



РЕПРОДУКТИВНЫЕ УСТАНОВКИ СОВРЕМЕННОЙ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

**ФГБОУ ВО КемГМУ МЗ России
каф. акушерства и гинекологии им.
профессора Г.А. Ушаковой
д.м.н., профессор Елгина С. И.**

**II Республиканская научно-практическая конференция
«Репродуктивный потенциал Донбасса: реалии и перспективы»**

21.12.2023

Численность населения (на 1000 населения) и прогноз до 2035 года

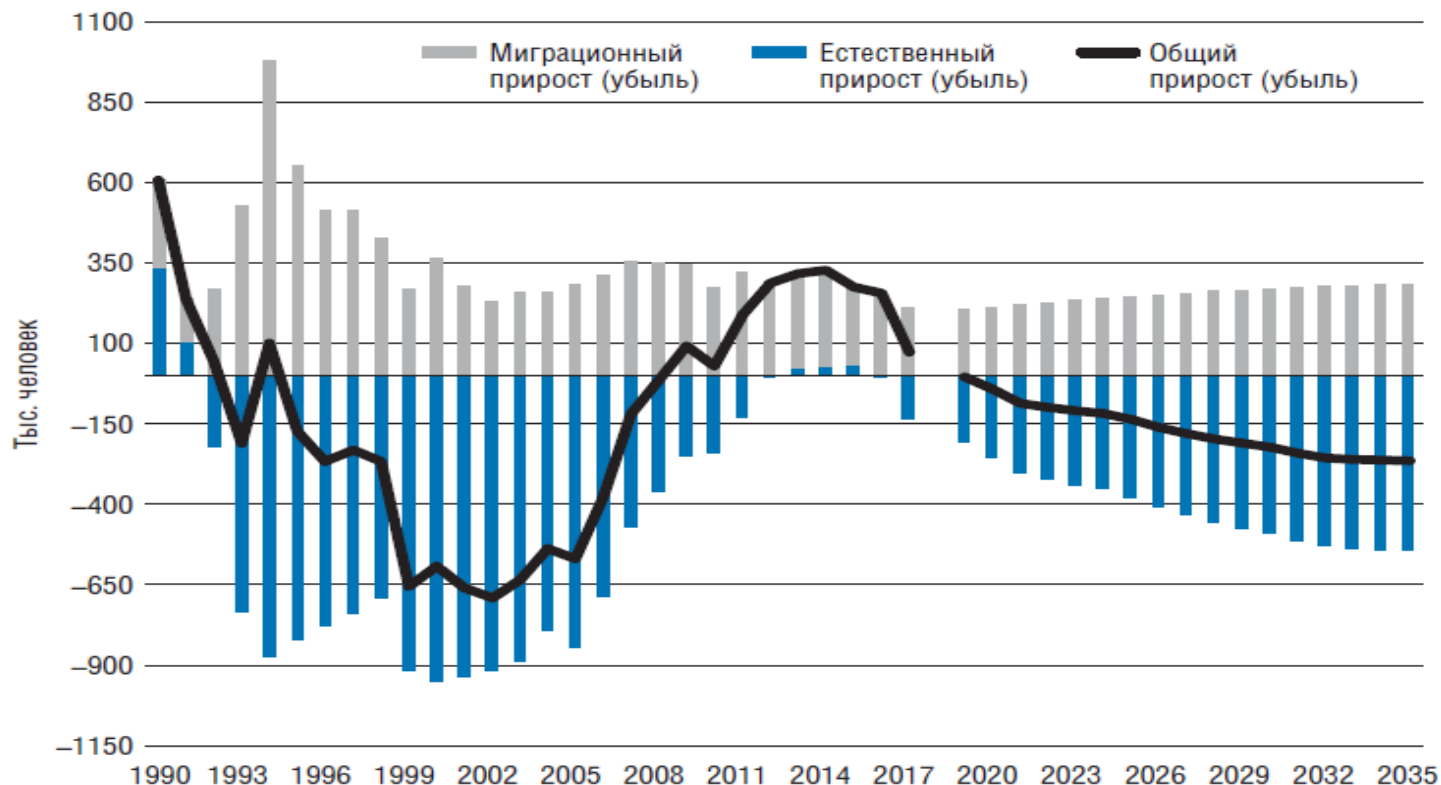
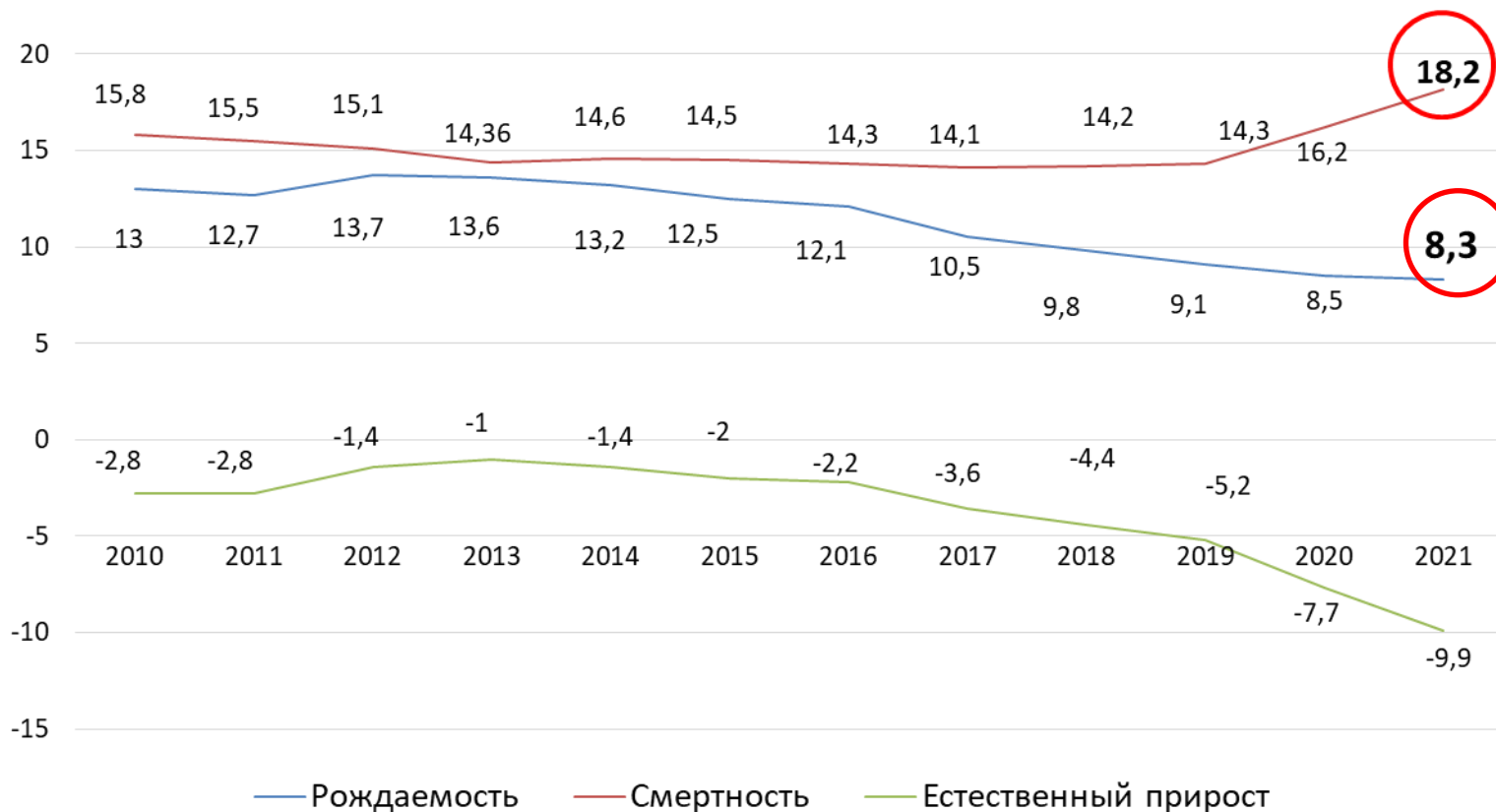


Рис. 1. Компоненты изменения численности населения России в 1990–2035 гг.²

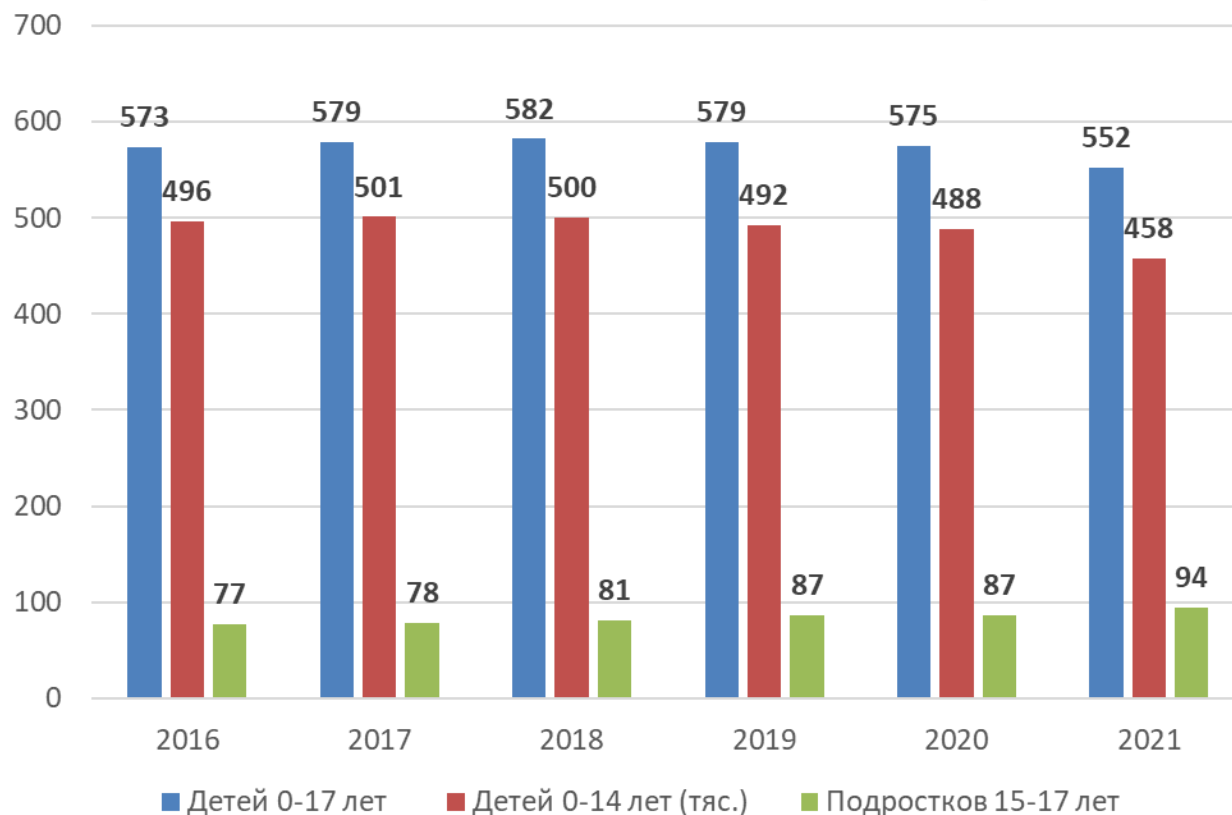
Фактические данные за период 1990–2017 гг., данные с 2019–2035 гг. – прогнозные по среднему варианту.

Показатели рождаемости, смертности и естественного прироста в КО (на 1000 населения)



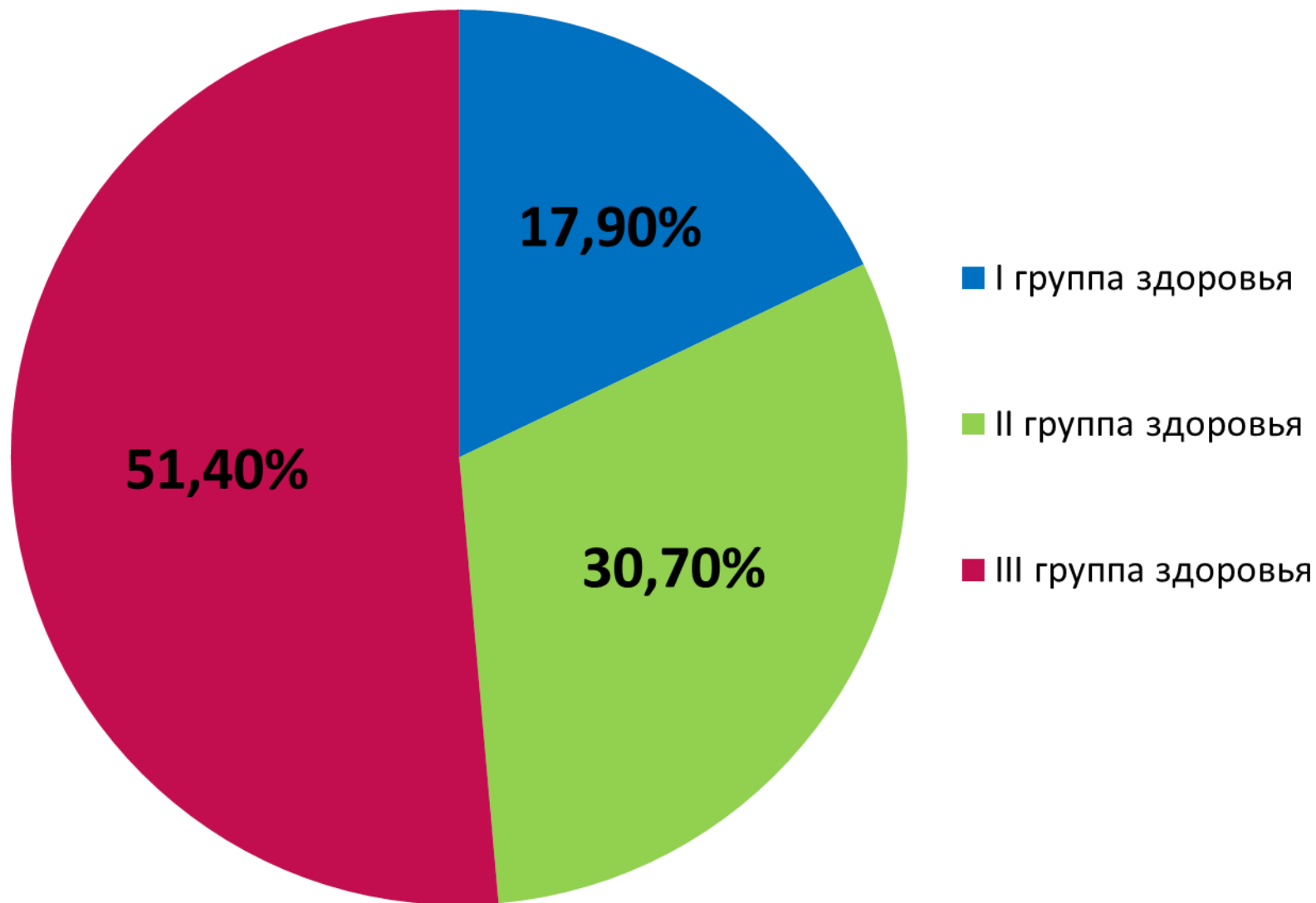
По данным итогов работы акушерско-гинекологической службы за 2021 год

Динамика численности детского населения (показатели в тысячах)

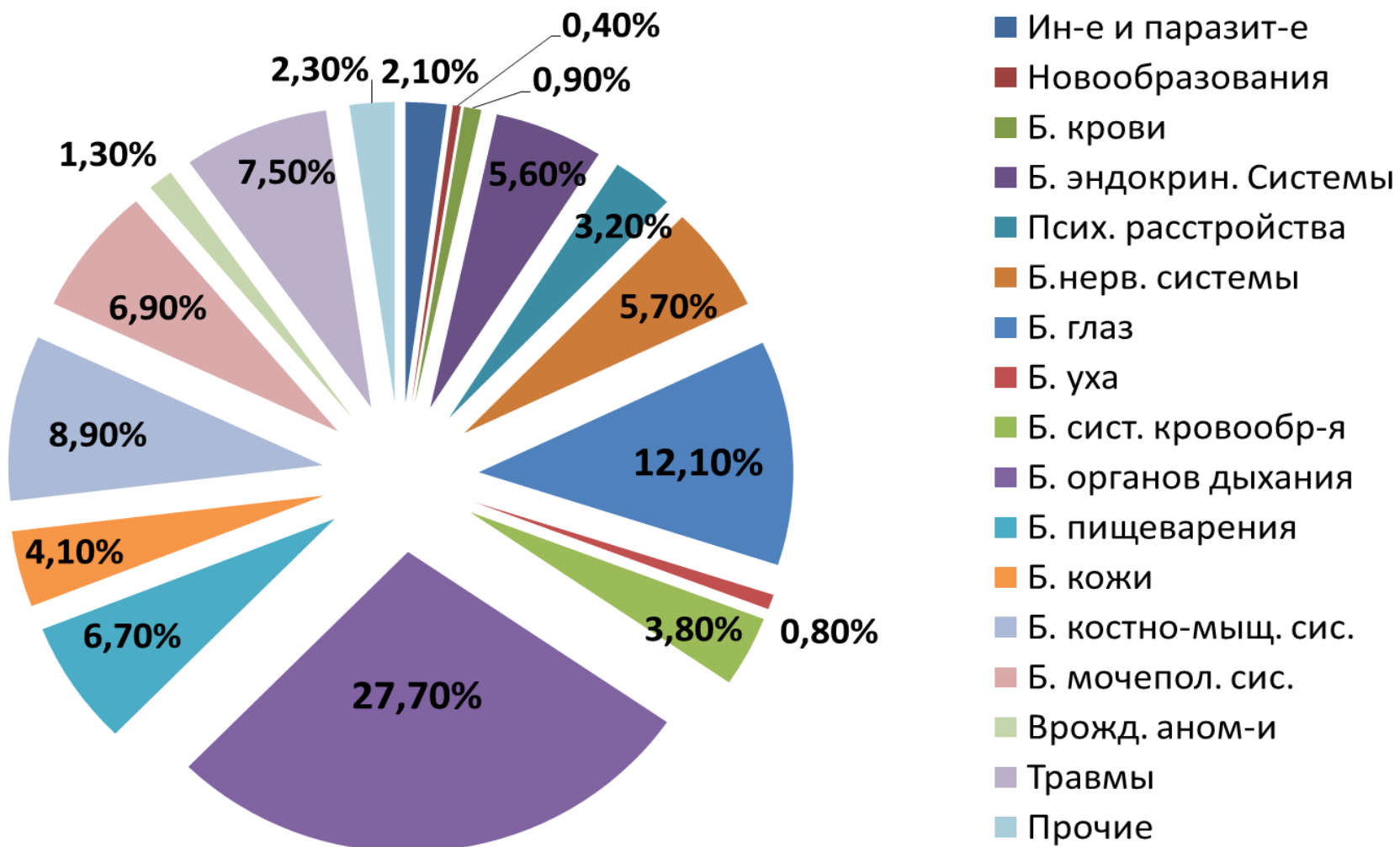


**По данным итогов работы акушерско-гинекологической
службы за 2021 год**

Заболеваемость девочек-подростков в КО

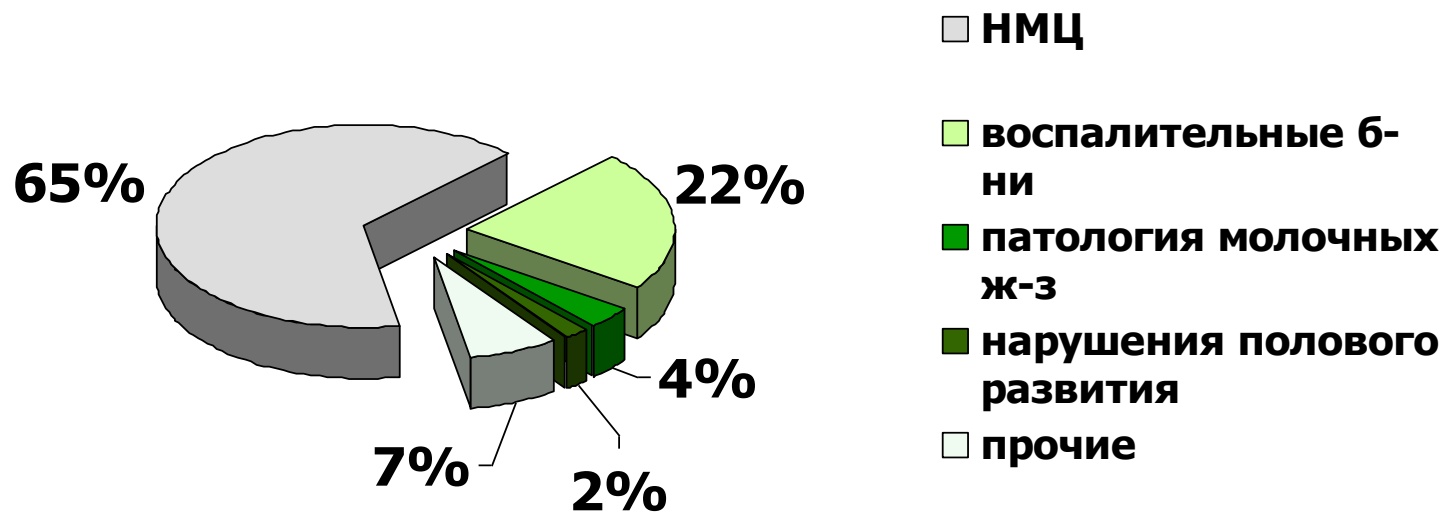


Заболеваемость девочек-подростков в КО



Отмечается ухудшение соматического здоровья девочек-подростков

Структура гинекологической патологии у девочек школьного возраста

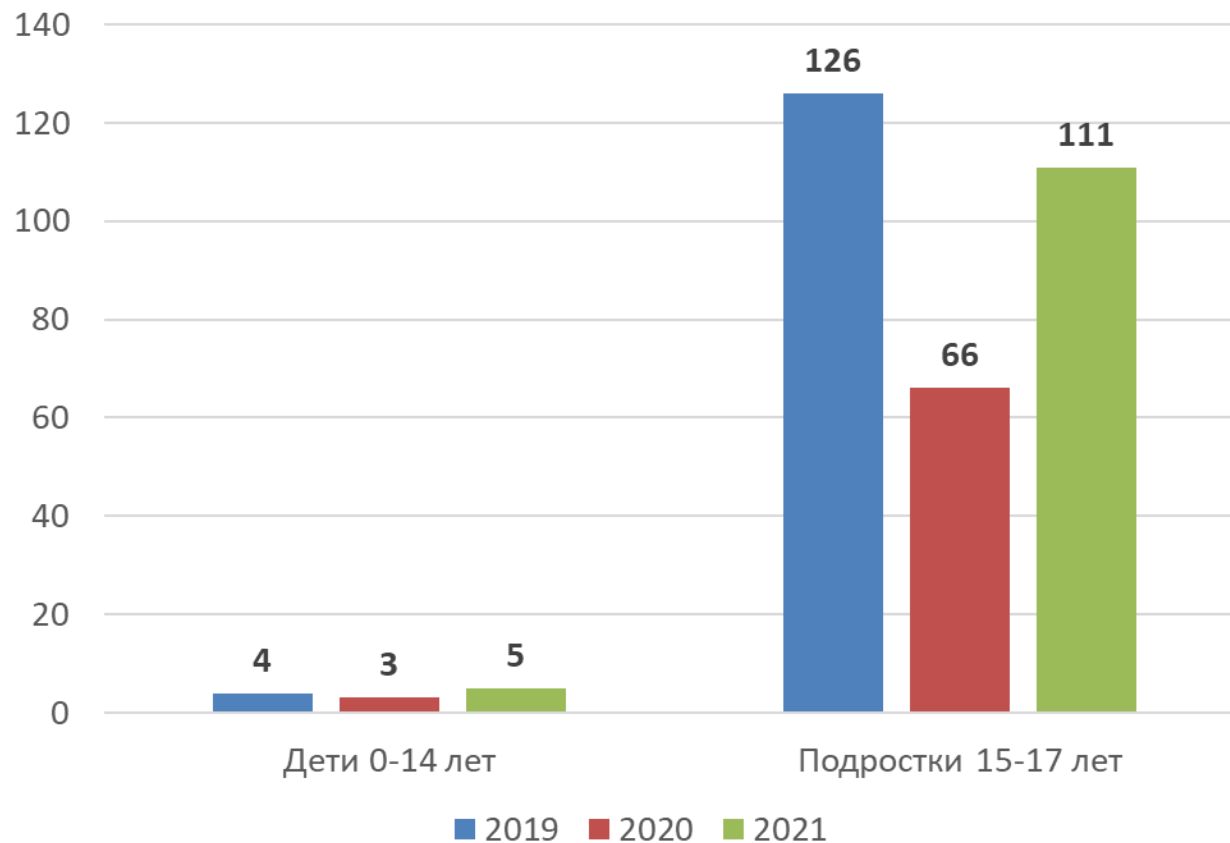


По данным отчета акушерско-гинекологической службы за 2022

Современные тенденции

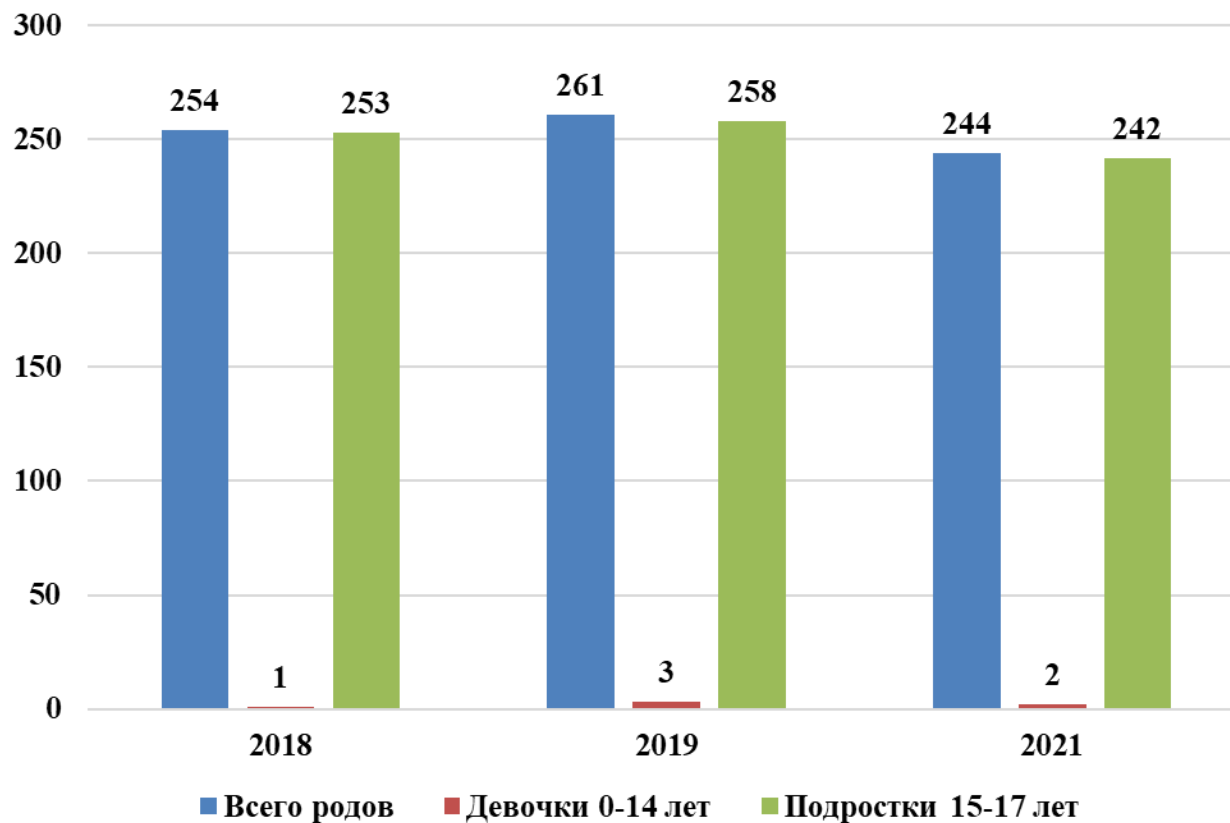
- Уменьшение возраста начала половой жизни (*15,8 – 17,5 лет для девушек, 16,5 лет - для юношей*)
- Возраст вступления в брак **повышается**
- **У 19%** беременность возникает в результате первого полового контакта
- **30-40%** родов в возрасте 15-19 лет происходят вне брака

Количество абортс у детей и подростков



По данным итогов работы акушерско-гинекологической службы за 2021 год

Количество родов у детей и подростков



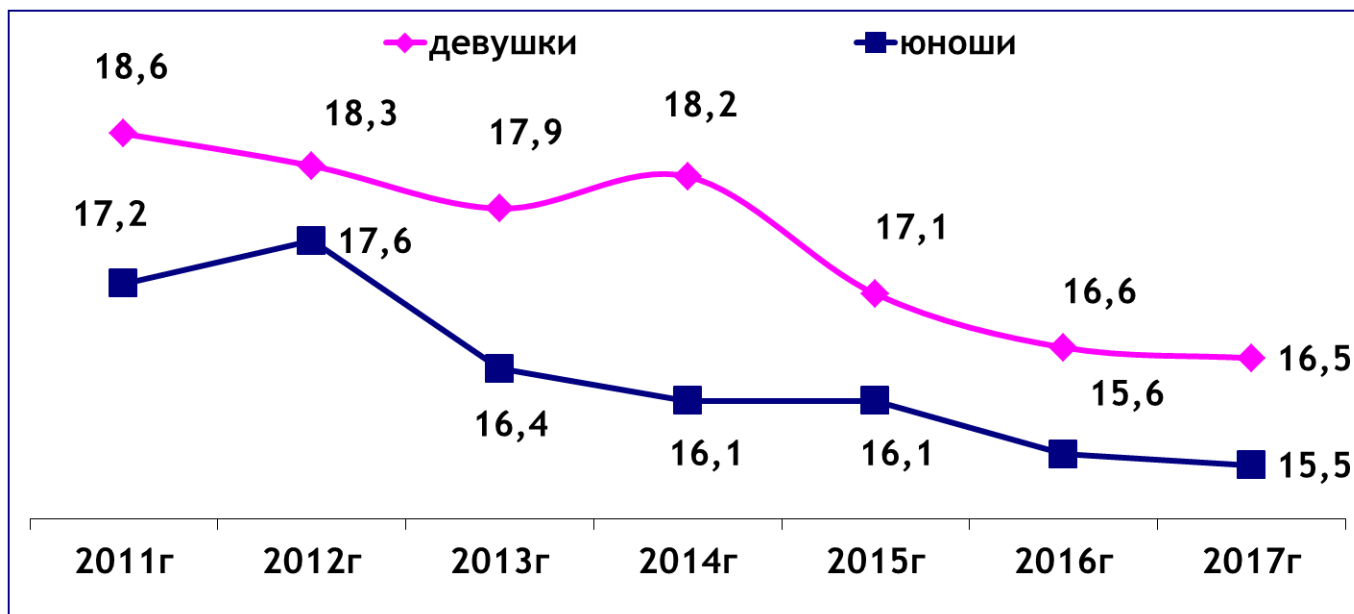
Доля родов
от общего
числа
родов:

- 2018 г. – 1,02%
- 2019 г. – 1,07%
- 2020 г. – 1,16%

По данным итогов работы акушерско-гинекологической
службы за 2021 год

Студенческий возраст - один из критических периодов в биологическом, психическом и социальном развитии человека. Возрастающие интенсивность и напряженность современной жизни, связанные с кардинальными изменениями жизнедеятельности, стиль жизни и нарастающая гиподинамия, наличие соматических и других заболеваний накладывают особый отпечаток на репродуктивное здоровье студентов

Возраст полового дебюта студентов медицинского университета



Польша (2015): студенты-медики юноши – 16,5 лет, девушки – 16,8 лет

•Woynarowska B, Małkowska A, Tabak I. [Sexual behaviour among adolescents aged 16- and 18-years in Poland in 2005]. *Ginekol Pol.* 2016 Sep;77(9):667-77[Article in Polish]

•Бразилия (2018): 17 лет

•Carvalho KA, Sant'Anna MJ, Coates V, Omar HA. Medical students: abuse of psychoactive substances and sexuality aspects. *Int J Adolesc Med Health.* 2018 Jul-Sep;20(3):321-8.

Репродуктивные установки будущих врачей



**Половой
дебют**
 $16,1 \pm 1,5$ лет



**Вступление
в брак**
 $23,8 \pm 2,5$ года



**Рождение
первенца -**
 $26,6 \pm 3,9$ лет

10,5 лет!!!

Во сколько женщины рожают первого ребенка

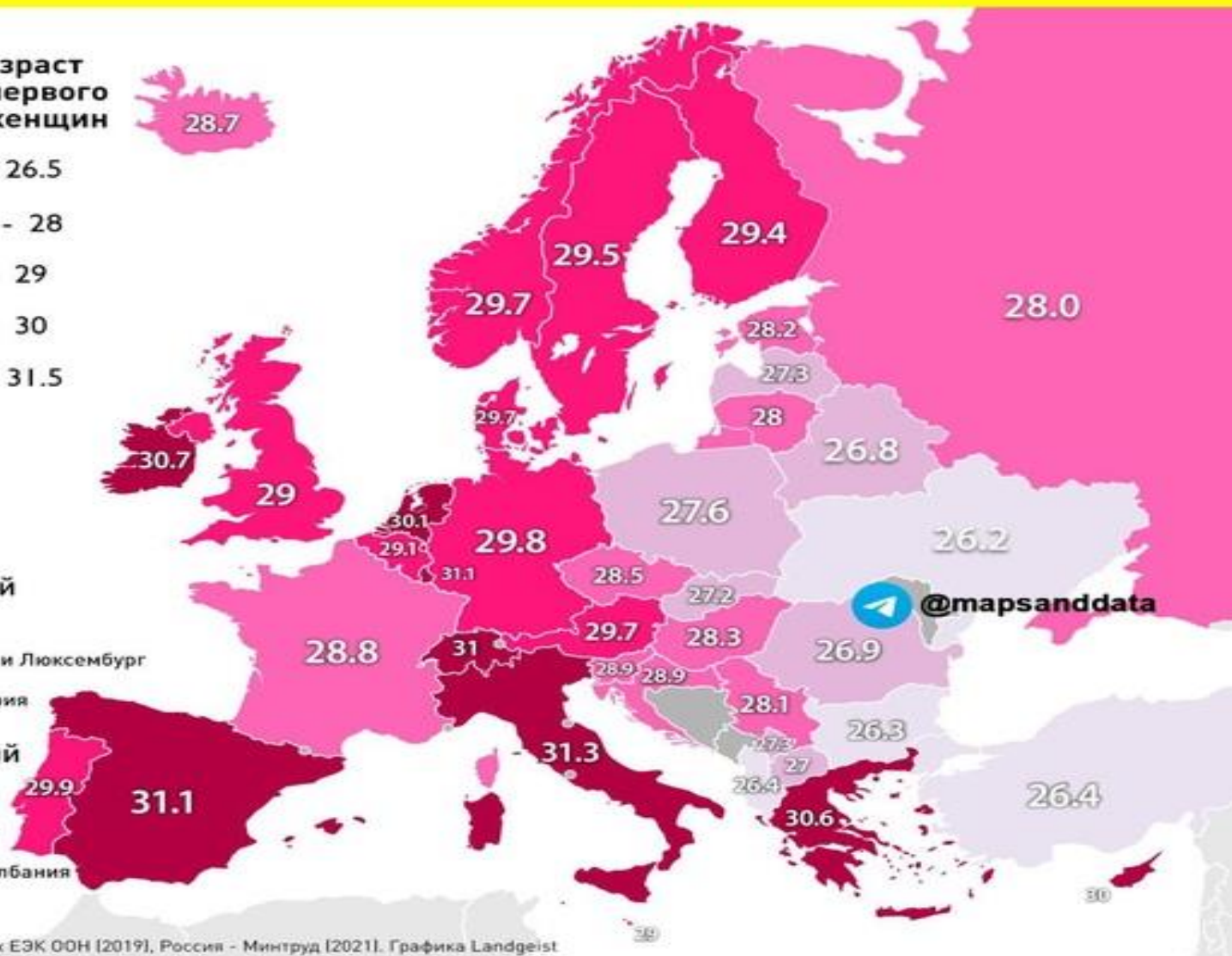
Средний возраст рождения первого ребенка у женщин



Наибольший

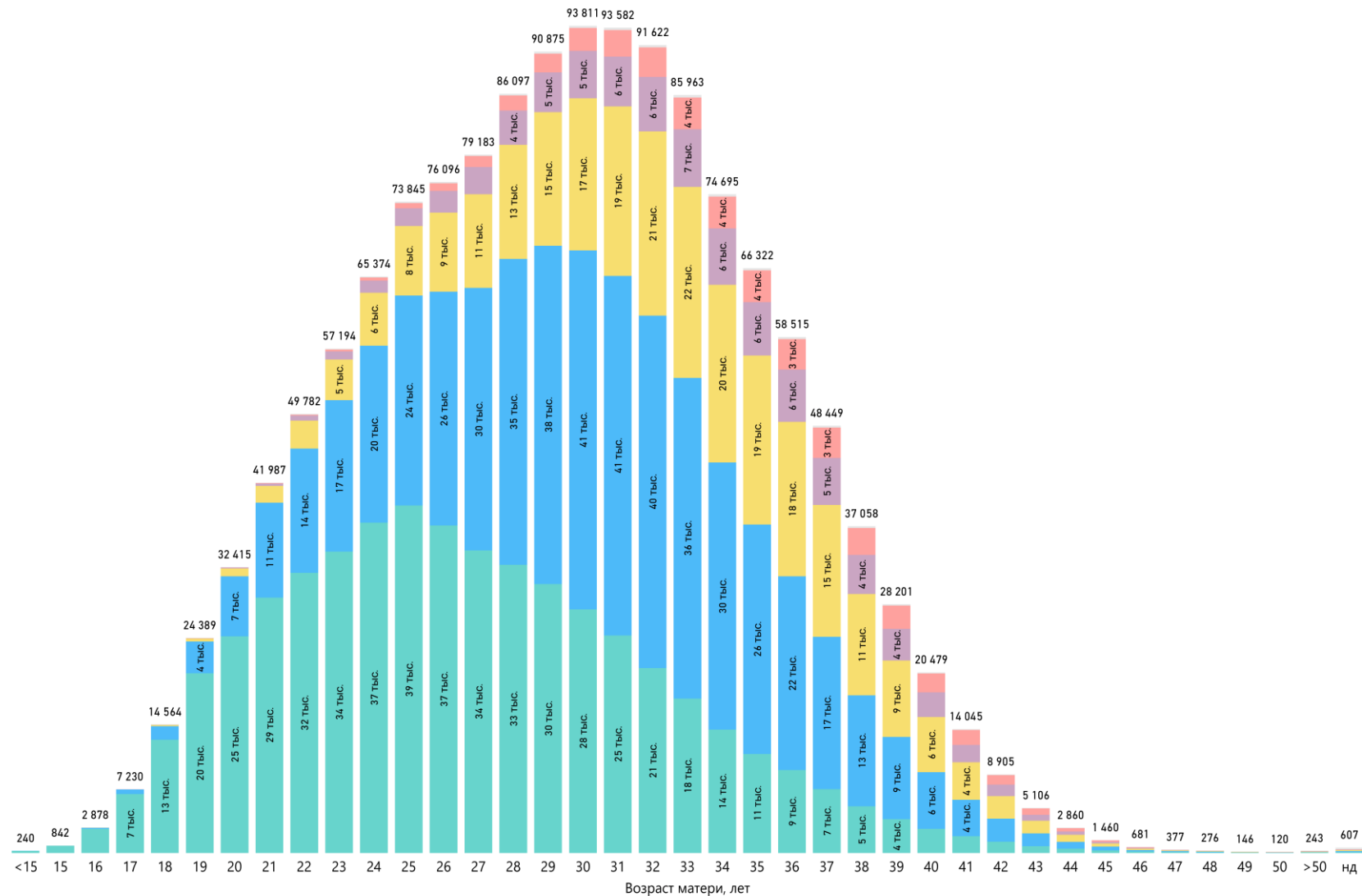


Наименьший



Число родившихся детей по возрасту матери и очередности рождения в 2020 году

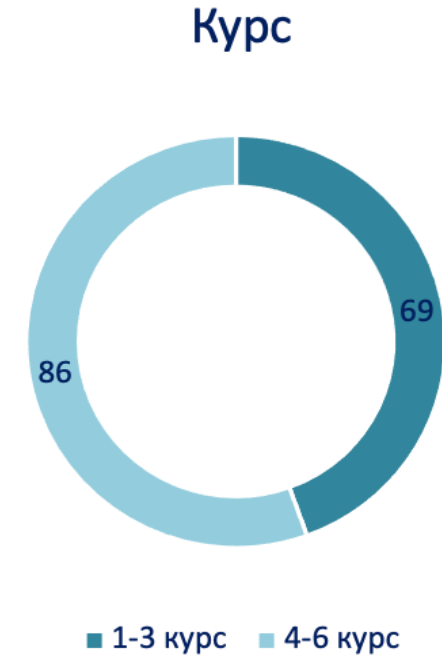
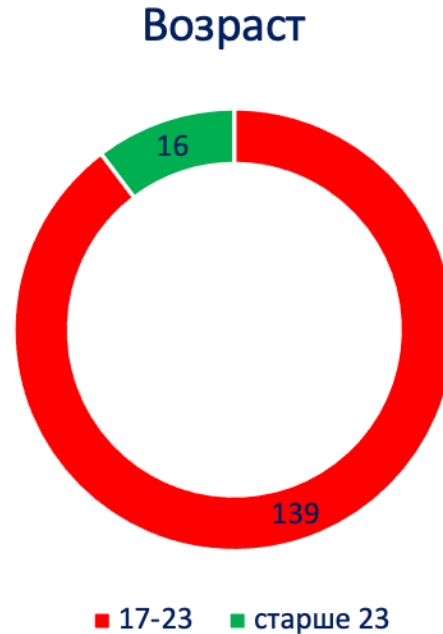
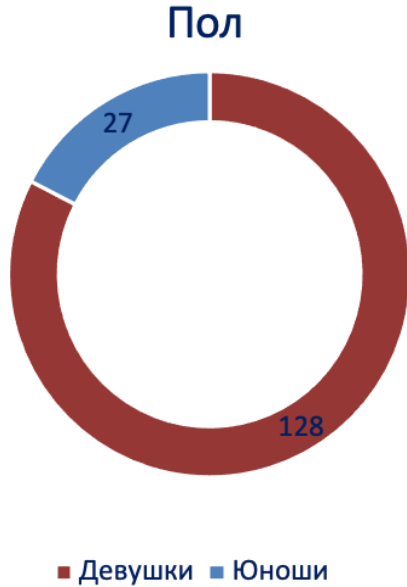
Очередность рождения детей ● Первый ● Второй ● Третий ● Четвертый ● Пятый и более ● Неизвестно



Цель исследования: изучить состояние репродуктивного здоровья студентов ФГБОУ ВО КемГМУ по данным мониторинга 2023 года.

Материалы и методы: нами было проведено анонимное анкетирование в формате «Google форма» 155 студентов лечебного факультета 1-6 курсов ФГБОУ ВО КемГМУ. Обработка данных исследования проведена с применением программы Microsoft Excel.

Результаты



Среди опрошенных студентов 128 девушек (82,6%) и 27 юношей (17,4%). Из них 139 студентов возрастом от 17 до 23 лет (89,7%) и 16 – старше 23 (10,3%). 86 человек (55,5%) – студенты старших курсов (4-6), 69 (44,5%) – студенты младших курсов (1-3).

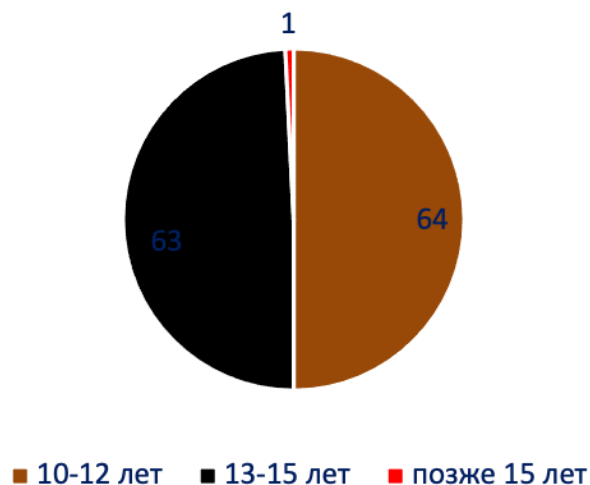
Результаты



В семьях опрошенных студентов количество детей составило: 1 ребенок – у 40 (25,8%), 2 – у 78 (50,32%), 3 – у 23 (14,84%), 4 – у 9 (5,81%), 5 и более – у 5 (3,23%).

Михальцова О.Ю., Журин Н.В. РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПОРТРЕТ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА. ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И БИОЛОГИИ / Материалы Международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов, Кемерово, 20-21 апреля 2023 года

Возраст менархе



Результаты

Продолжительность цикла



Нарушения цикла



У 64 девушек (50%) менструации начались в возрасте 10-12 лет, у 63 (49,2%) – в возрасте 13-15 лет, у 1 (0,8%) – позже 15 лет.

Продолжительность цикла составляла 1-3 дня у 18 девушек (14,1%), 4-7 дней – у 107 (83,6%), более 8 дней – у 3 (2,3%). Нарушения цикла имеются у 36 девушек (28%): нерегулярность – у 29 (80,6%), удлинение/укорочение цикла – у 4 (11%), межменструальные кровотечения – у 1 (2,8%), аменорея – у 1 (2,8%), аномальное маточное кровотечение – у 1 (2,8%).

Михальцова О.Ю., Журин Н.В. РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПОРТРЕТ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА.

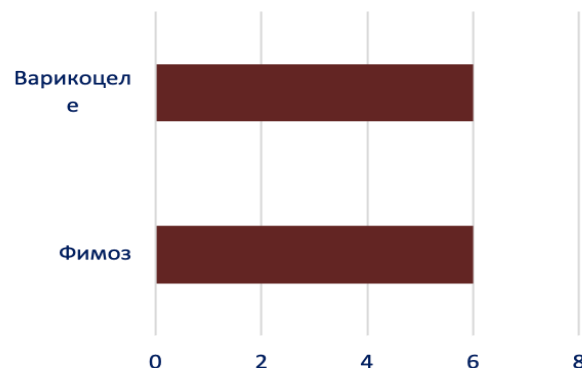
ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И БИОЛОГИИ / Материалы Международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов, Кемерово, 20-21 апреля 2023 года

Результаты

Хронические гинекологические заболевания



Заболевания юношей



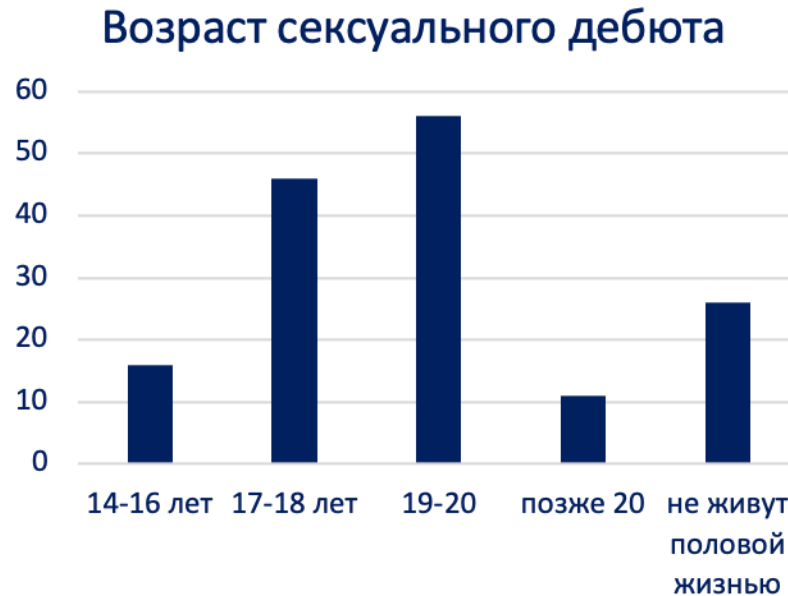
Среди всех девушек 12 (9,4%) имели хронические гинекологические заболевания: СПКЯ – 4 (33,3%), наружный эндометриоз – 2 (16,7%), аденомиоз – 1 (8,3%), миому матки – 1 (8,3%), хронический сальпингит – 1 (8,3%), хронический вульвовагинит – 1 (8,3%), хронический цервицит – 1 (8,3%), эрозию шейки матки – 1 (8,3%).

Среди опрошенных 6 (22,2%) юношей имели фимоз в детском возрасте, 6 (22,2%) – перенесли операцию по поводу варикоцеле.

Михальцова О.Ю., Журин Н.В. РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПОРТРЕТ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА.

ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И БИОЛОГИИ / Материалы Международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов, Кемерово, 20-21 апреля 2023 года

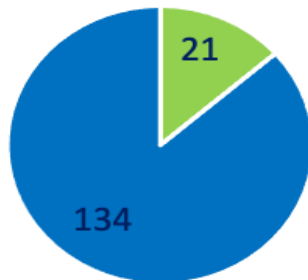
Результаты



Возраст сексуального дебюта от 14 до 16 был у 16 человек (10,3%), в 17-18 лет – у 46 (29,7%), в 19-20 лет – у 56 (36,1%), позже 20 – у 11 (7,1%). Не живут половой жизнью 26 (16,8%) студентов.

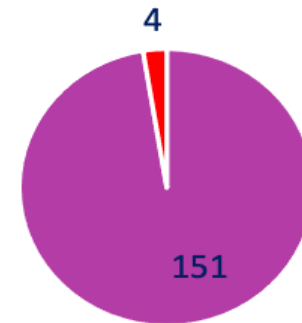
Результаты

Женаты/замужем



■ Да ■ Нет

Дети

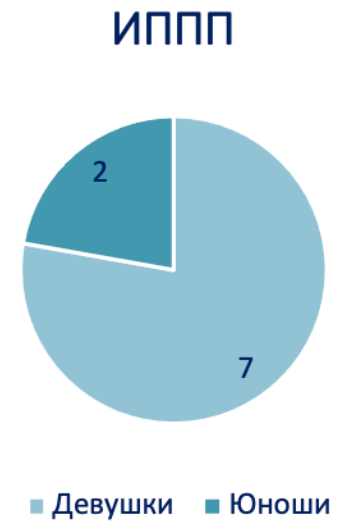
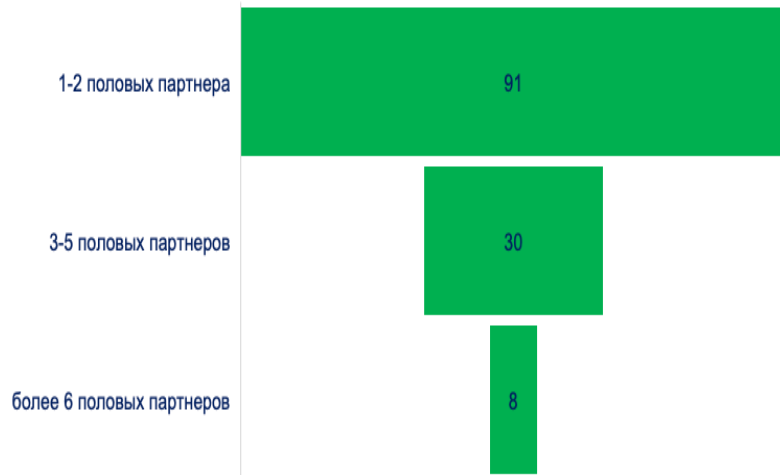


■ Нет ■ 1 ребенок

Женаты/замужем среди респондентов были 21 человек (13,5%).

Имели детей (одного ребенка) 4 человека (2,6%).

Результаты



1-2 полового партнера было у 91 (70,5 %) студента, 3-5 – у 30 (23,3%) человек, более 6 – у 8 (6,2%) человек.

ИППП перенесли 9 студентов (5,8%), из которых 7 девушек и 2 юноши.

Результаты

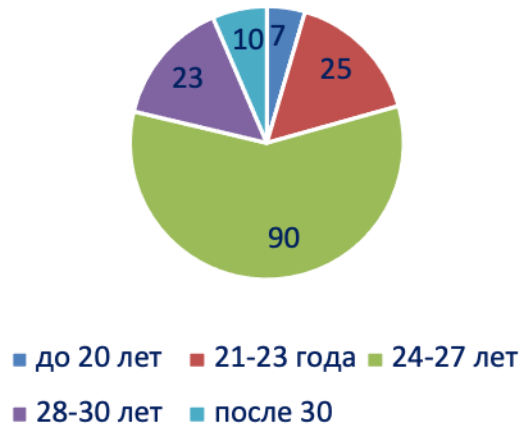
Методы контрацепции



Методы контрацепции, используемые студентами, живущими половой жизнью (129 человек – 83,2%): презервативы – 84 человека (65,1%), прерванный половой акт – 21 (16,3%), комбинированные оральные контрацептивы – 20 (15,5%), сочетание презервативов и КОК – 2 (1,5%), вазэктомия – 1 (0,8%), спермициды – 1 (0,8%).

Результаты

Возраст планируемого вступления в брак



Планируют выйти замуж/жениться в возрасте до 20 лет – 7 человек (4,5%), от 21 до 23 лет – 25 человек (16,1%), от 24 до 27 – 90 человек (58,1%), от 28 до 30 – 23 человека (14,8%), после 30 – 10 человек (6,5%).

Результаты

Количество планируемых детей



Планируют иметь 1 ребенка 34 человека (21,9%), 2 – 82 (52,9%), 3 – 20 (13%), больше 3 – 7 (4,5%). 12 человек (7,7%) не планируют иметь детей.

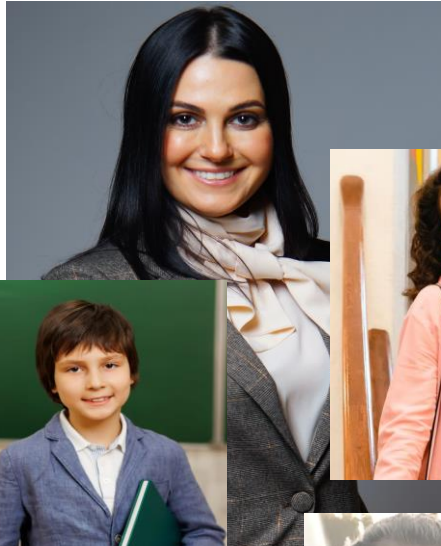
Среди причин отсутствия реализации репродуктивных планов 2 (16,7%) указали на невозможность родить, 8 (66,7%) – нежелание рожать, 1 (8,3%) – финансовые проблемы, 1 (8,3%) – желание посвятить себя карьере, а не семье.

- Глава Минздрава Михаил Мурашко, выступая в Госдуме, осудил стремление женщин сначала сделать карьеру и только после этого заводить детей. Министр заявил, что в обществе сформировалась «порочная практика» и появилось убеждение, что сперва женщине нужно получить образование и обеспечить себе материальную базу «и только после того, подходя к сложному репродуктивному возрасту, озаботиться деторождением». По словам Мурашко, из-за этого «возникают многие проблемы в виде бесплодия, невынашивания и многие другие, сокращается время для рождения третьего, четвертого ребенка».
- Министр считает, что ситуацию с рождаемостью нужно пересмотреть и «посыл должен быть иной»: чем раньше женщина родит «в пределах физиологических» и в соответствии с рекомендациями Минздрава, тем будет лучше для здоровья ее самой и ребенка. «И в том числе ее карьеры, в конечном итоге. В моем окружении, в вашем окружении есть масса успешных женщин, которые реализовали себя, как мамы и как специалисты», — добавил он.



Подробнее на РБК:

<https://www.rbc.ru/politics/18/07/2023/64b68eae9a79475ae4f59dab?ysclid=lomk8v9d3459301367>



сотрудники кафедры акушерства и гинекологии им. профессора Г.А. Ушаковой

Россия, Русь! Храни себя, храни!

"Умнее, как родить детей, ничего до сих пор на свете еще не придумано..."

Ф.М. Достоевский, 1876 г.



*В этом мире можно восстановить
все. Нельзя восстановить человека.
Он бессмертен в потомстве. Страна
бессмертна в своих детях.*



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!