5$  соответственно ( $p = 0,001$ ); *distancia cristarum* –  $24,6 \pm 1,4$  и  $26,3 \pm 1,4$  соответственно ( $p < 0,001$ ), *distancia trochanterica* –  $28,5 \pm 1,4$  и  $29,6 \pm 1,07$  соответственно ( $p < 0,001$ ). *Conjugata externa* составила  $16,0 \pm 0,8$  и  $16,1 \pm 1,1$  соответственно ( $p = 0,466$ ). При сравнении основных размеров костного таза с аналогичными показателями у девочек Кузбасса в 1993 – 1994 гг. отмечено статистически значимое уменьшение всех размеров костного таза [7].

Таким образом, состояние репродуктивного здоровья девочек, оставшихся без попечения родителей, характеризуется отставанием физического и полового развития, более поздним наступлением менархе и длительным установлением менструального цикла, высокой частотой первичной дисменореи. Результаты проведенного исследования свидетельствуют о невысоком уровне репродуктивного потенциала этих пациенток, что диктует необходимость разработки системы мероприятий, направленных на его улучшение.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Артымук Н.В. Репродуктивный потенциал девочек, рожденных женщинами с гипоталамическим синдромом / Н.В. Артымук, Г.П. Зуева // Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2005. – № 5. – С. 52 – 60.
2. Гуркин Ю.А. Гинекология подростков / Ю.А. Гуркин // Руководство для врачей. – СПб.: ИКФ Фолиант, 2000. – 574 с.
3. Гуркин Ю.А. Современные проблемы детской гинекологии в России / Ю.А. Гуркин // Мать и дитя в Кузбассе. – 2001. – № 2. – С. 25 – 27.
4. Жукова Н.П. Прогнозирование репродуктивного здоровья женщин / Н.П. Жукова, С.Н. Занько. – Витебск: ПИК ВИНТИ, 2003. – 162 с.
5. Кобылянская Т.В. Состояние здоровья детей-сирот и оставшихся без попечения родителей / Т.В. Кобылянская, В.И. Коба, Е.И. Басманова // Тезисы межрегиональной научно-практической конференции «Амбулаторно-поликлиническая помощь». – Кемерово, 2005. – С. 140 – 141.
6. Кротин П.Н. Репродуктивный потенциал современных девушек-подростков и пути его сохранения / П.Н. Кротин, В.К. Юрьева, А.М. Куликов // Гедеон Рихтер в СНГ. – 2001. – № 3. – С. 5 – 8.
7. Ушакова Г.А. Проблемы сохранения medico-биологического потенциала воспроизводства населения в регионе / Г.А. Ушакова, С.И. Елгина. – Кемерово: Беловский полиграфист, 1999. – 109 с.
8. Юрьев В.К. Методология оценки и состояние репродуктивного потенциала девочек и девушек / В.К. Юрьев // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2000. – № 4. – С. 3 – 4.