

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕВОЧЕК ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ПРОЖИВАЮЩИХ В РАЙОНАХ ГОРОДА ВОЛГОГРАДА С РАЗНОЙ АНТРОПОГЕННОЙ НАГРУЗКОЙ

В данном сообщении представлены результаты сравнительной оценки гинекологической заболеваемости девочек дошкольного возраста, проживающих в районах с разным уровнем загрязненности атмосферного воздуха.

С влиянием экопатогенных факторов связывают регистрируемый в последние годы рост нарушений генеративной функции женщин, что послужило основанием выделения научного направления - экологической гинекологии. Известно, что экологический риск отклонений в состоянии соматического и репродуктивного здоровья возрастает в критические периоды роста и развития организма, к каковым относится и период 4 - 7 лет, гармоничность протекания которого во многом определяет прогноз фертильности женщины.

Изучали становления репродуктивной функции девочек и девушек г. Волгограда, проживающих в районах с разным уровнем загрязнения атмосферного воздуха: Красноармейском и Центральном. Для наблюдения сформированы возрастные группы: 3 - 7 лет, 12 - 14 и 15 - 17 лет; всего обследовано более 1200 человек. В данном сообщении представлены первые результаты, посвященные сравнительной оценке гинекологической заболеваемости девочек дошкольного возраста.

Число обследованных составило 8% от всех девочек этого возраста, проживающих в Красноармейском районе и, следовательно, объективно и достоверно представляли данную популяцию. Для контроля была обследована группа девочек этого же возраста из Центрального района. Осмотр проводили в период с сентября 1999 года по февраль 2000 года. Заключалось оно в осмотре наружных половых органов и молочных желез, взятии мазков на флору и чувствительность к антибиотикам.

Количество выявленных больных девочек в Красноармейском районе составило 23,1% (93 случая), в контрольной группе число больных девочек составило лишь 9,02% (11 случаев), тогда как коли-

чество здоровых детей составило 76,9% (309 случаев) и 90,98% (111 случаев), соответственно. В структуре заболеваемости в опытной и контрольной групп преобладали (в 98,9% и 100% соответственно) воспалительные заболевания наружных половых органов, из них вульвовагиниты составляли 87,6% случаев (82 больные) в опытной и 72,8% случаев (8 больных) в контрольной группе. На долю синехий вульвы приходилось 11,2% случаев (10 больных) и 27,2% случаев (3 больные) соответственно. В Красноармейском районе была выявлена 1 больная (1,2% случаев) преждевременного полового созревания. Ребенок находится на дополнительном обследовании.

Таким образом выявлено, что уровень заболеваемости девочек дошкольного возраста в Красноармейском районе в 3 раза выше, чем в аналогичной группе детей Центрального района. Анализ структуры заболеваемости девочек показал, что ведущей патологией и в опытной, и в контрольной группе являются воспалительные заболевания наружных половых органов. Причинами высокой гинекологической патологии в опытной группе могут быть следующие факторы риска: проживание в экологически неблагоприятном районе; низкий уровень гигиенической культуры и несоблюдение правил личной гигиены, а также ответственность в передаче этих навыков от матери к дочери; проявление "эффекта накопленного воздействия" (матери всех девочек опытной группы являлись жительницами Красноармейского района, работали на промышленных предприятиях и имели более высокий уровень генитальной патологии по сравнению с матерями девочек Центрального района).