

УДК 61

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ**У ЮНЫХ РОЖЕНИЦ****Попова Н.М.**

*Научный руководитель, доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения.*

*ФГБОУ ВО Ижевская государственная медицинская академия Министерства
здравоохранения Российской Федерации,*

Ижевск, Россия

Максимов Г. Ю.

Студент 4 курса лечебного факультета,

*ФГБОУ ВО Ижевская государственная медицинская академия Министерства
здравоохранения Российской Федерации,*

Ижевск, Россия

Фаткулин Д. А.

Студент 4 курса лечебного факультета,

*ФГБОУ ВО Ижевская государственная медицинская академия Министерства
здравоохранения Российской Федерации,*

Ижевск, Россия

Аннотация

Юная беременность является важной проблемой современного общества. Из-за недостаточной развитости компенсаторных способностей организма девушек, беременность и роды протекают с большими сложностями и рисками. В статье приведены результаты анализа течения беременности и родов 58 юных рожениц в Удмуртской республике за 2020-2021 год. Нами были выявлены характерные особенности, заключающиеся в повышение риска развития

ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

осложнений течения беременности, в повышение показателей абдоминального родоразрешения и недоношенной беременности.

Ключевые слова: родовспоможение, юные родильницы, акушерство, осложнения, анемии, роды, беременность.

***FEATURES OF THE COURSE OF PREGNANCY AND CHILDBIRTH
IN YOUNG WOMEN IN LABOR***

Popova N. M.

*Doctor of Medical Sciences, Professor, Honored Doctor of the Russian Federation,
Head of the Department of Public Health and Public Health.*

Izhevsk State Medical Academy.

Izhevsk, Russia.

Maksimov G. Y.

4th year student of the Faculty of Medicine,

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Fatkulin D. A.

4th year student of the Faculty of Medicine,

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Annotation

Young pregnancy is an important problem of modern society. Due to the underdevelopment of the compensatory abilities of the girls' body, pregnancy and childbirth occur with great difficulties and risks. The article presents the results of an analysis of the course of pregnancy and childbirth of 58 young women in labor in the Udmurt Republic in 2020-2021. We have identified the characteristic features of an increased

risk of complications of pregnancy, an increase in the rates of abdominal delivery and premature pregnancy.

Keywords: obstetric care, young women in childbirth, obstetrics, complications, anemia, childbirth, pregnancy.

Цель: изучение особенностей течения беременности и родов у юных рожениц, родоразрешенных в Удмуртской республике, клиническом перинатальном центре в 2020-2021 гг.

Материалы и методы: проведен анализ историй родов и их течения у 58 юной беременной в возрасте от 14 до 17 лет, родоразрешенных в Удмуртской республике, в республиканском перинатальном центре в 2020-2021 гг. Средний возраст подростков исследуемой группы составил 14,4 года. У всех обследованных изучались данные общего и акушерского анамнеза, особенности половой жизни, методы контрацепции, данные лабораторного обследования.

Результаты: Структура по месту проживания: юные роженицы проживают в сельской местности в 42% случаев, а в городской среде в 58% (рис.1).

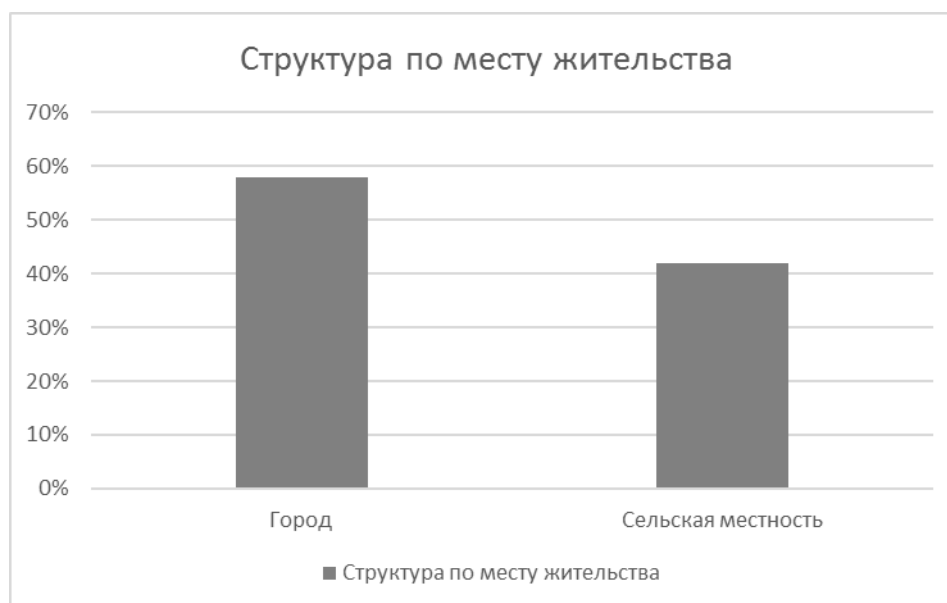


Рисунок 1. Распределение рожениц по месту жительства. (Диаграмма создана на основе собранных нами данных)

ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

Структура по месту обучения рожениц из исследуемой группы: в средней образовательной школе обучение проходят 12 человек из исследуемой группы, 4 человека находятся на домашнем обучении, 16 девушек имеют среднее профессиональное образование, 9 имеют только начальное образование, 14 проходят обучение в колледже и 3 не проходили обучение даже в начальной школе.

В последние годы явно прослеживается тенденция к понижению возраста начала половой жизни у подростков. Наше исследование показало, что средний возраст начала половой жизни у исследуемых составил 14,4 года (рис.2).

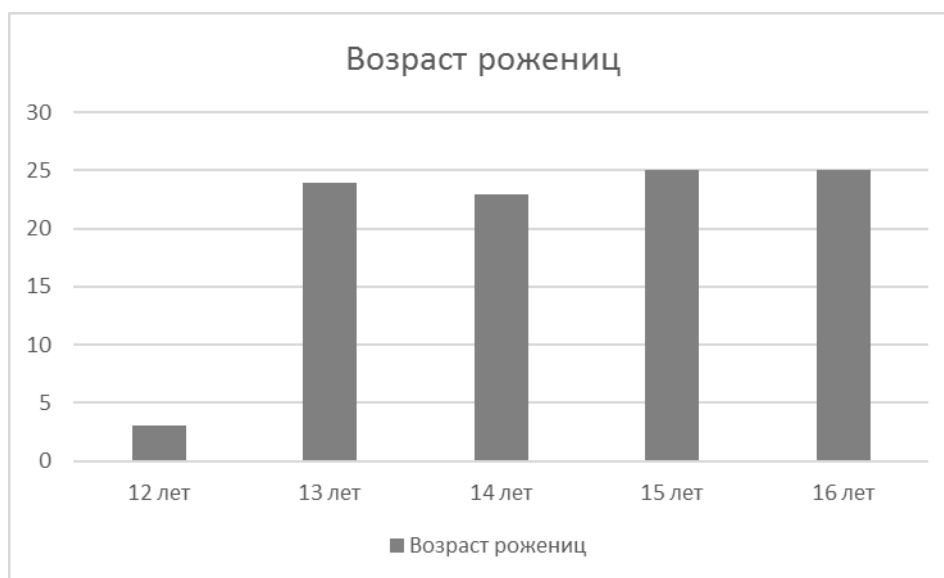


Рисунок 2. Начало половой жизни. (Диаграмма создана на основе собранных нами данных)

Данные показатели раннего начала половой жизни и как следствие раннего материнства, часто нежеланного, являются следствием недостаточного сексуально образования.

Согласно данным различных исследований, средства контрацепции используют лишь 38-73 % живущих сексуальной жизнью девушек. 40 % девушек среднего школьного возраста серьезно не думают о последствиях половой жизни, каждая третья девочка не знакома с пероральными средствами контрацепции. Среди анализируемой нами группы рожениц барьерными контрацептива-

ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

ми пользовались лишь 22 девушки (37,9%) и 35(62,1%) не пользовались ими вовсе.

Отсюда вытекает и следующая проблема, которая зачастую и ведёт к осложнениям – поздняя постановка юной беременной на учет в женской консультации. Подсчеты показали, что среди рожениц в возрасте до 17 лет, 89% вставали вовремя на учет в женскую консультацию, 9% вставали на учет после 30-й недели беременности, что считается поздней постановкой на учет, а 2% вообще не состояли на учете.

Для несовершеннолетних, беременность всегда является большим риском, они чаще других подвергаются развитию осложнений, присоединению инфекций, а также являются группой рожениц с большим процентом аномалий развития плода.

В структуре осложнений беременности у юных рожениц лидирующие места занимают: ранний токсикоз, задержка роста плода, частое присоединение острых респираторных вирусных инфекций, угроза преждевременных родов, угроза прерывания беременности, преждевременных родов, преэклампсия, анемия (чаще железодефицитная), инфекции мочевыводящих путей.

На основании собранных данных наиболее значимыми осложнениями среди исследуемой группы можно назвать: вагинит (29,8%), анемию первой степени (65,5%), инфекции мочевыводящих путей (38,6%), преэклампсию (29,3%), плацентарные нарушения (22,4%), преждевременное излитие околоплодных вод (48,4%). Юные беременные относятся к группе риска по недонашиванию беременности. Так, по нашим данным у 32% рожениц в возрасте до 17 лет, плод являлся недоношенным, в то время как по общей (учитывались роженицы всех возрастов) статистике по России за те же годы, доля недоношенных детей составила 6% в 2020 году и 6,2% в 2021 году (по данным Минздрава РФ). Полученные данные являются основанием для

разработки и внедрения в практику мер по профилактике осложнений беременности и родов у юных матерей.

Особенностью акушерской помощи в наше время является высокая доля абдоминального родоразрешения (кесарева сечения), это касается как рожениц старше 18 лет, так и юных рожениц. В России частота кесарева сечения в 2020 году составила 30,4%, в 2021 г. - 31,1% (по данным Минздрава РФ). Стоит отметить, что по нашим данным, юные роженицы не прибегают к операции Кесарева сечения, если на то нет медицинских показаний. Так, в период с 2020 года по 2021 год в республиканском перинатальном центре, путем абдоминального родоразрешения было проведено 22,8% родов среди рожениц младше 18 лет. При этом стоит отметить, что показания к проведению данной операции были у 42% пациенток. Показаниями к операции были: патологически узкий таз (7,7%), тазовое предлежание плода (38,5%), задержка роста плода (69,2%), обще-равномерно суженный таз (38,5%), также поперечно суженный таз (23%). У некоторых рожениц было сразу несколько показаний. Операция проводится при наличии 2-3 показаний.

Также было установлено, что часть девушек имели изначальные патологии матки, среди них: эрозия шейки матки у 3 пациенток, аномалии развития матки также у 3 девушек.

Анализ поведенческих факторов, таких как курение, и социальных, таких как беременность вне брака, показал следующие особенности: 33% курили до беременности, из них лишь 21% отказались от курения во время беременности, а 79% продолжили курить в течение беременности. Употребление алкоголя до беременности и во время беременности отрицали все 58 рожениц исследуемой группы. Также у 12,3% наблюдалось ожирение первой степени, у 2% ожирение второй степени. Беременность вне брака наступила у 74,1% юных матерей, что говорит о недостаточности полового воспитания среди подростков.

ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

Среди прочих заболеваний: миопия наблюдалась у 17,6%, гипотиреоз у 7%, гастрит у 12,3%, заболевания печени, такие как гепатит и цирроз обнаружены у 5,26%, заболевания почек отмечено у 14% от общего числа рожениц исследуемой группы.

Экстрагенитальные заболевания имелись у 28 юных родильниц: пиелонефрит у 13% беременных, у 22,4% наблюдалось ожирение. Заболевания сердечно-сосудистой системы наблюдались у 31,6% юных родильниц, из них: артериальная гипертензия у 22% пациенток, ХСН у 4% пациенток, тахикардия (22%), экстрасистолия (7%), патологии митрального клапана (7%) (рис. 3).

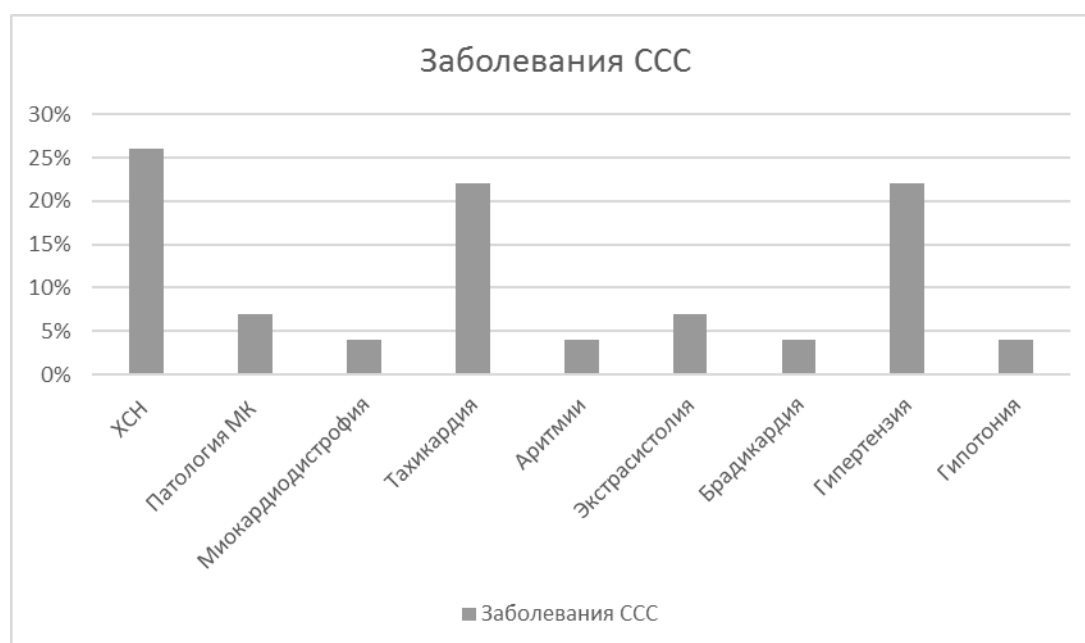


Рисунок 3. Структура заболевания сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Анемия выявлена у 65,5% юных родильниц, в то время как у женщин старше 18 лет на поздних сроках одноплодной беременности до 34%, а при многоплодной до 30% (по данным Минздрава РФ), что подтверждает, что риск развитие анемии значительно выше у юных беременных.

В структуре гинекологических заболеваний преобладали инфекционно-воспалительные процессы в области гениталий: 25 пациенток (43,1%) (бактериальный вагиноз, кандидоз, и т.д.).

Выводы:

ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

1. Беременность в подростковом возрасте приводит к высоким рискам развития анемии (65,5%), инфекциям мочевыводящих путей (38,6%), плацентарным нарушениям (22,4%), преждевременному излитию околоплодных вод (48,4%), преэклампсии (29,3%).
2. Достаточно высокие показатели абдоминального родоразрешения- 22,8%, но значительно ниже, чем у группы рожениц старше 18 лет. Что говорит о том, что юные роженицы зачастую, стараются избегать данной операции, и рожать естественным путём.
3. Низкий уровень сексуального образования, о чём свидетельствует понижение показателей начала половой жизни (14,4 года) и низкие показатели использования ими контрацептивов (37,9%). Данную проблему можно исправить путём внедрения в школах, колледжах и прочих образовательных учреждениях уроков полового воспитания и бесед на тему беременности, что поможет добиться более ответственного отношения к данной теме среди подростков до 17 лет.
4. Также стоит отметить, что по нашим данным, в данном возрасте, негативные факторы, такие как курение, не усложняют течение беременности.
5. Также у рожениц, которые вовремя встали на учёт в женскую консультацию, процент осложнений ниже, чем у рожениц, которые встали на учет после 30-й недели, и ниже чем у тех, кто вовсе не наблюдался в женской консультации.

Библиографический список

1. Абрамова Е. А. Исследование возможности адаптации матерей-подростков в современных условиях. URL: http://www.socpol.ru/grantprog/doc/abram00_a.doc.
2. Богатова И.К., Сотникова Н.Ю. Проблема нежеланной беременности и аборта в молодежной среде // Материалы IX Рос. форума «Мать и дитя». - М., 2007. - С. 334-335.

ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

3. Г.Т., Серов В.Н., Радзинский В.Е., ред. Акушерство: национальное руководство. 2-е изд. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 1080 с.
4. Ушакова Г.А., Николаева Л.Б, Тришкин А.Г. Течение беременности и родов, состояние потомства у первородящих женщин // Акуш. и гин. - 2009. - № 2. -С. 3-5.
5. Olausson P. O., Chattingius S., HaglundB. Does the increased risk of preterm delivery in teenagers persist in pregnancies after the teenage period? // BJOG. — 2001. — Vol.108, № 7. — P.721-725.

Оригинальность 75%