

ОСОБЕННОСТИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА У СТУДЕНТОК СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ С НИЗКИМИ ЗНАЧЕНИЯМИ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА

Последние десятилетия характеризуются ухудшением состояния соматического и репродуктивного здоровья у студенческой молодежи. Физическое развитие является одной из основных характеристик становления репродуктивной системы девушки. Его важным оценочным показателем является масса тела [1, 2]. Этот показатель является одним из главных физиологических факторов, определяющим возраст наступления менархе и характер становления менструальной функции и фертильности в целом [1, 2]. У девушек прослеживается тенденция к увеличению гинекологической и эндокринной заболеваемости, в структуре которой одно из ведущих мест занимают дефицит массы тела [1, 2].

Для проведения исследования нами, после медосмотра студенток I–II курсов ЗГМУ, была выделена группа девушек, имеющих низкую массу тела и отнесенных к специальной медицинской группе. Количество студенток СМГ на I курсе, с низкой массой тела – 50 (53,76%), на II курсе студенток с пониженной массой тела – 41 (36,61%). Были определены такие значения ИМТ: недостаток массы тела ($<18\text{кг/м}^2$) был зафиксирован у 85 (93,41%) студенток, значительный (выраженный) дефицит массы тела ($<16\text{кг/м}^2$) [1, 2] – у 41 (45,1%) студенток. В группе студенток с низким ИМТ показатели роста в группе ($n=91$) составили $163,45\pm 0,61\text{см}$ ($p<0,01$), массы тела $51,76\pm 0,61\text{кг}$ ($p<0,05$). Во всей группе показатель ИМТ составил $15,84\pm 0,16\text{кг/м}^2$ ($p<0,05$). При определении значений индекса ожирения тела (ИОТ) по методике Р. Бергмана [3], нами были получены следующие результаты: показатель ИОТ в группе с низким значением ИМТ был равен $7,0\pm 0,29$. У всех 100% студенток этой группы показатель ИОТ был ниже нормы, что указывает на наличие дефицита массы тела, за счет значительного снижения количества жировой ткани [3].

Главным критерием устойчивости репродуктивной функции является регулярный менструальный цикл. Патология менструальной функции является одним из первых негативных проявлений репродуктивного здоровья [1, 2]. Возраст менархе является весьма

удобным дискретным признаком, который позволяет четко анализировать развитие девочек [1, 2]. Учитывалось, что масса тела меньше 45–47кг является предиктором нарушений менструального цикла [1, 2]. По данным исследования были получены следующие показатели: массу тела, ниже 47кг имеют 23 (25,28%) студентки, из них 11 девушек (12,09%) имели вес от 38кг до 45кг. Все они имели разные виды нарушений МЦ, у 17 (18,68%) из них была зафиксирована вторичная аменорея, с отсутствием менструального кровотечения в сроке более 6 месяцев. Возраст менархе в группе составил $12,6 \pm 0,7$ лет. Продолжительность менструального цикла у студенток находится в пределах нормы – 26,6–28 дней [1, 2]. При определении времени установления стабильности течения, менструальный цикл (МЦ) во всей группе составляет 1,2–0,34 года. У 11 студенток (12,09%) МЦ до сих пор не установился и находится в пределах 42–104 дня, что соответствует такому нарушению МЦ, как пройоменорея [1, 2]. Достоверно установлено, что продолжительность менструального кровотечения во всей группе составляет $5,4 \pm 0,2$ дня ($p < 0,05$), но при детальном рассмотрении установлено, что у 43 студенток (47,25%) оно составляет менее 3 дней, что соответствует проявлению олигоменореи [1, 2]. У 38 студенток (41,76%) оно составляет 3–7 дней, что соответствует нормальным показателям [1, 2]. У 8 студенток (8,79%) продолжительность менструального кровотечения была 8–9 дней. Как следствие – снижение массы тела и показателей ИМТ ниже уровня $18,5 \text{ кг/м}^2$ выражено у студенток первых лет обучения в ВУЗе. Среди 23 (25,28%) студенток, имеющих массу тела ниже 45–47кг и индекс массы тела меньше 16 кг/м^2 , все 100% имеют комбинированные нарушения менструального цикла.

ЛИТЕРАТУРА

1. Абдуллаева Р. Г. Особенности формирования репродуктивного здоровья девушек-подростков с дефицитом массы тела: автореф. дисс. канд. мед. наук / Р. Г. Абдуллаева. Москва, 2009. – 23 с.
2. Андреева В. О. Патогенетически обоснованный способ дифференциальной диагностики расстройств менструальной функции у девушек с дефицитом массы тела / В. О. Андреева, Л. Ю. Шабанова // Рос. Вестн. акушера-гинеколога. – 2008. – Т. 8. – № 3. – С. 62–66.
3. Bergman N. R. A Better Index of Body Adiposity / N. R/ Bergman, Stefanovsky D., T. A. Buchman // Obesity (Silver Spring). – 2011. – № 19 (5). – P. 1083–1089.