

3 был у женщин основной группы по сравнению с пациентами группы сравнения ($16,2 \pm 7,1$ против $23,8 \pm 8,7$ нг/мл соответственно, $p = 0,001$).

Количество женщин с дефицитом 25-гидроксивитамина D3 (т.е. <10 нг/мл) в основной группе и группе сравнения составила 24,32% и 8,33%, соответственно ($p < 0,05$). Скорректированное отношение шансов развития ММ у женщин с дефицитом 25-гидроксивитамина D3 в сыворотке крови составило 2,7 (95% доверительный интервал = 0,79–9,82) ($p < 0,05$).

Выводы. Витамин D может быть одним из модуляторов развития ММ. Необходимы дальнейшие исследования для подтверждения причинно-следственной связи и возможностей приема витамина D.

ЛИТЕРАТУРА

1. Concordance of vitamin D peripheral levels in infertile couples' partners / A.Paffoni [et all]// Gynecol Endocrinol. –2017.–Vol. 33(8).–P.649–52.
2. How vitamin D level influences in vitro fertilization outcomes: results of a systematic review and metaanalysis / M.Cozzolino [et all.]// Fertil Steril.– 2020.–Vol.114(5).–P.1014–25.
3. The effect of vitamin D supplementation on the size of uterine leiomyoma in women with vitamin D deficiency /Hajhashemi M. [et all.]// Caspian J Intern Med. – 2019. –№10. – P.125–131.
4. Vitamin D Status during Pregnancy: A Longitudinal Study in Swedish Women from Early Pregnancy to Seven Months Postpartum / A. Lundqvist [et all.] // PloS one. – 2016. – Vol.11(3). – P.10–19.

ОСОБЕННОСТИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА У СТУДЕНТОК МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Кухарчик Ю.В., Малевич А.А.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Несмотря на очень высокие адаптационные возможности женского организма, в последние десятилетия отмечается неуклонный рост репродуктивных нарушений. Частота нарушений менструальной и репродуктивной функции в популяции женщин репродуктивного возраста колеблется от 10 до 15 % [1].

Распространенность дисменореи среди школьниц в основном зависит от условий жизни, особенностей питания и социально-экономического статуса семьи: дисменорея у девушек до 20 лет составляет 60 %, а у девушек в возрасте 23–24 лет – 24 % [2].

Цель. оценить особенности менструального цикла у студенток медицинского университета.

Методы исследования. С помощью Google Forms было составлено и проведено анонимное анкетирование, в котором приняли участие 134 студентки учреждения образования «Гродненский государственный

медицинский университет». Для оценки выраженности боли во время менструации была использована визуально–аналоговая шкала (ВАШ). Статистическая обработка полученных данных проводилась при помощи программы Microsoft Office Excel.

Результаты и их обсуждение. Нами установлено, что средний возраст опрошенных девушек составил $20 \pm 0,5$ лет. Средний возраст начала первой менструации – $12 \pm 0,67$ лет (минимальный возраст составил 10 лет, а максимальный – 17 лет).

Каждому респонденту индивидуально был произведен расчет индекса массы тела (ИМТ): у 8,2% девушек установлено дефицит массы тела ($< 18,5$ кг/м²); нормальная масса тела (ИМТ 18,5–24,9 кг/м²) – у 80,5% опрошенных; избыток массы тела (ИМТ 25–30 кг/м²) – у 8,2% студенток; ожирение 1–й степени (ИМТ 30–35 кг/м²) – у 2,98% женщин.

Анализ данных показал, что жалобы на боль предъявляли 94% студенток, из них только в первый день менструации испытывали боль 50% женщин, за 1–2 дня до предполагаемой менструации – 43,3% опрошенных, за 3–7 дней до предполагаемой менструации – 14,9% студенток.

Для оценки выраженности боли в ходе опроса использовали ВАШ. Так, сильную боль (7–10 баллов) испытывали 33,6% пациенток, умеренную боль (4–7 баллов) – 43,3% женщин, слабую боль (2–4 балла) – 16,4% респондентов.

Что касается регулярности менструального цикла, то регулярный цикл отмечают у себя 70,9% опрошенных. Женщины с нерегулярным циклом отметили длительность менструации более 7 дней с характером выделений в виде сгустков крови.

Нами установлено, что 85,1% респондентов во время менструального цикла отмечают появление дополнительных симптомов, таких как: раздражительность, общая слабость, повышенная утомляемость, вздутие живота.

Среди вредных привычек установлено факт курения, на который указали 21,8% опрошенных, а 10,5% отметили, что ранее имели данную привычку.

Выводы. Таким образом, основными особенностями менструального цикла у студенток медицинского университета являются болезненные регулярные менструации. Портрет пациентки с болезненными менструациями это женщины с избыточной масса тела, с длительными менструациями, наличием сгустков крови, наличием раздражительности и общей слабости за несколько дней до менструации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Олина А.А. Дисменорея. Как улучшить качество жизни / А.А. Олина, Т.А. Мителева // РМЖ. Мать и дитя. – 2021. – №4(1). – С. 46–52.
2. Motahari–Tabari, N. Comparison of the Effect of Stretching Exercises and Mefenamic Acid on the Reduction of Pain and Menstruation Characteristics in Primary Dysmenorrhea: A Randomized Clinical Trial / N.Motahari–Tabari, M.A. Shirvani, A. Alipour // Oman Med J.– 2017.–Vol.32(1).– P.47–53.