

Л.С. Матюшкина, Ю.И. Ишпахтин, Е.В. Рачкова

ПУТИ СОХРАНЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Учебное пособие



Владивосток
Медицина ДВ
2019

ISBN 978-5-98301-178-6



9 785983 011786



Издательство «Медицина ДВ»
690950 г. Владивосток, пр-т Острякова, 4
Тел.: (423) 245-56-49. E-mail: medicinaDV@mail.ru

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Тихоокеанский государственный медицинский университет

Л.С. Матюшкина, Ю.И. Ишпахтин, Е.В. Рачкова

ПУТИ СОХРАНЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Учебное пособие

*Рекомендовано Координационным советом по области образования
«Здравоохранение и медицинские науки» в качестве учебного пособия
для использования в образовательных учреждениях, реализующих
основные профессиональные образовательные программы высшего
образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология».*



Владивосток
Медицина ДВ
2019

УДК 618.1-053.6 (035)

ББК 57.125,44*51.1Я7

М 353

*Издано по рекомендации редакционно-издательского совета
Тихоокеанского государственного медицинского университета*

Рецензенты:

Быстрицкая Т.С. – д.м.н., профессор,
зав. кафедрой акушерства и гинекологии
Амурской государственной медицинской академии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Чижова Г.В. – д.м.н., профессор,
зав. кафедрой акушерства и гинекологии
Институт повышения квалификации сотрудников здравоохранения
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Матюшкина, Л.С.

М 353 Пути сохранения репродуктивной функции девочек-подростков в современных условиях: учебное пособие / Л.С. Матюшкина, Ю.И. Ишпахтин, Е.В. Рачкова. – Владивосток : Медицина ДВ, 2019. – 100 с.

ISBN 978-5-98301-178-6

Предлагаемое учебное пособие подготовлено согласно требованиям ФГОС в соответствии с действующей программой, рекомендованными компетенциями и современными данными по вопросам этиологии, патогенеза, диагностики и лечения отклонений в репродуктивном здоровье девочек-подростков. В учебном пособии подробно освещены вопросы лечебно-диагностических процедур, направление фармако-терапии и ее необходимость.

Пособие предназначено для студентов, обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

УДК 618.1-053.6 (035)

ББК 57.125,44*51.1Я7

ISBN 978-5-98301-178-6

© Коллектив авторов, ТГМУ, 2019

© «Медицина ДВ», 2019

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АГС	– адрено-генитальный синдром
АД	– артериальное давление
АКТГ	– адрено–кортикотропный гормон
АМК ПП	– аномальные маточные кровотечения пубертатного периода
АТ-ТПО	– антитела к тиреопироксидазе
Бета-ХГ	– хорионический гонадотропин
ВДКН	– врожденная дисфункция коры надпочечников
ВИЧ	– вирус иммунодефицита человека
ВНС	– вегетативная нервная система
ВПГ	– вирус простого герпеса
ВПЧ	– вирус папилломы человека
Гн-РГ	– гонадотропин-рилизинг гормон
ДЭА	– дегидроэпиандростерон
ДЭА-С	– дегидроэпиандростерона сульфат
ЖКТ	– желудочно-кишечный тракт
ЗПР	– задержка полового развития
ЗГТ	– заместительная гормонотерапия
КОК	– комбинированные оральные контрацептивы
17-КС	– 17-кетостероиды
ЛГ	– лютеинизирующий гормон
МПР	– менструальноподобная реакция
МРТ	– магнитно-резонансная томография
НПВП	– нестероидные противовоспалительные препараты
17-ОКС	– 17-гидроксикортикостерон
ПД	– первичная дисменорея
ПЦР	– полимеразная цепная реакция
ППР	– преждевременное половое развитие

РГ-ЛГ	– рилизинг-гормон лютеинизирующего гормона
РЭА	– раковый эмбриональный антиген
РЭГ	– реоэнцефалограмма
СА-125	– опухолевый маркер
СВЧ	– средневолновые частоты
ТТГ	– тиреотропный гормон
УЗИ	– ультразвуковое исследование
УФО	– ультрафиолетовое облучение
ФСГ	– фолликулостимулирующий гормон
ФКЯ	– функционирующие кисты яичников
ЦНС	– центральная нервная система
ЦОГ	– циклооксигеназа
ЭКГ	– электрокардиограмма
ЭхоКГ	– эхокардиография
ЭЭГ	– электроэнцефалограмма

ВВЕДЕНИЕ

Состояние репродуктивного здоровья детей, особенно подростков, вызывает беспокойство во всем мире. На Всемирном конгрессе акушеров-гинекологов, прошедшем в октябре 2003 г. в Чили, было отмечено, что мировое сообщество сегодня имеет наибольшую генерацию молодых людей, известную с момента существования человека. В некоторых странах лица моложе 20 лет составляют около 75% населения. В нашей стране молодежь составляет 32,8% от общей численности населения. Число детей в возрасте от 0 до 18 лет сократилось в последние пять лет на 4,2 миллиона человек. Депопуляция населения проявляется в сохранении слабого прироста нового поколения детей. Девочки от 0 до 4 полных лет составили 9,7% от всего детского населения. Доля девочек 15-17 полных лет, которых можно рассматривать ближайшим и наиболее реальным репродуктивным резервом страны, оказалась минимальной как в структуре всего женского населения (4,72%), так и среди женщин потенциально репродуктивного возраста, т.е. 15-49 лет (8,16%).

Сохранение неблагоприятных тенденций репродуктивного здоровья свидетельствует о том, что разработка и внедрение современных высоких технологий, обеспечивающих наибольшую эффективность профилактики и лечения нарушений полового развития и гинекологических заболеваний у девочек, приобретает стратегически большое значение. Учитывая высокую частоту нарушений репродуктивного здоровья детей в Российской Федерации, все более актуальной становится необходимость формирования полноценной специализированной акушерско-гинекологической службы, оказывающей профилактическую и медицинскую помощь девочкам до периода половой зрелости.

Для комплексного решения проблемы охраны репродуктивного здоровья детей правительством и Министерством здравоохранения Российской Федерации были приняты положения и установки, изложенные в следующих нормативных документах:

1. Конституция Российской Федерации (статьи 36, 41).
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (1996 г.).
3. Семейный кодекс Российской Федерации № 223-ФЗ (1995 г.).

4. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 26.04.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
5. Трудовой кодекс Российской Федерации № 197-ФЗ (2001 г.).
6. Закон Российской Федерации «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» № 81-ФЗ (1995 г.) с дополнениями № 181-ФЗ (2001 г.).
7. Закон Российской Федерации «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации» № 1499-1-ФЗ (1991 г.) с дополнениями от 24.12.1993, 01.07.1994, 29.05.2002 гг.
8. Закон Российской Федерации «Об основах обязательного социального страхования» № 165-ФЗ (1999 г.).
9. Уголовный кодекс Российской Федерации № 66-ФЗ (1996 г.).
10. Закон Российской Федерации «Об актах гражданского состояния» № 143-ФЗ (1997 г.).
11. Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».
12. Приказ МЗ РФ №621 от 24.09.2007 г. «Об организации деятельности родильного дома».
13. Приказ МЗ и социального развития РФ от 24.09.2007 г. № 623 «О мерах по совершенствованию акушерско-гинекологической помощи населению Российской Федерации».
14. Федеральный закон № 255 от 29.12.2006 г «Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию».
15. Приказ МЗ и РФ № 624 от 29.06.2011 г. «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности».
16. Приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1273н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при первичном невынашивании беременности».
17. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1426н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при маточных кровотечениях пубертатного периода».
18. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1502н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при воспалительных заболеваниях половых органов».

19. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1272н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при олиго- и аменореей».

20. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1423н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при сальпингите и оофорите».

21. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 760н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при дисфункции яичников».

22. Приказ МЗ РФ от 02.04.2013 г. № 183н «Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов».

23. Приказ МЗ РФ от 16.09.2003 г. № 442 «Об утверждении учетных форм для регистрации детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей».

24. Приказ ДЗ ПК № 347-о от 07.08.2007 г. «О мерах по совершенствованию организации медико-социальной помощи в женских консультациях».

25. ДЗ ПК методическое письмо МЗ РФ от 21.03.2011 г. «О порядке направления граждан ПК для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология».

26. Приказ ДЗАПК № 358 – о от 17.08.2007 г. «О мерах по снижению и профилактике ранних репродуктивных потерь».

Из статьи № 1 Конвенции о правах ребенка (1989 год): «ребенком является каждое человеческое существо до достижения 18-летнего возраста, если по закону, применимому к данному ребенку, он не достигнет совершеннолетия ранее».

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ. ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

Репродуктивное здоровье женщин, несмотря на применение современных диагностических и лечебных мероприятий, остается низким. В связи с этим возрастает необходимость совершенствования охраны репродуктивных функций в более ранние периоды жизни женщины. Значительное место в системе оказания медицинской помощи женщинам репродуктивного возраста занимает охрана здоровья девочек и девушек.

С 3 по 8 августа 2012 г. в Копенгагене состоялся XV Всемирный конгресс международной федерации акушеров-гинекологов (FIGO), на котором проблемам здоровья подростков, охране их прав и сохранению репродуктивного здоровья была посвящена специальная сессия.

Проблема сексуального и репродуктивного здоровья подростков ввиду малой изученности и чрезвычайной важности определена в 1998 г. в «Специальной программе научных работ, развития и научных экспериментов в воспроизводстве человека» Всемирной Организации Здравоохранения как приоритетное направление исследований. Серьезность проблемы нашла отражение в возрастании потока отечественных исследований относительно беременности у несовершеннолетних. Упор делается на акушерско-гинекологические и социально-гигиенические аспекты. Учитывается также неблагоприятное влияние экологической агрессии. Этот круг вопросов неоднократно стоял в повестке всех российских научно-практических конференций, проводимых среди детских и подростковых гинекологов. Он регулярно включался в программы международных и национальных конгрессов. Так, вопросам ювенильного акушерства было посвящено заседание XIII Всемирного конгресса детских и подростковых гинекологов (май 2010 г., Буэнос-Айрес).

Обеспечение и сохранение здоровья детей и подростков – самый значимый перспективный вклад в репродуктивный, интеллектуальный, экономический, политический и нравственный резерв общества. Данная проблема важна для всех детей, но так как девочки рассматриваются мировым сообществом истинным резервом воспроизводства, то проблема сохранения их общего и репродуктивно-

го здоровья имеет в современных условиях развития России первостепенную важность.

Дети гораздо больше от природы предрасположены к переходу от здоровья к болезненному состоянию, поэтому они оказались наиболее беззащитной и уязвимой частью современного российского социума.

Состояние здоровья детей и подростков в современных условиях характеризуется тенденцией к замедлению темпов физического развития, значительному увеличению доли заболеваний с хроническим и рецидивирующим течением. В результате, в первый класс школы абсолютно здоровыми приходят 6,2%, в том числе с повышенным и высоким уровнем стресса – 27,8% детей. Среди выпускников школ, по экспертным оценкам, абсолютно здоровых детей – 1,3%, детей с повышенным высоким уровнем стресса – 69,0%.

По определению ООН (2000 г.) репродуктивное здоровье – это состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней и недугов во всех вопросах, касающихся репродуктивной системы, ее функций и процессов.

Репродуктивный потенциал – это «уровень физического и психического состояния девочки, который позволяет при достижении социальной зрелости воспроизвести здоровое потомство».

Ситуация социальной и экономической нестабильности в России способствует распространению ряда девиантных медико-социальных тенденций среди несовершеннолетних. Происходит снижение возраста начала половой жизни, увеличение сексуальной активности подростков, распространение вредных привычек среди молодежи. Это становится ведущей серьезной проблемой для специалистов, работающих в области охраны репродуктивного здоровья подростков не только в нашей стране, но и во многих странах мира.

По данным выборочных исследований, у каждого ребенка в возрасте 10-14 лет в среднем диагностируется 2-3, а в возрасте 15-18 лет – 4-5 хронических заболеваний. Обращает на себя внимание значительный рост за последние 5 лет числа эндокринных нарушений (в 3,8 раза), болезней мочеполовой системы (в 2,9 раза), крови и кроветворных органов (в 4,1 раза), костно-мышечной системы (в 3,5 раза), инфекционных и паразитарных (в 2 раза), значимость которых для подросткового возраста особенно велика в связи с их влиянием на становление репродуктивной системы. В 10 раз увеличилось число девочек, имеющих пороки развития половых органов.

Несмотря на существенную модернизацию службы охраны репродуктивного здоровья в последние годы наблюдается сохранение