

СТАН РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я У ЖІНОК ФЕРТИЛЬНОГО ВІКУ В УКРАЇНІ

Литвиненко М.В., Нарбутова Т.Е.

Одеський національний медичний університет, м. Одеса, Україна

Стан репродуктивного здоров'я (РЗ) населення України викликає особливе занепокоєння, оскільки не тільки не відповідає міжнародним стандартам, але особливо в останнє десятиріччя зазнав впливу різноманітних негативних чинників, які спричиняють зростання жіночої захворюваності. Серед факторів ризику, що впливають на стан репродуктивного здоров'я, є шкідливі звички. Найбільшого розповсюдження серед молоді набули в сучасних умовах вживання наркотиків та алкоголю [1], патогенетична роль яких у виникненні імунних дисфункцій доведена численними клінічними спостереженнями. За даними Всесвітньої Організації Охорони Здоров'я, в Україні споживання алкоголю на одну людину віком понад 15 років протягом року становило 13,9 л чистого етанолу, що відповідає шостому місцю серед 188 країн світу [2]. Однією з найпримітніших тенденцій синдрому залежності від алкоголю є зростання його випадків серед жінок. Наркоманія в Україні – це загроза національній безпеці. Жіноча наркоманія в Україні в процентному співвідношенні – найвища в Європі. Особливу тривогу викликає різке «омолодження» контингенту, що вживає наркотичні речовини. Наркоманія в Україні впливає на негативну демографічну ситуацію [3, 4]. Регуляція репродуктивної функції має багато рівнів, в цьому процесі бере участь не лише ендокринна, а й інші системи, в тому числі імунна.

Мета дослідження: визначити особливості пато-(морфо-)генезу захворювань внутрішніх статевих органів у жінок, які за життя вживали алкоголь або внутрішньовенні наркотичні речовини.

Матеріали та методи дослідження. Комплексно досліджено клініко-морфологічні дані щодо 50 померлих жінок, віком від 21 до 45 років, з яких 25 осіб було з хронічною наркоманією (група N) та 25 осіб з синдромом залежності від алкоголю (група M).

Результати дослідження. Встановлено, що та чи інша патологія у внутрішніх статевих органах була присутня у всіх померлих жінок. За даними історій хвороб померлих жінок з синдромом залежності від алкоголю (група M) встановлено, що практично всі жінки страждали на аменорею, безпліддя, та множинні спонтанні аборти. Морфологічно у жінок з синдромом залежності від алкоголю спостерігалися: відсутність жовтих тіл яєчників, полікістоз яєчників, атрезія фолікулів, атрофічні процеси з формуванням синдрому склерокістозних яєчників та рання вікова інволюція гонад, міоми матки, хронічні запальні захворювання статевих органів. У 4 померлих жінок розвинулися злоякісні пухлини матки: в 2 випадках – високо- і помірнодиференційована аденокарцинома ендометрію з розпадом, в 2 випадках помірнодиференційований плоскоклітинний рак шийки матки зі зрого-

вінням. У жінок з хронічною наркоманією (група N) домінувало: порушення менструального циклу аж до аменореї, хронічні неспецифічні ендометрити, хронічні гнійний сальпінгоофорити, також зустрічались кольпіти, метроендометрити, міоми матки, ендометріоз яєчників та маткових труб, полікістоз яєчників, спайкова хвороба органів малого тазу. Також були виявлені специфічні туберкульозні ураження в внутрішніх статевих органів. А саме: в 2 випадках специфічний туберкульозний ендометрит, в 3 випадках туберкульозний пельвіоперитоніт, в 6 випадках туберкульозний сальпінгіт. У 10 померлих жінок виявлені злоякісні пухлини матки, а саме: в 3 випадках – помірнодиференційована аденокарцинома ендометрію з вrostанням у маткові труби, в 2 випадках низько диференційований плоскоклітинний рак шийки матки без зроговіння, в 2 випадках “cancer in situ” шийки матки, в 1 випадку саркома Капоші матки, в 2 випадках – неходжкінська лімфома матки. Також з катамнезу відомо, що у померлих жінок в минулому були мимовільні викидні, та позаматкова вагітність. В обох групах померлих жінок (групи M та N) характерною особливістю мікрофлори уrogenітального тракту було високе обмінення асоціаціями умовно-патогенної, патогенної мікрофлори та інфекцій, що передаються статевим шляхом.

Висновки: 1. Вивчення патоморфології внутрішніх статевих органів у жінок, які за життя вживали алкоголь або внутрішньовенні наркотичні речовини має важливе значення для трактування різноманітних фізіологічних та патологічних процесів репродуктивної сфери жінок. 2. Особливостями патоморфології внутрішніх статевих органів у жінок з імунodefіцитами є: пришвидшення хронічних патологічних процесів, гіпорективний характер запальних процесів, різні порушення кровообігу, персистенція опортуністичної мікрофлори зі схильністю до генералізації, порушення фаз регенерації. 3. Жінки фертильного віку, з синдромом залежності від алкоголю або які вживають внутрішньовенні наркотичні речовини підлягають комплексному обстеженню, а саме мікробіологічному, вірусологічному, психологічному, ендокринологічному, імунологічному, та обстеженню у нарколога. 4. Наркоманія та синдром залежності від алкоголю призводить до зниження індексу репродуктивного здоров'я жінок, з розвитком різноманітної акушерської та гінекологічної патології, лікування якої потребує значних зусиль.

Список літератури

1. Охріменко Л.А. Стан репродуктивного здоров'я у фінок фертильного віку з алкогольною інтоксикацією: автореф. дис. ... канд. мед. наук : спец. 14.01.01 – «Акушерство та гінекологія» / Л.А. Охріменко. - Київ – 2009. – 22 с.
2. Дорогой А.П. Алкогольна кардіоміопатія і алкогольна хвороба печінки: проблеми та наслідки вживання алкоголю / А.П. Дорогой // Український кардіологічний журнал, додаток 1/2016, С. 22-23
3. Зайдуллоев М.Б. Репродуктивное здоровье женщин при героиновой наркомании: автореф. дис. ... канд. мед. наук : спец. 14.01.01 – «Акушерство та гінекологія» / М.Б. Зайдуллоев. - Душанбе - 2007. – 24 с.
4. Литвиненко М.В. Патоморфологія печінки при ВІЛ-інфекції/СНІД: автореф. дис. ... канд. мед. наук : спец. 14.03.02 – «Патологічна анатомія» / М.В. Литвиненко. - Харків - 2008. - 20 с.