

Материалы и методы исследования. Проведено анкетирование 134 пациентов в возрасте от 17 до 24 лет. Для однородности исследования были выбраны пациенты со сходными условиями проживания и труда.

Результаты. Все обследованные пациенты являлись студентками медуниверситета и были сопоставимы по таким критериям, как возраст, рост, вес, условия проживания, продолжительность учебного дня. Частота экстрагенитальной патологии составила 14,9%. Гинекологические заболевания встречались в 22,4% случаев, среди которых чаще всего имели место эрозия шейки матки, миома матки и кольпит. При исследовании менархе установлено, что у 21,6% пациентов менструальный цикл установился сразу после менархе, у 54,5% девушек – в течение года, в то время как 23,9% участниц отметили нерегулярный характер менструального цикла. Выявлено, что 37,4% участниц опроса не испытывают болезненных ощущений во время месячных, в то время как 62,6% девушек оценивают боль как сильную, мешающую деятельности и требующую постельного режима. Установлено, что для купирования болевого синдрома наиболее часто использовались такие лекарственные средства, как метамизол натрия, кеторолак и дротаверин.

Выводы. Частота заболеваний репродуктивной системы обследованных пациентов оказалась в 1,5 раза выше, чем экстрагенитальной патологии. Большинство исследуемых пациентов (76,1%) имели регулярный менструальный цикл. В то же время, у 62,6% девушек менструации сопровождались болезненными ощущениями, снижающими работоспособность и эмоциональное состояние, что требовало адекватной медикаментозной коррекции.

Литература

1. Пересада, О. А. Концепция дисменореи и современные лечебные подходы: опыт применения «Спазмалгона» / О. А. Пересада // Репродуктивное здоровье: Восточная Европа. – 2016. – Т. 6. – № 3. – С. 403–410.

ОСОБЕННОСТИ ЦЕРВИКАЛЬНОЙ ЭКТОПИИ У НЕРОЖАВШИХ ЖЕНЩИН ДО 25 ЛЕТ

Андралойть Е.М., Станько Д.Э.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – д.м.н., профессор Гутикова Л.В.*

Актуальность. Цервикальная эктопия является наиболее частым процессом на шейке матки, неосложненная форма которого рассматривается как вариант нормы. В 54,2% случаев эктопия шейки матки выявляется в группе молодых женщин до 25 лет, у женщин до 35 лет частота встречаемости цервикальной эктопии составляет 89,3% [1].

Цель. Оценка течения процесса метаплазии при цервикальной эктопии у женщин до 25 лет в условиях нормобиоценоза.

Материалы и методы исследования. Обследованы 29 женщин в возрасте от 19 до 25 лет с верифицированным диагнозом эктопия шейки матки. Диагноз устанавливался на основании общепринятых клинико-визуального, бактериоскопического, кольпоскопического, цитологического, гистологического и молекулярно-генетического, иммунологического методов диагностики. Статистический анализ проводили с использованием STATISTICA 10.0.

Результаты исследования. Средний возраст пациенток составил $21,1 \pm 1,59$ лет. Нарушения менструальной функции у пациентов с цервикальной эктопией диагностировались в 10,34% случаев. Все пациенты не имели случаев беременностей в анамнезе. Результат на наличие инфекций, передающихся половым путем, был в 100% отрицателен. При проведении гистологической верификации выявлено наличие сопутствующего хронического воспаления в зоне трансформации в 55,2% случаев, после проведенной консервативной терапии по показаниям и наблюдения в течение 6 месяцев – 93,1%. Выявлено, что 46,15% пациенток с хроническим воспалением эктоцервикса имели эпизод пролеченного бактериального вагиноза в период от 6 до 12 месяцев до проводимого исследования.

На втором этапе всем пациентам было выполнено лечение с использованием деструктивных методик согласно действующим клиническим протоколам. Достигнута полная эпителизация шейки матки в 100% случаев.

Вывод. По нашим данным цервикальная эктопия в 93,1% случаев сопровождается воспалением и осложненным процессом метаплазии. Высокая частота наличия хронического воспаления зоны трансформации эктоцервикса и неэффективность проведения консервативной терапии требует дальнейших исследований и коррекции тактики ведения этой группы пациентов.

Литература

1. Огризко, И. Н. Оптимизация тактики ведения пациентов с эктопией шейки матки: автореф. дисс. ... канд. мед. наук: 14.01.01 / И. Н. Огризко – Витебск, 2015. – С. 24.