



ГОСУДАРСТВЕННАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО"



Педагогический процесс – стратегия сохранения сексуального и репродуктивного здоровья несовершеннолетних



IV Республиканская
научно-практическая
интернет-конференция с
международным участием
"Актуальные вопросы
педиатрии»
07.04.22

Бабенко-Сорокопуд И.В., к.м.н., доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

Железная А.А., профессор, д.мед.н., профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

Яковлева Э.Б., профессор, д.мед.н., профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

Демишева С.Г., к.м.н., ассистент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

Подростковый возраст – это период развития человека, когда формируются и интеллект, и тело, и ценности, и окончательно складывается личность.

Все эти перемены происходят одновременно, хотя и с разной скоростью в каждом индивидуальном случае, и на быстроту и характер изменений влияют пол, социальные факторы и сама окружающая среда.

Актуальность

Задача обеспечения подростков и молодых людей знаниями и навыками, необходимыми для безопасной и здоровой жизни, возложена на сектор здравоохранения.

Это создает предпосылки для включения в учебные программы подготовки врачей по курсу «акушерство и гинекология» на факультете последипломного образования освещение актуальных вопросов сексуального и репродуктивного здоровья (СРЗ) несовершеннолетних

Цель

Формирование профессиональных компетенций врачей в области теории и практики сексуального и репродуктивного здоровья несовершеннолетних на этапе последипломного образования

Сексуальное и репродуктивное здоровье

С биологической точки зрения основной целью полового поведения живых организмов является воспроизводство себе подобных, т.е. продолжение рода – программа вида.

Сексуальная мотивация и половое поведение человека тесно связаны с репродуктивной функцией, однако в отличие от поведения животных определяются социальным развитием конкретной личности.

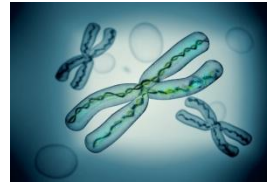
Автоматизация сексуального поведения от репродуктивной функции, увеличивает разнообразие форм сексуального поведения человека

Сексуальное здоровье - состояние физического, психического и социального благополучия, связанного с сексуальностью

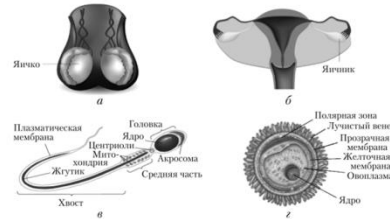
Репродуктивное здоровье – это часть общего здоровья человека, которое подразумевает физическое, духовное и социальное благополучие.

Схема формирования сексуальности человека

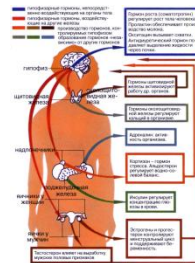
Хромосомы



гонады



гормоны



половое поведение как
вариант социального
поведения



Определение «юные женщины» стало традиционным - так называют девушек-подростков, которые до совершеннолетия имеют незащищенные половые контакты и определяют к группе риска.

Подростки с девиантным поведением: особенности личности, качество жизни, организация медико-социальной помощи / С. Я. Волгина [и др.] // Вопросы современной педиатрии. 2013. № 3 (12). С. 5–11.

Именно юные женщины любых сексуальных предпочтений с ранним опытом половых отношений составляют в зрелом возрасте группу высокого риска возникновения воспалительных заболеваний органов малого таза .

Ganna,A. Andgan/sexy_orientation_GW
AS-e290d3b v1.0.

– Publication date: May 27, 2019. –

URL:

<https://zenodo.org/record/3232892>.

doi:10.5281

ФАКТЫ

- **Полоролевое поведение** – публичное выражение половой идентификации, соответствующее принятым в обществе нормам, которые определяют принадлежность индивида к тому или иному полу в глазах окружающих

- **(J. Money. 1981)**

Человек – существо
биологическое

имеет репродуктивную функцию и
характерную человеческую
сексуальность:

- Рекреационные (получение удовольствия) отношения;
- Реляционные (общение с близким человеком, познание и самосознание, единение)
- Прокреационные (воспроизведение потомства) отношения.

Человек – существо социальное
где бы он не жил, всегда
изменяет социум
(общество) и социум
изменяет человека.

- Формирование сексуальных установок человека, его отношение к половой жизни и поведению связано с процессом усвоения системы знаний, морально-этических норм поведения - социализация сексуальности.

Сексуальное и репродуктивное здоровье: реальность сегодня

Сегодня в мире живет самое многочисленное поколение молодежи за всю историю.

- Подростки и молодые люди пользуются новыми технологиями активнее: находится в режиме онлайн;

- негативная сторона этой технологии: неограниченное количество данных, возможностей и рисков и явлений как секстинг (обмен СМС сексуального содержания);

- присутствие молодежи в сети приводит к появлению новых проблем и рисков, связанных с СРЗ – эти факты должны учитывать практикующие врачи в выборе метода диагностики, терапии и профилактики.



!!!! появление девушек «нового типа»

сексуальное поведение девушек изменилось:

-значительно снизился возраст полового дебюта,

-резко выросла добрая сексуальная активность,

-современная девушка-подросток вдвое больше испытывает оргазм в сексуальных отношениях, так как ориентирована на разнообразие в сексе, гораздо легче допускает смену партнера, если эмоциональные отношения с ним зашли в тупик, что способствует полигамии.

Минкина Галина Николаевна, профессор,
докт.мед.н.,

В ходе изучения репродуктивного поведения несовершеннолетних были выявлены факторы риска путем анонимного опроса сексуально-активных девушек в возрасте 16-19 лет по теме «Контрацепция и профилактика непланируемой беременности и ИППП» (2021г. Бабенко-Сорокопуд И.В.)

На вопрос «Какие факторы, по Вашему мнению и жизненному опыту, негативно влияют на качество секса?», ответы:

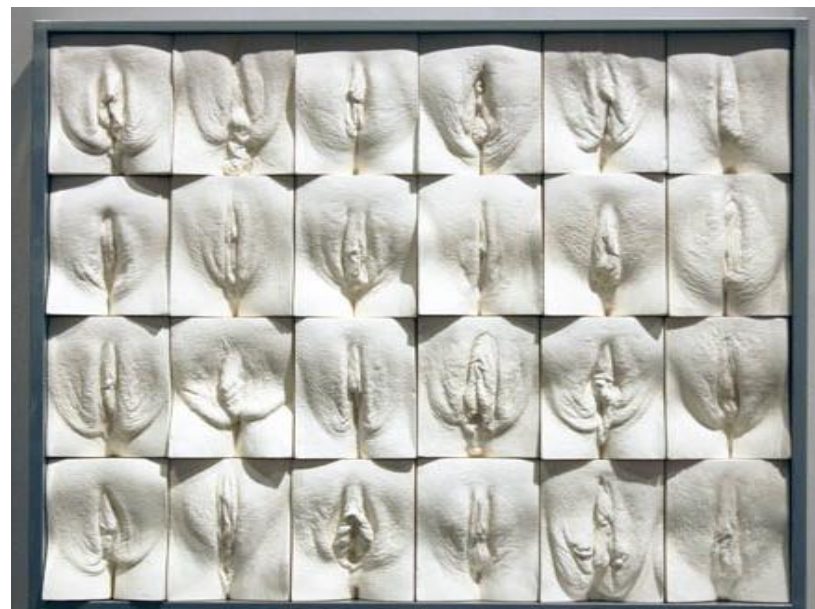
- «воспалительные заболевания половых органов» (99%),**
- «сухость/обильные выделения/боли при половом контакте» (89%),**
- «страх инфицирования» (78%),**
- «психологические проблемы (депрессия, тревога) не дают расслабиться» (60%),**
- «страх непланируемой беременности» (46%), «эстетические проблемы гениталий» (у меня не идеальные половые органы / пирсинг / тату») (45%),**
- «ВПЧ/онкобоязнь» (34%),**
- «барьерные контрацептивы снижают чувствительность и поэтому не использую» (32%),**
- «КОК убивает либидо и поэтому не использую» (30%).**

ВЫВОДЫ. По мнению несовершеннолетних «враги»

качественного секса:





Лопе де Вега: « У женщины, как
опыт учит нас, здоровье с красотой
неразлучимы»
Пирсинг и тату.....



Британский художник Джейми Маккартни
создал Великую женскую стену –
коллекцию «слепков» женских половых
органов и «доказал», что нет «стандарта
красоты», к чему стремятся некоторые
несовершеннолетние девушки, а есть
индивидуальные особенности...

Репродуктивность под угрозой...

- Женские болезни неминуемо  сексуальные дисфункции
- Сексуальные дисфункции  путь к женским болезням
- Проблемы бесплодия, ИППП, дисбиозы, онкология....

Факты

Отмечается, что инфекционные заболевания урогенитального тракта редко вызываются одним возбудителем, и также возрастает роль условно-патогенных возбудителей. Смешанные инфекции составляют примерно 20-30% в структуре инфекционных заболеваний нижнего отдела половых путей, т.е. почти у каждой третьей пациентки выявляется инфекционный процесс, вызванный несколькими возбудителями.

У женщин с проблемами беременности или неудачами ЭКО методом МСММ выявляется существенное превышение нормы «скрытыми» (от рутинных методов) компонентами

нормобиоты: *Clostridium perfringens*, *Helicobacter pylori*, *Streptomyces*, *Eubacterium*.

При наличии такого рода токсигенных микроорганизмов в детородном органе как по отдельности, а тем более при одновременном присутствии, вряд ли будет возможным развитие оплодотворенной яйцеклетки в полноценный плод и нормальное протекание беременности.

Необходима профилактика подобных рисков с подросткового возраста

Осипов Г.А., 2021 <https://iat.com.ru/author/iatadmin/>

Влагалищная экосистема

- **собирает название микроорганизмов (микрофлоры), находящихся в уникальном и сбалансированном симбиозе с человеком.**

Микрофлора влагалища выполняет **роль естественной защиты** женских половых органов от патогенных микроорганизмов.

К **анатомическим особенностям защиты влагалища** можно отнести: сомкнутую половую щель, волосяной покров в области лобка и промежности, целостная шейка матки.

В поддержании нормальной микрофлоры влагалища играет роль анатомическое и функциональное состояние репродуктивной системы

природные механизмы антимикробной защиты: влагалищный секрет, имеющий pH 4-4,5; в слизи шейки матки содержится высокая концентрация факторов местного иммунитета (слизистая пробка); так же важную роль играет ежемесячное очищение матки и влагалища при отторжении эндометрия (менструации).

Влагалищная экосистема

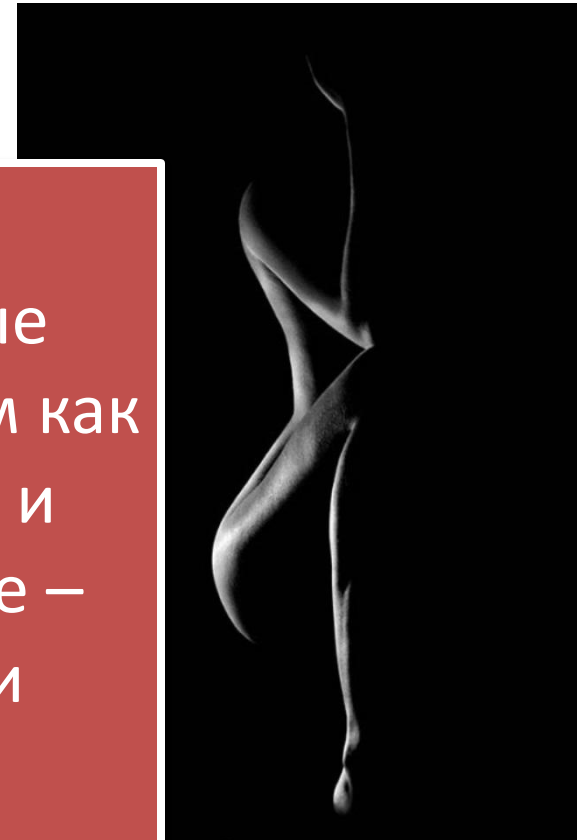
характеризуется полиморфной эндогенной микрофлорой, качественный и количественный состав которой является **чрезвычайно переменной** величиной **относительно эндогенных и экзогенных факторов.**

Любое изменение влагалищной экосистемы — **принципиальный фактор риска для появления инфекций нижнего отдела женского полового тракта:**


бактериального вагиноза (БВ),
аэробного вагинита (АВ),
микотического вагинита,
протозойного вагинита,
неспецифического вагинита

Секс и вагинальные инфекции

Самые распространенные проблемы связаны с сексом как в гетеросексуальной, так и негетеросексуальной паре – это проблемы инфекции половых органов



Филогенетически слизистая вульвы, влагалища и шейки матки – единое целое

- Имеется выраженная взаимосвязь биоценоза влагалища и вульвы  поражения вульвы, влагалища и шейки матки предшествуют развитию более тяжелых ВЗОМТ и становятся фоном для восходящей инфекции.
- Микробиоценоз влагалища здоровых сексуально активных девушек-подростков представляет собой биотоп, в котором могут обитать множество видов различных бактерий и вирусов.
 - Видовой состав микрофлоры влагалища включает преимущественно облигатные и факультативные анаэробы.



Облигатные (непатогенные и условно-патогенные) анаэробы в обязательном порядке входят в состав нормальной микрофлоры, препятствуют развитию патогенных микробов, попавших во влагалище.



Представители факультативных микроорганизмов достаточно часто встречаются у здоровых. Нормальное состояние биоценоза влагалища обеспечивается сбалансированным количеством микроорганизмов, их состав зачастую очень индивидуален.

Ведущее место в вагинальном микробиоценозе занимают лактобактерии

- Множество разновидностей лактобактерий обеспечивают нормальное состояние влагалищной среды, поддерживают уровень нормальной микрофлоры и предотвращают развитие воспалительных процессов. Основными из них являются *Lactobacillus crispatus*, *Lactobacillus brevis*, *Lactobacillus acidophilus*.
- При нарушении нормального уровня микрофлоры, возникающем при появлении патологического инфекционного агента или при чрезмерном размножении существующих микроорганизмов, во влагалище создаются условия для развития неспецифических инфекционно-воспалительных заболеваний.
 - Основными возбудителями воспалительных процессов во влагалище признаны представители



неспецифической флоры (облигатно-анаэробные и факультативно-анаэробные грамположительные бактерии) *Escherichia coli*, стрептококки, стафилококки и др.).
Выделяют три типа неспецифических вагинитов –
1 бактериальный,
2 аллергический смешанного генеза
3 аллергический атопического генеза.



специфические инфекции.
трихомониаз, хламидиоз,
кандидоз, сифилис, гонорею,
вирусы простого герпеса
и папилломы человека и др.

Условно-патогенные микроорганизмы, участвующие в воспалительном процессе, опасны чрезмерной активацией медиаторов воспаления макроорганизма

В этой связи длительно существующие неспецифические воспалительные процессы очень часто провоцируют развитие хронических цервицитов, которые в последующем не поддаются никакой медикаментозной терапии.

[Хрянин А.А., Решетников О.В. Бактериальный вагиноз. Новые представления о микробном биосоциуме и возможности лечения. Медицинский совет. 2014;(17):128–32. <https://doi.org/10.21518/2079-701X-2014-17-128-133>].

Хронический воспалительный процесс – это открытые ворота для вируса папилломы человека, развития предраковых, раковых процессов за счет снижения локального иммунитета.

При неспецифическом вагините отмечается дефицит иммуноглобулинов класса А, М, G.

Если состав влагалищной экосистемы нарушен и токсинообразование, характерное для большинства представителей нормофлоры, становится клинически значимым и может угрожать здоровью женщины. Более того, оно может угрожать и главной физиологической функции женских половых органов – репродуктивной.

[Быстрова О.В., Осипов Г.А., 2020 <https://iat.com.ru/author/iatadmin>]

Выделяются острая, подострая, хроническая (рецидивирующая) и субъективно асимптомная формы заболевания



Острая стадия

Неспецифического вагинита характеризуется выраженной гиперемией, отеком, петехиальными высыпаниями на слизистой оболочке влагалища и шейки матки.

Процесс может сопровождаться выделениями: обильными или умеренными, серозными или гнойными, что обусловлено количеством лейкоцитов в экссудате.



Подострая стадия

проявляется гиперемией слизистой оболочки влагалища и шейки матки умеренно-выраженного характера, умеренными выделениями, стиханием болевых ощущений. В ряде случаев пациенты, перейдя в подострую стадию заболевания, решают прекратить лечение, считая себя здоровыми.

Морфологически чаще всего выделяют две формы воспаления влагалища: vaginitis simplex (серозно-гнойный вагинит) и vaginitis granulatis (диффузный вагинит).



хроническая стадия :

незначительно выраженная гиперемия слизистой оболочки влагалища, умеренные выделения, зуд в области вульвы. Зуд бывает достаточно длительным, постоянным, пациентка начинает расчесывать поверхность вульвы, что может приводить к развитию дерматозов вульвы небольшие изъязвления в области вульвы и наружной трети влагалища, диспареунию

КЛИНИКА Острой стадии неспецифического (аэробного) вагинита

выраженная гиперемия
слизистой оболочки
влагалища,
отек и петехиальные
высыпания на слизистой
оболочке влагалища и шейки
матки
желтые обильные выделения,
зуд,
жжение
проявления диспареунии у
сексуально активных
девушек-подростков
в гетеро- и
негетеросексуальных парах



- При субъективно асимптомной форме неспецифического вагинита отмечается IV степень чистоты влагалищного содержимого, выраженная лейкоцитарная реакция и обильная бактериальная флора.

В практике гинеколога для несовершеннолетних...

Встречается состояние, которое сопровождается увеличением частоты выделений грамположительных кокков: *Streptococcus agalactiae* (особенно стрептококки группы В), *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus* spp. грам-отрицательных микробов семейства *Enterobacteriaceae*, особенно *Escherichia coli* - условно-патогенных микроорганизмов, что можно обозначить как «аэробный вагинит» (АВ)

На микробиологическом уровне

**все эти микроорганизмы имеют
кишечное происхождение**

и колонизируют влагалище девушек-подростков
приводя к изменениям влагалищной флоры



К факторам риска «неспецифического вагинита»

ОТНОСЯТ

нарушение обмена веществ,
общие инфекционные заболевания,
алиментарный фактор,
хронические стрессовые ситуации,
различные экстрагенитальные
заболевания,
высокая сексуальная активность в
подростковом возрасте
частая смена полового партнера,
инфекции,
несвоевременное обращение
пациентки за гинекологической
помощью,
самолечение,
неадекватная терапия вульвовагинита/
токсическое воздействие некоторых
лекарственных веществ (антибиотики,
цитостатики, антациды,
глюкокортикоиды



Неспецифические вагиниты составляют 60% среди инфекционно-воспалительных нетрансмиссионных заболеваний влагалища, обусловленных действием условно-патогенных микроорганизмов

К факторам риска репродуктивного здоровья относят

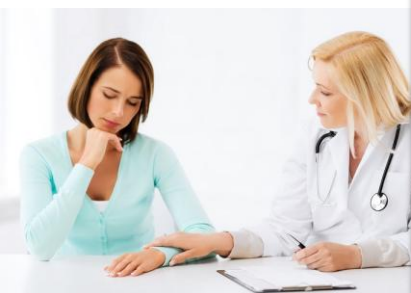
У лесбиянок чаще выявляется АВ/БВ, чем у гетеросексуальных женщин

(Кира Е.Ф., Сочи 2021)

По результатам Фемофлор-скрин у девушек-подростков в негетеросексуальных парах и по результатам Андрофлор-скрин у мужчин, половых партнеров девушек-подростков с признаками **аэробного вагинита** (АВ) и **бактериального вагинита** (БВ), встречается идентичная микрофлора

Подтвержден факт половой трансмиссии **аэробного вагинита/бактериального вагинита** в 30% случаях у сексуально активных девушек-подростков с негетеросексуальным поведением с инфекционно-воспалительными заболеваниями влагалища, обусловленными действием условно-патогенных микроорганизмов.

(Бабенко-Сорокопуд И.В., 2021)



Оптимизация организационных и диагностических мероприятий

- ПРОФ ОСМОТРЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ГИНЕКОЛОГОМ по направлению педиатров, семейных врачей, врачей смежных специальностей,
- ИНФОРМИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТКИ НА КАЖДОМ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ: БУКЛЕТ, ЛИСТОВКИ... ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО СОХРАНЕНИЮ БАРЬЕРНОЙ ФУНКЦИИ И ВАЖНОСТИ ИНТИМНОЙ ГИГИЕНЫ (РУКИ МЫТЬ, НЕ ПРИМЕНЯТЬ МЫЛО И НЕАПТЕЧНУЮ КОСМЕТИКУ, ПРОСТОРНОЕ Х/Б БЕЛЬЕ, СОН БЕЗ БЕЛЬЯ, ТАМПОНЫ И ТП...)
- БОРЬБА С ЗУДОМ
- ИНФОРМИРОВАНИЕ О МЕТОДАХ КОНТРАЦЕПЦИИ, В ТЧ БАРЬЕРНОЙ В ГЕТЕРОСЕКСУАЛЬНЫХ И НЕГЕТЕРОСЕКСУАЛЬНЫХ ПАРАХ
- ДИАГНОСТИКА ВЛАГАЛИЩНОЙ ЭКОСИСТЕМЫ – ВАЖНЫЙ ЭТАП В ТЕРАПИИ БВ, АВ, ИПП...

Неоправданно широкое использование антибиотиков приводит к большому числу рецидивов заболеваний после применения комбинированных антибактериальных препаратов местного действия, усугублению дефицита лакто- и бифидофлоры влагалища.

Терапия неспецифических вульвовагинитов должна проводиться с учетом этиологических факторов, иначе через непродолжительный период времени может развиваться рецидив заболевания.

Неоправданно широкое использование антибиотиков приводит к большому числу рецидивов заболеваний после применения комбинированных антибактериальных препаратов местного действия, усугублению дефицита лакто- и бифидофлоры влагалища

Какая терапия – системная или местная комбинированная – имеет преимущества при неспецифическом вульвовагините?

Высокая эффективность системной терапии препаратами, как Амоксициллин+Кислота клавулановая, по сравнению с местной комбинированной терапией (неомицин, тернидазол, преднизолон и неомицин, полимиксина В-сульфат, нистатин)

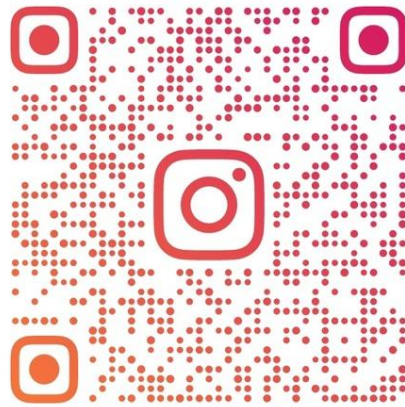
ВЫВОДЫ

доступность врачам на этапе последипломного образования достоверной информации по вопросам сексуального и репродуктивного поведения несовершеннолетних актуально

Педагогический процесс по формированию профессиональных компетенций у специалистов разного профиля по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья юных пациенток позволит повысить эффективность лечения и качество их жизни в едином контексте

снизить риск потенциальных нарушений репродуктивного здоровья у девушек-подростков группы риска, а именно снизить частоту рецидивов инфекционно-воспалительных заболеваний нижнего отдела полового тракта, возможно путем внедрения научно обоснованной системы мер по оптимизации организационных (терапия, диагностика, профилактика) мероприятий

Спасибо за внимание



DR_IRINA_BS