

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ БЕРЕМЕННОСТИ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ.

Карпова Е.Г.

Белорусский государственный медицинский университет

Беременность у подростков — одна из главных социальных проблем в акушерстве. Современные подростки проявляют сексуальную активность в более раннем возрасте, чем подростки предыдущего поколения. Наряду с социальными проблемами, юные матери часто сталкиваются с проблемами соматического здоровья. Общеизвестно, что организм женщины не готов физически и психологически вынашивать ребенка в таком возрасте. Ввиду морфофункциональных особенностей организма юной

женщины ее беременность должна рассматриваться врачами различных специальностей (акушер-гинеколог, педиатр, терапевт, эндокринолог и т.д.), т.к. беременность у несовершеннолетних не является нормальным физиологическим явлением, протекает в неблагоприятных условиях и с медицинской точки зрения является нежелательной, поскольку редко протекает без патологических последствий для матери и ребенка.

Цель исследования: изучить социальные и медицинские особенности течения беременности в подростковом возрасте.

Материалы и методы: в основу настоящего исследования положено клиническое наблюдение юных беременных, проходящих лечение и родоразрешение в течение 2008-2010 гг. на базе УЗ 1 ГКБ. Проведен ретроспективный и проспективный анализ медицинской документации.

Результаты и обсуждения: установлено, что средний возраст начала сексуальной жизни девушек составил $14 \pm 0,9$ лет. Как свидетельствуют наши исследования раннее начало половой жизни, внебрачные половые связи, низкий уровень гигиенической и половой культуры девушек-подростков, плохая осведомленность о методах контрацепции и недостаточное их использование — наиболее значимые факторы риска беременности у несовершеннолетних. Среди обследованных 68 беременных девочек-подростков только 14 девушек встали на учет до 12 недель беременности. Большинство девушек обращаются к врачу для постановки на учет в более поздние сроки: после 20 недель — 35, после 30 недель — 17. В структуре осложнений беременности у подростков чаще отмечались: анемия (95 %), угроза прерывания беременности (30 %), гестоз (60 %), гестационный пиелонефрит (9 %), ранний токсикоз (4 %), фетоплацентарная недостаточность (76 %), инфекции во время беременности (65 %).