

ГЕНДЕРНАЯ СПЕЦИФИКА ПОТРЕБНОСТЕЙ В ИНФОРМАЦИИ О ПРОБЛЕМЕ ПОЛОВЫХ ИНФЕКЦИЙ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ



Тимошилов Владимир Игоревич¹, Петрова Татьяна Николаевна², Силина Лариса Вячеславовна¹, Острецова Варвара Сергеевна¹, Остащенко София Алексеевна¹

1 - ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, г. Курск;

2 - ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Минздрава России, Российская Федерация, г. Воронеж

ТИББИЙ-БИОЛОГИК МУТАХАССИСЛИКЛАРИ ТАЛАБАЛАРИНИНГ ЖИНСИЙ ЙЎЛ БИЛАН ЎТКАЗИЛАДИГАН ИНФЕКЦИЯЛАР МУАММОСИ ҲАҚИДАГИ АХБОРОТГА БЎЛГАН ЭҲТИЁЖЛАРИНИНГ ГЕНДЕР ХУСУСИЯТЛАРИ

Тимошилов Владимир Игоревич¹, Петрова Татьяна Николаевна², Силина Лариса Вячеславовна¹, Острецова Варвара Сергеевна¹, Остащенко София Алексеевна¹

1 - Россия Соғлиқни сақлаш вазирлигининг Курск давлат тиббиёт университети, Россия Федерацияси, Курск ш.;

2 - Россия Соғлиқни сақлаш вазирлигининг Н.Н. Бурденко номидаги Воронеж давлат тиббиёт университети, Россия Федерацияси, Воронеж ш.

GENDER-SPECIFIC INFORMATION NEEDS OF STUDENTS OF MEDICAL AND BIOLOGICAL SPECIALTIES ON THE PROBLEM OF SEXUAL INFECTIONS

Timoshilov Vladimir Igorevich¹, Petrova Tatyana Nikolaevna², Silina Larisa Vyacheslavovna¹, Ostretsova Varvara Sergeevna¹, Ostrashchenko Sofia Alekseevna¹

1 - Kursk State Medical University of the Russian Ministry of Health, Kursk, Russian Federation;

2 - N.N. Burdenko Voronezh State Medical University of the Russian Ministry of Health, Voronezh, Russian Federation

e-mail: timoshilovvi@kursksmu.net

Резюме. Россия Федерациясида туғилишининг барқарор пасайиши ва биринчи туғруқнинг ўртача ёшининг ўсиши шароитида талаба ёшларнинг - бўлажак ота-оналарнинг репродуктив саломатлигини сақлаш алоҳида долзарблик касб этади. Жинсий йўл билан юқадиган инфекциялар фертилик бузилишларининг асосий сабабларидан бири бўлиб, юқумли касалликларга энг кўп мойиллик айнан талаба ёшида кузатилади. 18-29 ёшли шахслар учун жинсий йўл билан юқадиган инфекцияларни скрининг қилишни ўз ичига олган давлат диспансеризация дастурлари мавжудлигига қарамай, назарий хабардорлик ва масъулиятли хулқ-атвор амалиёти ўртасида сезиларли тафовут сақланиб қолмоқда. Курск ва Воронеж вилоятларидаги тиббий-биологик мутахассисликлар бўйича 1129 нафар талаба (228 нафар йигит ва 901 нафар қиз) ўртасида ўтказилган тадқиқотда ахборот эҳтиёжларининг аниқ гендер ўзига хослиги аниқланди: эркалар кўпинча жинсий йўл билан юқадиган инфекциянинг белгилари ва эпидемиологик вазият билан қизиқадилар, аёллар эса мунтазам муносабатларда профилактика, ҳомиладорлик ва тиббий ёрдамни ташкил этиши учун жинсий йўл билан юқадиган инфекциянинг оқибатлари билан кўпроқ қизиқадилар. Статистик жиҳатдан аҳамиятли фарқлар ($p \leq 0,05$) Студентнинг т-мезони ёрдамида тасдиқланди.

Калим сўзлар: репродуктив саломатлик, жинсий йўл билан юқадиган инфекциялар, талабалар, тиббий-биологик мутахассисликлар, гендер тафовутлари, ахборот эҳтиёжлари, жинсий йўл билан юқадиган инфекциялар профилактикаси, диспансеризация.

Abstract. In the context of a steady decline in the birth rate and an increase in the average age of first births in the Russian Federation, the preservation of the reproductive health of student youth - future parents is of particular importance. Sexually transmitted infections (STIs) are one of the leading causes of fertility disorders, with the greatest vulnerability to infection observed precisely in college age. Despite the existence of government medical examination programs that include STI screening for people aged 18-29, there remains a significant gap between theoretical awareness and the practice of responsible behavior. A study conducted among 1129 students of medical and biological specialties in the Kursk and Voronezh regions (228 boys and 901 girls) revealed a clear gender specificity of information needs: men are more often interested in STI symptoms at home and the epidemiological situation, while women are more interested in

Актуальность. Современная демографическая ситуация в Российской Федерации, характеризующаяся устойчивым снижением рождаемости и ростом среднего возраста первых родов, обостряет проблему сохранения репродуктивного здоровья молодежи как будущих родителей. В контексте реализации государственных программ, направленных на поддержку репродуктивного здоровья населения, особое значение приобретает профилактика инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), которые являются одной из ведущих причин нарушений фертильности у обоих полов [6, 8].

По данным ВОЗ, ежегодно в мире регистрируется более 376 миллионов новых случаев излечимых ИППП (хламидиоз, гонорея, сифилис, трихомониаз) среди лиц в возрасте 15–49 лет. Наибольшая уязвимость к заражению ИППП отмечается именно в студенческом возрасте, что связано с ранним началом половой жизни, частой сменой партнеров, низким уровнем использования барьерной контрацепции и недостаточной осведомленностью о рисках [4, 9].

В числе приоритетных направлений борьбы с половыми инфекциями обозначен широкий спектр мер просветительского и воспитательного плана, а осведомленность молодежи о проблеме половых инфекций, их профилактике и лечении активно изучается для различных групп молодых людей. При этом отмечаются значительные различия по полу: юноши, как правило, ориентированы на распознавание симптомов и оценку внешних рисков, тогда как девушки чаще стремятся к профилактике, планированию репродуктивного здоровья и взаимодействию с системой здравоохранения [7, 10].

Особую обеспокоенность вызывает тот факт, что среди студентов медико-биологических специальностей - будущих врачей и специалистов в области здоровья - выявляются значительные пробелы в знаниях о профилактике ИППП и репродуктивном здоровье, несмотря на профильное обучение [1, 2, 12, 13]. В этих условиях изучение гендерных различий в потребностях информационного характера становится важным шагом к повышению эффективности просветительских и профилактических программ.

Цель исследования – выявить гендерную специфику информационных потребностей студентов медико-биологических специальностей в области ИППП.

Материалы и методы исследования. Исследование проведено среди студентов медицинских и биологических специальностей Курской и

Воронежской областей. В опросе приняли участие 1129 человек, из них 228 (20,2%) - юноши и 901 (79,8%) - девушки. Инструментом исследования стал анонимный анкетный опрос, включающий указание на востребованность респондентами информации, входящей в один или несколько тематических блоков из 12 предложенных вариантов: эпидемиологическая обстановка, симптоматика, профилактика, меры экстренной защиты, доступность медицинской помощи, репродуктивные риски и др.

Для анализа данных использовались методы описательной статистики: расчет относительных величин и критерия Стьюдента (*t*-критерий) для сравнения долей в независимых выборках. Статистическая значимость различий оценивалась при $p \leq 0,05$. Обработка данных осуществлялась с использованием программного обеспечения. Полученные результаты представлены в виде таблиц и диаграмм.

Результаты. Наиболее востребованные виды информации, интерес к которым обозначили более трети респондентов, связаны с симптоматикой, эпидемиологией и профилактикой заражения ИППП. Причем высока востребованность знаний и о плановых профилактических мерах – в регулярной половой жизни с постоянным партнером, - и при явной угрозе заражения (незащищенный контакт, изнасилование, партнер с неизвестным состоянием здоровья) (таблица 1). Далее в порядке убывания следуют: возможные осложнения для обоих полов, вопросы организации медицинской помощи и порядка обследования, последствия ИППП для репродуктивного здоровья обоих полов и опасности половых инфекций для развития плода и здоровья ребенка, а также методы диагностики конкретных заболеваний и вопросы мотивации партнеров к совместному обследованию.

Результаты опроса подтверждают наличие выраженной гендерной специфики в информационных потребностях студентов. Наибольший интерес у мужчин вызвали симптомы и признаки заболеваний у мужчин ($57,0\% \pm 6,6$), эпидемиологическая обстановка и заболеваемость ($44,7\% \pm 6,6$) и, наконец, меры профилактики в регулярной половой жизни ($37,7\% \pm 6,4$), в то время как у женщин преобладал интерес к мерам профилактики как в регулярной половой жизни ($54,1\% \pm 3,3$), так и после подозрительного или незащищенного контакта ($40,8\% \pm 3,3$), а также к симптомам у женщин ($37,3\% \pm 3,2$).

Статистически значимые различия ($p \leq 0,05$) зарегистрированы по следующим параметрам: интерес к симптомам у мужчин ($t = 6,148$, p

$\leq 0,001$) – значительно выше у юношей; интерес к мерам профилактики в регулярной половой жизни ($t = -4,519, p \leq 0,001$) – значительно выше у девушек; интерес к вопросам опасности ИППП для развития плода: у девушек – $25,3\% \pm 2,9$, у юношей – $11,4\% \pm 4,2$ ($t = -5,441, p \leq 0,001$); интерес к местам и порядку обследования: у женщин – $35,4\% \pm 3,2$, у мужчин – $23,2\% \pm 5,6$ ($t = -3,777, p \leq 0,001$); интерес к эпидемиологической ситуации: у мужчин – $44,7\% \pm 6,6$, у женщин – $34,6\% \pm 3,2$ ($t = 2,766, p \leq 0,05$). Мужчины также значительно реже проявляли интерес к вопросам мотивации партнёра на прохождение обследования как при подозрении на заболевание ($17,1\%$ против $20,9\%$, $p > 0,05$), так и в целях профилактики или подготовки к зачатию ($13,2\%$ против $19,3\%$, $t = -2,370, p \leq 0,05$).

Обсуждение. Полученные данные позволяют сделать ряд выводов о характере гендерных различий в восприятии проблемы ИППП среди студентов медико-биологических специальностей.

Во-первых, заметно, что мужчины, несмотря на профильное обучение, демонстрируют акцент на распознавании симптомов ИППП у себя, но проявляют существенно меньший интерес к

симптомам заболевания у противоположного пола и профилактике – особенно в контексте длительных отношений. Это указывает на ориентацию на диагностику активной фазы заболевания, но не на предотвращение заражения, что говорит о преобладании реактивного, а не проактивного подхода к своему здоровью. Такой подход характерен для традиционной маскулинности, в рамках которой забота о теле допускается лишь при наличии явного «сбоя»-симптомов болезни, но не как элемент повседневной ответственности. При этом женщины стремятся к раннему выявлению рисков и систематической защите, что, вероятно, связано с гендерно обусловленной ответственностью за репродуктивные исходы. Это согласуется с результатами исследований гендерных ролей в здравоохранении, где показано, что мужчины чаще воспринимают здоровье как отсутствие болезни, тогда как женщины – как активный процесс поддержания благополучия [3].

Во-вторых, выявленное неравенство в запросах на информацию о симптомах у противоположного пола и профилактических мерах свидетельствует о недооценке мужчинами бессимптомного носительства ИППП.

Таблице 1. Потребность в информации касательно инфекций, передаваемых половым путем, среди лиц мужского и женского пола, проживающих в Курской и Воронежской областях

Интересующие вопросы о половых инфекциях	Мужчины		Женщины		Кр-й t	В целом	
	абс.	%	абс.	%		абс.	%
Симптомы и признаки заболеваний у женщин	79	34,6% $\pm 6,3$	487	37,3% $\pm 3,2$	- 0,747	566	50,1% $\pm 3,0$
Симптомы и признаки заболеваний у мужчин	130	57,0% $\pm 6,6$	336	34,6% $\pm 3,2$	6,148	466	41,3% $\pm 2,9$
Меры профилактики в регулярной половой жизни	86	37,7% $\pm 6,4$	368	54,1% $\pm 3,3$	- 4,519	454	40,2% $\pm 2,9$
Эпидемиологическая обстановка, заболеваемость, тенденции распространения	102	44,7% $\pm 6,6$	312	34,6% $\pm 3,2$	2,766	414	36,7% $\pm 2,9$
Меры экстренной профилактики после подозрительного или незащищенного контакта	76	33,3% $\pm 6,2$	319	40,8% $\pm 3,3$	- 2,130	396	35,1% $\pm 2,8$
Методы диагностики, специфические признаки конкретных заболеваний	66	28,9% $\pm 6,0$	228	26,5% $\pm 2,9$	0,724	294	26,0% $\pm 2,6$
Возможные осложнения для мужского/женского здоровья и их профилактика при имеющемся/перенесенном заболевании	50	21,9% $\pm 5,5$	239	24,1% $\pm 2,8$	- 0,698	289	25,6% $\pm 2,6$
Места и порядок обследования и оказания помощи	53	23,2% $\pm 5,6$	217	35,4% $\pm 3,2$	- 3,777	270	23,9% $\pm 2,5$
Опасности половых инфекций для развития плода и здоровья ребенка	26	11,4% $\pm 4,2$	215	25,3% $\pm 2,9$	- 5,441	241	21,3% $\pm 2,4$
Как мотивировать партнера обследоваться и лечиться вместе, если возникнет заболевание, и при этом сохранить отношения	39	17,1% $\pm 5,0$	188	20,9% $\pm 2,7$	- 1,325	227	20,1% $\pm 2,4$
Возможности анонимного обследования и лечения	46	20,2% $\pm 5,3$	174	23,9% $\pm 2,8$	- 1,224	220	19,5% $\pm 2,4$
Как мотивировать партнера обследоваться с целью профилактики, подготовки к зачатию	30	13,2% $\pm 4,5$	149	19,3% $\pm 2,6$	- 2,370	179	15,9% $\pm 2,2$

Более того, это формирует искаженное представление о «видимом здоровье» как достаточном критерии безопасности, что повышает риск не только личного заражения, но и передачи инфекции партнёрам. Такая позиция отражает более широкую тенденцию: восприятие ИППП как личной, а не парной проблемы.

В-третьих, крайне низкий интерес юношей к последствиям ИППП для развития плода и здоровья будущего ребёнка (11,4% против 25,3% у девушек) указывает на значительную гендерную асимметрию в восприятии репродуктивной ответственности. Традиционно репродуктивная функция, включая планирование беременности, ведение беременности и заботу о здоровье ребёнка, воспринимается как «женская сфера деятельности» [5]. Однако в условиях роста числа инфекций, передаваемых половым путём, и их доказанного влияния на мужскую фертильность, качество спермы и генетическую целостность зародыша, подобное разделение ответственности становится не только устаревшим, но и опасным. Стоит отметить, что это может быть следствием как пробелов в знаниях, так и слабо развитого чувства ответственности за репродуктивное здоровье партнёра.

В-четвёртых, слабая мотивация к совместному обследованию и профилактике (лишь 13,2% мужчин и 19,3% женщин интересуются, как мотивировать партнёра пройти обследование в целях профилактики или подготовки к зачатию) указывает на дефицит доверительной коммуникации в сексуальных отношениях. Современные отношения молодёжи всё чаще носят функциональный или ситуативный характер, зачастую воспринимаются как эпизодические, что снижает готовность к открытому диалогу о здоровье. В то же время сохраняется иллюзия абсолютного выбора здорового партнёра - как будто бы внешние признаки или социальный статус могут гарантировать отсутствие инфекций, но никак не выбора заботиться о здоровье друг друга. Такой подход лишён системного видения: он игнорирует возможность бессимптомного носительства, длительного скрытого течения инфекции и ее влияния на фертильность.

Дополнительно стоит отметить, что многие студенты, включая будущих врачей, всё ещё воспринимают ИППП как следствие аморального поведения, а не как медицинскую проблему, способную затронуть любого, независимо от социального статуса или моральных установок. Это мешает формированию культуры регулярного скрининга и обращения за медицинской помощью без стыда.

Особое внимание заслуживает воспитательный аспект профилактики. Информационная кампания, даже самая научно точная, не способна

изменить поведение без изменения установок. А установки формируются не в школе, а в подростковом и даже младшем школьном возрасте - в семье, через СМИ и сверстников. Проблема современного подхода к сексуальному просвещению в школе заключается в его массовом и асинхронном характере: учитывая, что половое созревание и повышение личного интереса к вопросам сексуальности у разных подростков происходят в разном темпе (от 10 до 16 лет), а первый половой контакт может случиться в диапазоне от 12 до 20 лет, единый урок в 8–9 классе либо опережает интерес ребёнка, либо опаздывает по отношению к его опыту. В результате информация либо игнорируется, либо воспринимается как абстрактное предупреждение, не имеющее отношения к «моей» жизни [2, 11].

В этой связи перспективной представляется децентрализованная, персонализированная модель сексуального просвещения, в которой ключевую роль играют родители, прошедшие соответствующую подготовку. Исследования показывают, что подростки чаще доверяют информацию от близких, особенно если она подаётся без осуждения, в контексте заботы и уважения к личным границам [2, 11]. Однако для этого необходимо создать систему поддержки родителей: методические материалы, курсы, горячие линии, онлайн-ресурсы. Государство, школа и медицинские учреждения должны не только информировать подростков, но и повышать просветительскую компетентность взрослых.

Выводы:

1. У студентов медико-биологических специальностей выявлены выраженные гендерные различия в информационных потребностях в области ИППП.

2. Девушки проявляют больший интерес к профилактике, последствиям ИППП для репродуктивной функции и организации медицинской помощи, тогда как юноши чаще акцентируют внимание на симптомах у себя и эпидемиологической ситуации в целом.

3. Обнаруженные различия указывают на реактивный, а не проактивный подход мужчин к своему здоровью, недооценку бессимптомного течения, низкую вовлечённость в репродуктивные интересы пары и эгоцентричное восприятие профилактики.

4. Для эффективной профилактики ИППП необходим не только расширенный информационный компонент, но и работа по формированию чувства взаимной ответственности, начинающаяся в детском возрасте и вовлекающая семью, а не только образовательные учреждения.

5. Целесообразно разрабатывать гендерно-дифференцированные просветительские программы, усиливать образовательные программы

по сексуальному и репродуктивному здоровью в вузах с акцентом на системный и этический подход.

Литература:

1. Анализ отношения студентов к здоровому образу жизни и сохранению репродуктивного здоровья / И. Г. Кротова, О. В. Беляева, О. А. Ведясова [и др.] // Гигиена и санитария. – 2022. – Т. 101, № 9. – С. 1080-1085.
2. Воспитание репродуктивной культуры студентов средних специальных учебных заведений / Е. А. Чанчаева, Е. В. [и др.] // Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. – 2022. – № 2(204). – С. 439-444.
3. Гендерные особенности потребностей и поведения при обращении за медицинской помощью как фактор прогноза приверженности диспансерному наблюдению и лечению вич-инфекции / Беляева В.В. [и др.] // Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции. Охрана здоровья матери и ребенка: материалы Международной научно-практической конференции, Санкт-Петербург, 31 мая - 01 июня 2021 года. - Санкт-Петербург: Санкт-Петербургская общественная организация «Человек и его здоровье», 2021. – С. 53-59.
4. Игонина, С. В. Анализ результатов диспансеризации студенток медицинской академии // Дневник науки. – 2025. – № 2(98).
5. Одинцова, О.Ю. Вовлеченность мужчин в беременность партнерши: феномен, проявления, барьеры / О. Ю. Одинцова, Т. Л. Крюкова // Герценовские чтения: психологические исследования в образовании. - 2022. - № 5. - С. 289-296.
6. Орлова, Н. В. Новые программы здравоохранения для решения демографической проблемы / Н. В. Орлова, С. В. Горяйнова // Медицинский алфавит. – 2024. – № 24. – С. 8-10.
7. Осведомленность студентов о профилактике инфекций, передающихся половым путем / Н. М. Попова, А. В. Рапенкова, М. И. Гусманова [и др.]// Научный Альманах ассоциации France-Kazakhstan. – 2023. – № 5. – С. 287-292.
8. Русанова, Н. Е. Репродуктивное здоровье и репродуктивный выбор российской молодежи / Н. Е. Русанова, Л. В. Ерофеева // ДЕМИС. Демографические исследования. – 2025. – Т. 5, № 2. – С. 6-21.
9. Силина, Л.В. Современные аспекты диагностики и лечения инфекций, передаваемых половым путем / Л.В. Силина, Л.А. Новикова, Е.В. Донцова [и др.] // Воронеж: Издательско-полиграфический центр "Научная книга". - 2023. – 90 с.
10. Слав, А. Ф. Осведомленность женщин раннего репродуктивного возраста о клинике и профилактике инфекции передающимся половым путем // Молодежная наука и современность:

материалы 87 Международной научной конференции студентов и молодых ученых : в 4 томах, Курск, 20–21 апреля 2022 года. Том Часть II. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2022. – С. 61-63.

11. Bonsu IK. How contraception nurses can improve teenage sexual health. Nurs Times. 2005;101(7):34–36
- Rodríguez Ribas C. Adolescent pregnancy, public policies, and targeted programs in Latin America and the Caribbean: a systematic review. Rev Panam Salud Publica. 2021;45:e144.
12. Rocha, Bianca & Andrade, Débora & Bezerra Tavares, Maycon Klerystton & Silva, José Bruno. (2021). Gender implications in sex education, knowledge, and vulnerability to sexually transmitted infections of healthcare students. Research Society and Development. 10. e56710918354
13. Al-Gburi G, Al-Shakarchi A, Al-Dabagh JD и Lami F (2023) «Assessing knowledge, attitudes, and practices toward sexually transmitted infections among Baghdad undergraduate students for research-guided sexual health education». Front. Public Health 11:1017300. doi: 10.3389/fpubh.2023.1017300.

ГЕНДЕРНАЯ СПЕЦИФИКА ПОТРЕБНОСТЕЙ В ИНФОРМАЦИИ О ПРОБЛЕМЕ ПОЛОВЫХ ИНФЕКЦИЙ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Тимошилов В.И., Петрова Т.Н., Силина Л.В., Острецова В.С., Остащенко С.А.

Резюме. В условиях устойчивого снижения рождаемости и роста среднего возраста первых родов в Российской Федерации особую актуальность приобретает сохранение репродуктивного здоровья студенческой молодёжи - будущих родителей. Инфекции, передаваемые половым путём (ИППП), являются одной из ведущих причин нарушений фертильности, при этом наибольшая уязвимость к заражению наблюдается именно в студенческом возрасте. Несмотря на наличие государственных программ диспансеризации, включающих скрининг ИППП для лиц 18–29 лет, сохраняется значительный разрыв между теоретической осведомлённостью и практикой ответственного поведения. В исследовании, проведённом среди 1129 студентов медико-биологических специальностей Курской и Воронежской областей (228 юношей и 901 девушка), выявлена четкая гендерная специфика информационных потребностей: мужчины чаще интересуются симптомами ИППП у себя и эпидемиологической ситуацией, тогда как женщины проявляют больший интерес к профилактике в регулярных отношениях, последствиям ИППП для беременности и организации медицинской помощи. Статистически значимые различия ($p \leq 0,05$) подтверждены с использованием *t*-критерия Стьюдента.

Ключевые слова: репродуктивное здоровье, инфекции, передаваемые половым путём, студенты, медико-биологические специальности, гендерные различия, информационные потребности, профилактика ИППП, диспансеризация.