

АНАЛІЗ СТРУКТУРИ ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНОЇ ПАТОЛОГІЇ У ДІВЧАТ-ПІДЛІТКІВ З ПОРУШЕННЯМИ МЕНСТРУАЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ

Калініченко Д. О., магістрант

Науковий керівник – д-р мед. наук, проф. В. І. Бойко

СумДУ, кафедра акушерства та гінекології

Збереження та покращення здоров'я підлітків є однією з найважливіших соціально-медичних задач в Україні. В умовах демографічної кризи пріоритетним напрямком є збереження репродуктивного потенціалу та формування репродуктивного здоров'я нації.

Різні патологічні впливи зовнішнього та внутрішнього середовища, розповсюдженість шкідливих звичок, соціально-економічна нестабільність часто сприяють порушенню діяльності репродуктивної системи дівчат-підлітків, що надалі призводить до виникнення гінекологічних захворювань, безпліддя та не виношування.

Вагомий вплив на формування репродуктивної функції дівчат-підлітків є наявність супутньої екстрагенітальної патології, зокрема хронічні захворювання ЛОР-органів, нирок та сечовидільної системи.

Було проведено аналіз 68 випадків порушення менструальної функції серед дівча-підлітків 14,5 -18 років, що перебували на обліку та спостереженні в центрі планування сім'ї обласного перинатального центру м. Суми. протягом 2011-2012 року. Зверталась увага на особливості анамнезу життя, екстрагенітальну патологію, акушерсько-гінекологічний анамнез, інфекційний статус, шкідливі звички, соціальні умови.

Порушення менструальної функції серед даної групи дівчат-підлітків мав таку структуру: частка надмірної і частої менструації з нерегулярним циклом становила 56%(38), дисменореї 34%(23), порушення за типом олігоменореї та первинної аменореї склали - 7%(5) і 3%(2) відповідно.

Серед дівчат-підлітків з даною патологією у 81%(55) випадків мала місце супутня екстрагенітальна патологія у вигляді захворювань сечовидільних органів і ЛОР-органів. Частка патології нирок і сечовидільної системи складала 64%(35), захворювань ЛОР-органів – 38% (20) відповідно.

Серед захворювань сечовидільної системи частка хронічного пієлонефриту складала 65% (23), хронічного циститу 20%(7), гломерулонефриту та уретритів – 9% (3) і 6% (2) відповідно. Захворювання ЛОР-органів мали таку структуру: доля хронічного тонзиліту складала 85% (17), аденоїдних вегетацій 15% (3).

Аналіз отриманих даних виявив високу частоту поєднання порушень менструальної функції у дівчат підлітків з екстрагенітальною патологією у вигляді порушень сечовидільної системи та захворювань ЛОР-органів. Враховуючи отримані дані, рекомендовано при діагностиці порушень менструальної функції у дівчат-підлітків проводити огляди сумісно з педіатром, ендокринологом, урологом та отоларингологом.