

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ПАТОЛОГИЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕВОЧЕК ОТ 0 ДО 14 ЛЕТ НА ПРИМЕРЕ УЗ «БРЕСТСКИЙ ОБЛАСТНОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ» ЗА ПЕРИОД С 2017–2023 ГОДОВ

Д.Д. Сурмач, 4 курс

Научный руководитель – И.Д. Лукьянчик, к.с/х. н., доцент

Брестский государственный университет имени А.С. Пушкина

Риск развития бесплодия возникает еще в детском возрасте. Репродуктивное здоровье детей определяется множеством факторов. В период полового созревания происходит наиболее интенсивные изменения гормональной регуляции, то есть происходит увеличение биологической активности половых стероидов. Их физиологические эффекты формируют потенциал фертильности. Расстройства эндокринной системы в раннем возрасте представляют огромную значимость в развитии репродуктивного потенциала у девочек. Гормональные изменения инициируют бесплодие в репродуктивном возрасте, и это может стать причиной развития патологий [1, 416 с.].

Цель работы – изучить динамику распределения патологий репродуктивной системы у девочек от 0 до 14 лет за 2017–2023 годы на примере отделения репродукции и планирования семьи УЗ «Брестский областной родильный дом (БОРД)».

Объектами исследований являлись дети – пациенты БОРД, проживающие на территории Брестской области.

В качестве материалов исследований использовались ежегодные отчеты отделения репродукции и планирования семьи УЗ «Брестский областной родильный дом» за 2017–2023 годы, медицинские карты пациентов (с соблюдений условий анонимности), официальные статистические сборники Республики Беларусь за период 2017–2023 гг. Методические приемы: анализ отчетов, сопоставление данных. По данным официальной статистической отчетности оценивали абсолютные и интенсивные показатели (на 100 тыс. женского населения). Статистическую обработку результатов проводили с использованием пакета программы Microsoft Office Excel.

Результаты исследований представлены в таблице. Сравнительный анализ средних показателей за 7 лет между относительным количеством (на 100 тыс. женского населения) девочек, подростков и женщин, которые являлись пациентами БОРД и проживали в Брестской области, показал (таблица 1), что у взрослой группы патология репродуктивной системы составляла 136,71 случаев на 100 тыс. женского населения. Среди выборки девочек в среднем за исследуемый период встречаемость патологий в этой группе была меньше в 5,03 раза, чем у взрослых, и количество случаев составляло 27,13 на 100 тыс. женщин. У девочек-подростков (16–18 лет) количество случаев патологий увеличилось в 1,78 раз по сравнению с девочками и составило 48,42 случая на 100 тыс.

Таблица 1. – Эпидемиология патологий женской репродуктивной системы в Брестской области у различных возрастных групп за 2017–2023 г. (по данным БОРД)

Год	Женское население	Дети с патологией, состоящие на учете		Девочки–подростки с патологией, состоящие на учете		Женщины-пациенты в отделения репродукции и планирования семьи	
		Чел.	На 100 тыс. женского населения	Чел.	На 100 тыс. женского населения	Чел.	На 100 тыс. женского населения
2017	733 338	173	23,59	342	46,63	955	130,22
2018	732 800	288	39,30	377	51,44	923	125,96
2019	730 449	190	26,01	388	53,12	847	115,96
2020	722 000	178	24,65	324	44,88	956	132,41
2021	717 444	166	23,14	348	48,50	1002	139,66
2022	709 400	159	22,41	343	48,35	1064	149,99
2023	717 000	221	30,82	330	46,03	1167	162,76

Анализ распределения по годам частоты встречаемости заболеваемости у детей показал, что в течение 2017 и 2019–2023 гг. значения соответствовали среднему значению (27,13 случаев). Лишь в 2018 году отмечалось увеличение количества случаев на 44,85 % по отношению к среднему значению.

Далее нами был проведен анализ динамики форм заболеваний репродуктивной системы, которые характерны женщинам с бесплодием.

Таблица 2. – Динамика распределения форм патологий репродуктивной системы детей и их частота встречаемости среди пациентов БОРД за 2017–2023 годы

Критерии	Годы							Хср.±SD
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Кол-во обращений, абс., чел.	173	288	190	178	166	159	221	
Виды патологий репродуктивной системы, доля среди заболеваний, %								
1.Эндокринная система	29,48	12,15	19,47	14,04	19,27	10,69	15,38	17,21 ± 0,84
1.1. в т.ч. менструальный цикл	23,12	10,07	13,68	10,11	13,86	8,81	9,95	12,8 ± 3,77
1.2. в т.ч. яичники	3,47	1,38	3,68	2,25	3,61	1,89	2,26	2,64 ± 0,53
3.Анатомическое строение матки	4,05	0,69	0	0,56	0	0,63	1,36	1,04 ± 0,93

Анализ таблицы 2 показал, что наибольшее количество случаев у девочек приходилось на патологии эндокринной системы (17,21 ± 0,84). У девочек в возрасте до 14 лет имели место задержка полового созревания, избыток гормона пролактина (гиперпролактинемия), гипофункция гипоталамус-гипоталамического синдрома и избыток андрогенов. К заболеваниям, связанным с эндокринными нарушениями, относят патологии в менструальном цикле, на долю которых приходилось за исследуемый период 12,8 ± 3,77 %, и патологии яичников (Хср. – 2,64 ± 0,53 %). Также имели место случаи нарушений анатомического строения матки (доля среди других патологий – 1,04 ± 0,93 %). Наибольшее количество выявленных патологий приходилось на 2017 год.

На рисунке 2 показана динамика распределения детей с патологиями репродуктивной системы по местности проживания за период 2017–2023 годы. Как видно из графика, в 2017 г. наблюдалось преобладание детей из сельской местности (58,2 %). С 2018 по 2022 г. соотношение групп было близко к теоретическому 1:1 ($\chi^2 = 1,34$), а в 2023 г. доля детей из городов стала значительно выше (72,5 %), что, возможно связано с миграцией молодого населения в города.

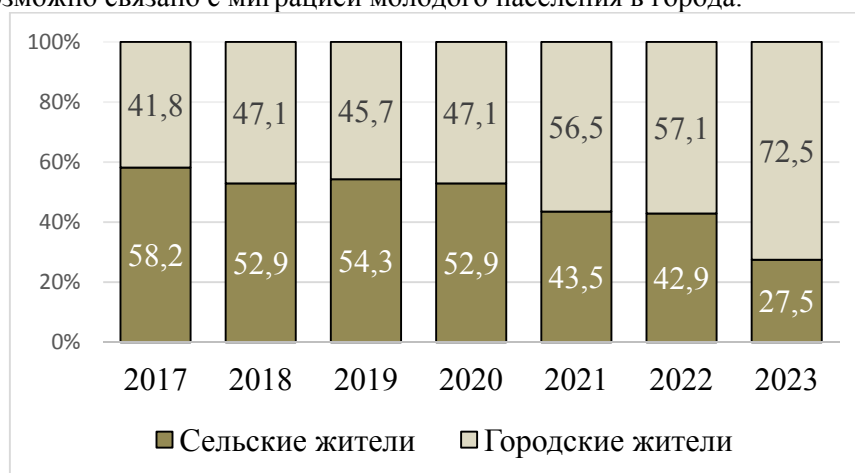


Рисунок – Динамика распределения по местности проживания в Брестской области детей с патологиями репродуктивной системы за 2017–2023 годы (по данным БОРД)

Таким образом, исследования показали, что патологии репродуктивной системы, которые имели место у женщин с бесплодием в Брестской области, встречались среди детей с 0 до 14 лет в

среднем за 2017–2023 гг. 27,13 раз на 100 тыс. женского населения области (максимум – в 2017 г.) и были связаны преимущественно с эндокринной системой, регулирующей половое созревание. У подростков встречаемость патологий увеличивалась в среднем в 1,78 раз, а у взрослых женщин с бесплодием – в 5,03 раза. Среди детей-пациентов БОРД в 2017–2022 гг. наблюдалось равномерное распределение на сельских и городских жителей с небольшим преобладанием сельского населения. В 2023 г. число детей из сельской местности резко сократилось (27,5 %), что, возможно, связано с миграцией семей в города и «старением» сельского населения.

Список использованных источников

1. Башкира Е. Б. Эндокринные заболевания у детей и подростков / Е.Б. Башкира – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с.