

УДК 618.17 – 008. – 053.7

© Коллектив авторов, 2012.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ У ДЕВУШЕК-СТУДЕНТОК

Т. Е. Белокриницкая, Н. И. Фролова, Л. В. Сутурина, А. С. Наджаф-Заде*Кафедра акушерства и гинекологии ФПК и ППС (зав. – профессор Т. Е. Белокриницкая), Читинская государственная медицинская академия, г. Чита.*

CLINICO-EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTIC OF THE PREMENSTRUAL DISORDERS IN FEMALE MEDICAL STUDENTS

T. E. Belokrinskaya, N. I. Frolova, L. V. Suturina, A. S. Nadzhaf-Zade

SUMMARY

The questionnaire survey was done in 541 female medical students and premenstrual syndrome (PMS) was diagnosed in 21,3% of cases (115/541) The most frequent symptoms in female medical students of 1-3 years of study were the following: breast tenderness, abdominal bloating and weight gain. PMS and PMDD (premenstrual dysphoric disorder) were statistically more evident in the 4-6-year female medical students than in students of the 1st -3^d years of education.

КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРЕДМЕНСТРУАЛЬНИХ РОЗЛАДІВ У ДІВЧАТ- СТУДЕНТОК

Т. Є. Білокриницька, Н. І. Фролова, Л. В. Сутуріна, А. С. Наджаф-Заде

РЕЗЮМЕ

При анкетному опитуванні студенток медичної академії в 21,3% (115/541) випадків виявлені клінічні симптоми передменструального синдрому (ПМС). Найбільш частими проявами ПМС у студенток 1-3 курсів були мастодинія, здуття живота і збільшення ваги. Цефалгічна, нервово-психічна форми ПМС і передменструальні дисфоричні розлади частіше зустрічалися у студенток 4-6 курсів.

Ключевые слова: предменструальный синдром, предменструальное дисфорическое расстройство, девушки-студентки.

Предменструальный синдром является распространенным гинекологическим нарушением у женщин молодого фертильного возраста. Данные литературы свидетельствуют об огромной значимости этой проблемы для студенческой молодежи, поскольку среди всех причин пропусков академических занятий и уроков физкультуры в учебных заведениях 1-е место занимают ПМС и дисменорея [3-7].

Предменструальные дисфорические расстройства также приводят к ограничениям социальной, академической и физической активности молодых женщин. Однако в настоящее время недостаточно сведений относительно распространенности этого заболевания и его клинических особенностей у студенток-медиков, испытывающих в процессе обучения чрезвычайно большие эмоциональные и умственные нагрузки.

Цель исследования – изучить распространенность и клинические проявления предменструальных нарушений у девушек-студенток в процессе их обучения в ВУЗе.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Общая распространенность и клинические признаки ПМС и предменструального дисфорического

расстройства оценены на основе анонимного интервьюирования 541 студенток 1-6 курсов Читинской медицинской академии по специально составленной нами анкетно-опроснику, включающей критерии ПМС Американского общества акушеров-гинекологов [1] и предменструальных дисфорических расстройств Американской Ассоциации психиатров [2]. Исследуемая группа была сформирована методом сплошного отбора. Условиями включения в исследование было добровольное согласие респондентов на участие в опросе.

При анализе таблиц сопряженности признаков оценивались значения статистики Пирсона (χ^2), число степеней свободы (df), достигнутый уровень значимости (p). Достоверность межгрупповых различий показателей устанавливалась в соответствии с двусторонним Z-критерием для разности частот выборок с поправкой Йейтса. Различия сравниваемых показателей считали статистически значимыми при $p \leq 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Наличие симптомов ПМС при анкетном опросе отметили 21,3% (115/541) студенток. По степени тяжести клинических проявлений ПМС оценен как легкий в 53,9% (62/115) случаев, средний – в 40,9%

(47/115), тяжелый – в 5,2% (6/115).

Показатель распространенности ПМС прогрессивно возрастал в процессе обучения в ВУЗе: наименьшей величина была на 1-м курсе – 4,5% (8/177), на 2-м курсе отмечен ее максимальный прирост – в 2,4 раза – 11,0% (16/146, $p_{1-2\text{курс}} < 0,05$). В последующем доля студенток с

ПМС от курса к курсу постепенно увеличивалась, составив на 3 курсе – 12,4% (21/169, $p_{1-3} < 0,01$; $p_{2-3} > 0,05$); на 4 курсе – 15,3% (24/157, $p_{1-4} < 0,01$; $p_{2-4} > 0,05$; $p_{3-4} > 0,05$); на 5 курсе – 17,0% (24/141, $p_{1-5} < 0,01$; $p_{2-5} < 0,05$; $p_{3-5} > 0,05$; $p_{4-5} > 0,05$); на 6 курсе – 16,3% (22/135, $p_{1-6} < 0,01$; $p_{2-6} < 0,05$; $p_{3-6} > 0,05$; $p_{4-6} > 0,05$; $p_{5-6} > 0,05$).

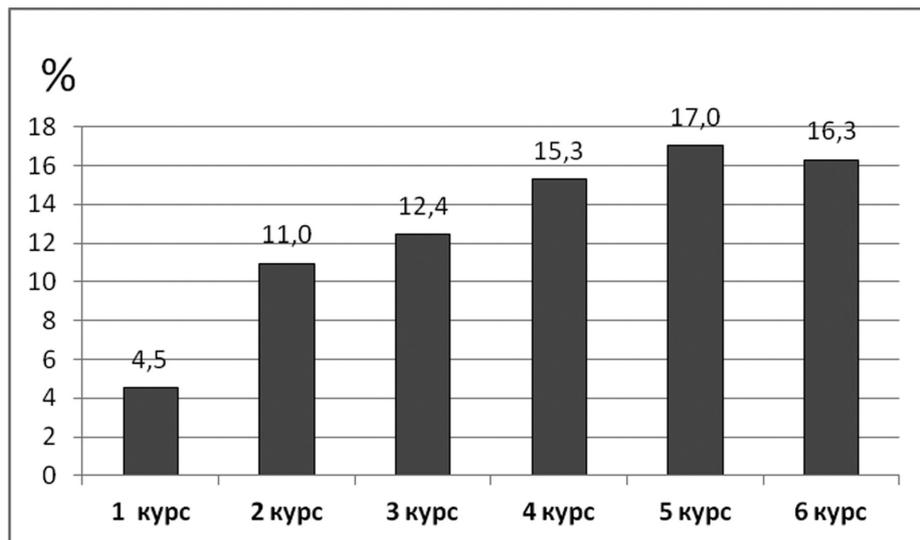


Рис. 1. Распространенность ПМС у студенток 1-6 курсов обучения.

Анализ распространенности различных клинических форм ПМС выявил, что у студенток 1-го и 2-го курсов преобладали симптомы отечной формы (мастодиния, прибавка массы тела, вздутие живота) – 2,3% и 5,5%, а цефалгическая и нейропсихическая формы регистрировались в 1,6-2 раза реже (рис. 2). У третьекурсниц отмечено снижение частоты встречаемости отечной формы в 1,9 раза (до 3,0%; $p_{2-3} < 0,01$) и увеличение долей цефалгической и ней-

ропсихической форм соответственно в 1,6 раза (до 5,3%; $p_{2-3} < 0,05$) и 2,0 раза (до 4,2%; $p_{2-3} < 0,01$). На 4-6 курсах обучения распространенность отечной формы ПМС статистически значимо не менялась, в клинике преобладали симптомы, характеризующие цефалгическую и нейропсихическую (головная боль, нарушения сна, депрессия, агрессия, тревога и т.п.) формы, которые в процессе обучения имели тенденцию к увеличению (рис. 2).

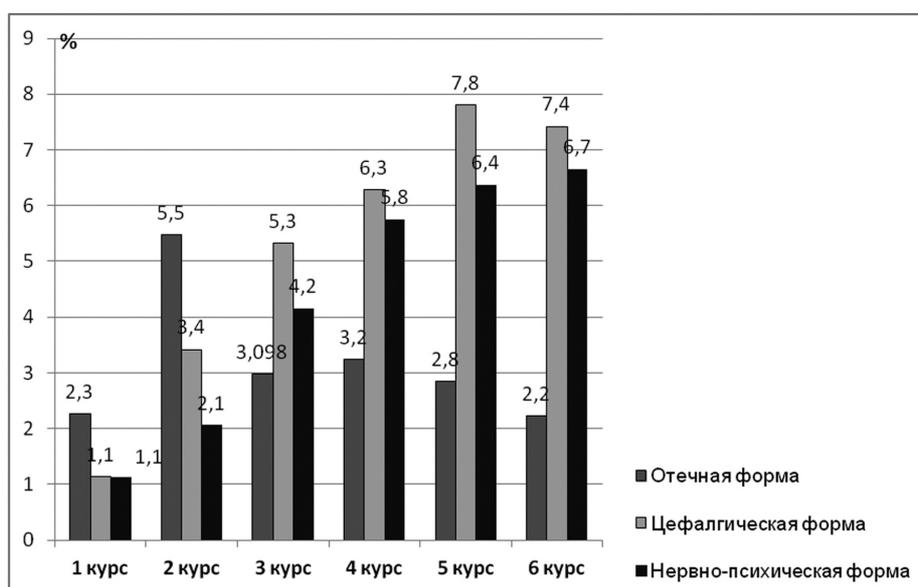
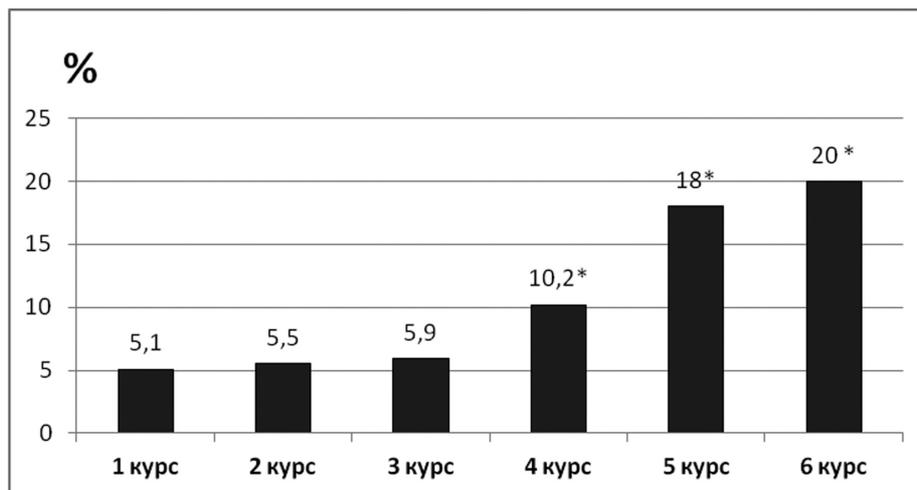


Рис. 2. Распространенность отдельных клинических форм ПМС у студенток 1-6 курсов обучения.

Симптомы предменструального дисфорического расстройства реже выявлялись у студенток младших курсов: на 1-м курсе – 5,1% (9/177), на 2-м курсе – 5,5% (8/146, $p_{1-2}>0,05$); на 3 курсе – 5,9% (10/169, $p_{1-3}>0,05$; $p_{2-3}>0,05$). На старших курсах

обучения их распространенность существенно возрастала, составив на 4 курсе – 10,2% (16/157, все $p<0,05$); на 5 курсе – 18,4% (26/141, $p_{1-5}<0,01$; $p_{2-5}<0,05$); на 6 курсе – 20,0% (27/135, $p_{1-5}<0,01$; $p_{5-6}>0,05$) (рис. 3).



Примечание: * – различия статистически достоверны по сравнению с показателями на 1-3 курсах.

Рис. 3. Распространенность предменструального дисфорического расстройства у студенток 1-6 курсов обучения.

Наиболее распространенными проявлениями предменструального дисфорического расстройства у студенток 1-3 курсов были: эмоциональная нестабильность – 77,8% (21/27), изменение аппетита (переедание и/или влечение к особой пище) – 70,3% (19/27), сонливость, быстрая утомляемость – 63% (17/27); субъективное ощущение трудности концентрировать внимание – 59,3% (16/27). Значительно реже встречались такие симптомы, как беспокойство, раздражительность, тревога – 22,2% (6/27); бессонница – 18,5% (5/27); нарушение контроля, обострение межличностных конфликтов – 14,8% (4/27).

У студенток 4-6 курсов отмечено существенное уменьшение частоты астено-депрессивных проявлений предменструального дисфорического расстройства, в клинической картине преобладали нарушения тревожно-дисфорического характера. Беспокойство, тревога, эмоциональная нестабильность выявлены у 60,7% (42/69, $p_{1-3}<0,001$) студенток; раздражительность, стойкий и сильный гнев, обострение межличностных конфликтов – у 56,5% (39/69, $p_{1-3}<0,001$); бессонница – у 40,6% (28/69, $p_{1-3}<0,001$). Симптомы астено-депрессивного синдрома в предменструальный период у студенток старших курсов обучения встречались значительно реже: снижение настроения, плаксивость – 20,3% (14/69, $p_{1-3}<0,001$); сонливость, быстрая утомляемость – 17,4% (12/69, $p_{1-3}<0,001$). В группах студенток 1-3 курсов и 4-6

курсов нами не выявлено значимых различий в частоте таких проявлений предменструального дисфорического расстройства, как субъективное ощущение трудности концентрировать внимание 70,3% (19/27) и 66,7% (46/69, $p>0,05$) соответственно; изменение аппетита, переедание и/или влечение к особой пище 59,3% (16/27) и 58,0% (40/69, $p>0,05$) соответственно.

ВЫВОДЫ

1. Таким образом, в соответствии с полученными нами результатами, частота распространенности ПМС у студенток-медиков составляет 21,3%. Зарубежные авторы приводят сведения о ещё более широкой распространенности ПМС у студенток. Так, по данным G. Pina и соавт. (2011), среди гинекологических заболеваний у студенток-медиков на долю ПМС приходится – 72,1% [7].

2. Наиболее интенсивные темпы прироста ПМС отмечаются на втором курсе, что, вероятно, обусловлено стрессовой ситуацией при дополнительной нагрузке в связи с окончанием школы, поступлением в учебные заведения, повышенными умственными и нервно-психическими нагрузками, которые испытывают студентки в процессе обучения [4, 5, 7].

3. Установлено, что в процессе обучения в ВУЗе меняется структура распространенности отдельных клинических форм ПМС: снижается доля отечной

формы и увеличивается удельный вес цефалгической и нейропсихической форм. У старшекурсниц возрастает частота предменструального дисфорического расстройства, изменяется характер его клинических проявлений в сторону преобладания тревожно-дисфорических расстройств. Выявленные факты, на наш взгляд, объясняются состоянием хронического психосоциального стресса, умственным и эмоциональным напряжением, возрастающим уровнем социальной ответственности, которые испытывают студентки медицинского ВУЗа в период обучения [4, 7].

Авторы выражают благодарность студенткам Читинской государственной медицинской академии за участие в анкетном опросе, клиническим ординаторам и интернам кафедры акушерства и гинекологии факультета последипломного образования Читинской государственной медицинской академии – за помощь в статистической обработке сведений анкет.

ЛИТЕРАТУРА

1. American College of Obstetrics and Gynecology. ACOG practice bulletin: premenstrual syndrome. Washington, DC: ACOG. – 2000, Apr. – P. 15.
2. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders-DSM-IV-TR. 4. – Washington DC: American Psychiatric Association, 2000. – P. 14.
3. Cheng H. F. Perimenstrual syndrome: nursing diagnosis among Taiwanese nursing students / H. F. Cheng // *Int. J. Nurs Terminol. Classif.* – 2011, Jul-Sep. – Vol. 22 (3). – P. 110–116.
4. Pinar G. Premenstrual Syndrome in Turkish college students and its effects on life quality / G. Pinar, M. Colak, E. Oksuz // *Sex. Reprod. Health.* – 2011, Jan. – Vol. 2 (1). – P. 21–27.
5. Premenstrual dysphoric disorder among medical students of a Nigerian university / B. A. Issa, A. D. Yussuf, A. W. Olatinwo [et al.] // *Ann Afr. Med.* – 2010, Jul-Sep. – Vol. 9 (3). – P. 118–122.
6. The phenomenology of premenstrual syndrome in female medical students: a cross sectional study / M. H. Balaha, M. Abd El Monem Amr, M. Saleh Al Moghannum [et al.] // *Pan. Afr. Med. J.* – 2010. – Vol. 5. – P. 4.
7. The relationship between premenstrual symptoms, menstrual pain, irregular menstrual cycles, and psychosocial stress among Japanese college students / K. Yamamoto, A. Okazaki, Y. Sakamoto Y. [et al.] // *J. Physiol. Anthropol.* – 2009. – Vol. 28 (3). – P. 129–136.