TASHKENT MEDICAL ACADEMY

Journal of Educational and Scientific Medicine

Issue 5 | 2025

OAK.uz

Google Scholar

ISSN: 2181-3175

Journal of Education & Scientific Medicine
ISSN 2181-3175
Tashkent Medical Academy
Research Article
Open © Access

CHARACTERISTICS OF SOMATIC AND REPRODUCTIVE HEALTH IN GIRLS WITH DELAYED PUBERTY

Bekbauliyeva G. N., Kadirova B.M., Ibrakhimova N.O.
gulistanb2006@yahoo.com
bekposhshah@mail.ru
Tashkent Medical Academy, Tashkent, Uzbekistan

Abstract

Background. Delayed puberty (DP) in adolescent girls represents a significant medical and social problem affecting reproductive potential at the population level. Investigation of somatic status in this patient group is particularly important given the high prevalence of extragenital pathology.

Materials and methods. A cohort study was conducted involving 625 girls aged 14-18 years with diagnosed DP. The study employed clinical-anamnestic analysis, statistical data processing methods, and evaluation of follow-up observation systems.

Results. High frequency of somatic pathology was identified in medical history: chronic diseases present in 86.9% of cases, comorbid conditions in 43.6%, with infectious diseases predominating (43.3 per 100 examined). Specific characteristics of follow-up observation were established: coverage reached only 26.6% of required levels, with hepatobiliary diseases (64.7%) and thyroid disorders (22.4%) being most prevalent.Significant correlations were found between: a) previous tonsillectomy/appendectomy and gynecological pathology, and b) thyroid diseases and menstrual disorders.

Conclusions. 1. The study demonstrated an association between somatic status and reproductive development disorders.

2. The findings justify the need for: improving interdisciplinary collaboration systems, optimizing follow-up observation protocols, and developing preventive programs.

Keywords: delayed puberty, somatic status, reproductive health, follow-up observation, adolescent gynecology.

ХАРАКТЕРИСТИКА СОМАТИЧЕСКОГО И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕВУШЕК С ЗАДЕРЖКОЙ ПУБЕРТАТА

Бекбаулиева Г. Н., Кадирова Б.М., Ибрахимова Н.О.
gulistanb2006@yahoo.com
bekposhshah@mail.ru
Ташкентская медицинская академия, Ташкент

Резюме

Актуальность. Задержка полового развития (ЗПР) у девушек-подростков представляет значимую медико-социальную проблему, оказывающую влияние на репродуктивный потенциал популяции. Изучение соматического статуса данной категории пациенток приобретает особую важность в связи с высокой распространенностью экстрагенитальной патологии.

Материалы и методы. Проведено когортное исследование с включением 625 девушек 14-18 лет с диагностированной ЗПР. Применялись клинико-анамнестический анализ, статистические методы обработки данных, оценка диспансерного наблюдения

Результаты. 1. Выявлена высокая частота соматической патологии в анамнезе: 86,9% случаев - наличие хронических заболеваний, 43,6% - сочетанная патология, преобладали инфекционные заболевания (43,3 на 100 обследованных) 2. Установлены особенности диспансерного наблюдения: охват составил лишь 26,6% от требуемого, превалировали заболевания гепатобилиарной системы (64,7%) и щитовидной железы (22,4%)3. Обнаружены

значимые корреляции между: перенесенными тонзиллэктомией/аппендэктомией и гинекологической патологией, заболеваниями щитовидной железы и нарушениями менструальной функции

Выводы: 1. Доказана взаимосвязь между соматическим статусом и нарушениями репродуктивного развития. 2. Обоснована необходимость: совершенствования системы междисциплинарного взаимодействия, оптимизации диспансерного наблюдения, разработки профилактических программ

Ключевые слова: задержка полового развития, соматический статус, репродуктивное здоровье, диспансерное наблюдение, подростковая гинекология.

PUBERTATNING KECHIKISHI BILAN BOG‘LIQ BO‘LGAN QIZLARNING SOMATIK VA REPRODUKTIV SALOMATLIGI TAVSIFI

Bekbauliyeva G. N., Qadirova B. M., Ibrohimova N. O.
gulistanb2006@yahoo.com
bekposhshah@mail.ru
Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, Uzbekiston

Muammoning dolzarbligi. Qizlar balog‘atga yetishning kechikishi (KBYK) aholining reproduktiv salohiyatiga ta'sir ko'rsatadigan jiddiy tibbiy-ijtimoiy muammo hisoblanadi. Ushbu bemorlar guruhining somatik holatini o‘rganish ekstrogenital patologiyaning keng tarqalganligi sababli alohida ahamiyatga ega.

Material va usullar. KBYK tashxis qo‘yilgan 14-18 yoshdagi 625 qizni o‘z ichiga olgan kohort tadqiqot o‘tkazildi. Tadqiqotda klinik-anamnestik tahlil, statistik ma'lumotlarni qayta ishlash usullari va dispanser kuzatuv tizimlarini baholash qo‘llanildi.

Natijalar.

1. Kasallik tarixida somatik patologiyaning yuqori chastotasi aniqlandi: surunkali kasalliklar 86,9% hollarda, birga keladigan kasalliklar 43,6% hollarda uchragan, yuqumli kasalliklar ustunlik qilgan (har 100 tekshirilganda 43,3).

2. Dispanser kuzatuvining o‘ziga xos xususiyatlari aniqlandi: qoplash darajasi talab qilinadigan darajaning atigi 26,6% ni tashkil etdi, jigar-o‘t yo‘li kasalliklari (64,7%) va qalqonsimon bez kasalliklari (22,4%) eng ko‘p uchraydigan kasalliklar bo‘ldi.

3. Quyidagi o‘rtasida muhim korrelyatsiyalar aniqlandi: a) tonsillektomiya/appendektomiya va ginekologik patologiya, b) qalqonsimon bez kasalliklari va menstrual buzilishlar.

Xulosalar.

1. Tadqiqot somatik holat va reproduktiv rivojlanish buzilishlari o‘rtasidagi bog‘liqlikni ko‘rsatdi.

2. Topilmalar quyidagilarni zarurligini asosladi: fanlararo hamkorlik tizimini takomillashtirish, dispanser kuzatuv protokollarini optimallashtirish va profilaktik dasturlarni ishlab chiqish.

Kalit so‘zlar: balog‘atga yetishning kechikishi, somatik holat, reproduktiv salomatlik, dispanser kuzatuv, o‘smir ginekologiyasi.

Актуальность. Здоровье подрастающего поколения находится в центре внимание правительства республики Узбекистан. Свидетельством этому является принятия ряда государственных программ, направленных на повышение медицинской культуры подростков, всестороннему развитию подрастающего поколения и их оздоровлению. Забота о здоровье в подростковый период способствует укреплению репродуктивных, интеллектуальных, экономических и социальных ресурсов общества. [1, 4]. Однако, в современном мире в связи с неуклонным ростом заболеваемости, в том числе ростом частоты нарушения физического развития и пубертата эта проблема приобретает особую медицинскую и социальную значимость [2, 3]. В связи с этим, своевременное выявление факторов, приводящих к нарушению физического и полового развития девушек-подростков является актуальной проблемой.

Целью исследование явилась проведение анализа и оценки состояние соматического здоровья девушек с нарушением пубертата.

Материалы и методы исследования. В исследовании единицами наблюдения стали девушки 14–18 лет. На каждом этапе выбор объектов и единиц наблюдения осуществлялся с использованием гнездового (серийного), типологического и случайного методов. Для определения необходимого объема выборки с целью изучения их физического и полового развития применялась стандартная формула:

$n=\frac{t^2pq}{\Delta^2}$, где n – требуемое число наблюдений:

При уровне достоверности 99% (t=2,5), максимальном распределении показателей P и Q (50×50=2500) и допустимой погрешности Δ=5% необходимый объем выборки составил 625 человек. В ходе исследования

анализировался анамнез участниц, включая перенесенные в детстве инфекционные и другие экстрагенитальные заболевания. Эти сведения сверялись и уточнялись по данным амбулаторных карт пациенток.

Результаты и их обсуждение. При изучении анамнеза соматические заболевания перенесенные девушками составило 86,9±1,3% на 100 обследованных, а 43,6±1,9% обследованных девушек региона анамнезе перенесли 2 и более заболеваний.

При изучении перенесенных девушками соматических заболеваний, мы уделили внимание болезням, которые оказывают существенное влияние на физическое и половое развитие девушек. Среди соматических заболеваний, перенесённых девочками региона, наиболее часто встречались ангины — 26,7 ± 1,5 случая на 100 обследованных. Из них 5,2% составили тяжёлые формы хронического тонзиллита, потребовавшие хирургического лечения. (рис.1).

Рисунок 1. Частота соматических патологий перенесенных в детстве, у девушек с нарушением пубертата

Среди отмеченных в анамнезе заболеваний около половины (43,3 на 100 девушек) составили инфекционные болезни: так, у девушек региона в анамнезе выявлен корь -19,0±1,5%, вирусный гепатит -17,2±1,4%, паротит - у 7,1±1,0%. Наиболее распространёнными оказались комбинации ангины с другими инфекциями:

- корь (19,9% случаев),
- паротит (12,5%),
- гепатит (10,5%).

Подобные сочетанные инфекции могли негативно отразиться на физическом и репродуктивном развитии девушек. Анализ данных показывает, что анемия, почечные и сердечно-сосудистые патологии встречаются реже других заболеваний среди обследованных девушек. Согласно анамнестическим данным, анемия была выявлена лишь у 1,1% участниц, болезни почек - у 1,7% (12 человек), сердечно-сосудистые нарушения - у 0,7% (5 человек). Все эти пациентки на момент осмотра находились под диспансерным наблюдением.

Однако эпидемиологические исследования свидетельствуют о более широкой распространённости этих патологий среди подростков. Например, согласно медико-демографическим данным Узбекистана (2003 г.), анемия диагностирована у 56,3% девушек 15-19 лет, причём в 11% случаев отмечались тяжёлые формы заболевания. Хронический пиелонефрит был обнаружен у 29,9±2,4 на 100 обследованных девушек 14-18 лет.

Такое расхождение в показателях может объясняться несколькими факторами:

1) бессимптомным течением многих соматических заболеваний в молодом возрасте;
2) низкой обращаемостью подростков и их родителей за медицинской помощью;
3) недостаточной настороженностью медработников в отношении ранней диагностики;
4) неполным охватом лабораторно-инструментальным обследованием;
5) несвоевременным назначением адекватной терапии.

Эти данные подчёркивают необходимость совершенствования системы раннего выявления и профилактики соматической патологии в детско-подростковом возрасте.

Наличие в анамнезе воспалительных заболеваний (хронический тонзиллит, в том числе требующий тонзилэктомии, почечные патологии, аппендицит с последующей аппендэктомией) повышает риск развития гинекологических проблем у девушек. Согласно проведенному анализу, хирургические вмешательства в анамнезе встречались у значительной части обследованных: аппендэктомия была выполнена 7,4% девушек, а тонзилэктомия - 5,3% участниц исследования.

Известно, что нарушения функции щитовидной железы у девочек могут вызывать задержку полового созревания и расстройства менструального цикла. В рамках нашего исследования заболевания щитовидной железы были зафиксированы в анамнезе у 42 девушек региона (6,0±0,9%), и все они находятся на диспансерном учёте («Д»

учёт). Примечательно, что девушки из города Ташкента обращались за медицинской помощью в два раза чаще (11,4±2,2%), чем жительницы других районов Ташкентской области.

Анализ диспансерного наблюдения подростков с экстрагенитальной патологией выявил следующие закономерности:

1. Охват диспансеризацией:
- На "Д"-учёте состояли 26,6±1,7% (187) обследованных
- Данный показатель соответствует официальной статистике региона
2. Структура зарегистрированных заболеваний:
- Гепатиты - 64,7% случаев
- Патология щитовидной железы (зоб) - 22,4%
- Почечные заболевания - 5,9%
- Болезни крови - 4,3%
- Сердечно-сосудистые заболевания - 2,7%
3. Динамика обострений:
- 3,7% (7 девушек) - 1 обострение в год
- 5,3% (10) - 2 обострения
- 2,1% (4) - 3 и более обострений ежегодно

Выявленные проблемы могут быть связаны с:
- Недостаточной эффективностью противорецидивной терапии
- Неполной санацией инфекционных очагов
- Нарушением лечебного режима

Полученные данные свидетельствуют о скрытом течении многих соматических заболеваний у подростков, что приводит к недостаточному вниманию как со стороны семей пациентов, так и со стороны медицинского персонала. Такая ситуация требует совершенствования системы диспансерного наблюдения и повышения медицинской настороженности.

Проведенный анализ соматического анамнеза позволил выявить следующие ключевые проблемы:

1. Распространенность экстрагенитальных заболеваний:
- Высокий уровень патологий среди девушек препубертатного возраста
2. Проблемы диспансерного наблюдения:
- Недостаточный охват пациенток с хроническими заболеваниями
- Неполнота медицинской документации у гинекологов
3. Основные последствия:
- Низкий уровень соматического здоровья подростков
- Недооценка влияния соматических нарушений на репродуктивную функцию
4. Системные недостатки:
- Недостаточное внимание медицинских работников к данной проблеме
- Низкая осведомленность родителей о возможных последствиях

Полученные результаты подчеркивают необходимость совершенствования:
- Междисциплинарного взаимодействия специалистов
- Системы диспансерного учета
- Профилактической работы с семьями подростков

Литература.

1. Бекбаулиева Г.Н., Иброхомова Н.О., Кадирова Б.М., и др. Особенности диагностики задержки полового развития у девушек-подростков // Сборник Международной научно-практической конференции по теме «РОЛЬ ИННОВАЦИЙ В МЕДИЦИНЕ». - 26-27 апреля 2024 г., Ургенч. – С. 191 - 195

2. Каримова Н. А., Курбанова Н. С. Нарушение физического развития у подростков и его осложнения //Журнал кардиореспираторных исследований. - №2, 2021. -С.64-67

3. Латышев О.Ю., Бржезинская Л.Б., Окминян Г.Ф., и др. Дифференциальная диагностика конституциональной задержки пубертата и гипогонадотропного гипогонадизма у мальчиков. //Проблемы эндокринологии. -2019, Том 65, №6. – С. 417-424

4. Нигматова Н.М., Бекбаулиева Г.Н. Анализ факторов риска задержки полового развития у девочек-подростков //Журнал теоретической и клинической медицины. -№6, 2021. – С.129-130

5. Razzakova N., Qosimova H. RESTORATION OF FERTILITY AFTER SURGERY TO REMOVE UTERINE FIBROIDS IN PATIENTS OF THE OLDER REPRODUCTIVE GROUP //Современные подходы и новые исследования в современной науке. – 2025. – Т. 4. – №. 4. – С. 5-6.

6. Shukurov F. I., Sattarova K. A., Razzakova N. S. INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE «ENDOSCOPIC SURGERY IN GYNECOLOGY AND REPRODUCTIVE MEDICINE»: International Experience and Development Perspectives //JOURNAL OF EDUCATION AND SCIENTIFIC MEDICINE. – 2024. – Т. 1. – №. 2. – С. 1-264.