

ОСОБЕННОСТИ СТАНОВЛЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ДЕТЕЙ-ПОДРОСТКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В РЕГИОНЕ ПРИАРАЛЬЯ

© 2015. Ж.Ж. Бабаниязова, Б.С. Халмуратова, Г.С. Каландарова, Д.П. Хакимов

Нукусский филиал Ташкентского педиатрического медицинского института

Таянч сўзлар: репродуктив тизим, болалар саломатлиги, Орол минтақаси, экологик омиллар, мосланиши, ўсмир болалар жинсий ривожланиши, умумий ҳолатини баҳолаш.

Keywords: reproductive system, children's health, the Aral Sea region, environmental factors, adaptation, puberty of adolescent children, assessment.

ОРОЛ ХУДУДИДА ЯШОВЧИ ЎСМИР БОЛАЛАРНИНГ РЕПРОДУКТИВ ТИЗИМИНИНГ ШАКИЛЛАНИШ ХУСУСИЯТЛАРИ

Орол хуудидида яшовчи 10-16 ёшли 405 ўсмирларда (I саломатлик гуруҳи) жинсий ривожланишининг ёш узгачалиги иккиламчи жинсий белгиларнинг ривожланишини баҳолаш буйича урганилди.

Ўсмир болаларнинг минтақанинг экологик шароитига мосланишида жинсий ривожланиш темпининг секинланиши иккиламчи жинсий белгиларнинг орқада қолиши ва пубертат даврининг 1-2 йилга орқага сурилиш эҳтимоллиги аниқланди.

Ўсмирларнинг жинсий ривожланишининг ёш узгачалигига баҳо бериш экологик ноҳуш минтақада уларнинг организмининг ривожланиш ҳолати сифатини белгилловчи бирдан бир сезувчан, оддий, ва ишончли мезонлари эканлигини кўрсатади.

FEATURES OF REPRODUCTIVE SYSTEM ENGAGEMENT OF IMMATURE CHILDRENS LIVING IN ZONE OF THE ARAL SEA REGION

J.J.Babaniyazova, B.S.Halmuratova, G.S.Kalandarova, D.P.Hakimov

Age features of puberty were studied in 405 adolescent children (health groups I) living in the Aral Sea region (Nukus) aged 10-16 years by assessing the development of secondary sexual characteristics. During adaptation of adolescent children to the environmental conditions of the region, pace of puberty slows down, which delays development of secondary sexual characteristics and probable puberty for 1-2 years. Assessment of age features of adolescent children's puberty showed that this is one of the most sensitive, simple and reliable criteria which characterizes the state of development of their organism in ecologically unfavorable region.

Актуальность проблемы. Вопросы охраны репродуктивного здоровья продолжают оставаться актуальными во всем мире. Нарушение в половой системе детей начинает проявляться на одном из наиболее уязвимых этапов становления этой системы, в период полового созревания. Период жизни, когда организм достигает биологической половой зрелости, называется пубертатным. Он характеризуется развитием вторичных половых признаков, время появления которых зависит от состояния здоровья. Особенностью данного периода является повышенная чувствительность организма к неблагоприятным факторам окружающей среды. Интенсивность физического развития (весовые показатели) и полового созревания – пубертат (появление вторичных половых признаков) определенных контингентов детей и подростков зависят не только от биологических процессов в организме (наследственные факторы, генетические особенности, половые различия), но и от разнообразных биогеографических условий окружающей среды [1, 3, 4, 5, 6].

Цель исследования. Изучить возрастные особенности полового созревания детей-подростков, проживающих в регионе Приаралья.

Материалы и методы. Возрастные особенности полового созревания изучались у 405 детей-подростков (I-группы здоровья) г.Нукус в возрасте 10-16 лет путем оценки развития вторичных половых признаков, степень развития которых оценивалась в баллах по методике (Мазурин А.В., Воронцов И.М.,) [2], из них 187 мальчиков и 218 девочек.

У девочек вторичные половые признаки оценивались совместно с детским гинекологом с учетом стадий развития: развитие молочной железы, оволосение лобка, развитие волос в подмышечной впадине, становление менструальной функции. У мальчиков использовались следующие признаки и оценки: оволосение подмышечной впадины, оволосение лобка, рост щитовидного хряща, изменение тембра голоса, оволосение лица. Проведены антропометрические измерения (вес, рост), а также изучены перенесенные ими заболевания.

Результаты и обсуждение. Результаты сравнительной оценки весовых показателей детей в возрасте 10 лет имели однотипную динамику к снижению: так, у мальчиков средние показатели роста равнялись $133,1 \pm 0,5$ см, а у девочек $134,2 \pm 0,4$ см. Со стороны показателей массы тела отмечалось достоверное снижение ее в группе мальчиков – в среднем $28,9 \pm 0,6$ кг и в группе девочек – $29,4 \pm 0,2$ кг.

Как у мальчиков, так и у девочек основной группы в возрасте 7-10 лет показатели роста и массы тела существенно не отличались. Полученные данные по показателям физического развития свидетельствовали, что рост мальчиков в возрасте 14 лет равнялся $158,7 \pm 0,7$ см, а девочек $157,9 \pm 0,7$ см. Следует отметить, что масса тела детей, в отличие от роста, является довольно лабильным показателем, который изменяется под влиянием различных причин как экзо-, так и эндогенного характера. Масса тела у мальчиков составила в среднем $45,1 \pm 0,6$ кг, а у девочек $47,2 \pm 0,7$ кг.

Изучение полового созревания детей и подростков по оценке вторичных половых признаков выявило следующие особенности, характерные для региона Приаралья. Увеличение молочных желез с 10 лет отмечалось у 32% обследованных девочек, а к 15 годам - у 92%.

Лобковое оволосение - следующий по времени появления вторичный половой признак - у 41% девочек наблюдалось с 13 лет, а к 16 годам у 85% обследованных. Рост волос в подмышечных впадинах у 62% девочек регистрировался с 15 лет. Регулярные менструации отсутствовали у 19% девочек в возрасте 15-16 лет.

Рост щитовидного хряща в 14 лет отмечался только у 40% обследованных мальчиков. К 16 годам отчетливое выпячивание хряща (кадык) регистрировалось всего у 58% мальчиков. Оволосение лобка в 12-13 лет имело место у 23%, а к 16 годам у 67%. Оволосение лица в 15-16 лет наблюдалось только у 53% мальчиков.

У 47% обследованных мальчиков в возрасте 15-16 лет выявлена задержка развития вторичных половых признаков. В возрасте 15-16 лет задержка развития вторичных половых признаков имела место у 25% обследованных девочек.

Наличие соматической патологии у детей подростков является одним из наиболее значимых факторов, влияющих на репродуктивное здоровье.

В структуре соматической заболеваемости среди девочек и у мальчиков преобладали болезни органов дыхания (23,6% и 14,8%), органов пищеварения (28,4% и 16,3%), мочеполовой системы (23,7% и 19,4%) и эндокринной системы (17,5% и 9,3%, соответственно).

Механизм действия экологических факторов на физическое развитие и половое развитие детей изучен еще недостаточно. Это действие, возможно, осуществляется двумя путями: опосредованно, через эндокринную систему и путем влияния неблагоприятных экологических факторов на общую резистентность организма детей. Это положение подтверждается тем, что установлено влияние целого ряда экологических факторов окружающей среды на распространенность болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ. Возникающие при этом сдвиги окислительных процессов, белкового и углеводного обмена, безусловно, могут способствовать как возникновению эндокринных заболеваний, так и нарушению физического и полового развития детей.

Выводы. При адаптации детей-подростков к экологическим условиям Приаралья происходит замедление темпов полового созревания, с задержкой развития вторичных половых признаков и вероятным отставанием пубертатного возраста на 1-2 года. Оценка возрастных особенностей полового созревания детей-подростков показала, что она является одним из чувствительных, простых и надежных критериев, характеризующих состояние развития их организма в экологически неблагоприятном регионе.

Использованная литература:

1. Ашурова С. А., Аюпова Ф. М. Состояние физического и полового развития девочек-подростков в регионе Ферганской долины // Педиатрия. - 2001. - №4. - С. 68-72.
2. Мазурин А. В., Воронцова И. М. Пропедевтика детских болезней. - М., 1985. - 431с.
3. Матризаева Г. Д., Аюпова Ф. М., Жуманиязов К.А. Особенности здоровья, физического и полового развития девушек, проживающих в Приаралье // Ж.: Педиатрия. - 2003. - №1. - С. 65-68.
4. Мухаммедов Т. М. О процессе ретардации роста и развития детей // Ж.: Педиатрия. - 2003. - №2. - С. 104-108.
5. Пулатова Р. А., Ихтиярова Г. А., Саркисова Л. В. Оценка полового и физического развития у девочек и девушек // Ж.: Педиатрия. - 2003. - №2. - С. 46-48.
6. Резникова А. Л., Головченко Н. Н., Сульженко М. Ю. Физическое и половое развитие девочек-подростков востока Украины, региональные стандарты // HealthyChildren: Growth, development and recent standards: International Conference. - Chernivtsi (Ukraine), 2002. - С. 21.