

## **ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ И ТЕЧЕНИЕ ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМА У СТУДЕНТОК БГМУ**

**З.В. Забаровская, С.В. Астапович**

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, [mediana91@list.ru](mailto:mediana91@list.ru)

**Актуальность темы.** Предменструальный синдром (ПМС, PMS) – это комплекс расстройств, возникающих с приближением менструаций и исчезающих с началом кровотечения, проявляющихся нейропсихическими, вегето–сосудистыми и обменно–эндокринными нарушениями, которые, в свою очередь, негативно сказываются на привычном для женщины образе жизни [1].

Частота ПМС зависит от возраста женщины. До 30 лет она составляет 20%, после 30 лет встречается примерно у каждой второй женщины. Кроме того, ПМС чаще наблюдается у эмоционально–лабильных женщин, а также женщин интеллектуального труда[2].

**Цель работы:** 1. Определение формы и частоты ПМС у студенток БГМУ 2. Изучение влияния различных факторов на возникновение и течение ПМС 3. Изучение роли менструального цикла в проявлении симптомов ПМС 4. Определение выраженности ПМС 5. Определение частоты обращаемости к специалистам, их профиль.

**Материалы и методы исследования.** Анкетирование, статистический анализ полученных результатов с помощью методов вариационной статистики с использованием программы «Microsoft Excel»

**Результаты исследования.** У обследуемых девушек наблюдалось сочетание симптомов

### Частота клинических форм ПМС у студенток от 17 до 26 лет

Отечная+Нейропсихическая	32,2%
Нейропсихическая	31%
Отечная	15%
Кризовая	10%
Цефалгическая	9%
Атипичная	2%
Другие формы	0,8%

19% девушек с ПМС обращались к специалистам: гинекологу, гинекологу–эндокринологу, эндокринологу.

#### Влияние различных факторов на возникновение и течение ПМС

У студенток, занимающихся спортом ПМС– симптомы в 1,5 раза реже. У студенток с различными формами ПМС питание несбалансированное (87,5%), режим питания нарушен. У курящих девушек ПМС встречается в 2,7 чаще, чем у некурящих. У всех студенток со сниженным ИМТ (гипотрофия) присутствуют ПМС–симптомы.

#### Экстрагенитальная патология у студенток (36%)

Сердечно–сосудистая система	14%
Дыхательная система	7%
Мочевая система	8%
Эндокринная система	9%

ПМС у данной группы студенток в 3,6 раза чаще

11% девушек с симптомами ПМС принимали оральные контрацептивы

#### Прием оральных контрацептивов

ОР эффективны	82%
ОР неэффективны	18%

#### Выводы:

1. Проведенное статистическое исследование указывает на увеличение ПМС в возрастных группах от 17 до 26 лет,
2. 81% студенток с ПМС не обращались за помощью к специалистам, причем среди них у каждой второй ПМС тяжелой формы.
3. На возникновение и течение ПМС влияют следующие факторы: курение, режим питания, гипотрофия, гипертрофия, наличие экстрагенитальной патологии, занятия спортом. Установлена роль ПМС в установлении менструального цикла.
4. Статистическое исследование указывает на эффективность ОР в лечении ПМС.

#### Литература

1. Машунарлова, Р.А Гинекологическая эндокринология /Р.А. Машунарлова, Э.И. Черкезова, 2008, С. 41
2. Сметник, В.П. Акушерство и гинекология /В.П. Сметник, 1988 – №3– С. 35–38.
3. Гилязутдинов, И.А. Нейроэндокринная патология в гинекологии и акушерстве /И.А. Гилязутдинов – 2006
4. Сметник, В.П. Неоперативная гинекология,руководство для врачей / В.П. Сметник, В.Г. Тумилович, 2004
5. Манухин, И.Б. Гинекологическая эндокринология / И.Б.Манухин, Л.Г. Тумилович, М.А Геворкян, 2010. – С.124

6. <http://> Rockefeller University: Research identifies gene with likely role in premenstrual disorder.