

3. СПКЯ: от пересмотра представлений к новым терапевтическим стратегиям. Современные научные данные и клинические рекомендации МЗ РФ 2015 года. Информационный бюллетень под ред. Е. Н. Андреевой, М. Б. Хамошиной. М.: Редакция журнала Status Praesens. 2016. 28 с.
PCOS: from reconsideration to new therapeutic strategies. Modern scientific data and clinical guidelines of the Ministry of Health of the Russian Federation 2015. Newsletter (in English) ed. by E. N. Andreeva, M. B. Khamoshina. M.: Editorial office of the journal Status Praesens. 2016. 28 p.
4. Кузнецова И. В. Роль инсулиносенситайзеров и препаратов кальция с витамином D3 в комплексной терапии синдрома поликистозных яичников. Проблемы эндокринологии. 2013; 59 (1): 49–56. DOI: 10.14341/probi201359149–56.
Kuznetsova I. V. The role of insulin sensitizers and calcium supplements with vitamin D3 in the complex therapy of polycystic ovary syndrome (in English). Endocrinology Problems. 2013; 59 (1): 49–56. DOI: 10.14341/probi201359149–56.
5. Доброхотова Ю. Э., Лапина И. А., Чирвон Т. Г., Таранов В. В. Новые возможности интегративной терапии пациенток с синдромом поликистозных яичников и нарушениями углеводного и липидного обмена. Результаты сравнительного исследования. РМЖ. Мать и дитя. 2020; 3 (3): 169–173. DOI: 10.32364/2618-8430-2020-3-3-169-173.

Dobrokhotova Yu. E., Lapina I. A., Chirvon T. G., Taranov V. V. New possibilities of integrative therapy for patients with polycystic ovary syndrome and disorders of carbohydrate and lipid metabolism. Results of a comparative study (in English). Mother and child. 2020; 3 (3): 169–173. DOI: 10.32364 / 2618-8430-2020-3-3-169-173.

6. Nordio M., Proietti E. The combined therapy with myo-inositol and Dchiro-inositol reduces the risk of metabolic disease in PCOS overweight patients compared to myo-inositol supplementation alone. Eur Rev Med Pharmacol Sci 2012; 16 (5): 575–81.
7. Громова О. А., Торшин И. Ю., Лиманова О. А. и др. Систематический анализ молекулярно-физиологических эффектов мио-инозитола – данные молекулярной биологии, экспериментальной и клинической медицины. Эффективная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии. 2013; 8: 37–43.
Gromova O. A., Torshin I. Yu., Limanova O. A. et al. Systematic analysis of the molecular physiological effects of myo-inositol – data from molecular biology, experimental and clinical medicine (in English). Effective pharmacotherapy in obstetrics and gynecology. 2013; 8: 37–43.

Статья поступила / Received 22.12.21
Получена после рецензирования / Revised 10.02.22
Принята в печать / Accepted 28.03.22

Сведения об авторах

Хурасева Анна Борисовна, д.м.н., доцент, проф. кафедры акушерства и гинекологии ИНО¹. E-mail: anna_mail@bk.ru. SPIN: 5905-9909. Researcher ID: AAB-6828-2020. ORCID: 0000-0001-8670-4516
Святченко Ксения Сергеевна, врач – акушер-гинеколог². ORCID: 0000-0003-1999-3519 E-mail: ksenia.ksmu@gmail.com
Медведева Ирина Николаевна, к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии ИНО¹, врач – акушер-гинеколог². E-mail: medirina2011@mail.ru. ORCID: 0000-0002-4763-5375

¹ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск
²ООО «Медицинский центр „Живица“», г. Курск

Автор для переписки: Хурасева Анна Борисовна. E-mail: anna_mail@bk.ru

About authors

Khuraseva Anna B., MD, professor at Dept of Obstetrics and Gynecology of Institute of Continuing Education¹. E-mail: anna_mail@bk.ru. SPIN: 5905-9909. Researcher ID: AAB-6828-2020. ORCID: 0000-0001-8670-4516
Svyatchenko Ksenia S., obstetrician-gynecologist². ORCID: 0000-0003-1999-3519 E-mail: ksenia.ksmu@gmail.com
Medvedeva Irina N., PhD Med, associate professor at Dept of Obstetrics and Gynecology of Institute of Continuing Education¹, obstetrician-gynecologist². E-mail: medirina2011@mail.ru. ORCID: 0000-0002-4763-5375

¹Kursk State Medical University, Kursk, Russia

²Medical Centre 'Zhivitsa', Kursk, Russia

Corresponding author: Khuraseva Anna B. E-mail: anna_mail@bk.ru

Для цитирования: Хурасева А. Б., Святченко К. С., Медведева И. Н. Новые возможности в лечении синдрома поликистозных яичников. Медицинский алфавит. 2022; (4): 27–30. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2022-4-27-30>.

For citation: Khuraseva A. B., Svyatchenko K. S., Medvedev I. N. New opportunities in treatment of polycystic ovary syndrome. Medical alphabet. 2022; (4): 27–30. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2022-4-27-30>.



DOI: 10.33667/2078-5631-2022-4-30-34

Репродуктивное и контрацептивное поведение и здоровье студенток ДГМУ

С. Ш. Какваева, М. А. Магомедова, У. Р. Муртузалиева, Ш. Д. Кутуева, А. Н. Джалилова, З. А. Мехтиханова

ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Махачкала

РЕЗЮМЕ

Цель исследования. Изучить состояние репродуктивного и контрацептивного поведения и здоровья студенток старших курсов ДГМУ.

Материалы и методы. Исследование проводилось в Дагестанском государственном медицинском университете в 2019–2021 годах при помощи анонимного анкетирования 760 студенток.

Результаты. Студенты нашего региона довольно уверенно ставят здоровье на первое место в иерархии жизненных ценностей, но при этом, как показывают социологические исследования, они не предпринимают должных мер к сохранению и этого капитала. На первом месте в структуре соматической патологии стоят заболевания желудочно-кишечного тракта. Отмечается тенденция к снижению рождаемости среди молодежи Дагестана.

Заключение. Особенности образа жизни студенток являются гиподинамия, нездоровые пищевые привычки. Меры по поддержанию здоровья и профилактике заболеваний носят хаотичный характер.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: здоровье, заболеваемость, студенты, вуз, здоровый образ жизни.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Reproductive and contraceptive behavior and health of DSMU students

S. S. Kakvaeva, M. A. Magomedova, U. R. Murtuzaliev, S. D. Kutueva, A. N. Dzhaliylova, Z. A. Mekhtikhanova

Dagestan State Medical University, Makhachkala, Russia

SUMMARY

Purpose of the study. To investigate the state of reproductive and contraceptive behavior and health of undergraduate female students of DSMU. **Materials and methods.** The study was conducted at Dagestan State Medical University in 2019–2021 using an anonymous questionnaire survey of 760 female students.

Results. Students in our region quite confidently place health on the first place in the hierarchy of life values, but at the same time, as sociological research shows, they do not take proper measures to preserve and increase this capital. The first place in the structure of somatic pathology is occupied by diseases of the gastrointestinal tract. There is a downward trend in the birth rate among the young people of Dagestan.

Conclusion. The peculiarities of the lifestyle of female students are hypodynamia and unhealthy eating habits. Health maintenance and disease prevention are chaotic.

KEY WORDS: health, morbidity, students, university, healthy lifestyle.

CONFLICT OF INTEREST. The authors declare no conflict of interest.

Введение

Здоровье населения является важнейшим фактором социально-экономического развития общества. Но от того, как мы относимся к своему здоровью, зависят также качество и продолжительность нашей жизни. Адекватное понимание своего физического и психологического статуса, как правило, позитивно влияет на выбор поведенческих стратегий. В масштабах государства от понимания состояния и тенденций в области здорового образа жизни населения зависят содержание и направление государственных программ и проектов, прежде всего в области здравоохранения, образования и экономического развития. Особого внимания требует здоровье молодежи как социально-демографической группы, в чьих руках будущее страны и последующих поколений.

Женщины фертильного возраста всегда являлись важнейшей социальной демографической прослойкой населения. Ее количественный и, еще важнее, качественный состав являются главным фактором продолжения человеческого рода. Озабоченность медиков вызывает снижающийся уровень соматического и репродуктивного здоровья женщин детородного возраста [2, 3].

Ранний репродуктивный возраст у женщин совпадает с периодом учебы в школе и вузе, часто со вступлением в брачные отношения и началом профессиональной карьеры. В это время идет становление личности, закладываются мировоззренческие установки, в том числе выбор стратегии репродуктивного поведения, которая может быть саморазрушительной, самосохранительной или безразличной в отношении своего здоровья [4, 5, 6].

Важной задачей социальной политики на современном этапе развития общества является формирование здорового образа жизни населения (ЗОЖ). Особенно актуально это у студентов-медиков, которые, став врачами, должны прививать стремление к здоровому образу жизни у своих пациентов. Проблема состояния здоровья студенческой молодежи является одной из самых актуальных для государства [2]. Поступив в вуз, студент оказывается в новых социальных и психофизиологических условиях. Учеба в медицинском вузе сопряжена с большими умственными и психическими нагрузками, занимает много времени, это приводит к недосыпу, гиподинамии и неправильному питанию, что не может не отразиться на состоянии здоровья студентов [3, 7].

Цель исследования: изучить состояние репродуктивного и контрацептивного поведения и здоровья студенток старших курсов ДГМУ.

Материалы и методы

Исследование проводилось в Дагестанском государственном медицинском университете в 2019–2021 годах. Самооценка здоровья и качества жизни проведена при помощи анонимного анкетирования 760 студенток 4-го, 5-го и 6-го курсов лечебного факультета. Анкета включала 50 вопросов, разделенных на четыре кластера, касающихся общего, репродуктивного здоровья, образа жизни и привычек питания, полового и контрацептивного поведения. Статистическая обработка полученных результатов проведена с помощью пакета прикладных программ Statistica 6.0 и программного обеспечения Microsoft Excel 2000. Оценка статистической значимости различий средних величин проведена с использованием t-критерия (критерия Стьюдента). Результаты обрабатывались методами вариационной статистики и представлены в виде $M \pm m$. За уровень значимости в исследовании принято $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение

На момент опроса все опрошенные студентки находились в возрастном диапазоне 19–36 лет, средний возраст при этом составил 22,60 года.

При изучении периода становления менструальной функции были получены следующие результаты: возраст менархе составил $13,04 (\pm 1,50)$ года. Нарушения менструального цикла (МЦ) в ювенильном периоде отметили 124 (16,30%), на момент обследования – 140 (18,40%) девушек. У девушек с регулярными менструациями продолжительность МЦ в среднем составила 28 ± 1 день, а количество дней менструации – 5,6. Стойкая дисменорея наблюдалась у 296 (38,94%), эпизодические менструальные боли – у 424 (55,70%) опрошенных, и только 40 (5,00%) участниц оценивали свои менструации как абсолютно безболезненные. На прием обезболивающих препаратов, преимущественно нестероидных противовоспалительных средств (НПВС), указали 528 (69,50%) человек. При анализе менструального цикла также выявлено, что 319 (41,90%) участниц опроса считали свои менструальные кровотечения обильными.

Из 190 опрошенных 20 состояли в браке, 8 находились в разводе. Средний возраст начала половой жизни составил 20 лет. До 18 лет начали половую жизнь 24 (3,10%) женщины. Около половины (47,30%) опрошенных не планировали создание семьи в течение ближайшего года. Мы считаем, что столь высокий процент девушек, не планирующих вступить в брак в ближайшее время, обусловлен сложной учебой в медицинском вузе, планами поступления в ординатуру и в целом приоритетом карьерных установок.

На момент анкетирования 372 (48,94 %) студентки ни разу не обращались к гинекологу, 108 (14,21 %) впервые обратились после начала половой жизни, до начала половой жизни – 280 (36,84 %). При том, что опрос производился среди студенток медицинского вуза, 539 (70,90 %) опрошенных признали, что их информированность о планировании беременности и методах контрацепции является недостаточной на данный момент.

У 96 (12,6 %) респонденток были роды в анамнезе, из них путем операции кесарева сечения родоразрешены 28 (29,10 %) человек, роды через естественные родовые пути были у 64 (66,60 %), преждевременные роды – у 4 (4,16 %) женщин. У 72 (75,00 %) женщин наблюдались такие осложнения беременности и родов, как железодефицитная анемия (ЖДА), ранний токсикоз, угроза прерывания, ПЭ, слабость родовых сил и др. Самым частым осложнением была ЖДА (у 63–65,60 %). Прегравидарную подготовку прошли 28 (3,70 %) женщин.

Только 48 (50,0 %) студенток кормили детей грудью, у 28 (29,20 %) из них грудное вскармливание продолжалось менее 6 месяцев. Остальные 48 (50,00 %) девушек имели желание кормить грудью, но не смогли его реализовать из-за учебы в вузе.

Из 204 участниц опроса, живущих половой жизнью, контрацепцию использовали 124 (61,00 %). На вопрос регулярности использования контрацепции 105 (51,60 %) женщин ответили, что используют всегда, 98 (48,00 %) – иногда. Большинство – 167 (82,00 %) респонденток считали, что за контрацепцией должны следить оба партнера, 14 (6,86 %) были уверены, что это зона исключительно их личной ответственности. Наиболее часто используемыми методами были средства барьерной контрацепции – 76 (61,29 %), на втором месте оказался прерванный половой акт – 24 (19,30 %), 12 (9,60 %) женщин использовали внутриматочные средства (ВМС), и всего 8 (6,40 %) – комбинированные оральные контрацептивы (КОК). К экстренным методам посткоитальной контрацепции хотя бы раз обращались 15 (7,30 %) женщин. С лечебными целями КОК принимали 28 (3,70 %) респонденток.

На вопрос об отношении к КОК 188 (24,73 %) человек ответили положительно, 216 (28,42 %) – негативно, не имели четко сформированного мнения 348 (45,78 %) опрошенных. Причинами негативного отношения к КОК 52 (6,80 %)

отметили онконастороженность, 120 (15,78 %) – опасение в отношении онкологического заболевания, религиозные соображения – 32 (4,21 %), некомфортность использования – 8 (1,05 %), остальные не смогли четко аргументировать свою позицию. Полученные результаты свидетельствуют о медицинской неграмотности участниц исследования, несмотря на их обучение в медицинском вузе.

О том, что будет исходом в случае наступления незапланированной беременности, 367 (48,40 %) респонденток затруднились ответить. Категорически высказались против аборта 268 (35,26 %), допускали, что могут к нему прибегнуть, – 76 (10,00 %), сообщили о его возможности только в крайней ситуации 102 (53,68 %) опрошенных студентки.

Учитывая негативную тенденцию снижения рождаемости, мы поставили задачу выяснить, сколько детей участницы опроса планируют в будущем. Большинство опрошенных – 448 (59,00 %) планировали иметь не более двоих детей, 212 (27,90 %) – троих детей, 68 (8,94 %) – четверых детей, 20 (2,60 %) – пять детей, не хотели детей вообще – 12 (1,60 %). Таким образом, можно отметить тенденцию к снижению рождаемости даже в таком регионе, в котором традиционна многодетность в семье. Это свидетельствует о смещении шкалы ценностей у современной студенческой молодежи и отход от традиционного уклада семьи [8, 9].

Во всем мире в последнее время наблюдается сексуальное раскрепощение молодежи, раннее начало половой жизни. Для выяснения отношения к этому вопросу наших студенток мы включили в анкету пункт «Как вы относитесь к половой жизни вне брака?». В ответ на этот вопрос только 46 (6,00 %) допустили внебрачные сексуальные контакты.

При ответе на вопрос «Как вы оцениваете свое здоровье?», «Скорее здорова» выбрали 516 (67,89 %) студенток, «Абсолютно здорова» – 100 (13,15 %), «Больна» – 96 (12,63 %), рисунок 1. Тридцать две (4,20 %) респондентки отметили у себя наличие заболеваний сердечно-сосудистой системы, 60 (7,90 %) – заболевания мочевыделительной системы, 12 (1,60 %) – патологию органов дыхания, 120 (15,80 %) – заболевания желудочно-кишечного тракта, 28 (3,70 %) человек – эндокринную патологию, инвалидность отмечалась у 28 (3,70 %) девушек. Хирургические вмешательства в прошлом были у 120 (15,80 %) опрошенных.

На здоровье студентки, как будущей матери, оказывают влияние ее физическое развитие, состояние соматического здоровья, образ жизни и вредные привычки. Этим вопросам был отведен отдельный раздел нашей анкеты.

В наличии вредных привычек признались 12 (1,60 %) – курение сигарет) респонденток. Употребление алкоголя и наркотиков в анкетах никто не указал.

Важным фактором формирования здоровья студентов является организация питания. Питание студентов не отличается рациональностью и сбалансированностью. Половина респонденток ответили, что питаются два раза в течение дня. При этом 368 (48,40 %) человек не успевали завтракать дома, только 260 (34,00 %) обе-

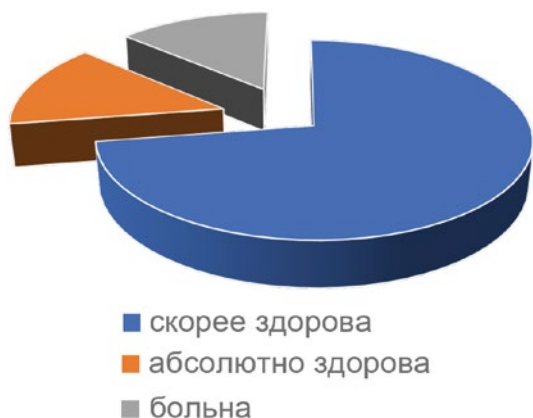


Рисунок 1. Как вы оцениваете свое здоровье?

Таблица 1
Пищевые привычки

Пищевые привычки	Количество	Процент
Иногда употребляют junk food («мусорная еда»)	440	57,9
Нездоровое питание	228	30,0
Здоровое питание	92	12,1

Таблица 2
Меры по поддержанию здоровья

Меры	Количество	Процент
Прием витаминов	308	40,52
Пребывание на свежем воздухе	224	29,47
Занимаются спортом	52	6,84
Делают утреннюю зарядку	36	4,73
Прием БАДов	32	4,21
Следят за питанием	28	3,68
Соблюдают режим	16	2,10
Делают прививки	12	1,57
Занятия йогой	8	1,05
Массаж	4	0,52
Регулярное посещение врачей в профилактических целях	8	1,05

дают дома, фаст-фуд употребляли 168 (22,00 %), брали с собой еду из дома 36 (5,00 %) человек, и большая часть студенток – 296 (39,00 %) питались в кафе и столовых (табл. 1).

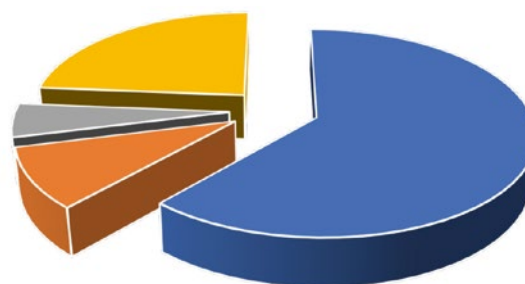
Таким образом, подавляющее большинство студенток питаются нерегулярно и не сбалансированно. Причинами этого является в первую очередь напряженный учебный график, ограниченность денежных средств, поверхностное отношение к своему здоровью. Подобное пищевое поведение повышает риск заболеваний пищеварительной системы, которые занимают лидирующее место у наших студенток.

Решить проблему с рациональным питанием непросто, так как только студенты первых курсов занимаются в основных корпусах ДГМУ, где есть студенческие столовые. Занятия студентов старших курсов ДГМУ проходят на базах разных клиник, разбросанных по городу, и поэтому обедать в студенческой столовой для них не представляется возможным. Поэтому на первый план выходят самосознание студентов и забота о своем здоровье.

Из опрошенных студенток 376 пробовали придерживаться диеты: 64 (8,42 %) постоянно соблюдали диету, периодически прибегали к ней 180 (23,68 %), хотя бы раз пробовали диету – 132 (17,36 %).

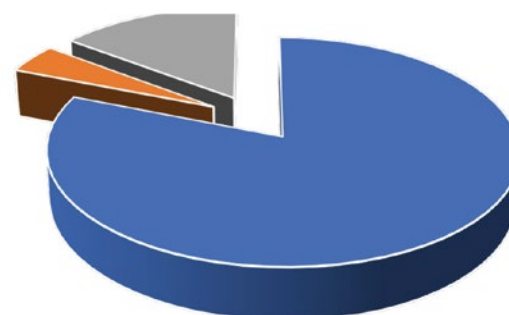
Меры, принимаемые для поддержания здоровья, представлены в таблице 2.

Свою физическую активность оценили как среднюю 180 (23,68 %) студенток, занимающихся фитнесом.



■ нет физической активности
■ активный спорт

Рисунок 2. Физкультурно-спортивная деятельность студентов.



■ недостаток времени
■ нет сил
■ отсутствие желания

Рисунок 3. Причины низкой физической активности.

Активно и регулярно спортом занимаются 72 (9,47 %) студентки. Сорок девушек (5,26 %) увлекаются танцами (рис. 2).

Столь низкую физическую активность респондентки объяснили следующим образом: «нет желания» – 68 (8,94 %), «не хватает времени» – 376 (49,47 %), «нет сил» – 20 (2,63 %) (рис. 3).

Как видно, спорт не занимает должного места в жизни молодежи. Самым популярным видом досуга у студентов является посещение кинотеатров и кафе. К сожалению, уроки физкультуры, входящие в расписания студентов, не пользуются популярностью у наших девушек, и большинство из них всячески пытаются их пропускать. Огромное значение имеют занятия регулярными физическими упражнениями, которые служат для укрепления здоровья, предупреждения заболеваний, повышения устойчивости и сопротивляемости организма [10, 11]. Хотелось бы, чтобы в каждом вузе имелось больше спортивных секций, плавательный бассейн, тренажерный зал, организовывались спортивные соревнования между вузами. Это могло бы повысить интерес молодежи к физической культуре.

Несмотря на частые стрессы, тяжелую учебную нагрузку в медицинском вузе, большинство студенток, принявших участие в опросе, были настроены оптимистично: довольны своей жизнью – 584 (76,84 %), частично довольны – 160 (21,05 %) и недовольны – только 16 (2,10 %).

Заключение

Студенческий возраст — один из критических периодов в биологическом и социальном становлении будущих матерей. Демографическая ситуация в России не имеет тенденции к улучшению. Государственные методы мотивации деторождения не сильно повлияли на отношение к этой проблеме среди молодежи — даже в регионе с традиционно высокой рождаемостью желаемое количество детей составляет 2,5. Планирование рождения детей не носит системный характер даже среди будущих врачей. Самым распространенным методом контрацепции является презерватив.

Особенностью образа жизни студенток являются гиподинамия и нездоровые пищевые привычки. Поддержание здоровья и профилактика заболеваний носят хаотичный характер. Такие важные аспекты для поддержания здоровья, как рациональное питание и физические упражнения среди молодежи, не модны [11, 12, 13]. Разрешить создавшуюся проблему невозможно без широкой просветительской работы с привлечением СМИ для обучения здоровому образу жизни. Когда этот процесс приобретет реальную значимость в общеобразовательной и высшей школе, и когда государственные структуры займутся повышением культуры здоровья молодежи, создавая для этого необходимые условия, проблема здоровья молодежи перестанет быть столь острой и у нас появится надежда на позитивное будущее.

Список литературы / References

1. Российская Федерация. Приказ МЗ России от 15.01.2020 № 8 «Об утверждении Стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактике и контроле неинфекционных заболеваний на период до 2025 г.». URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73421912> (дата обращения — 07.12.2021).
The Russian Federation. Order of the Ministry of Health of Russia dated January 15, 2020 No. 8 'On approval of the Strategy for the formation of a healthy lifestyle of the population, the prevention and control of non-communicable diseases for the period up to 2025'. URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73421912> (accessed 07.12.2021).
2. Колпина А. В. Теоретико-методологические основы исследования социального здоровья личности. Москва: СГУ, 2009. 179 с.
Kolpina L. V. Theoretical and methodological foundations of the study of the social health of the individual. Moscow: SGU, 2009. 179 p.
3. Соколов А. Д., Рыспекова Ш. О., Жумакова Т. А. и др. Изменения эмоционального состояния студентов в ходе учебного процесса. Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2016. № 3. С. 556–559.
Sokolov A. D., Ryspekova Sh. O., Zhumakova T. A., etc. Changes in the emotional state of students during the educational process. International Journal of Applied and Basic Research. 2016. No. 3. P. 556–559.

4. Глыбочко П. В., Есауленко И. Э., Попов В. И., Петрова Т. Н. Здоровьесбережение студенческой молодежи: опыт, инновационные подходы и перспективы развития в системе высшего медицинского образования. Воронеж. 2017. 324 с.
Glybochko P. V., Esaulenko I. E., Popov V. I., Petrova T. N. Health saving of student youth: experience, innovative approaches and development prospects in the system of higher medical education. Voronezh, 2017. 324 p.
5. Есауленко И. Э., Зуйкова А. А., Попов В. И., Петрова Т. Н. Концептуальные основы охраны здоровья и повышения качества жизни учащейся молодежи региона. Воронеж: Научная книга, 2013. 810 с.
Esaulenko I. E., Zuykova A. A., Popov V. I., Petrova T. N. Conceptual bases of health protection and improvement of quality of life of the studying youth of the region. Voronezh: Nauchnaya kniga, 2013. 810 p.
6. Шарикова Е. А., Юрченко А. А. Оценка элементов физкультурной грамотности студенческой молодежи. Материалы всероссийской научно-практической конференции «Современные подходы к совершенствованию физического воспитания и спортивной деятельности учащейся молодежи», Владимир, 4 декабря, 2020. С. 108–113.
Sharikova E. A., Yurchenko A. A. Evaluation of the elements of physical culture literacy of student youth. Materials of the All-Russian scientific and practical conference 'Modern approaches to improving the physical education and sports activities of young students', Vladimir, December 4, 2020. P. 108–113.
7. Бердиев Р. М., Кирюшин В. А. Социально-гигиенический мониторинг здоровья населения. Рязань: РязГМУ, 2016. 98 с.
Berdiev R. M., Kiryushin V. A. Socio-hygienic monitoring of public health. Ryazan: RyazGMU, 2016. 98 p.
8. Абибхас А. А., Апен Н. М., Шамсутдинова А. Г., Жунисбекова Ж. А. Проблемы репродуктивного здоровья среди молодежи и подростков. Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2016. № 8–4. С. 519–52.
Abikhlas A. A., Apen N. M., Shamsutdinova A. G., Zhunisbekova Zh. A. Problems of reproductive health among youth and adolescents. International Journal of Applied and Basic Research. 2016. No. 8–4. P. 519–52.
9. Каунова Е. В. Отношение молодежи к своему здоровью как мировоззренческая и научная проблема. Концепт: Научно-методический электронный журнал. 2015. № 13. С. 4676–4680. URL: <http://e-koncept.ru/2015/85936.htm> (дата обращения 8.12.2021).
Kaunova E. V. The attitude of young people to their health as an ideological and scientific problem. Concept: Scientific and methodological electronic journal. 2015. No. 13. P. 4676–4680. URL: <http://e-koncept.ru/2015/85936.htm> [accessed 12/8/2021].
10. Климацкая Л. Г., Шпаков А. И., Ласкене С. и др. Двигательная активность как фактор формирования здорового образа жизни студенческой молодежи. Сибирское медицинское обозрение. 2011. № 1. С. 61–67.
Klimatskaya L. G., Shpakov A. I., Laskene S. et al. Motor activity as a factor in the formation of a healthy lifestyle of student youth. Siberian Medical Review. 2011. No. 1. P. 61–67.
11. Турбачкина О. В. Уровни оптимизации гигиенического обучения в системе физического воспитания студентов педагогического вуза. Новая наука: Теоретический и практический взгляд. 2016. № 4. С. 85–87.
Turbachkina O. V. Levels of optimization of hygienic education in the system of physical education of students of a pedagogical university. New science: theoretical and practical view. 2016. No. 4. P. 85–87.
12. Таранова М. С., Егорычева Е. В., Чернышева И. В., Шлемова М. В. Причины, препятствующие здоровому образу жизни студентов. Международный студенческий научный вестник. 2015. № 5–4. С. 505–506.
Taranova M. S., Egorycheva E. V., Chernysheva I. V., Shlemova M. V. Reasons preventing a healthy lifestyle of students. International Student Scientific Bulletin. 2015. No. 5–4. P. 505–506.
13. Красноперова Н. А. Мотивационный компонент в структуре формирования здорового образа жизни студентов. Вестник СВФУ. 2014. Том 11, № 4. С. 109–117.
Krasnoperova N. A. Motivational component in the structure of students' healthy lifestyle formation. Bulletin of NEFU. 2014. V. 11, No. 4. P. 109–117.

Статья поступила / Received 17.02.22

Получена после рецензирования / Revised 25.02.22

Принята в печать / Accepted 28.03.22

Сведения об авторах

Какваева Сурая Шипаутиновна, к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета. E-mail: kakvaeva2506@yandex.ru.
ORCID: 0000-0003-0563-8540

Магомедова Мадина Абдулхалимовна, к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета. ORCID: 0000-0003-4622-3333

Муртузалиева Умукусум Руслановна, студентка VI курса лечебного факультета. ORCID: 0000-0002-7060-530 X

Кутуева Шуанат Джабраиловна, студентка VI курса лечебного факультета. ORCID: 0000-0001-9913-2692

Джалилова Альбина Нурмагомедовна, к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета. ORCID: 0000-0003-3790-9042

Мехтиханова Зайра Алифендиевна, к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета. ORCID: 0000-0002-4943-4163

ФГБОУ ВО «Даргестанский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Махачкала

Автор для переписки: Какваева Сурая Шипаутиновна.
Email kakvaeva2506@yandex.ru.

About authors

Kakvaeva Suraya Sh., PhD Med, associate professor at Dept of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine. E-mail: kakvaeva2506@yandex.ru.
ORCID: 0000-0003-0563-8540

Magomedova Madina A., PhD Med, associate professor at Dept of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine. ORCID: 0000-0003-4622-3333

Murtuzaliev Umuksuum R., 6th year student of Faculty of Medicine. ORCID: 0000-0002-7060-530 X

Kutueva Shuanat D., 6th year student of Faculty of Medicine. ORCID: 0000-0001-9913-2692

Dzhalilova Albina N., PhD Med, associate professor at Dept of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine. ORCID: 0000-0003-3790-9042

Mekhtikhanova Zaira A., PhD Med, assistant at Dept of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine. ORCID: 0000-0002-4943-4163

Dagestan State Medical University, Makhachkala, Russia

Corresponding author: Kakvaeva Suraya Shipautinovna.
Email kakvaeva2506@yandex.ru.

Для цитирования: Какваева С. Ш., Магомедова М. А., Муртузалиева У. Р., Кутуева Ш. Д., Джалилова А. Н., Мехтиханова З. А. Репродуктивное и контрацептивное поведение и здоровье студенток ДГМУ. Медицинский алфавит. 2022; (4): 30–34. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2022-4-30-34>.

For citation: Kakvaeva S. S., Magomedova M. A., Murtuzaliev U. R., Kutueva S. D., Dzhalilova A. N., Mekhtikhanova Z. A. Reproductive and contraceptive behavior and health of DSMU students. Medical alphabet. 2022; (4): 30–34. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2022-4-30-34>.

