

З. С. АБИШЕВА, Т. А. ЖУМАКОВА, Е. М. РОСЛЯКОВА, М. С. ТУГАНБАЕВА

АЛЬГОДИСМЕНОРЭЯ И ВЕГЕТАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА У СТУДЕНТОК ПЕРВЫХ КУРСОВ КАЗНМУ

Казахский Национальный Медицинский университет им. С. Д. Асфендиярова, г. Алматы

Альгодисменорэя – нарушение менструации, сопровождающееся болями внизу живота, вегетативными расстройствами, общим недомоганием.

По литературным данным, частота альгодисменореи составляет от 50 до 80%. Необходимо отметить, что в большинстве случаев учитываются лишь те нарушения, которые сопровождаются резким ухудшением общего состояния здоровья. По тяжести протекания альгодисменореи выделяют следующие степени:

I степень – менструальное кровотечение сопровождается слабо выраженным болем и лишь изредка приводит к снижению повседневной активности женщин.

II степень – болевой синдром более выражен, значительно страдает самочувствие, повседневная активность снижена, боли хорошо купируются анальгетиками.

III степень – активность резко снижена, обезболивающие средства малоэффективны, появляются вегетативные симптомы.

Вегетативные расстройства сопровождаются тошнотой, ознобом или ощущением жара, тахикардией или брадикардией, болями в сердце, онемением рук, изменениями артериального давления.

Проведенное нами анонимное анкетирование 120 студенток первых курсов КазНМУ показало, что среди всех причин отсутствия студенток в институте на занятиях, альгодисменорея и простудные заболевания занимают одно из первых мест. 30,1% опрошенных не отмечали болезненности при менструации. Первая степень тяжести наблюдалась у 22,4% респондентов, вторая – у 28%. Последняя степень тяжести наблюдалась у 19,5%.

Подобное соотношение полученных данных можно объяснить тем, что студентки нашего университета при первой и второй степени тяжести альгодисменореи предпочитают лечиться самостоятельно, для посещения студенческой поликлиники, в которой «постоянно длинные очереди», у них абсолютно нет времени. Видимо, по этой причине лишь 9,1% опрошенных обращались за помощью к врачам, 3% лечились у знахарей, 1% у экстрасенсов, 7% использовали «опыт мам и бабушек», применяя для снятия болей настои трав, массаж и тепловые процедуры (что совершенно недопустимо).

К сожалению, в подавляющем большинстве случаев студентки бесконтрольно принимают большое количество обезболивающих препаратов. Между тем известно, что бесконтрольный прием анальгетиков может привести к резкому изменению формулы крови за счет угнетения гемопоэза.

Таким образом, проведенное нами анкетирование показало, что студентки первых курсов медицинского университета недостаточно осведомлены о физиологии менструального цикла, не могут правильно оценить возникшие у них отклонения от нормы, в результате чего несвоевременно обращаются за медицинской помощью. Во избежание различных осложнений от самолечения нами были разработаны и тиражированы рекомендации для кураторов подшефных групп первых курсов, с которыми преподаватели знакомят студенток на кураторских часах.

