

Литература

1. Гландин С.В. Анализ современной судебной практики по делам в отношении частных клиник: практический подход в свете выявления правовых рисков // Медицинское право. – 2013. - № 6.
 2. Козьминых Е.А. «Бесплатные» медицинские услуги как форма возмездных отношений // Российская юстиция. – 2002. - № 12. – С. 27-28.
-

Согиайнен А.А.¹, Щепин В.О.², Чичерин Л.П.², Плыгунов Е.А.²

КАЧЕСТВО МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПОДГОТОВКЕ ГРАЖДАН К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОЦЕНКИ РЕПРОДУКТИВНОГО ПОТЕНЦИАЛА МУЖЧИН 18-30 ЛЕТ

1. Главный военно-клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко, филиал, г. Королев

Согиайнен Александр Алексеевич – к.м.н., зав. поликлиникой; sogalex@ya.ru;

2. ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», Москва

Щепин Владимир Олегович – чл.-корр. РАН, зам. директора по науке,

Чичерин Леонид Петрович – д.м.н., профессор, г.н.с.; leo2506@gmail.com,

Плыгунов Егор Алексеевич - аспирант.

Резюме. Оценено качество подготовки граждан к военной службе в рамках приказов Минздрава и Минобороны России. Проанализирована организация профилактических и предварительных медицинских осмотров с акцентом на раннее выявление нарушений репродуктивного здоровья у молодых людей в возрасте 18-30 лет. У 78,9% обследованных были впервые выявлены патологические изменения эякулята, что требует повышенного внимания специалистов.

Ключевые слова: мужчины 18-30 лет, профилактический осмотр, репродуктивное здоровье, военная служба.

Sogiyaynen A.A., Schepin V.O., Chicherin L.P., Plygunov E.A.

QUALITY MEASURES OF CITIZENS PREPARATION FOR MILITARY SERVICE EVALUATED BY REPRODUCTIVE POTENTIAL OF 18-30 YEARS OLD MEN

Abstract. Quality of citizens training for military service is estimated according to orders of Russian Ministry of Health and Defense Ministry. Organization of routine and preliminary medical examinations is discussed with emphasis on early identification of reproductive health violations among 18-30 years old men. 78,9% of those examined have pathological

changes of sperms for the first time revealed, which requires special attention of experts.

Key words: 18-30 years old men, routine inspection, reproductive health, military service.

По материалам исследований, за последние 10 лет частота андрологических болезней у мальчиков увеличилась в 1,5 раза, более половины юношей и девушек имеют врождённые и приобретённые болезни, которые могут ограничить реализацию репродуктивной функции. До 40% бесплодных браков являются результатом мужского бесплодия. В стране 3 млн. бесплодных браков, и причина их в 60% случаев родом из детства. На протяжении 15 лет охват профилактическими осмотрами детей 0-14 лет составляет 80,5-88,1%, а подростков 15-17 лет - 85,4-96,5%. Заболеваемость болезнями мочеполовой системы составляет на сегодняшний день 3087,7 и 6494,3‰, соответственно. За 2000 -2015 гг. она выросла у детей на 49,7%, у подростков на 32,8%. Профилактические осмотры зачастую проводятся формально, и при дополнительном обследовании выявляется значительное количество ранее не диагностированной патологии [1, 2].

Цель исследования: оценить качество организации профилактических осмотров граждан во время подготовки к военной службе с акцентом на раннее выявление нарушений репродуктивного здоровья у молодых людей.

Проанализирована организация профилактических осмотров детей и подростков. В ходе специального выборочного исследования с применением спермограммы по классической методике в камере Горяева определена репродуктивная способность 123 мужчин 18-30 лет, проживающих в Московской области. Лица в возрасте 18-20 лет составили 82,9% обследованных. По нашим данным, в настоящее время в России нет официальных документов, устанавливающих нормы фертильного эякулята. Поэтому при анализе результатов использовались таковые, предложенные Всемирной Организацией Здравоохранения [3].

Приказом МЗ РФ от 21 декабря 2012 г. № 1346н предусмотрены:

- профилактические медицинские осмотры (консультации детского хирурга в 1, 6, 12 месяцев, консультации детского уролога-андролога в 3, 7, 12, 14, 15, 16, 17 лет, ультразвуковое исследование органов репродуктивной сферы в 7 и 14 лет, исследование уровня гормонов в крови (по показаниям) в 14 лет);
- предварительные медицинские осмотры (при поступлении в дошкольные образовательные учреждения - осмотр детского уролога-андролога, а при поступлении в общеобразовательные учреждения - осмотр детского уролога-андролога, ультразвуковое исследование органов репродуктивной сферы).

Совместный приказ Минздрава и Минобороны РФ от 23 мая 2001 г. № 240/168 определяет три этапа наблюдения допризывной молодёжи:

1) до 17 лет медицинское наблюдение за мальчиками и юношами до первичной постановки на воинский учёт (распределение по I-V группам здоровья);

2) в 17 лет первоначальная постановка на воинский учёт и распределение по категориям годности к военной службе (А, Б, В, Г, Д);

3) в 18-27 лет призыв в армию и лечебно-профилактические мероприятия в отношении временно негодных к военной службе, распределение по категориям годности к военной службе (А, Б, В, Г, Д).

В результате обследования у 97 человек (78,9%) диагностированы патологические изменения эякулята. В 50% случаев выявлены различные сочетания патологических изменений. Чаще всего сочеталась олиоспермия (присутствие в сперме гноя) с олигозооспермией и астенозооспермией (низкая концентрация и пониженная подвижность сперматозоидов, соответственно). Первый диагноз олиоспермии был выставлен в 70% случаев, 2-й - в 42%, 3-й - в 19%. За счёт воспалительного процесса снижается подвижность спермиев более чем в 2 раза. Помимо этого, у 19% обследованных наблюдалось увеличение времени разжижения спермы вследствие снижения количества протеолитических ферментов. Обращает также на себя внимание наличие в ряде случаев дефектов морфологического строения головки, шейки, хвоста сперматозоидов и даже полное отсутствие спермиев в эякуляте.

В заключение следует подчеркнуть, что исследованный контингент – недавние пациенты педиатрической службы, в течение 18 лет профилактически наблюдающиеся ею. Необходим мультидисциплинарный подход к лечению (как и к профилактике, динамическому медицинскому наблюдению) детей с участием врачей-педиатров, детских урологов-андрологов, эндокринологов, генетиков, психологов. Но потребность в детских урологах-андрологах удовлетворяется не более чем на 20%. Беспокоит и то, что внимание к репродуктивному здоровью девочек и девушек повышено в ущерб «мужскому здоровью».

Полученные результаты свидетельствуют о том, что профилактические мероприятия во время подготовки граждан к военной службе проводятся формально, по-прежнему вызывает серьёзную обеспокоенность состояние репродуктивного здоровья мужчин. Оно требует пристального внимания специалистов медицинских организаций, прежде всего, первичного звена педиатрической и общелечебной сети. Это может внести существенный вклад в реализацию мер государственной семейной, демографической политики и обеспечение, в конечном счете, национальной безопасности государства.

Литература

1. Баранов А.А. с соавт. Медицинское обеспечение юношей в детской поликлинике в период подготовки к военной службе // Главврач. – 2008. - № 10. – С. 44-61.
 2. Баранов А.А. с соавт. Оценка качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних // Вестник Росздравнадзора. – 2016. - № 3. – С. 49-54.
 3. WHO laboratory manual for examination of human semen and sperm-cervical mucus interaction, 2001.
-

Спринчан М.Л., Хаджиу С.А., Ецко Л.А., Гацкан Ш.В., Ревенко Н.Е.

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, ПОЛУЧИВШИХ АНТЕНАТАЛЬНУЮ НЕЙРОПРОТЕКТОРНУЮ ТЕРАПИЮ

Институт Матери и Ребёнка М.С.П.У., г. Кишинев, Республика Молдова

Спринчан Мариана Леонидовна – к.пед.н., доцент, зав. лабораторией нейропедиатрии; mariana.sprincean@usmf.md,

Хаджиу Светлана Алехандровна - svetlana.hadjiu@usmf.md,

Ецко Людмила Антоновна – д.м.н., профессор,

Гацкан Штефан Васильевич – д.м.н., доцент, генеральный директор,

Ревенко Нинель Ефимовна – д.м.н., профессор; ninel.revenco@usmf.md.

Резюме. Обсуждается антенатальная нейропротекция сульфатом магния и дистанционное исследование недоношенных детей. Сущность неврологических расстройств меняется у недоношенных детей, принимавших антенатальное лечение сульфатом магния, которые были неврологически обследованы в возрасте 1-го года.

Ключевые слова: недоношенные дети, психоневрологические особенности, развитие, сульфат магния.

Sprincean M.L., Hadjiu S.A., Eţco L.A., Gaţcan. Şt.V., Revenco N.E.

NEUROLOGICAL DISORDERS OF PREMATURE INFANTS UNDERGONE ANTENATAL NEUROPROTECTION

Abstract. Antenatal neuroprotection with magnesium sulphate is discussed as well as distant neurological evaluation of premature infants. Nature of neurological lesions is modified in premature infants treated with magnesium sulphate at antenatal period, who have been neurologically evaluated a year after birth.