

УДК 316.6:614:616.97:378.17

<https://doi.org/10.52420/umj.24.1.83><https://elibrary.ru/PWXSLR>

Медико-социальные аспекты репродуктивного здоровья студенческой молодежи

Евгения Петровна Гурковская[✉], Екатерина Владимировна Федорова,
Елизавета Андреевна Серкова-Холмская, Марина Анатольевна Уфимцева

Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, Россия

✉ gurkovskaya-e@mail.ru

Аннотация

Введение. Приоритетным направлением в сохранении и поддержании здоровья нации является охрана репродуктивного здоровья (РЗ) граждан, формирование благоприятных условий для создания семьи и рождения детей.

Цель — выявить отношение студенческой молодежи во время получения высшего образования к репродуктивному здоровью и деторождению.

Материалы и методы. Исследование выполнено среди 1419 обучающихся (306 мужчин (21,6%) и 1113 женщин (78,4%)) путем анонимного анкетирования. В работе использованы социологический метод, метод описательной статистики.

Результаты и обсуждение. Наличие хронических и (или) наследственных заболеваний отметило 639/1419 (45,0%) студентов. При этом выявлена позитивная нацеленность респондентов на укрепление своего здоровья (1391/1419 (98,0%)), в основном через занятия спортом, отказ от вредных привычек, контроль веса, планирование рациона питания. Среди опрошенных, имевших сексуальные отношения (960/1419 (67,7%)), 720/960 (75,0%) человек осведомлены о практиках безопасного сексуального поведения и применяют их в жизни, что предупреждает риск инфекций, передаваемых половым путем (ИППП). Установлено, что свою семью большая часть респондентов планирует создавать в 24–27 лет, завершив обучение в университете; достижение сначала самостоятельности до этого является обязательным для 951/1419 (67,0%) обучающихся. Иметь двух детей хотят 809/1419 (57,0%) опрошенных. Выявлено, что популярным источником информации по вопросам РЗ у молодежи является интернет, что соответствует общероссийской тенденции, по данным литературы. Следовательно, в качестве источника достоверных сведений важное значение имеет проведение учебных семинаров и (или) занятий на основе разработанных и внедренных образовательных программ, направленных на получение знаний о РЗ и реализацию поведенческой модели профилактики ИППП.

Заключение. Основная часть студенческой молодежи нацелена на заботу о своем РЗ, следуя привычкам здорового образа жизни. Среди обучающихся отмечено позитивное отношение к созданию семьи и деторождению. Более половины респондентов настроены на рождение двух детей.

Ключевые слова: репродуктивное здоровье, соматические заболевания, планирование семьи, ИППП, студенты, профилактика, рождение детей

Конфликт интересов. М. А. Уфимцева — член редакционной коллегии «Уральского медицинского журнала»; не принимала участия в рассмотрении и рецензировании материала, а также принятии решения о его публикации. Остальные авторы заявляют об отсутствии явных и потенциальных конфликтов интересов.

Соответствие принципам этики. Исследование проведено в соответствии с принципами Хельсинкской декларации и одобрено локальным этическим комитетом Уральского государственного медицинского университета (протокол № 3 от 19 марта 2021 г.). Анкетлируемые дали информированное согласие на участие в исследовании.

Для цитирования: Медико-социальные аспекты репродуктивного здоровья студенческой молодежи / Е. П. Гурковская, Е. В. Федорова, Е. А. Серкова-Холмская, М. А. Уфимцева // Уральский медицинский журнал. 2025. Т. 24, № 1. С. 83–92. DOI: <https://doi.org/10.52420/umj.24.1.83>. EDN: <https://elibrary.ru/PWXSLR>.

Medical and Social Aspects of Reproductive Health of Students

Evgenia P. Gurkovskaya✉, Ekaterina V. Fedorova,
Elizaveta A. Serkova-Kholmskaya, Marina A. Ufimtseva

Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia

✉ gurkovskaya-e@mail.ru

Abstract

Introduction. The priority in preserving and maintaining the health of the nation is the protection of the reproductive health (RH) of citizens, the formation of favorable conditions for starting a family and having children.

The purpose of the study is to identify the attitude of students during higher education towards reproductive health and childbearing.

Materials and methods. The study was conducted among 1419 students (306 men (21,6%) and 1113 women (78,4%)) by anonymous questioning. The work uses the sociological method, the method of descriptive statistics.

Results and discussion. 639/1419 (45,0%) of the students noted the presence of chronic diseases. The respondents' positive focus on improving their health was revealed (1391/1419 (98,0%)) mainly through sports, weight control, etc. Among the respondents who had sexual relations (960/1419 (67,7%)), 720/960 (75,0%) people are aware of the ways of safe sexual behavior and use them in life, which prevents the risk of sexually transmitted infections (STIs). It has been established that the majority of people plan to start their families between the ages of 24 and 27; prior to starting a family, it is essential for 951/1419 (67,0%) students to gain self-sufficiency. 809/1419 (57,0%) of the respondents want to have two children. The Internet is a popular source of information on RH issues among young people. It is important to develop and implement educational programs to conduct educational seminars aimed at gaining knowledge about RH and STI prevention.

Conclusions. Most of the students take care of their health, have a positive attitude towards starting a family and childbearing.

Keywords: reproductive health, somatic diseases, family planning, sexually transmitted infections, students, prevention, childbearing

Conflict of interest. Marina A. Ufimtseva is an editorial board member of *Ural Medical Journal*, and they did not participate in reviewing the material or making a decision about its publication. The other authors declare the absence of obvious or potential conflicts of interest.

Conformity with the principles of ethics. The study was conducted in accordance with the principles outlined in the Declaration of Helsinki and approved by the Local Ethics Committee of the Ural State Medical University (protocol No. 3 dated 19 March 2021). The respondents gave informed consent to participate in the study.

For citation: Gurkovskaya EP, Fedorova EV, Serkova-Kholmskaya EA, Ufimtseva MA. Medical and social aspects of reproductive health of students. *Ural Medical Journal*. 2025;24(1):83–92. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.52420/umj.24.1.83>. EDN: <https://elibrary.ru/PWXSLR>.

© Гурковская Е. П., Федорова Е. В., Серкова-Холмская Е. А., Уфимцева М. А., 2025

© Gurkovskaya E. P., Fedorova E. V., Serkova-Kholmskaya E. A., Ufimtseva M. A., 2025

Введение

По определению Всемирной организации здравоохранения, репродуктивное здоровье (РЗ) — это состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней во всех сферах, касающихся репродуктивной системы, ее функций и процессов [1]. РЗ складывается из сексуального здоровья, безопасного материнства и планирования семьи; подразумевает безопасную половую жизнь, способность воспроизводить потомство и ответственность за рождение детей. Очевидно, что личност-

ные и ценностно-смысловые приоритеты в жизни молодежи влияют на репродуктивное поведение [2].

На РЗ оказывают влияние в первую очередь индивидуальные особенности жизни человека: физическое развитие, наличие наследственных и соматических заболеваний, психологическая и социальная зрелость, материальные условия, семейный статус. В свою очередь, важная роль в поддержании и сохранении репродуктивного здоровья принадлежит медицинским и социальным факторам, таким как уровень и доступность медицинской помощи, уровень информированности по вопросам РЗ и безопасного сексуального поведения, психологическая и социальная поддержка семьи, политика государства по вопросу воспроизводства населения, благоприятные социально-экономические условия [2, 3]. Проведенные исследования свидетельствуют о том, что медико-социальный характер вопросов РЗ и сексуального поведения связан с такими актуальными проблемами, как заболеваемость населения инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП), рискованное сексуальное поведение, низкая сексуальная культура, психоэмоциональный стресс, отсутствие контроля за собственным здоровьем, недостаточная осведомленность по вопросам межличностных отношений, полового воспитания и контрацепции [4–6].

Среди факторов, оказывающих негативное влияние на РЗ, можно выделить соматические заболевания, стрессовые воздействия, раннее начало половой жизни [7, 8]. Опасность для репродуктивной функции представляют ИППП [9]. Например, вирус папилломы человека, связанный с риском развития онкологических заболеваний, может привести к инвалидности и невозможности деторождения [10–12]. Так, по данным Международного агентства по изучению рака (*англ.* International Agency for Research on Cancer), за 2018 г. зарегистрировано более полумиллиона случаев рака шейки матки, при этом более 50 % случаев закончились летальным исходом [13]. В связи с этим так необходимо наряду с выявлением и лечением ИППП осуществлять первичную профилактику инфекций среди молодежи.

Очевидно, что физическое состояние молодежи влияет на репродуктивное поведение. При этом его реализация связана с социально-психологическими потребностями и установками сексуального поведения [14–16]. Состояние здоровья молодежи зависит от своевременного лечения, диагностики и профилактики заболеваний, а также осознанной потребности в обращении к специалистам за квалифицированной помощью и прохождении плановых медицинских осмотров [17, 18]. Для этого необходима доступность медицинской помощи, а также служб психологической и социальной поддержки [19–21]. Несомненно, репродуктивные установки возникают под влиянием социальной среды, формирующей отношение к семье и детям.

Так, на базе Свердловского областного кожно-венерологического диспансера создан центр репродуктивного здоровья, разработан ряд региональных программ, охватывающих различные аспекты здоровья населения по вопросам РЗ: проведение плановой вакцинации, выполнение циркумцизии, проведение супрессивной антиретровирусной терапии при герпетической инфекции и др. Однако помимо медицинского существуют также социальный и психологический аспекты РЗ населения, связанные с привлечением соответствующих специалистов к работе с молодежью.

Таким образом, проблема сохранения здоровья молодежи многогранна. Особенности физиологического статуса студентов, наличие или отсутствие вредных привычек, уровень приверженности к здоровому образу жизни являются значимыми факторами, влияющими

на РЗ студенческой молодежи. В связи с этим проведено изучение отношения молодых людей к РЗ, планированию семьи и деторождению.

Цель исследования — выявить отношение студенческой молодежи во время получения высшего образования к РЗ и деторождению.

Материалы и методы

Проведено анонимное (на добровольной основе) онлайн-анкетирование 1 419 студентов Екатеринбурга 17–31 года: 306 (21,6 %) мужчин, 1 113 женщин (78,4 %). Анкета представлена смысловыми блоками, направленными на определение состояния здоровья (наличие соматических и наследственно-обусловленных заболеваний, эндокринной и инфекционной патологии), выявление репродуктивных установок и поведения. Опросник включает в себя закрытые (выбор одного или нескольких представленных вариантов) и полужакрытые (помимо представленных можно выбрать дополнительный («Другое», «Иное») и написать свой собственный вариант) вопросы. Для оценки здоровья применена 10-балльная шкала, где 1 — очень слабое здоровье, есть серьезные проблемы и (или) ограничения; 10 — респондент считает себя практически здоровым, вопросы по здоровью возникают очень редко. Использован метод описательной статистики. Числовые данные представлены в виде абсолютных и относительных значений изучаемых показателей.

Результаты

Анализ результатов анкетирования о состоянии здоровья показал, что большинство студентов (874/1 419 (62,0 %)) оценило свое здоровье на 8–10 баллов, считая себя в основном здоровыми. Вместе с тем о наличии хронических и (или) наследственных заболеваний заявило 639/1 419 (45,0 %) опрошенных. Среди основных нарушений здоровья, можно было указать 2–3, студентами отмечены изменения зрения (738/1 419 (52,0 %)), заболевания желудочно-кишечного тракта, дерматозы и аллергические реакции (454/1 419 (32,0 %)). На проблемы со стороны мочевыделительной и половой, нервной, костно-мышечной и сердечно-сосудистой систем, органов дыхания указало 336/1 419 (23,7 %) респондентов. Каждая пятая студентка отметила наличие гинекологических нарушений (224/1 113 (20,1 %)).

Как способ заботы о своем здоровье опрошенные обозначили периодическое обращение к специалистам при возникновении проблем со здоровьем (951/1 419 (67,0 %)). При этом на регулярные обращения к врачам для контроля состояния здоровья (осмотры, анализы, консультации) указали 241/1 419 (17,0 %) обучающихся. Можно отметить позитивную настроенность основной части респондентов (1 391/1 419 (98,0 %)) на заботу о своем здоровье. О положительной нацеленности на сохранение своего здоровья свидетельствуют выбранные ответы: отказ от вредных привычек (алкоголь, курение) — 553/1 419 (39,0 %); контроль веса — 539/1 419 (38,0 %); планирование рациона питания — 454/1 419 (32,0 %); занятия в спортзале (фитнес, йога, пилатес, тренажеры) — 383/1 419 (27,0 %).

С учетом того, что на состояние РЗ влияет сексуальная жизнь человека, проведен анализ уровня осведомленности обучающихся о контрацепции и безопасных сексуальных отношениях. 459/1 419 (32,3 %) человек указало, что не имеет сексуального опыта; в основном это лица в возрасте до 21 года (417/1 419 (29,4 %)). Среди опрошенных, имеющих сексуальные отношения (960/1 419 (67,7 %)), не более 1–2 сексуальных партнеров было у 693/960 (72,2 %) респондентов; более 3–267/960 (27,8 %). Выявлено, что одновременно встречалось с 2 и более партнерами 59/960 (6,1 %) человек; большинство (901/960 (93,9 %)) было в отношениях только

с 1 партнером. Таким образом, в основном студенты ориентированы на близкие отношения с 1 партнером, что практически исключает или минимизирует риск заражения ИППП.

При анализе ответов респондентов, имеющих сексуальный опыт, об осведомленности о безопасных сексуальных отношениях и контрацепции выявлено, что 720/960 (75,0 %) опрошенных придерживается практик безопасного сексуального поведения (например, применение презерватива, вагинальные суппозитории, вагинальный крем, гель со спермицидами). Следует отметить, что среди анкетированных осведомленность о безопасных сексуальных отношениях существенно не изменялась с увеличением курса обучения. Доля опрошенных, которые используют практики безопасного сексуального поведения, на 1–2 курсах — 72,0 % (398/553), 3–4 курсах — 78,3 % (191/244), после 4 курса — 80,4 % (131/163). 240/960 (25,0 %) обучающихся знает о них, но не всегда применяет либо практически ничего не знает, подвергая себя риску инфицирования возбудителями ИППП, вирусами иммунодефицита человека, гепатитов В и С. В связи с этим можно предположить о неполной информированности обучающихся о профилактике ИППП. В самой общей форме что-то знали о контрацепции и безопасных сексуальных отношениях 132/1 419 (9,3 %) респондентов.

Проанализированы ответы, касающиеся семейной жизни и деторождения. Выявлено, что в официальном браке состоит 59/1 419 (4,1 %) опрошенных: 1–2 курсов — 23,7 % (14/59); 3–4 курсов — 28,8 % (17/59); 5–6 курсов — 47,5 % (28/59). При этом доля респондентов, которые находятся в официальных брачных отношениях, возрастает с увеличением курса обучения: среди 1–2 курсов — 1,5 % (14/914); 3–4 курсов — 5,3 % (17/318); 5–6 курсов — 15,0 % (28/187). В фактических семейных отношениях без их регистрации состоит 152/1 419 (10,7 %) респондента, находится в разводе 15/1419 (1,1 %). Большинство опрошенных (1 193/1 419 (84,1 %)) не состояло в официальных или фактических брачных отношениях: среди женщин 927/1 113 (83,0 %) и 266/306 (86,9 %) мужчин. Также установлено, что большинство опрошенных (1 404/1 419 (98,9 %)) не имеет детей. Наличие детей отметило 15/1 419 (1,1 %) человек, у 11/15 (73,3 %) из них по 1 ребенку. Разумеется, наиболее высокая доля респондентов, у которых есть дети, отмечена среди состоящих в официальном браке — 12/15 (80,0 %).

При анализе отношения к семье и деторождению выявлено, что создавать свою семью большая часть проанкетированных (564/1 419 (39,70 %)) планирует в период с 24 до 27 лет, т.е. после завершения обучения в университете. Вместе с тем среди опрошенных распространено мнение, что возраст не имеет значения для создания семьи и это возможно, когда получится (284/1 419 (20,0 %)). Более половины респондентов намерено иметь 2 детей — 809/1 419 (57,0 %). Таким образом, основная часть молодежи в дальнейшем ориентирована на создание семьи и деторождение.

По мнению опрошенных на момент анкетирования откладывание деторождения связано с решением сначала стать самостоятельным в жизни (951/1 419 (67,0 %)). Также популярны ответы: учеба и рождение детей несовместимы — 539/1 419 (38,0 %); отсутствие достаточных ресурсов и условий для рождения детей — 511/1 419 (36,0 %); желание «пожить для себя» и молодой возраст — 440/1 419 (31,0 %). Другие причины (отсутствие постоянного партнера, с которым бы было желание иметь детей; ощущение отсутствия времени заниматься ребенком, достаточных знаний и жизненного опыта для этого и т.п.) менее актуальны. Создание семьи не планирует 85/1 419 (6,0 %) проанкетированных. Обращает внимание, что 99/1 419 (7,0 %) респондентов не выразили желание иметь детей. Таким образом, при анализе мотивирующих и сдерживающих факторов к деторождению выявлено, что обучающиеся во время получения высшего образования в основном нацелены на учебу и дальнейшее устройство

на работу, саморазвитие. Тем не менее, как было показано выше, большинство респондентов планирует создание семьи и рождение детей. Следует отметить, что негативное отношение к добровольному отказу людей от рождения детей распространено среди проанкетированных мужчин в 1,6 раза чаще, чем среди женщин. Безразличие к отказу людей от деторождения выразило 370/1 419 (26,1 %) респондентов. Ответ «мне в целом все равно» встречался среди 92/306 (30,1 %) мужчин и 278/1 113 (25,0 %) женщин, участвовавших в опросе. По мнению опрошенных, главным условием для рождения здоровых детей является отсутствие серьезных проблем со здоровьем у будущих родителей (1 121/1 419 (79,0 %)).

Среди ответов об источниках информации по вопросам РЗ и деторождения (можно было указать до трех источников) основные связаны с получением ее из интернета (860/1 419 (60,6 %)), специальной литературы (700/1 419 (49,3 %)), от родных и друзей (456/1 419 (32,1 %)), врачей (450/1 419 (31,7 %)), менее всего из буклетов и брошюр (190/1 419 (13,3 %)). Таким образом, обучающиеся ориентированы на информирование из авторитетных источников (специальная литература и сведения от врачей).

Обсуждение

На состояние РЗ, несомненно, влияет наличие хронических заболеваний и отношение молодых людей к своему здоровью. По этой причине при анкетировании анализировался блок соматического здоровья, т.к. имеющиеся нарушения могут неблагоприятно влиять на самочувствие в дальнейшем, негативно сказываясь на РЗ. Так, при анализе соматической патологии среди студентов (как в представленном исследовании, так и отечественных публикациях) лидирующее место занимает патология органа зрения, на втором месте — заболевания желудочно-кишечного тракта [14, 22]. В связи с этим для молодых людей важно уделять внимание профилактическим мероприятиям, направленным на сохранение здоровья. По данным И. Г. Кретовой и др., установлено, что юноши чаще, чем девушки, занимаются спортом, используют закаливающие процедуры и соблюдают режим питания [23]. Однако каждая десятая девушка испытывает дефицит сна (продолжительность сна составляет менее 5–6 ч.), около 30 % юношей и девушек потребляют алкоголь 2–3 раза в месяц, 35 % студентов курят [23, 24]. По результатам проведенного нами исследования, выявлено, что студенты ответственно подходят к укреплению своего здоровья. Так, каждый респондент отметил до 4 привычек, связанных с заботой о здоровье, которые проявляются у него регулярно. Среди них планирование рациона питания, занятия спортом, контроль веса (по 30–40 %), почти 40 % опрошенных ведет здоровый образ жизни с полным отказом от вредных привычек (курения, алкоголя).

В число людей, являющихся особенно уязвимыми к ИППП, относятся молодые люди, подростки, студенты, женщины, мобильные группы населения, дети, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации [25]. По результатам отечественных исследований, около 10 % студентов высших учебных заведений имеет рискованное сексуальное поведение, ведет беспорядочную половую жизнь и часто отказывается от использования презервативов [26]. Также, по данным литературы, основными особенностями сексуального поведения студентов является раннее начало половых отношений и частая смена половых партнеров [23]. По результатам, полученным нами в исследовании, в основном студенты (720/960 (75,0 %) респондентов из тех, кто живет половой жизнью) знают о контрацепции, предотвращении заражения ИППП и практикуют безопасные сексуальные отношения. Однако среди мужчин, живущих половой жизнью единовременное наличие 2 и более партнеров указало 21/213 (10,0 %) респондентов. Большинство респондентов всегда единовременно встречалось только с одним партнером (902/960 (94,1 %)).

Таким образом, при высоком уровне знаний о профилактике ИППП и способах контрацепции, обучающиеся все еще недостаточно полно владеют информацией в аспекте безопасных сексуальных отношений, возможных осложнениях при ИППП. Следовательно, важно уделять внимание информированности студентов об ИППП, например, через разработку и внедрение образовательных программ, направленных на получение знаний о РЗ, профилактике ИППП. К тому же подобные программы обеспечат предоставление достоверной информации об этом. Актуальность информационной потребности обучающихся по вопросам РЗ также подтверждают данные нашего исследования. Так, большинство респондентов (860/1 419 (60,1 %)) получает сведения из интернета, что соответствует общероссийской тенденции, по данным литературы [23, 27, 28]. Однако, по нашим данным, обучающиеся также прибегают в основном к специальной литературе (700/1 419 (49,3 %)) или консультациям врачей (450/1 419 (31,7 %)), что характерно для медицинского профиля обучения. Вместе с тем можно адаптировать для студенческой молодежи превентивные стратегии, направленные на коррекцию рискованного поведения [29], и включать их в образовательные программы. Так, для формирования навыков предохранительного поведения имеет смысл использовать модель ИМП, предложенную Дж. Д. Фишером и У. А. Фишером (*англ.* J. Fisher and W. Fisher): информирование (И) → повышение мотивации (М) → формирование поведенческих навыков (П) [30]. Согласно модели ИМП, к поведенческим изменениям, желательным для профилактики ИППП, может приводить и информация о таких заболеваниях, и мотивация к изменению рискованного сексуального поведения. Однако непосредственное влияние на снижение поведенческого риска оказывает выработка навыков безопасного поведения. Их формирование возможно в рамках образовательных программ, ориентированных на усвоение знаний о РЗ и снижение риска заражения ИППП. Следовательно, в качестве основной стратегии предупреждения ИППП целесообразно использовать мультидисциплинарный подход в реализации поведенческой модели профилактики ИППП. Для этого имеет место привлечение к разработке вышеуказанных образовательных программ как педагогов и врачей, так и психологов, социологов.

При анализе результатов анкетирования выявлено, что большинство студенческой молодежи планирует создавать семью и рождение детей. Вместе с тем результаты нашего исследования подтверждают имеющиеся данные отечественных авторов по изучению репродуктивных установок и поведения: для большинства студенческой молодежи свойственна ориентация на традиционные семейные ценности, при этом отмечена информированность о таком явлении, как добровольный отказ людей от рождения детей [31–33]. Выявленные тенденции должны учитываться при разработке образовательных программ, направленных на получение знаний о РЗ, и рекомендаций по воспитанию молодежи в высших учебных заведениях.

Наибольшее значение в отношении планирования семьи и деторождения, по мнению проанкетированных студентов, имеют социально-экономические показатели, такие как финансовое благополучие, наличие жилья, получение специальности, хорошей работы, и медицинские показатели, включающие в себя сохранение РЗ, здоровый образ жизни. Полученные данные схожи с результатами аналогичных исследований коллег [34–36].

Таким образом, помимо соматических заболеваний и вопросов, связанных с безопасным сексуальным поведением и профилактикой ИППП, студенческая молодежь во время обучения принимает во внимание возможные социальные, психологические и экономические сложности, влияющие на РЗ и планирование семьи. Большинство проанкетированных студентов продемонстрировало приверженность к созданию семьи и рождению детей.

Заключение

Основная часть студенческой молодежи нацелена на заботу о своем РЗ, следуя привычкам здорового образа жизни (занятия спортом, отказ от вредных привычек, контроль массы тела и др.). Большинство респондентов практикует безопасные сексуальные отношения. Отмечено позитивное отношение к созданию семьи и деторождению. Ориентируясь на социально-экономические условия жизни и получение высшего образования, большинство молодых людей планируют создание семьи с 24 лет и после, завершив обучение в университете. Более половины респондентов настроено на рождение 2 детей.

Основными источниками информации по вопросам РЗ и деторождения наряду с получением ее из интернета являются специальная литература и сведения от врачей. В связи с этим источниками дополнительной достоверной информации для студентов могут быть образовательные программы для повышения грамотности в вопросах РЗ, формирования ответственного отношения к сохранению здоровья, планированию семьи и деторождения, выработки навыков безопасного поведения как важной составляющей предотвращения ИППП.

Результаты исследования можно принимать к сведению при разработке образовательных программ, направленных на получение знаний о здоровье, профилактику ИППП, развитие психологической готовности к родительству.

Список источников | References

1. Evstifeeva EA, Filippchenkova SI. Reproductive health-related quality of life and liability risks among college youth. *Proceedings of Voronezh State University. Series: Philosophy*. 2020;2(36):100–105. (In Russ.). EDN: <https://elibrary.ru/bsipbj>.
2. Abol'yan LV, Lazareva OD, Garaeva AS, Hvostunov KO. The attitude and awareness of students of medical university concerning issues of reproductive health and pregravid training from positions of "4P Medicine". *Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine*. 2021;29(1):96–102. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2021-29-1-96-102>.
3. Popova NM, Zagumenov PL. Preserving reproductive health by medical students. *Synergy Journal*. 2018;(29):876–881. (In Russ.). EDN: <https://elibrary.ru/vnhnbo>.
4. Prohorova OV, Lavrent'eva IV, Oboskalova TA. Reproductive behavior of students: Myths and reality. *Bulletin of the Ural State Medical University*. 2015;(2–3):253–255. (In Russ.). EDN: <https://elibrary.ru/xahmds>.
5. Venskovich DA. Reproductive health of students studying in higher education. *Medical Scientific Bulletin of Central Chernozemnyye*. 2021;(83):18–21. (In Russ.). EDN: <https://elibrary.ru/gcgpjkj>.
6. Govyazina TN, Utochkin YuA. Contraceptive behavior as risk factor for reproductive health of junior students attending a medical university. *Health Risk Analysis*. 2017;(2):88–95. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.21668/health.risk/2017.2.09>.
7. Shihova EP, Tveritin EA. Reproductive health and reproductive culture of students: Tactics of preventive measures. *Eruditio Juvenium*. 2021;9(4):573–582. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.23888/HMJ202194573-582>.
8. Gerasimova LI, Denisov MS, Denisova TG. Medico-social and medico-organizational risk factors for menstrual cycle disorders. *Public Health and Health Care*. 2016;4:19–23. (In Russ.). EDN: <https://elibrary.ru/xhdcof>.
9. Kaprin AD, Apolihin OI, Sivkov AV, Trushina OI, Novikova EG, Mukhtarulina SV, et al. Interdisciplinary approach to improving the reproductive health of adolescents and adults. *Epidemiology and Vaccinal Prevention*. 2022;21(1):103–109. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.31631/2073-3046-2022-21-1-103-109>.
10. Anderson RA, Amant F, Braat D, D'Angelo A, Chuva de Sousa Lopes S, Demeestere I, et al. ESHRE guideline: Female fertility preservation. *Human Reproduction Open*. 2020;(4):hoaa052. DOI: <https://doi.org/10.1093/hropen/hoaa052>.
11. Klinyshkova TV, Samosudova IB, Buyan MS. Comparative evaluation of the results of an immunocytochemical study of p16/Ki-67 coexpression in patients with cervical intraepithelial neoplasia associated with human papillomavirus. *Gynecology*. 2021;23(4):341–345. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.26442/20795696.2021.4.200949>.
12. Prilepskaya VN, Nazarova NM, Trofimov DYU, Attoeva DI. Human papillomavirus-associated anogenital diseases: Clinical and molecular genetic features. *Obstetrics and Gynecology*. 2020;(2):45–49. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.18565/aig.2020.2.45-49>.
13. Pak RB. Epidemiological features of cervical cancer in the world. *Bulletin of the Kazakh National Medical University*. 2019;(1):676–680. (In Russ.). EDN: <https://elibrary.ru/lqxkcj>.

14. Kaskaeva DS, Tutynina OV, Zaharova TG. Analysis of morbidity of 5th year students during an in-depth medical examination in 2014 at Krasnoyarsk State Medical University. *Ural Medical Journal*. 2019; 169(1):106–110. (In Russ.). EDN: <https://elibrary.ru/ovvpdd>.
15. Tarchenko VS. Sexual behavior and attitudes of students: differences in gender and religious identity. *Society: Sociology, Psychology, Pedagogics*. 2020;(1):36–43. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.24158/spp.2020.1.4>.
16. Aventin A, Gough A, McShane T, Gillespie K, O'Hare L, Young H, et al. Engaging parents in digital sexual and reproductive health education: evidence from the JACK trial. *Reproductive Health*. 2020;17(1):132. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12978-020-00975-y>.
17. Meherali S, Adewale B, Ali S, Kennedy M, Salami B, Richter S, et al. Impact of the COVID-19 pandemic on adolescents' sexual and reproductive health in low- and middle-income countries. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2021;18(24):13221. DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph182413221>.
18. Azmat SK, Ali M, Siddiqui FJ, Ali Tirmizi SF, Kiarie J. Scoping review on the impact of outbreaks on sexual and reproductive health services: Proposed frameworks for pre-, intra-, and postoutbreak situations. *Biomed Research International*. 2021;2021:9989478. DOI: <https://doi.org/10.1155/2021/9989478>.
19. Sadykov RM, Bolshakova NL. The female health: Status, causes of deterioration, measures of improvement. *Problems of Social Hygiene, Health Care and History of Medicine*. 2022;30(2):247–252. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-2-247-252>.
20. Ranjbar F, Khalajabadi Farahani F, Montazeri M, Jahanfar Sh, Gharacheh M. Sexual and reproductive health-related questions and concerns of newly married couples: A qualitative content analysis. *Health Science Reports*. 2023;6(8): e1479. DOI: <https://doi.org/10.1002/hsr2.1479>.
21. Montalti M, Salussolia A, Masini A, Manieri E, Rallo F, Marini S, et al. Sexual and reproductive health and education of adolescents during COVID-19 pandemic, results from “Come Te La Passi?” — survey in Bologna, Italy. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2022;19(9):5147. DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph19095147>.
22. Sultanishvili T, Petriashvili Sh, Taboridze Ia. Health risk behavior and morbidity among georgian students and prognosis of poor academic performance. *East European Scientific Journal* 2022;(1 Pt 3):52–60. EDN: <https://elibrary.ru/nawnsv>.
23. Kretova IG, Belyaeva OV, Vedyasova OA, Pavlenko SI. The analysis of students' attitude to healthy lifestyle and reproductive health care. *Hygiene and Sanitation*. 2022;101(9):1080–1085. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2022-101-9-1080-1085>.
24. Sipatorova AM, Melihov YAP. Awareness of students about physical inactivity and its impact on the health of students. *Science and Education Today*. 2018;(4):78–79. (In Russ.). EDN: <https://elibrary.ru/wbbhhf>.
25. Nikolaeva KI. The role of the dermatologist work with orphaned and abandoned children. *Modern Problems of Science and Education*. 2015;(5):212. (In Russ.). EDN: <https://elibrary.ru/ytibbm>.
26. Hryanin AA, SHpiks TA, Russkih MV, Bocharova VK. A new assessment of knowledge of Novosibirsk students in the prevention of HIV infection and other STIs. *Vestnik Dermatologii i Venerologii*. 2020;96(3): 34–42. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.25208/vdv1142>.
27. Pavlenko EV. The use of modern information and communication technologies in health education of youth: issues of reproductive health. *Pedagogical Education in Russia*. 2014;(11):184–190. (In Russ.). EDN: <https://elibrary.ru/tjamcr>.
28. Taranec TV, Usol'ceva IV. Reproductive health through the eyes of students of the Far Eastern State Medical University. *Bulletin of Public Health and Healthcare of the Russian Far East*. 2019;(2):4. (In Russ.). EDN: <https://elibrary.ru/knnidz>.
29. Krasnoselskiikh TV, Sokolovskiy EV. Strategies and methodological basics for prevention of sexually transmitted infections in the high-risk subpopulations. *Vestnik Dermatologii i Venerologii*. 2016;92(1):21–31. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.25208/0042-4609-2016-92-1-21-31>.
30. Fisher JD, Fisher WA. Changing AIDS risk behavior. *Psychological Bulletin*. 1992;111(3):455–474. DOI: <https://doi.org/10.1037/0033-2909.111.3.455>.
31. Levchenko VV, Bayandina YO. Attitude to the childfree phenomenon of modern youth: Regional aspect. *Vestnik Universiteta*. 2022;12:188–196. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.26425/1816-4277-2022-12-188-196>.
32. Kislov AG, Shapko IV. Sverdlovsk Region students' attitude toward childfree phenomenon. *Scientific Dialogue*. 2016;(2):362–373. (In Russ.). EDN: <https://elibrary.ru/tiksik>.
33. Kasimovskaya NA, Tikhomirova LL, Mikerova MS, Alieva AM, Garaeva AS, Korkmazova LCh. Medical students' attitude toward childfree phenomenon. *Russian Medicine*. 2019;25(5–6):264–267. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.18821/0869-2106-2019-25-5-6-264-267>.
34. Popova NM, Popov AV, Atamanova AA, SHangaraev RN. Sociological survey of medical students about family planning. *Bulletin of Science and Education*. 2015;12(10):116–118. (In Russ.). EDN: <https://elibrary.ru/vbjszp>.
35. Danilov SI. Contraceptive culture and reproductive health of medical university students. *Human Capital*. 2023;(7):185–190. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.25629/HC.2023.07.22>.

36. Petrov YuA, Kupina AD. Attitude of medical high school students to the problem of the reproductive health protection. *Reproductive Health of Children and Adolescents*. 2020;16(2):22–31. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.33029/1816-2134-2020-16-1-22-31>.

Информация об авторах

Евгения Петровна Гурковская  — кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности, институт клинической медицины, Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, Россия.

E-mail: gurkovskaya-e@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7535-5429>

Екатерина Владимировна Федорова — кандидат медицинских наук, доцент кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы, институт профилактической медицины, Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, Россия.

E-mail: ekaterina_vf@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-4775-2159>

Елизавета Андреевна Серкова-Холмская — ассистент кафедры клинической психологии и педагогики, институт педиатрии и репродуктивной медицины, Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, Россия,

E-mail: ielizavieta.kholmskaia@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4620-7448>

Марина Анатольевна Уфимцева — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности, институт клинической медицины, Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, Россия.

E-mail: mail-m@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4335-9334>

Information about the authors

Evgenia P. Gurkovskaya  — Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor, Associate Professor of the Department of Dermatovenereology and Life Safety, Institute of Clinical Medicine, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia.

E-mail: gurkovskaya-e@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7535-5429>

Ekaterina V. Fedorova — Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor of the Department of Epidemiology, Social Hygiene and State Sanitary and Epidemiological Service Organization, Institute of Preventive Medicine, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia;

E-mail: ekaterina_vf@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-4775-2159>

Elizaveta A. Serkova-Kholmskaya — Assistant of the Department of Clinical Psychology and Pedagogy, Institute of Pediatrics and Reproductive Medicine, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia.

E-mail: ielizavieta.kholmskaia@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4620-7448>

Marina A. Ufimtseva — Doctor of Sciences (Medicine), Professor, Head of the Department of Dermatovenereology and Life Safety, Institute of Clinical Medicine, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia.

E-mail: mail-m@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4335-9334>

Рукопись получена: 10 мая 2023. Одобрена после рецензирования: 23 декабря 2024. Принята к публикации: 3 февраля 2025.

Received: 10 May 2023. Revised: 23 December 2024. Accepted: 3 February 2025.