

РЕПРОДУКТИВНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕНЩИН, ЗАНИМАВШИХСЯ АКРОБАТИКОЙ

Юрчук О.А., Хлыбова С.В., Циркин В.И.

*Вятский государственный гуманитарный университет, Кировская
государственная медицинская академия, Киров, Россия*

valeology@vspu.kirov.ru

Ранее [1,2,3,4] показали, что занятия художественной гимнастикой и акробатикой задерживают половое созревание (ПС) девочек на 1-2 года. Это объяснялось нами снижением выделения гонадотропных и половых гормонов. На основании этих данных предположили, что задержка ПС может негативно отразиться на репродукции женщины в будущем. В связи с этим целью работы стало изучение репродуктивной функции женщин, занимавшихся акробатикой в пре- и пубертатном возрасте и имевших спортивные разряды по акробатике не ниже первого взрослого. Ретроспективно изучено 20 историй родов женщин-акробаток и 20 историй родов здоровых женщин, не занимавшихся спортом, подобранных методом копии-пары. Роды произошли в 1984-2005 годах, в том числе в 1984-1990 – по 6, в 1991-2000 – по 5 и в 2001-2005 – по 9 родов.

Выявили (табл. 1 и 2), что у женщин, занимающихся в пре- и пубертатном возрасте акробатикой, достоверно чаще, чем у женщин-неспорсменок в родах диагностировался клинически узкий таз ($50,0 \pm 11,2\%$ против $5,0 \pm 4,9\%$), но реже проводилась эпизиотомия ($30,0 \pm 10,3\%$ против $70,0 \pm 10,3\%$). Других достоверных отличий между группами не установлено. Следовательно, несмотря на отставание в ПС женщин, длительное время занимающихся акробатикой, беременность и роды протекают, в основном, так же, как и у женщин-неспорсменок, хотя имеется риск развития клинически узкого таза.

Табл. 1. Показатели (M±m) анамнеза, беременности и родов женщин, занимавшихся спортом (акробатикой) и не занимающихся им

Показатель	Спортсменки (n= 20)	Неспортсменки (n= 20)
Возраст, лет	24,3±0,9	24,4±0,9
Менархе, лет	14,1±0,4	13,6±0,2
Продолжительность менструального цикла, дни	27,8±0,7	28,7±0,4
Длительность менструации, дней	5,0±0,2	4,9±0,2
Число аборт	1,3 ±0,2	1,2±0,2
Характеристика родов		
Срок родов, нед.	39,0±0,3	39,3±0,2
Продолжительность родов, мин.	662±77	625±83
- I периода, мин.	639±754	597±82
- II периода, мин.	14,0±5,3	18,5±2,9
- III периода, мин.	7,8±0,6	9,8±1,4
Длительность безводного периода, мин.	307±78	290±84
Кровопотеря при естественных родах, мл	279±39	265±33
Вес новорожденного, г	3200±111	3339±122
Длина новорожденного, см	51,3±0,6	52,0±0,6
Окружность головки новорожденного, см	34,0±0,4	34,4±0,4
ОГК новорожденного, см	32,8±0,4	33,5±0,4
Массо-ростовой индекс, г/см	62,1±1,6	64,9±1,8
Оценка по шкале Апгар - на 1-й минуте, баллы	7,8±0,1	7,4±0,2
- на 5-й минуте, баллы	8,4±0,1	8,2±0,1

Табл. 2. Частотные показатели (%) анамнеза, беременности и родов женщин, занимавшихся спортом (акробатикой) и не занимающихся им

Показатель	Спортсменки (n= 20)		Показатель	Неспортсменки (n= 20)	
	Спортсменки (n= 20)	Неспортсменки (n= 20)		Спортсменки (n= 20)	Неспортсменки (n= 20)
Беременность по счету			Роды по счету		
- первая	55	55	- первые	80	70
- вторая	35	25	- вторые	20	25
- третья	0	10	- третьи	0	5
- четвертая и более	10	10	Миопия в анамнезе	0	10
Аборты	30	25	Выкидыши	5	10
Инфекционные заболевания - пиелонефрит, кольпит и др.	35	35	Неинфекционные - эрозия, миома, киста и др.	35	20
Осложнения беременности					
Ранний гестоз	10	10	Крупный плод	0	5
Поздний гестоз	20	10	Гипоксия плода	10	15
- гестоз легкой степени	15	10	Маловодие	10	10
- гестоз тяжелой степени	5	0	Многоводие	0	0
Угроза прерывания	35	25	Плацентарная	20	25

беременности			недостаточность		
Анемия	20	30			
Характеристика родов					
Преждевременные роды	0	0	Запоздалые роды	0	0
Длительный (> 12 ч) безводный период	5	10	Гипоксия плода в родах	10	0
Слабость родовой деятельности	40	30	Дискоординированная родовая деятельность	5	10
Кесарево сечение, всего	10	0	Амниотомия	40	45
- плановое	5	0	Клинически узкий таз	50	5*
- экстренное	5	0	Эпизиотомия	30	70*
Новорожденные с массой менее 2600 г	15	10	Новорожденные с массой более 3900 г	5	10
Асфиксия новорожденного	0	0	Родовая травма	5	0
Патология пуповины (обвитие вокруг шеи)	50	20	Позднее послеродовое кровотечение	0	5
Приращение плаценты	5	10	Лохиометра	5	0

Примечание: * - различия с спортсменками достоверно ($p < 0,05$) по критерию Стьюдента и по критерию хи-квадрат.

Литература. [1]. Юрчук О.А., Циркин В.И. //Актуальные проблемы профилактики неинфекционных заболеваний: Матер. Всерос. научно-практ. конф. М., 2005.С. 101. [2]. Юрчук О.А., Циркин В.И. // Медико-биологические и психолого-педагогические аспекты адаптации и социализации человека: Матер. Всерос. научно-практ.конф. Волгоград, 2005. С. 123-125. [3]. Юрчук О.А., Циркин В.И.// Актуальные проблемы адаптации организма в норме и патологии: Матер. межд. научн. конф. Ярославль, 2005. С. 150. [4] Юрчук О.А. и др. //Научные труды I съезда физиологов СНГ, М., 2005. Т. 1. С. 117.