

Беременность и роды у подростков: взгляд на проблему

*Республика Беларусь, Белорусский государственный медицинский университет,
кафедра акушерства и гинекологии*

Изложены результаты сравнительного исследования ближайшего исхода родов для матери и новорожденного у юных первородящих и у женщин фертильного возраста

Ключевые слова: юные первородящие, беременность и роды у подростков, осложнения беременности и родов

Проблема беременности и родов у девушек младше 18 лет актуальна во всём мире. По данным ВОЗ, ежегодно рожают более 15 миллионов женщин-подростков. В последние годы имеется отчётливая тенденция к увеличению числа беременностей и родов среди юных женщин. Так, по данным УЗ «ГКБ №1» г. Минска в 2007г. доля родивших женщин моложе 18 лет составила 0,53% от числа родов, 2007г.- 0,77% , в 2010г.- 0,98%.

Беременность у юных женщин – проблема не только медицинская, но и психологическая, социальная, юридическая.

Целью нашего исследования явилось выявление особенностей течения беременности и родов у юных матерей в г. Минске.

Для проведения исследований был избран метод клинического катамнестического наблюдения (анализ архивных материалов). Полученные результаты обработаны при помощи пакета прикладных программ Microsoft Office 2003.

Материалом исследования служили архивные данные городского родильного дома №1 г. Минска. Основную (1) группу сформировали 39 родильниц моложе 18 лет (2006-2007гг). Контрольную (2) группу образовали 30 родильниц в возрасте от 21 до 24 лет, не имеющие отягощённого общесоматического и акушерского анамнеза, половая жизнь которых началась после 18 лет.

Возраст обследованных женщин 1-ой группы находится в пределах от 14 до 18 лет, составляя в среднем ~16,6 года. Преобладали девочки 17 лет (66,7%).

Средний возраст женщин 2-ой группы составил ~21,8 лет.

Подавляющее большинство обследованных женщин были первобеременными (1 группа – 37 женщин (94,4%), 2 группа – 30 женщин (100%)).

По данным нашего исследования большинство юных беременных являются студентами средних технических заведений, учащимися средних и вечерних школ (32 человека (82%), домохозяйками (7 женщин (18%)). В контрольной группе преобладают женщины, учащиеся в ВУЗах (24 женщины (80%)).

Все женщины 2-ой группы состоят в браке (официальном или гражданском), в отличие от 1-ой, где 12 (30,8%) юных беременных одиноки.

Средний возраст менархе у девочек 1-ой группы составил ~12,8 лет, у женщин 2-ой группы – 14,4 года. Достоверно чаще ($p < 0,05$) менархе в 16 лет встречались у женщин 2-ой группы (5 человек (16,7 %)), что свидетельствует о более раннем половом созревании юных первородящих.

Для группы юных беременных средний возраст начала половой жизни составил ~15,2 года, в контрольной группе ~16,8 лет. Следует отметить, что в первой группе беременность у большинства девочек наступила в течении года после

начала половой жизни, что косвенно свидетельствует о недостаточной информированности подростков о контрацепции.

Хроническая фетоплацентарная недостаточность и гипоксия плода чаще выявлялась у юных первородящих (1 группа – 10 человек(25,6%) и 2 группа – 2 человека(6,7%), $p < 0,05$).

Необходимо отметить, что у 9 из 39 юных первородящих беременность протекала на фоне хронической никотиновой интоксикации. В то же время, женщины 2-ой группы не курили.

Частота преждевременных родов выше среди юных первородящих (1 группа -11 человек (28%)), 2 группа -3 человека (10%), $p < 0,05$).

У юных первородящих роды чаще осложнялись аномалиями родовых сил. Так первичная слабость схваток отмечена у 8 (20,5%) девочек, в то время как во 2-ой группе – у 2 женщин(6,7%) , ($p < 0,05$).

Патологическая кровопотеря свыше 0,5% от массы тела также чаще наблюдалась у подростков (1 группа – 9 человек (23%), 2 группа – 3 человека (10%), ($p < 0,05$).

Расщепление промежности производилось одинаково часто в обеих группах, однако разрывы влагалища чаще отмечались у юных первородящих (1 группа-6 человек (15,4%), 2 группа 1 человек (3,3%) , ($p < 0,05$).

Операция кесарева сечения имела место чаще в 1-ой группе, чем во второй(8(25%) и 3(10%) человек соответственно, ($p < 0,05$)).

Выявлены достоверные отличия ($p < 0,05$) в состоянии новорожденных двух анализируемых групп: у юных первородящих чаще рождаются дети в умеренной и тяжёлой асфиксии (1 группа 8 детей (20,5%), 2 группа – все новорожденные без асфиксии), с весом менее 2,5 кг (1 группа -11 детей (28%), 2 группа 2 ребенка (6,7%)), с ростом менее 47 см (1 группа 11 детей (28%), 2 группа – 3 ребенка (10%)).

Выводы:

- 1) Большинство юных первородящих по данным нашего исследования имеют более молодой возраст менархе (12,2 года), более раннее начало половой жизни (15,2 года) в сравнении с женщинами фертильного возраста.
- 2) Беременность у подростков чаще осложняется хронической фетоплацентарной недостаточностью. Новорожденные дети юных матерей чаще рождаются в состоянии асфиксии, имеют меньший вес и рост.
- 3) У юных первородящих выше процент преждевременных родов, абдоминального родоразрешения. Роды чаще осложняются аномалиями родовых сил, сопровождаются патологической кровопотерей и большим травматизмом женщины (разрывы влагалища, половых губ).
- 4) По данным нашего исследования большинство юных первородящих- это женщины с невысоким образовательным и социальным уровнем. Каждая третья из них будет растить ребенка без мужа, каждая пятая курит.

Таким образом, проведённые исследования показали, что беременность у подростков – проблема и медицинская, и социальная.

Это диктует необходимость поиска и проведения социальных и медицинских мероприятий в целях снижения частоты подростковой беременности.

Решение вопроса о возможности вынашивания беременности и родов у подростков должно базироваться на тщательной, индивидуальной оценке

состояния здоровья юной женщины, её социально-психологических особенностей и данных специального акушерского исследования. Актуальным будет проведение с учащимися школ бесед и лекций об опасности раннего начала половой жизни, контрацепции, сложностях подростковой беременности. Несомненную ценность представляет проведение с подростками и их родителями бесед, пропагандирующих ценность семьи и брака.

Литература

1. Гуркин, Ю. А. Основы ювенильного акушерства / Ю. А. Гуркин, Л. А. Сулопаров, Е. А. Островская. СПб., 2001. 352 с.
2. Малевич, Ю. К. Фетоплацентарная недостаточность / Ю. К. Малевич, В. А. Шостак. Минск, 2007.
3. Ситчихин, С. П. Беременность и роды у несовершеннолетних / С. П. Ситчихин, В. Ф. Коколина, О. Б. Мамиев // Педиатрия. 2004. № 3. С. 93–96.
4. Тарасова, Н. С. А.П. Милованов. Клинико-морфологические особенности плацент у юных первородящих женщин / Н. С. Тарасова // Вестник Российского университета дружбы народов. 2006. № 4(36). С. 80–84.