

Н. В. Кузьмич

БЕРЕМЕННОСТЬ И РОДЫ У ПОДРОСТКОВ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Л. Н. Васильева

Кафедра акушерства и гинекологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. Проведен ретроспективный анализ 78 историй родов в г. Минске. Основная (1) группа 48 родильниц (<18 лет), контрольная (2) группа 30 родильниц (21-24 лет). 1. По данным нашего исследования беременные подростки имеют более молодой возраст менархе, более раннее начало половой жизни, треть из них не состоят в браке. Осложнения беременности и родов, патологические состояния новорожденных также чаще встречаются у юных первородящих.

Ключевые слова: беременность, роды, юная первородящая.

Resume. A retrospective analysis of 78 birth histories in Minsk was conducted. Primary (1) group of 48 cases (<18 years), control group (2) group of 30 puerperas (21-24 years). 1. According to our study, pregnant adolescents have a younger age of menarche, an earlier start of sexual life, and a third of them are not married. Complications of pregnancy and childbirth, pathological conditions of newborns are also more common in young primiparas.

Keywords: pregnancy, labors, juvenile primipara.

Актуальность. Согласно информации Всемирной Организации Здравоохранения, ежегодно становятся матерями более 15 миллионов женщин - подростков. Несмотря на то, что общая рождаемость на постсоветском пространстве снижается, количество родов и беременностей у юных женщин растет, что свидетельствует об актуальности изучения проблем ювенильного акушерства.

Цель: выявить особенности течения беременности и родов у современных подростков.

Задачи:

1. Определить различия социального и общего анамнеза в сравниваемых группах.

2. Провести сравнительный анализ течения и исходов беременности и родов у юных первородящих.

Материал и методы. Были проанализированы 78 историй родов на базе УЗ «6 Городская клиническая больница» и УЗ «1 Городская клиническая больница» г. Минска. Первая (основная) группа представляла девушек младше 18 лет, под ее параметры попали 48 рожениц (2014-2015 г.г.). Вторую (контрольную) группу сформировали 30 рожениц, возраст которых составлял от 21 до 24 лет, также они не имели отягощённого общесоматического и акушерского анамнеза, а половую жизнь они начали вести после 18 лет. Для статистической обработки данных использовалась программа Статистика 6.

Результаты и их обсуждение. Возраст обследованных женщин 1-ой группы находится в пределах от 14 до 18 лет, составляя в среднем ~16,6. Преобладают девочки 17 лет (66,7%). Средний возраст женщин 2-ой группы составил ~21,8 лет.

Все женщины 2 группы состоят в браке (официальном или гражданском), чего нельзя сказать о подростках -20 юных беременных (41,6%) одиночки (рисунок 1).



Рисунок 1 – Социальный статус

У девочек 1 группы отмечен более ранний возраст первой менструации. Средний возраст менархе у девочек 1-ой группы составил ~ 12,8 лет, у женщин 2-ой группы – 14,4 года. Необходимо отметить также, что у 5 женщин (16,7%) из 2 группы менархе отмечено в 16 лет. Это косвенно свидетельствует о том, что первородящие первой группы имеют более раннее половое созревание. После того, как девушки -

подростки начинали вести половую жизнь, беременность у них наступала в течение года. Это может свидетельствовать о недостаточной осведомленности их о методах контрацепции.

Беременность у женщин обеих групп одинаково часто осложнялась пиелонфритом, анемией, гестозом, гестационным сахарным диабетом. Однако хроническая фетоплацентарная недостаточность чаще отмечалась у подростков (12 человек (16,2%), 2-я группа – 2 человека (7,8%), $p < 0,05$). (рисунок 2)

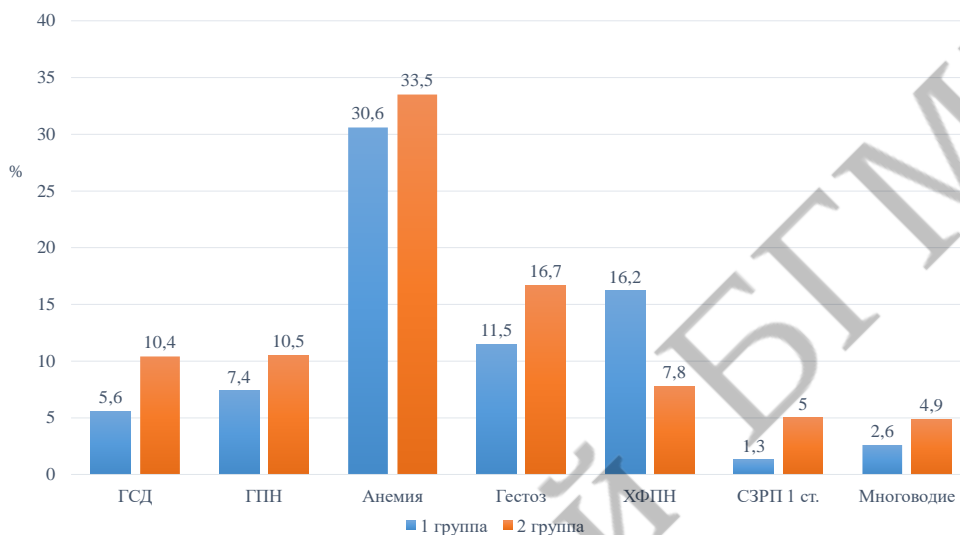


Рисунок 2 – Осложнения беременности

У 11 беременных 1-ой группы (22,9%) роды были преждевременными. Все пациентки 2 группы родили в срок. У юных первородящих роды чаще осложнялись аномалиями родовых сил (10(20,8%), 2 группа – 2 (6,7%), $p < 0,05$). Патологическая кровопотеря чаще наблюдалась у подростков (1 группа – 11 (22,9%) человек, 2 – 3 (10%) $p < 0,05$). Разрывы влагалища чаще отмечались у юных первородящих (8 (16,6%) и 1 (3,3%) человека, $p < 0,05$). (рисунок 3)

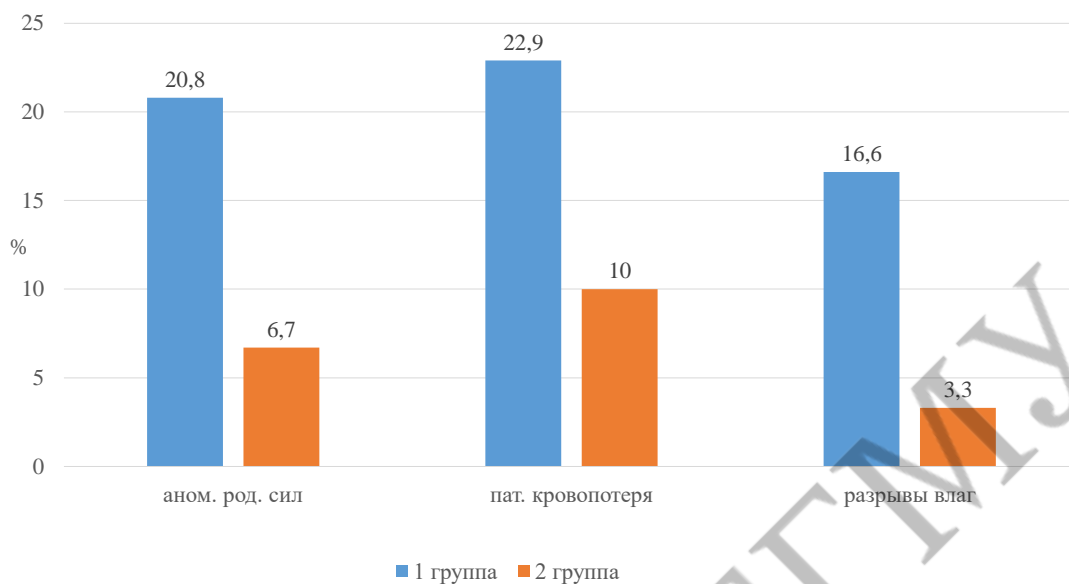


Рисунок 3 – Осложнения родов

Операция кесарева сечения чаще выполнялась у юных беременных (10 (20,8% и 3 (10%) человека соответственно, $p < 0,05$). У юных первородящих чаще рождались дети в умеренной асфиксии (1 группа 8 детей -16,6%), с весом менее 2,5 кг, с ростом менее 47 см (1 группа- 8 детей-16,6%).

Выводы:

1 По данным нашего исследования юные беременные имеют более молодой возраст менархе (12,2 года), более раннее начало половой жизни (15,2 года), 30% из них не состоят в браке.

2 Беременность у подростков чаще осложняется фетоплацентарной недостаточностью в сравнении с первородящими репродуктивного возраста, дети чаще рождались в состоянии умеренной асфиксии.

3 У юных первородящих в сравнении с первородящими репродуктивного возраста роды чаще наступают раньше срока, осложняются аномалиями родовых сил, патологической кровопотерей. У рожениц - подростков чаще выполняется операция кесарева сечение, чаще отмечены травмы мягких тканей после родов через естественные родовые пути.

Ключевым моментом профилактики подростковой беременности может стать проведение санитарно-просветительской работы по здоровому образу жизни среди молодежи и подростков, знакомство их с методами контрацепции, пропаганда ценности семьи и брака.

N. V. Kuzmich

DISTINCTIVE PREGNANCY AND BIRTH IN ADOLESCENTS

Tutor: assistant professor L. N. Vasilyeva

Department of Obstetrics and Gynecology,

Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и репродуктологии / под ред. Е.В. Коханевич – М.: «Триада-Х», 2006. – 480 с
2. Стрижаков А.Н. Потеря беременности / А.Н. Стрижаков, И.В. Игнатенко. – М.: МИА, 2007. – 224 с.
3. Захарова Т.Г. Репродуктивное здоровье юных матерей и состояние их новорожденных / Т.Г. Захарова, Г.Н. Гончарова // Рос. вестн. перинатол. и педиатр. – 2002. – № 3. – С. 11–14.
4. Цхай В.Б. Перинатальное акушерство: учеб. пособие / В.Б. Цхай. – М: Феникс, 2007. – 512 с.