

РЕПРОДУКТИВНОЕ И КОНТРАЦЕПТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ДЕВУШЕК-СТУДЕНТОК ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ

[К. Ю. Макаров, Т. М. Соколова, В. Р. Мухамедшина, А. В. Якимова, Л. В. Дорофеева](#)

*ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава
России (г. Новосибирск)*

Произведена оценка уровня репродуктивных знаний, сексуальной активности и гинекологической заболеваемости студенток медицинского вуза. Внедрены обучающие программы, основными направлениями которых являются оптимизация сексуального и репродуктивного поведения в направлении профилактики абортов и урогенитальных инфекций, широкого внедрения в практику современных методов контрацепции, обладающих лечебно-профилактическими свойствами.

Ключевые слова: репродуктивное здоровье, гинекологическая заболеваемость, профилактика аборта, контрацепция.

Макаров Константин Юрьевич — доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», рабочий телефон: 8 (383) 222-93-12

Соколова Татьяна Михайловна — доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: tatyana3965@mail.ru

Мухамедшина Василя Рашитовна — кандидат медицинских наук, ассистент кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», рабочий телефон: 8 (383) 332-24-38, e-mail: vilfahmuh@yandex.ru

Якимова Анна Валентиновна — доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», рабочий телефон: 8 (383) 226-16-66

Дорофеева Лада Владимировна — заочный аспирант кафедры акушерства и гинекологии ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», контактный телефон: 8 (383) 267-94-11

Актуальность темы. Учащаяся молодёжь — это важнейшая составляющая не только репродуктивного, но и интеллектуального потенциала нации, её генофонда.

Сегодня все больше исследователей говорят о контрацептивной культуре, контрацептивном поведении. В обществе не принято публичное обсуждение этих аспектов жизни. Исследование контрацептивного поведения особенно актуально сегодня в связи с остро стоящей проблемой аборт [5].

В современных условиях, когда свобода сексуальных отношений — это уже не закрытая тема, когда произошла либерализация сексуальной морали, а, следовательно, изменились нравственные приоритеты, необходимо повышенное внимание к формированию осознанного репродуктивного поведения молодежи. Наиболее остро стоит проблема формирования адекватного контрацептивного поведения у девушек, получающих высшее образование. Заинтересованность в успешном окончании учебы, карьерные устремления в большинстве случаев заставляют их откладывать рождение ребенка, по крайней мере, до окончания вуза. Следовательно, их контрацептивное поведение должно быть оптимизировано в отношении условий жизни и перспектив как карьеры, так и репродукции [3, 4].

Контрацепция, являясь методом планирования семьи, одновременно может считаться способом предупреждения аборта и связанных с ним осложнений, а, следовательно, имеет не только медицинское, но и социальное значение. В нашей стране ведущим средством регуляции рождаемости остаётся искусственный аборт, пагубно влияющий на репродуктивное здоровье девушек. Высокая частота аборт, превышающая количество родов, заставляет ряд исследователей справедливо полагать, что аборт остается главным, поскольку единственным бесплатным в системе обязательного медицинского страхования (ОМС), методом регулирования рождаемости в Российской Федерации. В связи с этим не вызывает сомнений необходимость использования различных способов контрацепции с целью профилактики искусственных аборт, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья населения, главным образом, молодого поколения, определяющим будущее страны [2, 8].

Многочисленные исследования показывают, что молодёжь и в частности студентки высших учебных заведений недостаточно осведомлены об основах анатомии и физиологии репродуктивной системы человека, об эффективных методах контрацепции, выявлен рискованный характер репродуктивного поведения, проявляющийся ранним вступлением в половую жизнь, частой сменой половых партнеров, инфантильностью в оценке семейных ценностей и приоритетов, легковесным отношением к аборт. При прочих равных условиях более тревожные признаки, характеризующие репродуктивное здоровье, отмечены у студенток младших возрастных групп [1].

Всё вышеперечисленное, несомненно, ведёт к недоразвитию осознания образа женщины — продолжательницы рода, это имеет место не только у самой девушки, но и у ближайшего ее окружения.

Таким образом, необходимость углубленного изучения состояния здоровья студенческого контингента всего мира обусловлена высокой распространенностью среди студентов факторов риска: низким показателем использования надежных средств контрацепции и защиты от инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), приемлемостью полигамных отношений, либеральным отношением к аборт как методу регулирования

рождаемости, и как следствие — высокой распространенностью нежеланных беременностей, ИППП и гинекологических заболеваний и нарушений. «Поведение риска» студентов усугубляется сексуальными контактами на фоне наркотического или алкогольного опьянения, коммерческим сексом [6, 7, 9-11, 13].

Цель исследования: оценить уровень репродуктивных знаний, сексуальную активность и гинекологическую заболеваемость студенток медицинского вуза, контрацептивное поведение для определения путей оптимизации их репродуктивного потенциала.

Материал и методы исследования. В 2014-2015 годах в рамках профилактического осмотра было обследовано 209 студенток 1-го курса (средний возраст составил $16,19 \pm 0,3$ года), 298 студенток 2-го и 3-го курсов (средний возраст составил $19,3 \pm 1,3$ года); 305 студенток 4-го и 5-го курсов (средний возраст составил $22,1 \pm 1,1$ года) на базах здравпункта и медико-консультативного центра (МКЦ) Новосибирского государственного медицинского университета.

Клиническое наблюдение включало в себя общий осмотр, бимануальное исследование, осмотр шейки матки в зеркалах и пальпацию молочных желёз. При сборе анамнеза особое внимание уделено возрасту, жалобам, половой функции (возраст начала половой жизни, количество половых партнеров), особенностям репродуктивной функции (течению и исходам предыдущих беременностей), используемым методам контрацепции, наличию в анамнезе заболеваний органов малого таза, в том числе заболеваний шейки матки, ИППП, вредным привычкам (курение).

При гинекологическом исследовании осматривали наружные половые органы для оценки их анатомических особенностей, наличия или отсутствия кондиломатозных поражений. Осматривали влагалище и шейку матки с помощью зеркал типа Куско. При проведении бимануального исследования обращали внимание на положение матки и придатков, их размеры, подвижность, болезненность.

Всем пациенткам выполнялось цитологическое исследование мазков по Папаниколау. Материал для цитологического исследования получали с экзо- и эндоцервикса с помощью шпателя Эйера и одноразовой щетки типа cervix-brush соответственно. В приготовленном препарате производился подсчет числа нейтрофильных лейкоцитов, фибробластов, макрофагов, эозинофилов, определялся тип мазка по классификации Папаниколау (РАР-тест) в интерпретации В. Н. Прилепской.

Кольпоскопическое исследование проводили с помощью кольпоскопа фирмы Olympus Optical CO.LTD, модель OCS-3 (Япония) и необходимого инструментария.

Ультразвуковые исследования проводились по стандартной методике с использованием портативного ультразвукового сканера «HONDA-HS 2000» (Япония), конвексного датчика 3,5 МГц и вагинального 5,0 МГц. Для выявления поверхностных структур использовался линейный датчик частотой 7,5 МГц. Показаниями к ультразвуковому исследованию служили жалобы на нарушения менструального цикла, задержку менструации, кисты яичников в анамнезе, выявленные ранее гинекологические заболевания (фибромиома тела матки, генитальный эндометриоз, синдром поликистозных яичников), пальпируемое уплотнение в молочной железе у пациенток моложе 30 лет; установленный клинически диагноз диффузной фиброзно-кистозной мастопатии.

Был проведен анализ клинических, инструментальных исследований и социологического анонимного интервьюирования всех студенток по специально разработанным анкетам, состоящим из 100 вопросов: об анатомии и физиологии репродуктивной системы

женщины, о способах контрацепции и отношении к аборту, ИППП, репродуктивном анамнезе, гигиене, отношению к браку и семье, детородных установках, сексуальном поведении.

Результаты исследования. Анализ исследования показал, что возраст начала половой жизни в 14-15 лет — у 2,1 %, в 16-18 лет — у 61,4 %, в 18-20 лет и более — у 36,5 % студенток. В причинах первого сексуального контакта превалирует влюблённость — 50,4 %, состояние «аффекта», т. е. на фоне алкогольного опьянения — лишь в 10, 4 %. В мотивации студенток, склонных к промискуитету, превалирует в 58 % случаев состояние «аффекта», в 28,4 % — желание партнёра и лишь 1,2 % девушек получают удовольствие от беспорядочных связей. Отношение студенток к браку и семье: на 1-м курсе 1,2 % замужем; 4,8% сожительствуют; 94 % студенток не имеют постоянного партнера. К 5-му курсу увеличивается количество девушек, живущих в так называемом гражданском браке — 34,7 %, но остаётся низкий процент законных браков — 6,5 %. При анкетировании только 34,6 % студенток за брак до 30 лет, за брак после 30 лет — 66,4 %. Настораживает факт, что 43,2 % студенток рассматривают вопрос о рождении ребёнка вне брака и его самостоятельном воспитании после 30 лет. Таким образом, понятие «семья» сегодня недостаточно сформировано в умах студентов.

По данным исследований, анализ нозологических форм гинекологических заболеваний среди обследованных показал, что самой распространенной была патология шейки матки — у 65,3 % обследованных студенток. Далее по частоте встречаемости были нарушения менструального цикла, выявленные у 15,8 % обследованных студенток; хронические воспалительные заболевания придатков, выявленные у 6 % обследованных студенток.

Что касается используемых методов контрацепции, то они распределились следующим образом: наиболее популярным методом контрацепции у студенток являлся презерватив — им пользовались 62 %. Однако на втором и третьем местах (по частоте их применения) находятся малоэффективные способы защиты от нежелательной беременности — это *coitus interruptus*, который использовали 54 %, и «календарный метод» — на него полагались 20 % студенток. Спермицидными средствами пользовались 14 %, а внутриматочной спиралью — 0,5 % молодых женщин. Применяют гормональные оральные контрацептивы (ГОК) 18 % девушек. Обращают на себя внимание причины, по которым некоторые студентки были вынуждены отказаться от приема препаратов, даже при их хорошей переносимости. Так, по рекомендации врача сделать «перерыв», дать «отдохнуть» своему организму от использования ГОК отказались 30 % женщин. Самостоятельно отменили прием ГОК, так как их беспокоили побочные эффекты в течение первых трех месяцев использования контрацептивов — 20 %. По совету подруг, партнера — 13 %. в связи с материальными затруднениями (высокая цена препарата) вынуждены были прекратить использование ГОК 19 % молодых женщин. В связи с изменениями в личной жизни (не было необходимости продолжать прием таблеток) — 11 % молодых женщин, в группе до 18 лет этот процент в 2,5 раза выше — 27,4 %. К сожалению, именно в период так называемого отдыха каждая пятая воспользовалась экстренной контрацепцией, а у 3 % наступила нежелательная беременность.

Отмечается всё еще недостаточный уровень знаний вопросов репродуктивного здоровья и безопасности сексуальных отношений, который выявлен у 78 % студенток 1-го курса, из которых сексуально активными были 47,5 %. Не знали основы анатомии и физиологии репродуктивной системы — 74,2 %; о высокоэффективных методах контрацепции — 54,5 %; об ИППП и их профилактики — 81,6 %; осложнениях аборта — 64,2 % студенток. Это закономерно привело к тому, что у 6,7 % (34) из числа сексуально активных

студенток уже к началу первого курса обучения в вузе в анамнезе были беременности, из которых 100 % (27) были прерваны медицинским абортом (у 33,3 % (9) — медикаментозный аборт, у 66,7 % (18) — хирургический аборт)).

С 2012 года сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии вместе со студентами разработана и внедрена волонтерская медико-социальная программа «Репродуктивное просвещение молодежи» — научно-обоснованная для репродуктивного просвещения, профилактики абортов, внедрения эффективных методов контрацепции и повышения репродуктивного потенциала в других вузах, школах, детских домах города Новосибирска.

Для формирования репродуктивных установок и полового поведения студенток 1-го курса используются образовательные лекции и семинары в группах, включающие темы анатомии и физиологии репродуктивной системы, контрацепции, ИППП, осложнений и последствий абортов и др. При выявлении гинекологических заболеваний у студенток проводятся своевременные лечебные мероприятия в соответствии с действующими протоколами. Оценка результатов проведенной работы к 4-5-м курсам показала снижение гинекологической заболеваемости, увеличение процента медикаментозных абортов — 96,4 %, увеличение использования комбинированных оральных контрацептивов (КОК) — 46,6 % студенток.

Выводы. Несмотря на то, что сексуально активные или готовые к сексуальному дебюту студентки-первокурсницы медицинского вуза имеют низкий образовательный уровень по вопросам контрацепции, ИППП, осложнениях аборта, всё же эти показатели улучшились по сравнению с исследованиями, проводившимися кафедрой акушерства и гинекологии среди студенток НГМУ ранее 2014 года. Также отмечается повышение возраста для вступления в половые отношения и изменение мотивации для первого полового контакта. Увеличилось, по сравнению с прошлыми годами, количество девушек, использующих различные методы контрацепции, в том числе КОК. Основными направлениями повышения репродуктивного потенциала студенток остаётся оптимизация сексуального и репродуктивного поведения в направлении профилактики абортов и урогенитальных инфекций, широкое внедрение в практику медикаментозного аборта и современных методов контрацепции, обладающих лечебно-профилактическими свойствами, незамедлительного внедрения обучающих программ. Обучающие программы по репродуктивному здоровью (независимо от вида интервенции — лекции на курсе или семинары-тренинги в группах) одинаково эффективны и способствуют повышению уровня репродуктивных знаний у девушек-студенток.

Список литературы

1. Аслоньянц А. М. Гигиеническая оценка условий обучения и состояния здоровья девушек-студенток медицинских колледжей Краснодарского края : дис. ... канд. мед. наук / А. М. Аслоньянц. — Волгоград, 2010. — 191 с.
2. Гаврилова Л. В. Репродуктивное поведение населения РФ в современных условиях/ Л. В. Гаврилова // Планирование семьи. — 1997. — № 4. — С. 8-6.
3. Гонежукова Б. Р. Социологическая характеристика репродуктивного поведения городской молодежи / Б. Р. Гонежукова, А. О. Чахоян // Социология города. — 2011. — № 1.
4. Мингалева Н. В. Результаты анкетирования студенток вузов по вопросам контрацепции / Н. В. Мингалева, Б. Р. Гонежукова // Материалы краевой научно-практической конф. «Сохранение репродуктивного здоровья, планирование семьи : аборты и контрацепция». — Краснодар, 2010.
5. Мухамедшина В. Р. Влияние методов контрацепции на репродуктивное здоровье

- женщин / В. Р. Мухамедшина, Т. М. Соколова, К. Ю. Макаров // Сиб. мед. журн. — 2011. — Т. 26, № 3 (1). — С. 66-68.
6. Adhikari R. Premarital sexual behaviour among male college students of Kathmandu, Nepal / R. Adhikari, J. Tamang // BMC Public Health. — 2009. — Vol. 9. — P. 241.
 7. Reproductive Health in Nigeria / N. Ameh [et al.] // Journal of Peadiatric Adolescents Gynecology. — 2009 July (Epub ahead of print).
 8. The «Boom and bust phenomenon» : the hopes, dreams and broken promises of the contraceptive revolution / H. Boonstra [et al.] // Contraception. — 2000. — Vol. 6. — P. 9-25.
 9. Sexual behaviour among Italian adolescents : Knowledge and use of contraceptives / S. Capuano [et al.] // The Eur. J. Contracept. Reprod. Health Care. — 2009. — N 4. — P. 285-289.
 10. Male students' behaviour, knowledge, attitudes and needs in sexual and reproductive health matters / M. Makenzius [et al.] // Eur. J. Contracept Reprod Health Care. — 2009. — Vol. 14 (4). — P. 268-276.
 11. Mladenovic B. Gender analysis of sexual behaviour of senior highschool students in Skopje, R. Macedonia — crosssectional study / B. Mladenovic, D. Donev, M. Spasovski // Prilozi. — 2009. — Vol. 30 (1). — P. 179-190.
 12. Regmi P. R. Boys remain prestigious, girls become prostitutes : socio-cultural context of relationships and sex among young people in Nepal / P. R. Regmi, P. Simkhada, E. R. Van Teijlingen // Global J. Health. Sci. — 2010. — Vol. 2. — P. 60-72.
 13. Sexual health knowledge, sexual relationships and condom use among male trekking guides in Nepal : a qualitative study / P. Simkhada [et al.] // Culture Health Sexual. — 2010. — Vol. 12. — P. 45-58.

GENESIAL AND CONTRACEPTIVE BEHAVIOUR OF FEMALE STUDENTS OF HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTIONS

[*K. Y. Makarov, T. M. Sokolova, V. R. Mukhamedshina, A. V. Yakimova, L. V. Dorofeyeva*](#)

SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health» (Novosibirsk)

The assessment of level of genesial knowledge, sex activity and gynecologic case rate of high medical school students is performed. The training programs which main directions are optimization of sex and genesial behavior are introduced for the purpose of prophylaxis of abortions and urogenital infections, widespread introduction in practice of the modern methods of contraception possessing treatment-and-prophylactic properties.

Keywords: genesial health, gynecologic case rate, abortion prophylaxis, contraception.

About authors:

Makarov Konstantin Yurievich — doctor of medical science, professor of polyclinic gynecology and obstetrics chair at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», office phone: 8 (383) 222-93-12

Sokolova Tatyana Mihailovna — doctor of medical science, professor, head of gynecology and obstetrics chair at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: tatyana3965@mail.ru

Mukhamedshina Vasylya Rashitovna — candidate of medical science, assistant of gynecology and obstetrics chair of pediatric faculty at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», office phone: 8 (383) 332-24-38

Yakimova Anna Valentinovna — doctor of medical science, professor gynecology of and obstetrics chair of pediatric faculty at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», office phone: 8 (383) 226-16-66

Dorofeyeva Lada Vladimirovna — correspondence post-graduate student of obstetrics and gynecology chair at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», office phone: 8 (383) 267-94-11

List of the Literature:

1. Aslonyants A. M. Hygienic assessment of conditions of training and state of health of female students of medical colleges of Krasnodar Krai: theses.... cand. of medical science / A. M. Aslonyants. — Volgograd, 2010. — 191 P.
2. Gavrilova L. V. Genesial behavior of the population of the Russian Federation in modern conditions / L. V. Gavrilova // Planning of a family. — 1997. — N 4. — P. 8-6.
3. Gonezhukova B. R. Sociologic characteristic of genesial behavior of city youth / B. R. Gonezhukova, A. O. Chakhoyan // City Sociology. — 2011. — N 1.

4. Mingaleva N. V. Results of questioning of students of higher education institutions concerning contraception / N. V. Mingaleva, B. R. Gonezhukova // Materials regional scientific and practical conf. «Conservation of genesial health, planning of a family: abortions and contraception». — Krasnodar, 2010.
5. Mukhamedshina V. R. Influence of methods of contraception on genesial health of women / V. R. Mukhamedshina, T. M. Sokolova, K. Y. Makarov // Sib. medical journal. — 2011. — V. 26, N 3 (1). — P. 66-68.
6. Adhikari R. Premarital sexual behaviour among male college students of Kathmandu, Nepal / R. Adhikari, J. Tamang // BMC Public Health. — 2009. — Vol. 9. — P. 241.
7. Reproductive Health in Nigeria / N. Ameh [et al.] // Journal of Peadiatric Adolescents Gynecology. — 2009 July (Epub ahead of print).
8. The «Boom and bust phenomenon» : the hopes, dreams and broken promises of the contraceptive revolution / H. Boonstra [et al.] // Contraception. — 2000. — Vol. 6. — P. 9-25.
9. Sexual behaviour among Italian adolescents : Knowledge and use of contraceptives / S. Capuano [et al.] // The Eur. J. Contracept. Reprod. Health Care. — 2009. — N 4. — P. 285-289.
10. Male students' behaviour, knowledge, attitudes and needs in sexual and reproductive health matters / M. Makenzius [et al.] // Eur. J. Contracept Reprod Health Care. — 2009. — Vol. 14 (4). — P. 268-276.
11. Mladenovic B. Gender analysis of sexual behaviour of senior highschool students in Skopje, R. Macedonia — crosssectional study / B. Mladenovic, D. Donev, M. Spasovski // Prilozi. — 2009. — Vol. 30 (1). — P. 179-190.
12. Regmi P. R. Boys remain prestigious, girls become prostitutes : socio-cultural context of relationships and sex among young people in Nepal / P. R. Regmi, P. Simkhada, E. R. Van Teijlingen // Global J. Health. Sci. — 2010. — Vol. 2. — P. 60-72.
13. Sexual health knowledge, sexual relationships and condom use among male trekking guides in Nepal : a qualitative study / P. Simkhada [et al.] // Culture Health Sexual. — 2010. — Vol. 12. — P. 45-58.