

Секция «Акушерство и гинекология: от науки к практике»

**Оценка репродуктивного здоровья студенток медицинского вуза с использованием цифровых технологий**

**Городецкая Дарья Александровна**

*Выпускник (специалист)*

Алтайский государственный медицинский университет, Институт клинической  
медицины, Барнаул, Россия  
*E-mail: darya-bahareva@mail.ru*

**Оценка репродуктивного здоровья студенток медицинского вуза с использованием цифровых технологий**

**Городецкая Д.А., Яворская С.Д.**

*Ординатор 2 года кафедры акушерства и гинекологии с курсом ДПО №2 ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России*

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра акушерства и гинекологии с курсом ДПО №2  
*E-mail: darya-bahareva@mail.ru*

Приоритетной стратегией развития современной России является повышение рождаемости. Доля женщин раннего репродуктивного возраста (до 30 лет) по России в последние десять лет сократилась на 40%, а доля девочек моложе 15 лет на 15,2%. [1] Средний возраст рождения первенца у современной женщины составляет 28 лет. [2] Эта проблема связана с переходом на западную модель поведения «отложенного материнства» (получение высшего образования, улучшение качества жизни, создание финансовой подушки). [3] С возрастом нарастает груз соматической и гинекологической патологии, негативно отражающийся как на процессе наступления беременности, так и на течении беременности и родов, качестве здоровья новорожденных. [4,5]

Цель исследования: определить взгляд студентов медицинского вуза на деторождение, и оценить их репродуктивное здоровье. на основании опросника анамнестическая анкета для женщин 18-49 лет с помощью компьютерной программы «Риск-модификатор».

**Материалы и методы:** когортное, проспективное исследование. На основе анкеты «Оценка репродуктивного здоровья женщин 18-49 лет» [6], а также включенных в программу дополнительных вопросов о создании семьи, антропометрических данных (рост/вес, индекс массы тела), параметров артериального давления проведено добровольное анкетирование 125 студенток в возрасте 20-27 лет (медиана -21,4) с помощью авторской компьютерной программы «Риск-модификатор», разработанной сотрудниками вуза. По окончании анкетирования автоматически, каждой респондентке определена группа здоровья, сформированы персонализированные рекомендации по их коррекции.

**Результаты:** Средний возраст анкетированных составил 21,4 года (20-27 лет), возраст менархе 12,8 лет (11-14 лет), возраст полового дебюта в группе сексуально активных (64,0%) - 17,8 лет (16-22), что соответствует средним показателям по России. Большинство респондентов (87,5%) пользователи надежных методов контрацепции (презерватив - 70,0%, КОК - 17,5%), что говорит о достаточной информированности студенток вуза о современных методах планирования семьи, профилактике заболеваний, передающихся половым путем. Однако 12,5% сексуально активных студенток не применяют методы контрацепции и являются группой риска по воспалительным заболеваниям органов репродукции, наступлению непланируемой беременности. Беременности в анамнезе имели 4 респондентки, у 3-х из них она закончилась родами, у одной – аборт. В будущем большинство респондентов планируют вступить в брак (медиана брачного возраста - 28,4 года)

и иметь детей (94,4%): 1 ребенка - 28,0%, двух – 46,4%, трех - 20,0%. Вызывает тревогу и требует консультации психолога, для выявления причин отказа от деторождения, так называемая группа «чайлд фри» (5,6%).

Для полноценной реализации намеченных репродуктивных планов женщине необходимо хорошее соматическое и гинекологическое здоровье. В тоже время, наличие в анамнезе соматической патологии зарегистрировано в 64,0% случаев, наиболее часто это: анемия (27,2%), дисфункция щитовидной железы (13,6%), профицит массы тела (12,0%), воспалительные заболевания мочевыделительной системы (6,4%).

Менструальный цикл – первый критерий женского здоровья. Отклонения от нормального менструального цикла отмечено в 67,2% случаев: олигоменорея в 28,0%, аномальные маточные кровотечения в 41,6 %, дисменорея в 62,4%. Каждая третья студентка, живущая половой жизнью, сталкивается с проблемой диспареунии (33,75%). Наличие в анамнезе воспалительных заболеваний репродуктивных органов зафиксировано в 13,6% случаев, наиболее часто в виде острых эпизодов вульвовагинальных инфекций (7,2%). При УЗИ-оценке состояния молочных желез доброкачественные изменения выявлены в 4,0% случаев, в органах малого таза в 20,0% (очаги эндометриоза в 4,0%, кисты яичников в 14,4%). Стационарное лечение имело мест в 8,8% случаев, в том числе в 3,2% хирургическая помощь. По итогам анкетирования установлено: 1 группа здоровья – 29,6%, 2 группа – 52,0%, 3 группа – 18,4%.

**Вывод:** большинство (94,4%) современных студенток медицинского вуза положительно настроены на создание семьи и деторождение, причем каждая пятая (20,0%) представляет модель семьи, имеющую 3-х и более детей. Средний возраст планируемого вступления в брак составил 28,4 года (после окончания университета в условиях стабильного заработка), что соответствует средним данным по России и подтверждает проблему модели отложенного родительства. Реализации данных планов может помешать бремя перенесенных соматических и гинекологических заболеваний. Для предотвращения неблагоприятных исходов беременности и родов, необходима разработка и внедрение в образовательные учреждения цифровых технологий для формирования «Паспорта репродуктивного здоровья, обучающегося», организации, с учетом выявленных факторов риска, корпоративных «Школ здоровья», формирования индивидуальных программ «Здоровьясбережения», особенно для лиц, относящихся ко 2 и 3 группе здоровья.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1) Соболева, С. В. Особенности изменения численности и возрастной структуры репродуктивных контингентов женщин в России в условиях депопуляции / С. В. Соболева, Н. Е. Смирнова, О. В. Чудаева // Регион: Экономика и Социология. – 2023. – № 1(117). – С. 138-169. – DOI 10.15372/REG20230105. – EDN CWDCCKL. URL: [https://elibrary.ru/download/elibrary\\_50340831\\_88638436.pdf](https://elibrary.ru/download/elibrary_50340831_88638436.pdf)
- 2) Колтунова, Ю. И. Сдвиг старта материнства как причина демографического конфликта / Ю. И. Колтунова, Н. И. Скок, Н. Д. Фишера // Russian Economic Bulletin. – 2024. – Т. 7, № 3. – С. 33-38. – DOI 10.58224/2658-5286-2024-7-3-33-38. – EDN AUCSJA. [https://www.elibrary.ru/download/elibrary\\_67326579\\_65505349.pdf](https://www.elibrary.ru/download/elibrary_67326579_65505349.pdf)
- 3) Абрарова, З. Ф. Институт материнства в социальном пространстве современной России / З. Ф. Абрарова, З. И. Лутфурахманова, А. А. Старшина // Евразийский юридический журнал. – 2025. – № 4(203). – С. 561-563. – DOI 10.46320/2073-4506-2025-4-203-561-563. – EDN CBWESP.
- 4) Сибирская, Е. В. Нарушения менструального цикла при экстрагенитальных патологиях у девушек-подростков / Е. В. Сибирская, П. О. Никифорова, Я. А. Паскушева // Эффективная фармакотерапия. – 2023. – Т. 19, № 44. – С. 58-63. – DOI

10.33978/2307-3586-2023-19-44-58-62. – EDN QFTWEM. URL: [https://www.elibrary.ru/download/elibrary\\_56197063\\_20891244.pdf](https://www.elibrary.ru/download/elibrary_56197063_20891244.pdf)

- 5) Смирнова, Е. Е. Особенности течения беременности и родов у первородящих пациенток старшего репродуктивного возраста при спонтанной и индуцированной беременности / Е. Е. Смирнова, Г. Б. Мальгина, Л. А. Пестряева // Лечение и профилактика. – 2019. – Т. 9, № 2. – С. 5-9. – EDN QGNNLD. URL: [https://www.elibrary.ru/download/elibrary\\_39196987\\_93612496.pdf](https://www.elibrary.ru/download/elibrary_39196987_93612496.pdf)
- 6) Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 апреля 2024 г. N 17-6/И/2-6434 О направлении методических рекомендаций по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья.