

**ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет  
имени М. Горького»**

**Кафедра педиатрии №3**

**Институт неотложной и восстановительной хирургии им. В.К. Гусака**

## **ДИАЛОГИ КЛИНИЦИСТОВ. ПЕДИАТР И ДЕТСКИЙ ГИНЕКОЛОГ**

***Дубовая А.В., зав.кафедрой педиатрии №3, проф.,  
Тонких Н.А., доцент кафедры педиатрии №3,  
ст.н.сотрудник ИНВХ им. В.К. Гусака***

г. Донецк,  
01 июня 2022 г.

# Основы здоровья, включая репродуктивную функцию, формируются в течение первых 2000 дней жизни человека!

- ▶ Дошкольный возраст – критический период онтогенеза, во время которого происходит интенсивный физический рост, подготовка к препубертату и начинают формироваться хронические заболевания!
- ▶ Девочки – генофонд нации и самая уязвимая часть демографии!
- ▶ Междисциплинарный подход с участием педиатрической и акушерско-гинекологической службы лежит в основе формирования репродуктивного здоровья современных девочек!



# СНЕГИРЕВ Владимир Федорович (1847-1916)

- Один из основоположников научной гинекологии в России
- Автор руководства «Маточные кровотечения» (1884 г.)
- Организатор института для усовершенствования гинекологов



«Мы мало уделяем внимание анамнезу в его широком смысле...»

Главу о физическом и душевном воспитании девочек оставляем в забвении...»

# Факторы, разрушающие репродуктивное здоровье

## что мешает сохранению репродуктивного здоровья:

- слишком раннее начало половой жизни и его негативные последствия;
- инфекции и заболевания, которые передаются половым путем;
- аморальное поведение;
- плохое состояние окружающей среды и некачественные продукты питания;
- генетические сбои и гормональные нарушения;
- обилие вредных пристрастий и так далее.

# Профилактические осмотры у гинеколога



- ▶ Рекомендуемые возрастные периоды, в которые проводятся **профилактические осмотры** несовершеннолетних **детским гинекологом**:
- ▶ 3 года;
- ▶ 6 лет;
- ▶ 14, 15, 16, 17 лет
- ▶ Акцент: при отсутствии жалоб!!!
- ▶ У девочек **дошкольного возраста** чаще выявляют **вульвовагиниты**, у подростков – **нарушение менструальной функции**

# Физиологические стандарты нормального полового развития



- ▶ Своевременное появление вторичных половых признаков в возрастном диапазоне от 8 до 13 лет и менструальной функции от 9 до 15 лет
- ▶ Правильная последовательность появления вторичных половых признаков и менструации:  
 $Ma \rightarrow P6 \rightarrow Ax \rightarrow Me$
- ▶ Нормальные темпы развития вторичных половых признаков (ВПП) и появление менструальной функции через 2 – 2,5 года после появления ВПП
- ▶ Отсутствие патологических симптомов (гиперандрогении)

*Диагностика и лечение эндокринных заболеваний у детей и подростков : учебн. пособие / под ред. проф. Н.П.Шабалова. – 3-е изд., испр. и доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 416 с.*

# Педиатр! Помни о показаниях для направления к детскому гинекологу:



- ▶ Любые изменения на коже и слизистых оболочках половых органов, перианальных складках
- ▶ Изменения в анализах мочи: лейкоцитоз, бактериурия и т.д.
- ▶ Прекращение менструации более, чем на 2 мес. после начала менструального цикла или нерегулярные менструации через 12–18 мес. после их начала; редкие, скудные менструации
- ▶ Усиленный рост волос на лице и теле
- ▶ Появление растяжек на коже
- ▶ Угревая сыпь на лице и теле

# Показания для направления к детскому гинекологу:



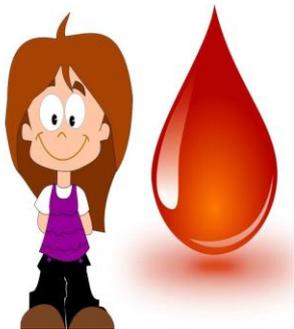
- ▶ Избыточный / недостаточный вес
- ▶ Анемии
- ▶ Асимметрия развития молочных желез, увеличение подмышечных лимфоузлов или наличие каких-либо объемных образований в данной области
- ▶ Увеличение и болезненность лимфатических узлов паховой области
- ▶ Синехии малых половых губ
- ▶ Нагрубание молочных желез, появление оволосения лобка или менструации до 8 лет

# Вакцинация против вируса папилломы человека

- ▶ Важны рекомендации педиатра, т.к. девочка в 12–13 лет не приходит к гинекологу при отсутствии жалоб. Она приходит к педиатру.
- ▶ Вакцинация против ВПЧ проводится девочкам 12–13 лет 2–кратно: 0–6 мес.
- ▶ Старше 14 лет девочки прививаются 3–кратно: 0 – 2 – 6 мес.



# Факторы риска нарушения репродуктивного здоровья



Раннее менархе



Физические перегрузки



Психические травмы



Недосыпание



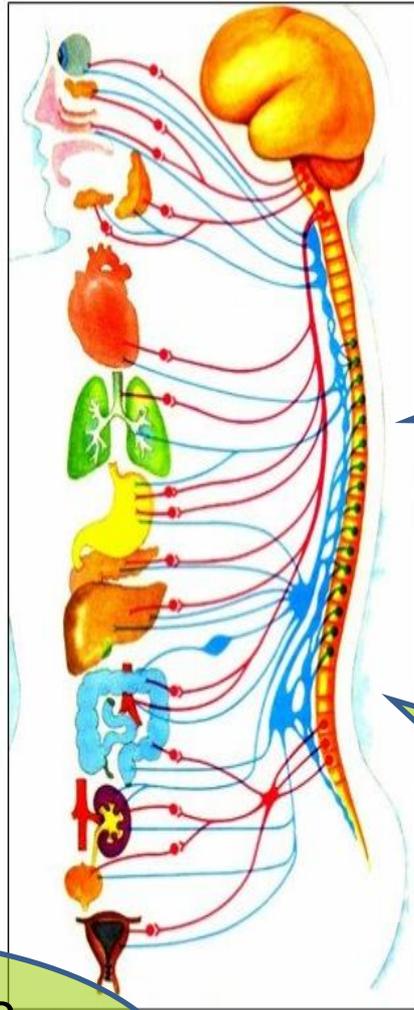
Курение



Гиповитаминозы



# Влияние вегетативной нервной системы на репродуктивное здоровье девочки



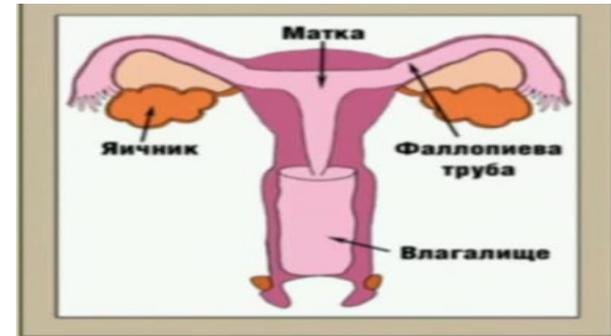
Дисменорея

Функциональ  
ные кисты  
яичников

Аномальные  
маточные  
кровотечения

Дисфункция  
яичников

Синдром  
поликистозных  
яичников



- ▶ В возрасте 12–17 лет встречается наибольшее число девочек с **синдромом психоэмоционального напряжения** (57,4%), основным компонентом которого является сочетание личностной и ситуативной тревожности.
- ▶ Эти формы психоэмоционального напряжения прогностически неблагоприятны в плане **риска развития нарушения здоровья, в т.ч. репродуктивного** (невроты, соматические заболевания, нарушения менструального цикла)

# Выводы:

1. **Врачу-педиатру на этапе первичного звена медицинской помощи необходимо уточнять у девочки-подростка:**

- ▶ есть ли менструация и ее характер;
- ▶ первый день последней менструации;
- ▶ проведение пальпации живота;
- ▶ проведение беседы по поводу вакцинации против ВПЧ

2. **Необходимо помнить о декретированных сроках профилактических осмотров у детского гинеколога!**

3. У девочек **дошкольного** возраста чаще выявляют **вульвовагиниты**, у подростков – **нарушение менструальной функции!**

4. В комплексной терапии различных репродуктивных нарушений следует уделять особое внимание **коррекции вегетативной дисфункции, нормализации цикла сон-бодрствование, коррекции дисвитаминоза, профилактики курению!**

**Благодарим за внимание!**

