

Нурматова З.И., Нурматов А.А., Юсупова М.Р.

МОЛОДЁЖЬ И ЕЁ РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ

Кафедра сестринского дела ХО ТИППМК

Ключевые слова: репродуктивное здоровье, контрацепция, аборт.

Актуальность

Репродуктивное здоровье является важной частью общего здоровья и занимает центральное место в развитии человека. Сегодня, как никогда, репродуктивное здоровье и сексуальное поведение молодежи определяют будущее нашего общества. Сохранение репродуктивного здоровья молодёжи является одной из основных задач современного общества. В настоящее время проблема сохранения репродуктивного здоровья, особенно подростков, отнесена к разряду приоритетных государственных задач [1, 5]. В последнее время стало ясно, что проблема репродуктивного здоровья подростков и молодежи вышла за рамки здравоохранения и требует взаимодействия систем здравоохранения, образования, социальной защиты, общественных организаций и других структур, работающих с подростками и молодежью. Необходимо учитывать потребности и права подростков и молодежи на получение своевременной информации для сохранения их репродуктивного потенциала. Серьезную тревогу вызывает репродуктивное здоровье современных девочек и девушек-подростков: ухудшились показатели физического и полового развития, повысилась распространённость гинекологических заболеваний, усложнилась их структура [2, 3, 4]. Особое пристальное внимание вызывает молодая семья, которая является важной социально-демографической группой населения. Формирование здорового образа жизни должно выражаться в закреплении в молодёжной среде комплекса оптимальных навыков, умений и жизненных стереотипов, исключая пагубные привычки. Вопросы о том, когда и сколько иметь детей, как избежать нежелательной беременности, как строить свои семейные отношения рано или поздно встают перед каждым человеком.

Цель работы

Изучить репродуктивную установку молодежи и их отношение к сохранению репродуктивного потенциала.

Материал и методы исследования

В исследовании принимали участие 1000 студентов ВУЗов, колледжей, юноши и де-

вушки города Худжанда, проведен социологический опрос. В ходе исследования планировалось выяснить: уровень информированности молодых людей в вопросах планирования семьи; предпочитаемые методы контрацепции (с обоснованием выбора);

Результаты исследования и их обсуждение

Средний возраст молодых составил от 17 до 20 лет. Большинство юношей (41,5%) и девушек (50,8%) считают, что создавать семью лучше в возрасте от 23 до 25 лет.

Сексуальный дебют имели 69,6%, приемлемым возрастом для начала сексуальных отношений считают 16-17 лет - 47,8 % юношей и 47,3% девушек, а остальные затруднились ответить. Доля девушек, использующих современные методы контрацепции от нежелательной беременности, остается крайне низкой. Для этого существуют, по мнению опрошенных, различные препятствия - отрицательное влияние противозачаточных средств, сложность их использования, недостаточная информированность по вопросам контрацепции.

Вместе с тем, необходимость в контрацепции была у 51,9% опрошенных, осведомленность о современных средствах контрацепции имели 53,03%. Основными источниками получения молодёжью информации о культуре семейных отношений являются: первое место - от родителей (28,2%), второе - от медицинских работников (19,9%), третье - средства массовой информации (12,9%). Особенно настораживает факт, что за аборт, как исход беременности, высказались 19,3% женщин, только 24,5% женщин при сексуальном дебюте использовали какие-либо контрацептивные средства и методы.

Анализ осведомленности молодых людей о методах контрацепции показал, что более половины респондентов затруднились определить свое отношение к искусственному аборту, как методу регулирования рождаемости. Большинство из высказавшихся подчеркивали негативное отношение к аборту. Основным методом контрацепции как женщинами, так и молодыми мужчинами был назван барьерный метод (презерватив). Дан-

ный метод контрацепции, по мнению респондентов, является доступным, а также, что немаловажно, наиболее надежно защищает от инфекций, передающихся половым путем (ИППП), в том числе ВИЧ-инфекции. Применение оральной контрацепции женщинами отмечено в 24,1% случаев. Наиболее распространенными гормональными контрацептивами были ТРИ-РЕГОЛ® и НОВИНЕТ®. Внутриматочную контрацепцию использовали 21,9% женщин, календарный метод - 8,6%.

Таким образом, респондентами-женщинами наиболее распространенным методом контрацепции был признан презерватив (40,9%); далее следуют применение комбинированных оральных контрацептивов (24,1%) и другие методы контрацепции (26,1%). На вопрос о мотивах выбора того или иного метода контрацепции были получены следующие ответы: надежность (девушки - 29,1%; юноши - 38,7%); нерегулярные половые контакты - (24,1% и 15,3% соответственно); отсутствие побочных эффектов (26,8% и 22,3% соответственно); доступность (20,2% и 44,8% соответственно); другие причины (11,6% и 5,0% соответственно). Обсуждение ситуации, при которой у женщины наступает задержка менструации, показало, что основная масса женщин и юношей (40,9% и 36,3% соответственно) считают целесообразным использовать диагностический тест на беременность. Несколько меньшее количество женщин (28,1%) и несколько большее количество юношей (38,7%) благоразумным считают обращение к гинекологу. Положительным является тот факт, что 86,1% женщин регулярно посещают гинеколога и считают, что в любой момент могут обратиться к врачу за помощью.

Выводы

В результате исследования установлено, что на репродуктивное здоровье влияют такие факторы, как соматическая и гинекологическая патология. Это еще раз подтверждает необходимость в своевременном информировании молодежи по проблемам репродуктивного здоровья и повышении их ответственности за собственное здоровье. Темы по сохранению своего здоровья, которые волнуют молодежь, были разнообразными - вопросы эффективной контрацепции, аборты и их последствия, профилактика заболеваний, передаваемых половым путем, ВИЧ-инфекции, онкологических заболеваний половых органов и др.

Таким образом, результаты социально-психологической диагностики личностных факторов репродуктивного поведения позволяют подойти к более глубокому пониманию ценностей репродуктивного здоровья моло-

дежи, желаний, мотивов, ожиданий, инициаций в принятии решений у современных юношей и девушек репродуктивного возраста, а также разработать адекватные практические психолого-социальные рекомендации и эффективные техники работы с молодыми людьми. Это еще раз подтверждает необходимость в своевременном информировании молодежи по проблемам репродуктивного здоровья и повышении их ответственности за собственное здоровье.

ЛИТЕРАТУРА

1. Баранов А.А. Здоровье детей России в опасности// Медицинская сестра. 1999. С. 2-4.
2. Богданова Е.А., Кузнецова М.Н., Фролова О.Г. Охрана здоровья девочек и девушек - основа репродуктивного здоровья женщин // Акушерство и гинекология. 1992. № 2. С. 46-48.
3. Гуркин Ю.А. Гинекология подростков: руководство для врачей. СПб.: Фолиант, 1998. 560 с.
4. Захарова Т.Г. Гендерное поведение девушек-подростков и его влияние на репродуктивное здоровье //Здравоохранение Российской Федерации. 2004. № 3. С. 4951.
5. Зурхолова Х.Р., Раджабалиев Ш.Ф. Внутриутробная задержка развития плода (диагностика, адаптация новорождённых, лечение). 117 с.

Нурматова З.И., Нурматов А.А., Юсупова М.Р.

Молодёжь и её репродуктивное здоровье

В результате исследования установлено, что на репродуктивное здоровье молодежи влияют такие факторы, как соматическая и гинекологическая патология. Это еще раз подтверждает необходимость в своевременном информировании по проблемам репродуктивного здоровья и повышении их ответственности за собственное здоровье. Темы по сохранению своего здоровья, которые волнуют молодежь, разнообразны - вопросы эффективной контрацепции, аборты и их последствия, профилактика заболеваний, передаваемых половым путем, ВИЧ-инфекции, онкологических заболеваний половых органов и др.

Нурматова З.И., Нурматов А.А., Юсупова М.Р.

Nurmatova Z.I., Nurmatov A.A., usupova M.R.

Чавонон ва саломатии тазаккури онҳо.

Youth and their reproductive health

Ҳангоми гузаронидани тадқиқот маълум шуд, ки ба саломатии тазаккур бемориҳои ҷисмонӣ ва бемориҳои амрози занона таъсир мерасонанд. Ин тасдиқ мекунад, ки албатта саривақт ба чавонон оиди масъалаи саломатии тазаккур ва баланд намудани ҷавобгӯӣ ба саломатии худ ахборот диҳад. Мавзӯҳои оиди нигоҳ доштани саломатии худ, ки чавонро ба ташвиш меорад, бисёр саволҳои контрацепсияи хуб, исқоти ҳамл, ва оқибати он, пешгирии бемориҳои бо алоқаи ҷинсӣ гузаранда ва сирояти вирусӣ норасоии масъулияти бадан, бемориҳои саратонӣ олати таъносуд буданд. Ҳамин тариқ тадқиқоти гузаронида нишон дод, ки бояд ба тазаккури саломатии чавонон ахбороти чуқури фаҳмиш дода, хоҳиши онҳо интихоботи дурусти чавонро ба инобат гирифта, тавсияи амалияи иҷтимоӣ-психологӣ дуруст диҳанд.

As a result of research it is established that reproductive health is influenced by such factors, as a somatic and gynecologic pathology. It once again confirms necessity for timely informing of youth on problems of reproductive health and increase of their responsibility for own health. Themes on preservation of the health which excite youth, were various - questions of effective contraception, abortions and their consequences, preventive maintenance, a HIV of an infection, oncological diseases of genitals. Thus, results of socially-psychological diagnostics of personal factors of reproductive behavior allow to approach to deeper understanding of values of reproductive health of youth, desires, motives, expectations, initiatives in decision-making at modern young men and girls of reproductive age, and also to develop adequate practical psihologo-social recommendations and effective technicians of work with young men. It once again confirms necessity for timely informing of youth on problems of reproductive health and increase of their responsibility for own health.

Пиров Б.С., Нурматова М.А.

МОДИФИКАЦИЯ ГЕРНИОПЛАСТИКИ ПЕРЕДНЕЙ СТЕНКИ ПРИ КАНАЛЬНОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖЕ

Кафедра колопроктологии ТИППМК

Ключевые слова: паховые грыжи, степень изменений в паховой области, модификация грыжесечений.

Актуальность

Независимо от достигнутых успехов в герниологии, неудовлетворительные результаты после герниопластики паховых грыж остаются высокими, составляя от 5% до 30% [1-4].

До сих пор многие врачи в практике используют одни и те же методы: при косых грыжах - пластика передней стенки по Мартынову, а при прямых - задней по Бассини. При этом не учитываются такие антропометрические данные, как размеры наружного и глубокого паховых колец, размеры грыж, расположение грыжи в паховом канале и состояние мягких тканей паховой области.

В зарубежных странах уже активно проводятся операции с применением новых технологий, такие как эндовидеолапароскопия, но у нас в стране этот метод только начинает развиваться [5].

В связи с этим актуальной является предложенная нами модификация операции на передней стенке пахового канала при канальной форме косой грыжи, которая направлена на профилактику рецидива паховых грыж.

Цель работы

Улучшение результатов хирургического лечения паховых грыж путем модификации способов пластики пахового канала и диф-