

5. Дашиева Д. А. Влияние гелиогеомагнитных и электромагнитных излучений на организм человека в Восточном Забайкалье: автореф. дис. ... канд. биол. наук: 30.00.16. Улан-Удэ, 2007. 31 с.

УДК [613.88 + 613.96]-053.6.

Инна Ивановна Ефременко,

канд. биол. наук, доцент,

Витебский государственный университет им. П. М. Машерова,

г. Витебск, Беларусь,

e-mail: inna.efremenko2012@yandex.by

Наталья Дмитриевна Каштанова,

магистрант биологического факультета,

Витебский государственный университет им. П. М. Машерова,

г. Витебск, Беларусь,

e-mail: inna.efremenko2012@yandex.by

Состояние репродуктивного здоровья населения в юношеском возрасте

В статье рассматриваются вопросы о том, как обеспечить школьникам возможность сохранения репродуктивного здоровья за период обучения в школе, научить использовать полученные знания в повседневной жизни.

Ключевые слова: *репродуктивное здоровье, образ жизни, половое воспитание, инфекции, передающиеся половым путем*

Inna Ivanovna Efremenko,

PhD in Biological Sciences, Associate Professor,

Vitebsk State University named after P. M. Masharov,

Vitebsk, Belarus,

e-mail: inna.efremenko2012@yandex.by

Natalia Dmitrievna Kashtanova,

Graduate Student of the Faculty of Biology,

Vitebsk State University named after P. M. Masharov,

Vitebsk, Belarus,

e-mail: inna.efremenko2012@yandex.by

The State of Reproductive Health in Adolescence

The article examines the issues of providing schoolchildren with the opportunity to preserve reproductive health for the period of schooling, to teach them how to use this knowledge in everyday life.

Keywords: *reproductive health, lifestyle, sex education, sexually transmitted infections*

Здоровье, в соответствии с определением Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), представляет собою состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов. При этом понятие «здоровье» является относительно условным и объективно устанавливается по совокупности антропометрических, клинических, физиологических и биохимических показателей, определяемых с учетом полового и возрастного факторов, а также климатических и географических условий [1; 6].

Главнейшей составляющей этого понятия является репродуктивное здоровье. Согласно рекомендациям Программы действий Международной конференции по вопросам народонаселения и развития (Каир, 1994), под репродуктивным здоровьем подразумевается не только отсутствие заболеваний репродуктивной системы, нарушений ее функций и/или процессов в ней, а и состояние полного физического и социального благополучия. Это означает возможность удовлетворенной и безопасной сексуальной жизни, способность к воспроизведению (рождению детей) и самостоятельному решению вопросов планирования семьи. Предусматривается право мужчин и женщин на информацию и доступ к безопасным, эффективным, доступным по цене и приемлемым методам регулирования рождаемости, не противоречащим закону [3]. Утверждается возможность доступа к соответствующим услугам в области здравоохранения, позволяющим женщине благополучно перенести беременность и роды, создающим оптимальные условия для рождения здорового ребенка. В понятие «репродуктивное здоровье» включено также сексуальное здоровье – состояние, позволяющее человеку в полной мере испытывать половое влечение и реализовывать его, получая при этом удовлетворение [4; 5].

Именно насущность проблемы вызвала бурный интерес к данной теме большого количества исследователей. Проблемой репродуктивного здоровья населения занимались многие исследователи. Так, Мельничук И. А. занимался педагогическим аспектом проблемы репродуктивного здоровья молодежи; Роженко О. В. изучал профилактику заболеваний, передающихся половым путем; Гапличник Т. И. исследовал репродуктивное сексуальное поведение, мотивы, установки подростков и молодежи. На базе Витебского государственного университета имени П. М. Машерова проблемой охраны репродуктивного здоровья населения занимается кафедра анатомии и физиологии [1; 2]. Исходя из особой актуальности в современном обществе

проблем, связанных со здоровьем вообще и репродуктивным здоровьем в частности, была выбрана тема нашего исследования.

Материал и методы. Эмпирическое исследование проводилось на базе ГУО «Средняя школа № 12 г. Витебска» и ГУО «Средняя школа № 29 г. Витебска». Целью анонимного анкетирования учащихся являлся сбор информации относительно их половой жизни. Были получены и исследованы ответы 98 подростков 15–17 лет. Материал собран на основе данных анкетирования молодёжи по 21 вопросу. Анкета состояла из следующих разделов: социальное происхождение, половое поведение, склонность к риску и осторожности, информированность в сфере контрацепции, запросы в области полового просвещения

Результаты и их обсуждение. Из результатов опроса студентов следует вывод о том, что молодежь достаточно ответственно относится к вопросам половых отношений и необходимости контрацепции. Однако имеются определенные трудности в их осведомленности о безопасном сексе, рациональном половом поведении, доступности услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья и др.

Среди 98 опрошенных респондентов – 55 % девушек и 45 % юношей.

Анализ сексуального опыта респондентов показал, что более половины школьников в возрасте 15–17 имеют опыт половой жизни (51 % ответили «да», 7 % воздержались от ответа и 42 % – не имеют сексуального опыта). Среди респондентов, имеющих опыт сексуальных отношений 25 % девушек и 26 % юношей соответственно, 3 % девушек и 4 % юношей воздержались от ответа. Из 42 % опрошенных, не имеющих опыта половой жизни – 27 % девушки и 15 % юноши (см. рис. 1)



Рис. 1. Анализ сексуального опыта школьников

Из этого следует вывод, что девушки в свою очередь являются более сдержанными в половых отношениях, чем юноши.

56 % респондентов получили первую информацию об ИППП из СМИ (22 % юношей и 34 % девушек); 14 % опрошенных получили информацию от матери (12 % девушек и 2 % юношей), 11 % – от медработников, 10 % – от отца (10 % юношей) 7 % – от друзей и 2 % – от педагогов (рисунок 2).

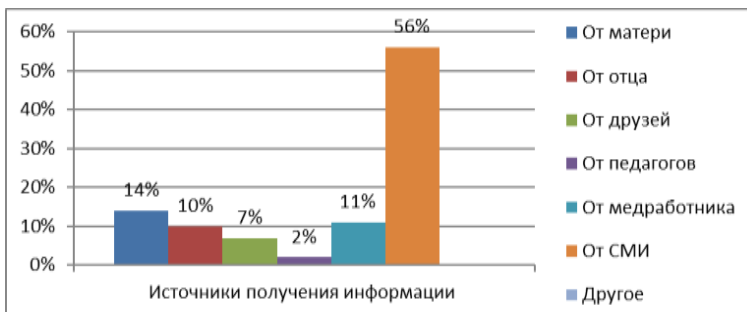


Рис. 2. Источник информации об ИППП

Исходя из результатов, можно сделать вывод, что первую информацию учащиеся получили из СМИ в 4 раза чаще, чем от другого любого источника.

При изучении основных путей наиболее приемлемых форм получения информации среди юношей и девушек выявлены различные данные. Как юноши так и девушки в первую очередь предпочли бы просмотр видеофильма (23 % и 27 % соответственно), санитарно-просветительскую литературу предпочли бы 6 % юношей 14 % девушек. Анонимные консультации по телефону (0 % юношей и 6 % девушек), 16 % юношей и 6 % девушек заинтересовала такая форма, как встреча со специалистами (см. рис. 3).

Анализ информированности в вопросах контрацептивного поведения показал, что девушки более осведомлены этой области, чем юноши. Так, при ответе на вопрос «Хватает ли Вам знаний о том, какими способами можно предохраняться от нежелательной беременности?» выявлено, что ничего не знают о контрацепции 9 % респондентов (из них – 4 % девушек и 5 % юношей), 52 % – хотели бы узнать больше о способах предохранения (18 % – юноши и 34 % девушек). Из 39 % школьников, которые знают достаточно о способах предохранения – 17 % девушек и 22 % юношей (см. рис. 4).

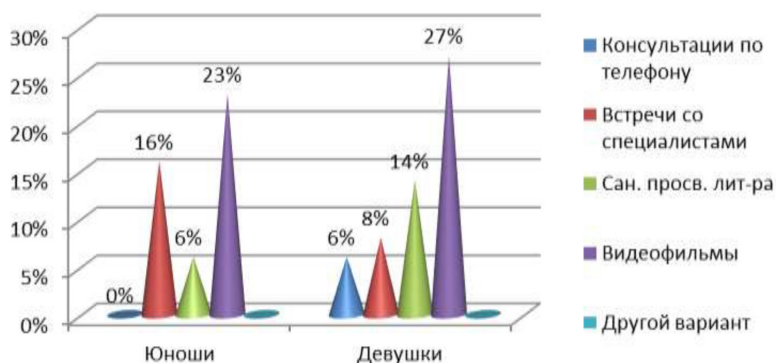


Рис. 3. Формы получения информации об ИППП

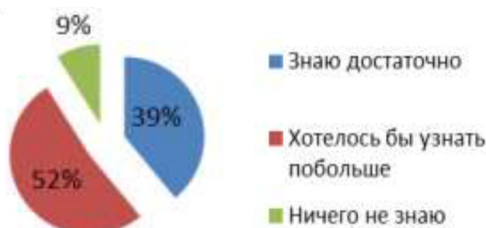


Рис. 4. Осведомленность школьников о способах предохранения

Отсюда вытекает предположение о том, что за время обучения под воздействием просветительских мероприятий и полового воспитания повышается уровень знаний учащихся в области контрацепции и контрацептивного поведения.

К проблеме абортов отрицательно относится абсолютное большинство респондентов – 85 %, а 15 % опрошенных считают аборт безвредной процедурой.

При изучении оптимального возраста для начала половой жизни 46 % респондентов (26 % юношей и 20 % девушек) считают возраст 16 лет наилучшим. 14 % респондентов (8 % юношей и 6 % девушек) считают оптимальным для начала половой жизни возраст 17 лет и 32 % школьников (по 16 % юношей и девушек) – оптимальным считают 18 лет (см. рис. 5).

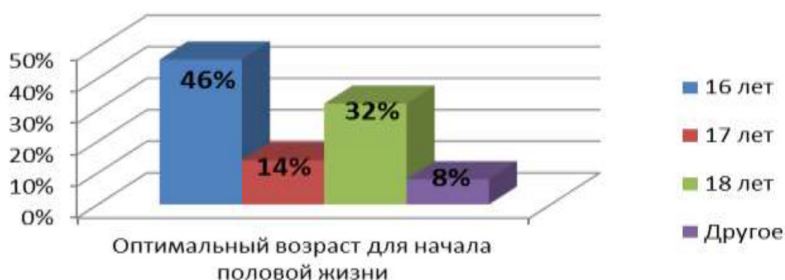


Рис. 5. Оптимальный возраст для начала половой жизни

При оценке нравственной составляющей половой жизни современной молодежи выяснилось, что юноши склонны к более ранним и свободным сексуальным отношениям, чем девушки. Так, 8 % юношей отрицательно относятся к раннему началу половой жизни, 7 % затруднились ответить на этот вопрос, оставшиеся 28 % юношей оценивают ранние половые связи в целом нейтрально и 2 % юношей положительно относятся к раннему началу половой жизни. Среди девушек 24 % к ранним половым связям относится отрицательно, 20 % высказались за нейтральное отношение, 11 % затрудняются ответить на поставленный вопрос. Положительного отношения к раннему началу половой жизни среди девушек не выявлено (см. рис. 6).

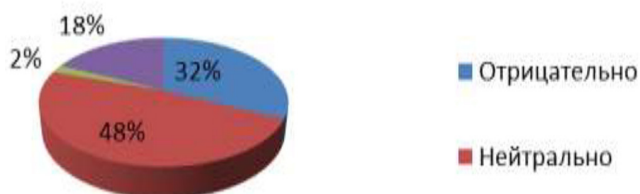


Рис. 6. Отношение к раннему началу половой жизни

Исходя из анализа анкет-опросников школьников, контрацептивному поведению современной молодежи присущи следующие характеристики: более 51 % школьников 15–17-летнего возраста имеют опыт половой жизни; основными причинами первого сексуального контакта являются любопытство и настойчивость со стороны партнера; 10 % юношей и 15 % девушек пренебрегают средствами защиты при первом половом опыте; основным средством контрацепции сре-

ди молодежи является презерватив; 18 % юношей и 34 % девушек испытывают потребность в повышении уровня знаний в области контрацепции;

Заключение. Таким образом, основными проблемами современной молодежи в области репродуктивного здоровья и контрацептивного поведения являются: высокий уровень незапланированной беременности, абортов, инфекций, передающихся половым путем, заболеваний репродуктивной сферы и др; недостаточный уровень санитарно-просветительской работы среди молодежи по вопросам охраны сексуального здоровья и безопасного полового поведения; недостаточное привлечение квалифицированных специалистов к проведению мероприятий по половому просвещению среди молодежи; несовершенство системы полового воспитания подростков и молодежи; практическое отсутствие услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья молодежи в соответствии с их запросами, включая вопросы контрацепции и планирования семьи; недоступность для части молодежи современных контрацептивных средств по причине их недостатка в аптечной сети и высокой стоимости; практическое отсутствие исследований по изучению потребностей населения в услугах по охране репродуктивного и сексуального здоровья.

Учитывая сложившуюся ситуацию, актуальной становится проблема необходимости совершенствования системы полового воспитания молодежи, с учетом их потребностей и требований социальных норм. Достижение этой цели возможно путем разработки и внедрения государственных программ сексуального образования, улучшения качества санитарно-просветительской работы с молодежью, введения спецкурсов в учебных заведениях, расширения сети услуг по охране репродуктивного здоровья и создания соответствующих служб для подростков и молодежи.

Список литературы

1. Ефременко И. И., Прищепа И. М., Наумова Г. И., Ефременко Н. Д. Основные детерминанты репродуктивного поведения современной молодежи // *Вісник Вітебскага дзяржаўнага ўніверсітэта*. 2016. № 3. С. 44–49.
2. Ефременко И. И., Кунцевич Е. А., Ефременко И. И., Фидельская Р. И. Особенности реализации инновационного проекта «Школа – территория здоровья» // *Педагогические инновации: традиции, опыт, перспективы: материалы III Междунар. науч.-практ. конф. (г. Витебск, 3 мая 2012 г.)*. Витебск: ВГУ им. П. М. Машерова. С. 153–155.
3. Ефременко И. И., Асташенков О. С. Социально-педагогические особенности отклонений от норм поведения у подростков и их профилактика //

Формирование профессиональной компетентности социальных педагогов и социальных работников: проблемы, тенденции, перспективы: материалы Междунар. науч.-практ. конф. (г. Мозырь, 24 марта 2016 г.). Мозырь: МГПУ им. И. П. Шамякина, 2016. С. 185–188.

4. Журавлева И. В. Репродуктивное здоровье подростков и проблемы полового просвещения // Социологические исследования. 2004. № 3. С. 133–142.

5. Красникова М. Б. Факторы, влияющие на сексуальное поведение и репродуктивное здоровье подростков // Казанский медицинский журнал. 2014. № 2. С. 56–63.

6. Лещенко О. Я. Образовательные программы профилактики нарушений репродуктивного здоровья и формирования репродуктивной и сексуальной культуры современной молодежи // Вестник Московского государственного университета. 2012. № 2. С. 18–20.

УДК:616.248:616.3-06-058-053.2

Марина Володимирівна Калічевська,

канд. мед. наук, асистент,

Державний заклад «Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров'я України»,

м. Дніпро, Україна,

e-mail: marinak256@i.ua

Ольга Вікторівна Шварацька,

канд. мед. наук, доцент,

Державний заклад «Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров'я України»,

м. Дніпро, Україна,

e-mail: belavka@i.ua

Галина Іванівна Корнілова,

завідуюча педіатричним відділенням,

Комунальний заклад «Дніпропетровська дитяча міська

клінічна лікарня № 6 «ДОР»,

м. Дніпро, Україна,

e-mail: belavka@i.ua

Медико-соціальні аспекти коморбидної патології травного тракту у дітей, хворих на бронхіальну астму

Наличие сопутствующей патологии пищеварительного тракта у детей сопровождается более тяжелым течением бронхиальной астмы с низким уровнем контроля ее симптомов. Своевременно выявление, лечение и медико-социальная реабилитации детей с коморбидной патологией способствует повышению качества жизни у данного контингента больных.

Ключевые слова: *бронхиальная астма, патология пищеварительного тракта*