**Медицинские науки**

**СОМАТИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЖЕНЩИН В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА НАСТУПЛЕНИЯ МЕНАРХЕ.**

***Шевченко А.Ю***

**Россия, Медицинский институт НИУ «БелГУ»**

**Кафедра акушерства и гинекологии - зав. д.м.н., проф. Пахомов С.П.**

**Аннотация.** Нами была установлена взаимосвязь между возрастом наступления менархе и в последующем возникновение у женщины различных соматических заболеваний. В результате исследования было статистически установлено, что у женщин с поздним менархе соматические заболевания встречаются чаще.

**Ключевые слова:** менархе, соматические заболевания, возраст менархе.

Менструальный цикл **-**генетически детерминированные, циклически повторяющиеся изменения в организме женщины, особенно в звеньях репродуктивной системы, клиническим проявлением которых служат кровяные выделения из половых путей (менструация).[1]

Менструация **-**это повторяющиеся с определенными интервалами кровяные выделения из половых путей на протяжении всего репродуктивного периода, исключая беременность и лактацию. Менструация начинается в конце лютеиновой фазы менструального цикла в результате отторжения функционального слоя эндометрия. Первая менструация *(menarhe)*возникает в возрасте 10-12 лет. В течение последующих 1-1,5 лет менструации могут быть нерегулярными, и лишь затем устанавливается регулярный менструальный цикл.[2]

**Менархе** (menarche; греч. men месяц + arche начало) - возраст наступления первой менструации.[3]

**Цель исследования**: выявление соматических заболеваний у женщин в зависимости от возраста наступления менархе.

**Материалы и методы**: путем анкетирования было опрошено 622 женщины, живущих в Белгородской области и в г. Белгороде. На основании которых мы разделили опрошенных женщин на 3 группы, по возрасту появления менархе: 1 группа (172 женщины) - 11-12 лет; 2 группа(311 женщин) – 13-14 лет; 3 группа(57 женщин) - 15-18 лет.

**Результаты**: установлено, что у девушек с поздним менархе (40,35%, ±4,67 р<0.05) соматические заболевания встречались чаще, чем у девушек с ранним (4,36%, ±1,28 р<0.05) и нормальным (2,73%,±0,91 р<0.05) менархе. Особенно выражены были поражение таких систем организма как: ЖКТ- органы с поздним менархе (68,42%, ±6,16 р<0.05), чем нормальным (4,50%, ±1,18 р<0.05) и ранним (4,07%, ±1,51 р<0.05). ЛОР- органы с поздним менархе (75,44%, ±5,20 р<0.05), чем нормальным (0,32%, ±0,32 р<0.05), и раннем (0,58%, ±0,58 р<0.05). Мочеполовая система с поздним (73,68%, ±5,83 р<0.05), чем нормальным (1,93%, ±0,78 р<0.05), и раннем (0,58%, ±0,58 р<0.05), и вегето- сосудистая дистония с поздним менархе (63,16%, ±6,39 р<0.05), чем нормальным (1,29%, ±0,64 р<0.05), и раннем (0,58%, ±0,58 р<0.05). В меньшей степени проявлялись такие патологии как: миопии с поздним менархе (14,04%, ±4,60 р<0.05), чем нормальным (2,25%, ±0,84 р<0.05), и раннем (1,74%, ±1,00 р<0.05), бронхиальная астма с поздним менархе (21,05%, ±5,40 р<0.05), чем нормальным (1,29%, ±0,64 р<0.05), и раннем (2,91%, ±0,64 р<0.05), заболевания соединительной ткани с поздним менархе (5,26%, ±2,96 р<0.05), чем нормальным (1,93%, ±0,78 р<0.05), и раннем (1,16%, ±0,82 р<0.05), эпи- синдром с поздним менархе (15,79%, ±4,83 р<0.05), чем нормальным (5,14%, ±1,25 р<0.05), и раннем (8,14%, ±2,08 р<0.05).

Заключение: таким образом, в результате проведенного исследования можно сделать вывод, что возникновение соматических заболеваний, несомненно, зависит от возраста наступления менархе из этого следует, что возраст наступления менархе зависит от всех систем организма женщины.

**Список литературы:**

1, 2. Гинекология: учебник/ Б.И. Баисова и др. ; под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. -4-е изд., перераб. и доп. – 2011. 36стр.

## 3. Энциклопедический словарь медицинских терминов - Покровский В.И. - Практическое пособие. 2005. 705стр.