УДК 618.1/.2:613.885]-084-085-053.6-055.2

Чайка В. К., Бабенко-Сорокопуд И. В.
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»

ПРОГРАММА МЕР ПО ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЕЖИ В ДОНЕЦКОМ РЕГИОНЕ

РЕФЕРАТ. Цель: Повысить эффективность охраны репродуктивного здоровья детей, подростков и молодежи путем внедрения организационно-профилактических системных мероприятий с учетом региональных данных.

Материал и методы. Анализ распространенности заболеваний и заболеваемости среди несовершеннолетних (0–18 лет) за период 2015–2020 гг. по статистическим данным Республиканского Центра организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий МЗ ДНР, анализ анонимного анкетирования 2577 человек в возрасте 15–24 лет. Расчеты проводились с использованием программы IBM SPSS Statistics 22.

Результаты. Статистические региональные данные констатируют низкое качество соматического здоровья подрастающего поколения, что может осложнить исход репродуктивного здоровья в будущем и потребовать применение репродуктивных вспомогательных технологий. Результаты анонимного анкетирования подростков и молодежи в возрасте 15–24 лет выявили проблемы репродуктивного здоровья вследствие рискованного полового поведения в юном возрасте и слабые ценностные установки в семье. Важная составляющая работы гинекологов для несовершеннолетних – реализация социально значимых добровольческих проектов по вопросам полового просвещения и в целевой группе.

Выводы. Анализ региональных данных дает обоснование продолжить внедрение системного подхода в охране репродуктивного здоровья подрастающего поколения. Усовершенствованная современная акушерско-гинекологическая служба для несовершеннолетних и молодежи обладает научными, операциональными и кадровыми возможностями, что позволит повысить эффективность охраны репродуктивного здоровья населения Донецкого региона, а добровольческое движение – дополнительный резерв в этом направлении.

Ключевые слова: группа риска, охрана репродуктивного здоровья несовершеннолетних, добровольчество

Сохранение репродуктивного потенциала Донецкого региона имеет не только сугубо медицинское, но и социальное значение, так как демографическая ситуация на сегодня непростая. В этой связи немаловажна оценка заболеваемости репродуктивной системы девочек, репродуктивные установки и актуальность гинекологической службы для несовершеннолетних.

Цель: повысить эффективность охраны репродуктивного здоровья детей, подростков и молодежи путем внедрения организационно-профилактических системных мероприятий с учетом региональных данных.

Материалы и методы

Анализ распространенности заболеваний и заболеваемости среди несовершеннолетних за период 2015–2020 гг. по статистическим данным Республиканского Центра организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий (РЦОЗМСИТ) МЗ ДНР, анализ анонимного анкетирования 2577 человек в возрасте 15–24 лет. Расчеты проводились с использованием программы IBM SPSS Statistics 22.

Результаты и обсуждение

Еще в 80–90-е гг. XX в. в Донецкой и Луганской областях были проведены

углубленные профилактические осмотры детей и подростков, которые выявили высокие показатели патологии половой сферы, эндокринных нарушений, нарушений менструального цикла.

В связи с этим в 1992 г. по инициативе руководства в структуре Донецкого регионального центра охраны материнства и детства был создан Отдел репродуктивного здоровья детей, подростков и молодежи – отделение детской подростковой гинекологии (далее «ОДПГ») и организационно-методический отдел по половому воспитанию «Молодежная клиника» (далее «МК»).

Ввиду чрезвычайной важности данной проблемы с целью научной организации лечения и профилактики заболеваний репродуктивной системы детей и подростков в 1996 г. при Донецком медицинском университете был открыт НИИ медицинских проблем семьи.

Кроме того, с учетом высокой заболеваемости в регионе девочек и девушек-подростков и обеспечения доступности специализированной помощи юным пациенткам была развернута кадровая подготовка специалистов детских гинекологов (подготовлено более 100 специалистов). С 2016 г. была введена специализация по детской и подростковой гинекологии: в частности, интерны-педиатры проходили специализацию по детской и подростковой гинекологии. Специализация предполагала знание и эндокринной и оперативной гинекологии. Именно поэтому в практику функционирования «ОДПГ» – III этап оказания специализированной помощи девочкам и девочкам-подросткам с гинекологической патологией, – очень быстро вошли новые технологии, позволяющие избежать оперативных вмешательств (84%), в том числе, коррекции менструального цикла, нарушений полового развития, используя негормональную и гормональную терапию [3, 4]. С целью сохранения овариального резерва и легкостью послеоперационного периода у девочек (16%) с проблемами на придатках используется лапароскопия, метод эндоскопической хирургии. Уже более 55 тыс. несовершеннолетних прошли успешное стационарное лечение в «ОДПГ» за годы работы службы детской и подростковой гинекологии.

Так, для детей и подростков в настоящее время на базе учреждений здравоохранения работают 22 гинеколога для несовершеннолетних, 15 из которых имеют высшую квалификационную категорию и 3 – звание к.мед.н., 1 – звание д.мед.н, 1 – профессор. Этот опыт передовой не только для Донбасса, но и для ближнего и дальнего зарубежья, что подтверждается попытками его внедрения в других регионах с привлечением подготовленных, на вышеупомянутой базе, профильных специалистов.

Эти мероприятия заложили основу организационно-профилактического системного подхода (далее Программа) в функционировании акушерско-гинекологической помощи подрастающему поколению и решению демографической проблемы на региональном уровне. Современные статистические данные доказывают актуальность начатых организационно-профилактических системных мероприятий.

Анализ численности несовершеннолетнего населения в период 2015–2020 гг. Донецкой Народной Республики показал тенденцию к уменьшению по всем возрастным группам и составляет 14,1% от общего количества населения (рис. 1).

Снижение численности несовершеннолетнего населения, по данным Главного управления статистики Республики на 2020 г., составило в сравнении с 2015 г. 12,2%, с 2016 г. – 12,1%, с 2017 г. – 10,5%, с 2018 г. – 3,7%, с 2019 г. – 1,7%. Число родившихся детей в сравнении с 2018 г. уменьшилось на 18,5%, в сравнении с 2019 г. – на 10,4%.

Распространенность заболеваний среди несовершеннолетних составила (на 10000 соответствующего населения) в 2018 г. – 17590,4, в 2019 г. – 17538,0, а в 2020 г. – 17387,7, с тенденцией к стабилизации с 2018 г., снижение показателя составило 1,2%. Аналогичная ситуация характерна и для впервые выявленной заболеваемости (рис. 2).

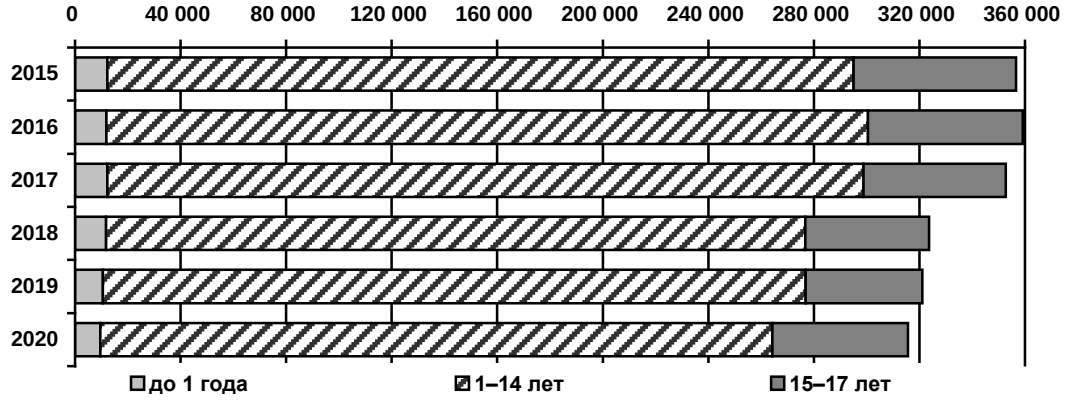


Рис. 1. Численность несовершеннолетнего населения Донецкой Народной Республики в 2015–2020 гг.

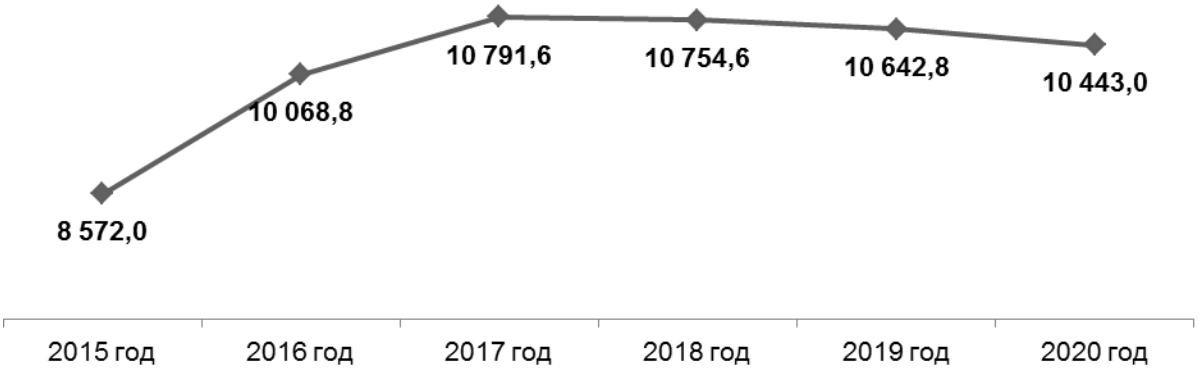


Рис. 2. Динамика впервые выявленной заболеваемости среди детского населения в 2015–2020 гг. (на 10 000 соответствующего населения)

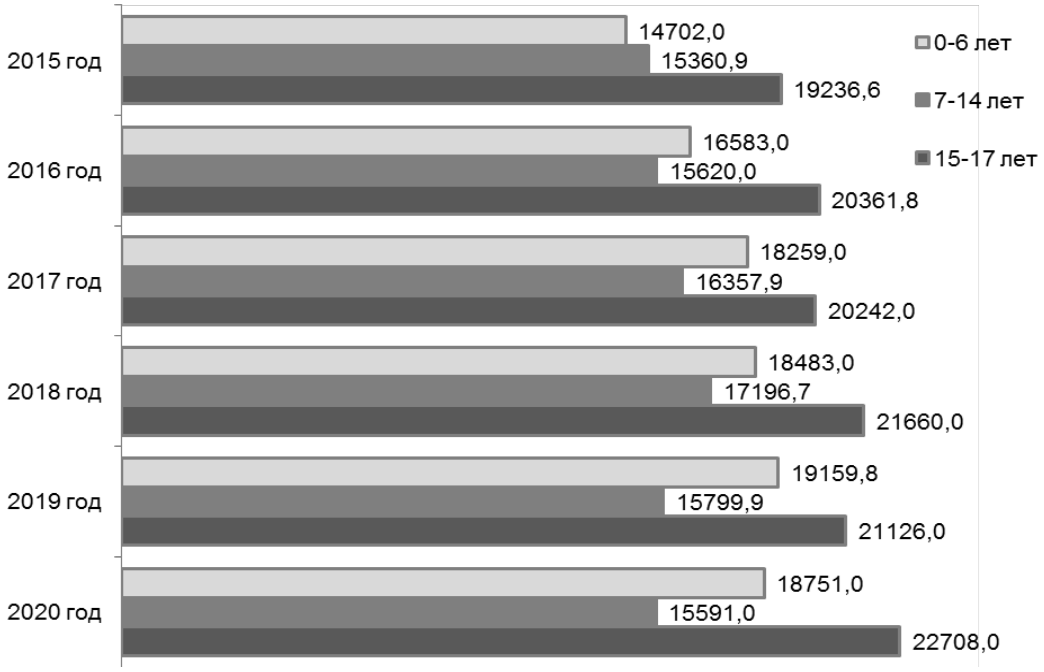


Рис. 3. Распространенность заболеваний в группе детей в 2015–2020 гг. (на 10 000 соответствующего населения)

Распространенность заболеваний в группе детей до 6 лет в сравнении с 2018 г. выросла на 1,4%, в сравнении с 2019 г. – снизилась на 2,1%; в группе 7–14 лет в сравнении с 2018 г. – снизилась на 9,3%, с 2019 г – на 1,3% (рис. 3). В подростковой группе в сравнении с показателями 2018 и 2019 гг. отмечается рост на 4,8% и 7,4% соответственно.

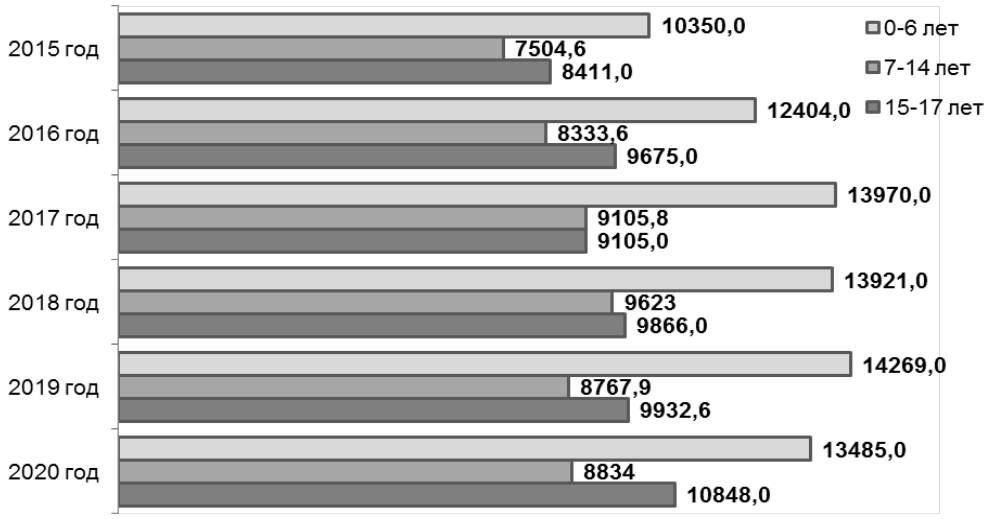


Рис. 4. Заболеваемость в группе детей в 2015–2020 гг. (на 10 000 соответствующего населения)

Заболеваемость в 2020 г. выросла только в подростковой среде на 9,2% в сравнении с 2019 г., с 2018 г. – на 10%, с 2017 г. – на 19,5%, с 2016 г. – на 12,5%, с 2015 г. – на 29% (рис. 4).

Среди детей до 17 лет в 2020 г. в сравнении с 2018 г. отмечается прирост распространенности социально-значимых заболеваний (центральной нервной системы, глаз, мочеполовой системы, желудочно-кишечного тракта, костно-мышечной системы). Статистические региональные данные констатируют низкое качество соматического здоровья подрастающего поколения, что может осложнить исход репродуктивного здоровья в будущем.

Юные пациентки вступают в активный репродуктивный период уже с наличием хронических заболеваний.

В 2020 г. под наблюдением женских консультаций находилось 13,5 тыс. беременных женщин, что на 3,1 тыс. или на 19,2% меньше, чем за аналогичный период 2018 г. (16,7 тыс.). В динамике за три года прослеживается негативная тенденция снижения числа родов в акушерских стационарах Республики. В сравнении с 2018 г. число родов снизилось на 2025 или на 19%, в сравнении с 2019 г. – на 1038 родов или на 10,7%. Из числа женщин, закончивших в 2020 г. беременность, 98,8 % осмотрены терапевтом; 98,1% обследованы на ВИЧ-инфекцию, в т.ч. 94,9% – дважды. Из 8593 дважды обследованных на ВИЧ беременных 167 (1,9%) имели положительный ВИЧ-статус (2018 г. – 1,7%; 2019 г. – 1,5%), из них 104 родили здоровых детей, 50 – больных ВИЧ-инфекцией.

Здоровье беременных ухудшается с каждым годом, о чём свидетельствуют ежегодно увеличивающиеся показатели выявления патологии у них, что требует применения вспомогательных репродуктивных технологий. На 1000 беременных, наблюдавшихся в женских консультациях, выявлено инфекций мочеполовой системы 278,5 (2019 г. – 269,6); отёков, протеинурии, гипертензивных расстройств – 71,8 (2019 г. – 84,2); из них преэклампсий – 23,7 (2019 г. – 29,6), в т.ч. тяжёлых преэклампсий – 3,1 (2019 г. – 4,8); заболеваний щитовидной железы – 89,6 (2019 г. – 83,6); заболеваний системы кровообращения – 57,2 (2019 г. – 68,4); анемий – 351,6 (2019 г. – 351,6); венозных осложнений – 35,2 (2019 г. – 38,9), сахарного диабета – 6,9 (2019 г. – 5,2).

В сравнении с 2018 г. отмечается увеличение выявляемости заболеваний мочеполовой системы на 8,2%, заболеваний щитовидной железы – на 37,2%, венозных осложнений – на 10,5%, отёков, гипертензии и протеинурии – на 5,9%, сахарного диабета – на 6,2%.

Важным фактором, влияющим на репродуктивное здоровье молодых людей, является их сексуальная культура и репродуктивное поведение. Отсутствие сексуального воспитания в семье приводит к раннему началу половой жизни (до 18 лет) и частой смене половых партнеров. Проведенные ранее исследования показали, что добрачные сексуальные отношения – явление, распространенное среди молодежи, и что большинство молодых людей начинают вести половую жизнь в возрасте 15–16 лет. Так, выявлено, что 24% девушек из общего числа опрошенных сексуально активны, то есть составляют группу риска.

Согласно данным анкетирования, половой дебют произошел в возрасте 12–14 лет у 8,3 % девушек; у 19,4% – в 14–15 лет; у 72,2% – в 16–17 лет, причинами для этого были любовь (69,4%), любопытство (11,1%), настойчивость партнера (5,5%). В то же время идеальным возрастом для начала половой жизни 40% выделили возрастной период с 18–20 лет. При анализе сексуального поведения девушек-подростков установлено, что одного партнера имели 61,1% опрошенных, двух – 22,2%, более двух – 16,7%.

В 2020 г. в учреждениях здравоохранения Республики произведено 4267 абортов, что на 26,2% меньше, чем в 2018 г. (5784 аборта) и на 16,4% меньше, чем в 2019 г. (5107). Девушкам-подросткам в 2020 г. проведено 59 абортов (в 2018 г. – 83, в 2019 г. – 67). Эта проблема не только юной девушки, но и, как минимум, молодого человека, который отстраняется, она требует комплексного подхода и воспитательной работы.

У девушек-подростков есть возможность, при наличии проблемных вопросов по профилактике инфекций передающихся половым путем (ИППП) и контрацепции, обратиться к гинекологу несовершеннолетнего возраста, тогда как у юношей такая возможность ограничена, и как следствие, происходит инфицирование ИППП не только девушки в паре, но и 4–5 партнерш по сексу, в случае рискованной (без использования методов контрацепции) половой активности. Репродуктивные установки, как желание иметь семью и продолжение рода, не работают, ввиду издержек воспитания в семье, а превалирует безответственное потребительское отношение. Таким образом, многие проблемы репродуктивного здоровья являются следствием безответственного и рискованного поведения в юном возрасте и слабой «включенности» членов семьи.

Система здравоохранения в вопросах репродуктивного здоровья построена как система борьбы с болезнью и, фактически, действует на уже имеющиеся проблемы.

Многолетний опыт подсказывает, что необходимо сместить акцент с «терапия репродуктивных потерь», «улучшение эффективных медицинских технологий» на «профилактику», «ценности и нравственность семьи» и «развитие традиций и ответственности в паре», то есть не дать заболеть, а не лечить запущенные последствия.

Основные направления в профессиональной деятельности гинекологов, работающих с детьми и подростками, – профилактическое и лечебно-диагностическое. Учитывая факторы риска, информационно-просветительский процесс по вопросам полового созревания и гигиенических навыков, профилактики таких последствий рискованного поведения, как ИППП/ВИЧ и прерывание непланируемой беременности, формированию положительных репродуктивных установок и ответственного родительства, развитие добровольчества – важная составляющая работы гинекологов для несовершеннолетних.

Профильными специалистами реализованы такие социально значимые Проекты, как:

– «Возрождение» (2015 г.) – подготовка добровольцев-инструкторов по принципу «равный – равному» по сохранению и укреплению репродуктивного здоровья молодежи;

– «Семья – основа судьбы человека» (2016 г.) – подготовка молодежи к ответственному родительству;

– «Рейд здоровья» (2017 г.) – мобильная диагностика заболеваний и факторов риска среди учащихся бригадой профильных специалистов в отдаленных городах;
– «Живи здорово!» (2018 г.) – вовлечение молодых людей в социальную практику и информирование молодых людей о возможностях саморазвития, добровольчество, здоровый образ жизни;
– «Мужской формат» (2019 г.) – сохранение мужского репродуктивного здоровья силами мужчин студентов-медиков;
– «Профилактика ВИЧ/СПИДа, добровольное тестирование, консультирование и сохранение репродуктивного здоровья молодежи Донбасса» (2019 г.) – для несовершеннолетних следственного изолятора Государственной службы исполнения наказаний Министерство юстиции ДНР.

Республиканский Проект «Твой мир» (2019–2020гг.) включал алгоритмы подготовки добровольцев из числа студентов-медиков и приближения высокопрофессиональной помощи подросткам и молодежи. На базе районных лечебных учреждений шести городов Республики (Новоазовск, Докучаевск, Амвросиевка, Енакиево, Зугрэс, Снежное) открыты информационно-оздоровительные молодежные кабинеты (ИОМК), в которых активно ведут профилактическую работу по здоровому образу жизни (ЗОЖ), сохранению репродуктивного здоровья и профилактики ВИЧ 42 подготовленных юных добровольца из числа местных жителей. В рамках Проекта удалось, с учетом наиболее острых кадровых проблем в Республике, создать и усовершенствовать маршрутизацию юных пациентов в «ОДПГ» ДРЦОМД МЗ ДНР по нозологии внутри субъекта и за его пределами; создать устойчивую уверенность родителей детей, подростков и молодежи в искренней заинтересованности медиков в оказании помощи в сложной жизненной ситуации по сохранению репродуктивного здоровья; выявить и поддержать социально-активную молодежь в сфере ЗОЖ, стимулировать к достижениям в пропаганде ответственного и безопасного поведения. Было доказано на деле, что добровольцы студенты-медики – молодежь, которая обладает творческими способностями, желанием овладеть новыми профессиональными знаниями и позитивно воспринимает возможность личного участия в решении проблем своего города и Республики в целом.

В настоящее время функционирует онлайн добровольческий Проект, так же разработанный гинекологами для несовершеннолетних Отдела охраны репродуктивного здоровья детей, подростков и молодежи ДРЦОМД МЗ ДНР – «Равное консультирование Online» (2021 г.) под девизом «Будь здоров!» по просветительской работе для молодежи в новом формате, с использованием социальных коммуникаций и социально-значимый проект «Ответственное родительство» (2021 г.), в рамках которых сотрудники готовят молодых людей-добровольцев из числа студентов медицинских колледжей, к долгосрочной работе в качестве идейных (за ЗОЖ и семью) консультантов-добровольцев, которые смогут в мессенджерах, социальных сетях, а также с помощью видеоконференцсвязи дистанционно консультировать своих сверстников по вопросам профилактики распространения ИППП и сохранения репродуктивного здоровья. Идея Проектов может иметь продолжение и быть «тиражирована» по всей территории Республики, в том числе в самых отдаленных её районах.

С целью усовершенствования научного направления по проблемам репродуктивного здоровья детей и подростков произошла реорганизация кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии ФИПО ГОО ВПО «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО» в кафедру акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО ГОО ВПО «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО» (2018 г.), как один из важных пунктов организационно-профилактического системного подхода по повышению эффективности охраны репродуктивного здоровья детей, подростков и молодежи. Кафедра является неотъемлемой частью уникального по своей структуре научно-исследовательского и лечебно-профилактического учреждения – Донец-

кого Республиканского центра охраны материнства и детства.

Напомним, что оптимизация диагностической, лечебной и реабилитационной акушерско-гинекологической помощи девушкам-подросткам в Центре представлена в виде научно обоснованных алгоритмов по ведению прегравидарной подготовки и беременности у несовершеннолетних; по решению вопроса о вынашивании или прерывании беременности у юных; по вопросам плановой и постабортной контрацепции; по вопросам ведения инфицированных ВИЧ беременных [1–3]. Данные алгоритмы включены в учебные пособия и рекомендованы для использования в практическом здравоохранении Республики. Налажено тесное рабочее сотрудничество кафедры и «ОДПГ», которое является учебной площадкой врачей для повышения квалификационной категории, клинической базой внедрения современных научных технологий для несовершеннолетних [4, 5].

В рамках Программы пунктом оптимизации научно-организационной, профилактической, лечебной и реабилитационной помощи целевой группе явилась реорганизация НИИ медицинских проблем семьи в НИИ Охраны репродуктивного здоровья детей, подростков и молодежи ГОО ВПО «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО» (2019 г.) (рис. 5).

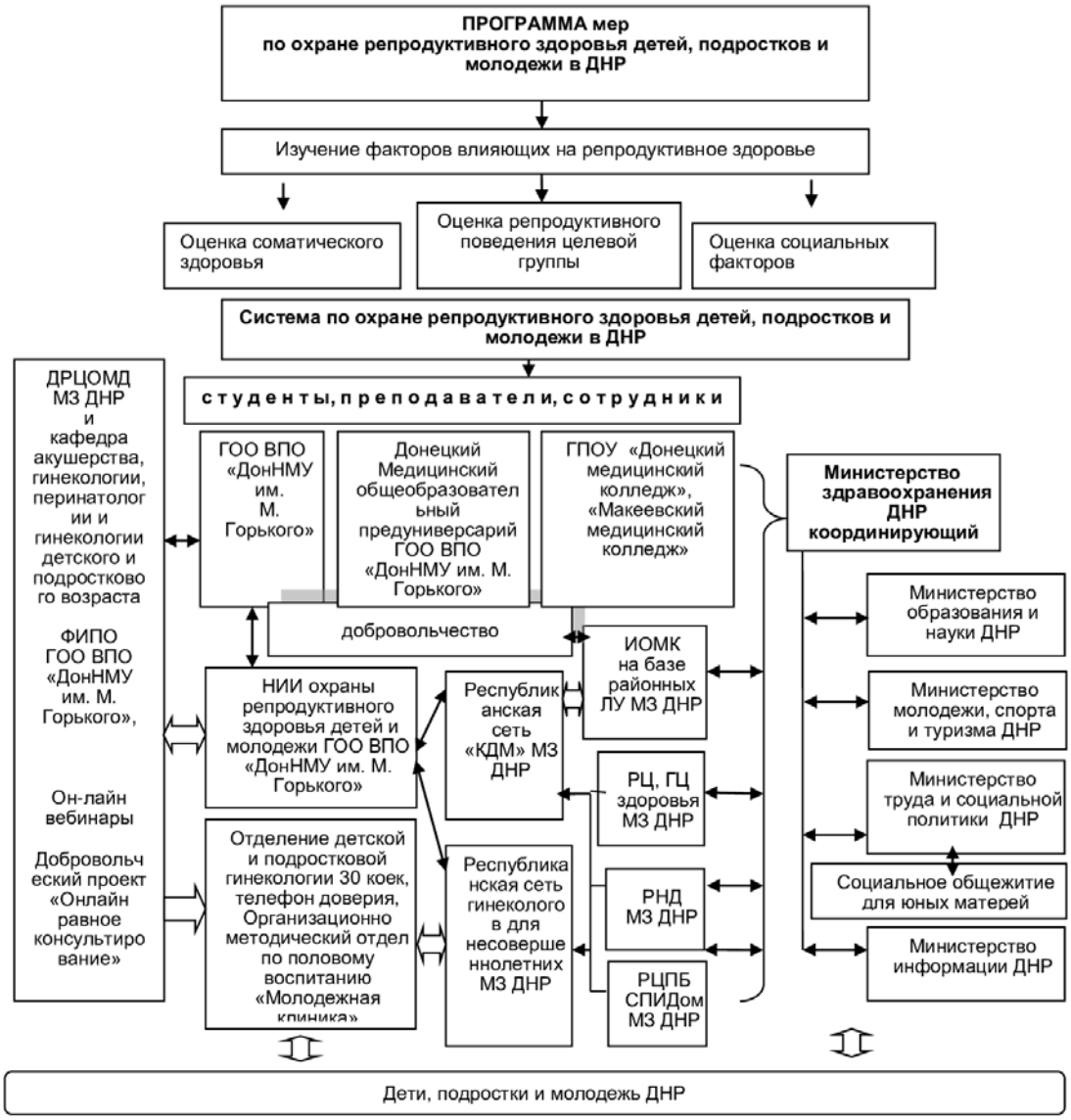


Рис. 5. Программа мер по охране репродуктивного здоровья детей, подростков и молодежи в ДНР

Комплексный подход и обеспечение максимальной преемственности в работе врачей различных специальностей, которые оказывают лечебную и профилактическую помощь подросткам и молодежи при нарушениях репродуктивного здоровья, послужит решению поставленных задач.

Выводы

Статистические региональные данные восьмидесятых годов на основании углубленных профилактических осмотров детей и подростков позволили выявить высокие показатели патологии половой сферы, эндокринных нарушений, нарушений менструального цикла и начать внедрение организационно-профилактических системных мероприятий с учетом региональных данных, как создание на базе Донецкого центра охраны материнства и детства отдела репродуктивного здоровья детей, подростков и молодежи и НИИ медицинских проблем семьи. Эти мероприятия заложили основу организационно-профилактического системного подхода в функционировании акушерско-гинекологической помощи подрастающему поколению и позволили сделать акцент на профилактической помощи в разрешении демографической проблемы на региональном уровне.

Усовершенствованная современная акушерско-гинекологическая служба для несовершеннолетних детей, подростков и молодежи обладает научными, операциональными и кадровыми возможностями, что позволит повысить эффективность охраны репродуктивного здоровья населения Донецкого региона, а добровольческое движение студентов-медиков – дополнительный резерв в этом направлении.

Список литературы

1. Практическая гинекология: [учебное пособие] / под ред. В.К. Чайки. – Харьков: Изд-во НТМТ, 2017. – 517 с.

2. Обоснование системы мер по улучшению репродуктивного здоровья подростков и молодежи / И.В. Бабенко-Сорокопуд [и др.] // Национальный и международный опыт охраны репродуктивного здоровья детей и молодежи: материалы III научно-практической конференции с международным участием. – М., 2019. – С. 10–11.

3. Пути оптимизации охраны репродуктивного здоровья девочек-подростков с учетом региональных данных / И.В. Бабенко-Сорокопуд [и др.] // Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2019. – Т. 15, № 4. – С. 17–24. doi: 10.24411/1816-2134-2019-14002

4. Ресурс в сохранении репродуктивного здоровья подростков и молодежи – добровольческое движение / И.В. Бабенко-Сорокопуд [и др.] // Архив клинической и экспериментальной медицины. Материалы II Международной научно-практической online-конференции «Инновационные перспективы медицины Донбасса». – 2020. – Приложение. – С. 34–35.

5. Бабенко-Сорокопуд, И.В. Медико-социальные проблемы формирования репродуктивного поведения девушек-подростков группы риска / И.В. Бабенко-Сорокопуд // Медико-социальные проблемы семьи. – 2021. – Т. 26, № 1. – С. 59–65.

17.04.2021

CHAYKA V. K., BABENKO-SOROKOPUD I. V.
STATE EDUCATIONAL INSTITUTION OF HIGHER PROFESSIONAL EDUCATION «M. GORKY DONETSK NATIONAL MEDICAL UNIVERSITY»

PROGRAM OF MEASURES FOR PROTECTIVE HEALTH OF CHILDREN, ADOLESCENTS AND YOUTH IN THE DONETSK REGION

SUMMARY. Objective: To increase the effectiveness of protecting the reproductive health of children, adolescents and youth by introducing organizational and preventive systemic measures, taking into account regional data.

Materials and methods. Analysis of the prevalence of diseases and morbidity among minors for the period 2015–2020, according to the statistics of the Republican Center for Health Organization, Medical Statistics and Information Technologies MH DNR, analysis of an anonymous survey of 2577 people aged 15–24 years. The calculations were performed using IBM SPSS Statistics 22.

Results. Regional statistics state the poor quality of the somatic health of the younger generation, which may complicate the future reproductive health outcome and require the use of reproductive assistive technologies. The results of an anonymous survey of the young people aged 15–24 revealed reproductive health problems due to risky sexual behavior at a young age and weak «inclusion» of family members. An important component of the work of gynecologists for minors is the implementation of socially significant volunteer projects on sexual education and in the target group.

Conclusion. The analysis of regional data justifies the continued introduction of a systemic approach to the protection of the reproductive health of the younger generation. The advanced modern obstetric and gynecological service for minors has scientific, operational and personnel capabilities, which will increase the effectiveness of reproductive health of the population of the Donetsk region, and the voluntary movement is an additional reserve in this direction.

Keywords: risk group, protection of reproductive health of minors, volunteering