

ИССЛЕДОВАНИЕ МНЕНИЙ БЕРЕМЕННЫХ О НЕОБХОДИМОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

Семикина Н.А., Шатова В.О., Новокрещенова И.Г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра экономики и управления здравоохранением и фармацией

Ключевые слова: исследование мнений, пренатальная диагностика, врожденные пороки развития.

Резюме: *Различные методы диагностики состояния плода позволяют своевременно выявить опасные заболевания и патологии или опровергнуть их, что очень важно для врача, а также беременной и ее семьи, поэтому изучение мнений всех участников лечебно-диагностического процесса необходимо для их эффективного взаимодействия.*

Resume:

The different methods of diagnostics of the state of fruit allow in good time to educe dangerous diseases and pathologies or refute them, that it is very important for a doctor and also pregnant and her family, therefore the study of opinions of all participants of curatively-diagnostic process is needed for their effective cooperation.

Актуальность. Основы здоровья населения любой страны закладываются в наиболее ранние периоды жизни каждого нового поколения, поэтому охрана здоровья матери и ребенка занимает одно из первых мест в законодательстве и политике правительства. Несмотря на введение в практику дородового обследования программ скрининговых обследований и ультразвуковых методов исследования, количество детей рожденных с хромосомными аномалиями или пороками развития не уменьшается.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения в странах мира каждый 20-ый ребенок рождается с врожденной патологией, при этом 2-3 новорожденных из 100 родившихся живыми имеют не совместимые с жизнью или тяжелые врожденные пороки развития, которые можно было выявить при своевременно проведенном пренатальном скрининге. Врожденные пороки развития встречаются у 4-5% новорожденных, их удельный вес в структуре причин младенческой смертности достигает 20-25%. От 21% до 42% детей в перинатальном периоде умирают от врожденных аномалий развития.

В связи с тем, что врожденные пороки плода, в том числе и хромосомные аномалии, имеют не постоянный, а случайный характер, то в группе риска находится каждая беременная женщина. С целью своевременного выявления женщин с высокой степенью риска рождения ребенка с врожденной патологией или хромосомной аномалией необходимо точно в срок выполнять все пренатальные скрининги.

Без осознанного активного участия самих женщин трудно реализовать даже регламентированные программы обследования, поэтому целесообразно изучать мнения беременных о применении современных методов диагностики отклонений в развитии будущего ребенка.

Целью исследования являлось изучение мнений беременных женщин о необходимости проведения пренатальной диагностики для выявления врожденной патологии плода в различные сроки беременности.

В ходе исследования были изучены литературные источники по данной проблеме, конкретный опыт проведения пренатальной диагностики на ранних сроках беременности и условий проведения пренатального скрининга на базе консультативно-диагностического отделения перинатального центра Государственного учреждения здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница №8», изучены мнения беременных женщин о необходимости проведения пренатальной диагностики для выявления врожденной патологии плода в различные сроки беременности с помощью анкетного опроса. Использовалась специально разработанная авторская анкета, содержащая несколько блоков: вопросы личного характера, структура факторов, определяющих мотивацию посещения женской консультации и консультативно-диагностического отделения. Наряду с вопросами социально-экономического характера в анкете предусмотрены вопросы, нацеленные на выявление морально-этических установок, касающихся отношения к планированию беременности и подготовки к родам.

В ходе проведения социологического исследования использовалась бесповторная случайная выборка: один респондент заполнял анкету только один раз. Объем выборки составил 95 человек. Средний возраст женщин составил 28 лет. Большая часть (39%) беременных женщин принимающих участие в опросе были в возрасте 26-30 лет. 64% респондентов имели высшее образование, среднее специальное и среднее образование – 24% и 12% соответственно. 67% участников опроса – представительницы рабочих специальностей, 4% – служащие, 20% опрошенных являются безработными и 9% женщины-студентки.

Ориентации женщин в вопросе планирования и вынашивания беременности в первую очередь зависит от их семейного положения. Среди всех опрошенных, большинство женщин замужем официально – 66%, 30% состоят в гражданском браке, 4% являются матерями-одиночками.

Оценка финансового благополучия семьи осуществлялась респондентами по 10-ти бальной шкале, в результате получено, что 31% респондентов оценили свое финансовое положение в 8 баллов и 30% опрошенных в 7 баллов, и только 2% респондентов оценили финансовое благополучие ниже 5 баллов, на 5-6 баллов – 21%, а на 9-10 баллов – 16% опрошенных.

86% женщин, участвующих в анкетировании, ведут здоровый образ жизни и не курят. А 76% респондентов указали, что у них не имеется хронических заболеваний организма.

90% женщин отметили, что планировали данную беременность, у 10% настоящая беременность была не запланированной.

При проведении анкетирования нами выяснялась степень доверия женщин к медицинскому персоналу женских консультаций и насколько важным женщины считают посещение женских консультаций. Большинство 84% опрошенных доверяют врачам акушерам-гинекологам государственных клиник, а 16%

беременных испытывают доверие и предпочитают посещать врачей в частных медицинских организациях.

Низкая доступность медицинской информации для беременных влияет на снижение удовлетворенности женщин качеством медицинской помощи. 91% женщин предпочитают получать всю необходимую информацию по течению беременности у врача женской консультации, 7% респондентов черпают необходимые данные из сети Интернет, 2% используют для целей информирования печатные издания.

Ответственный подход к моменту рождения ребенка стимулирует женщин вставать на учет в женскую консультацию в ранние сроки беременности. Так подавляющее большинство из числа опрошенных (97%) предпочли своевременно встать на диспансерный учет в женскую консультацию и только 3% посчитали это не обязательным. При этом дальнейшее регулярное наблюдение у акушера-гинеколога считают правильным и необходимым 96% опрошенных и всего 4% респондентов отмечают, что регулярное посещение врача акушера-гинеколога не является обязательным. Следовательно, необходимо отметить, что преобладающее большинство женщин состоит на диспансерном учете по беременности и своевременно посещают врача акушера-гинеколога, т.е. ответственно подходят к будущему материнству.

Во время визитов к врачу 80% беременных женщин получают всю необходимую информацию о своих правах на бесплатную медицинскую помощь, а 10% опрошенных отметили что не получают такой информации от врача.

Важное значение во время беременности имеет проведение комплексного обследования женщины для выявления уже имеющейся патологии или риска ее развития, как у будущей мамы, так и у плода.

По данным самооценки, в полном объеме знают о пренатальной диагностике 25% опрошенных женщины, 70% беременных знают о пренатальной диагностике только поверхностно и хотели бы узнать больше, а 5% респондентов не интересуется информацией о прохождении пренатальной диагностики.

Всю информацию о сроках и необходимости прохождения всех плановых исследований и скрининговых ультразвуковых исследованиях женщина должна получать в женской консультации. По данным опроса только чуть более половины беременных (53%) получают такую информацию, 43% опрошенных не получают информацию о важности пренатальной диагностики от медицинских работников во время посещения консультации, а 4% считают, что вовсе не обязательно владеть данной информацией. О сроках прохождения пренатального скрининга знают всего лишь 76% респондентов.

Необходимо обратить внимание, что беседы с беременными, о важности своевременного проведения скрининговых обследований, проводят не все врачи женских консультаций и консультативно-диагностических отделений, так с 57% опрошенных такие беседы проводились, а 43% женщин не участвовали в беседах.

Немаловажным для будущей мамы является вопрос безопасности проведения всех необходимых исследований во время беременности, как для женщины, так и для плода. Метод ультразвукового исследования считают безопасным 83%

опрошенных, а 17% респондентов так не думают, поскольку уверены в определенной доле опасности для плода. При этом результатам данного вида исследований доверяет 96% женщин и соответственно 4% пациенток испытывает недоверие к данному методу диагностики.

Результаты анкетирования показали, что 83% беременных женщин знают для чего необходимо проходить первый (базовый) скрининг, при сроке 11-14 недель беременности, 16% опрошенных – не имеют такой информации, а 1% считает это не важным. При этом из всех опрошенных 77% женщины считают обязательным проведение первого скрининга, 20% - строго обязательным и только 3% женщин заявили о необязательном характере его проведения.

Следует отметить, что в целом проведение пренатальной диагностики большинством (97%) пациенток расценивается положительно, поскольку от его результатов зависит течение и пролонгирование беременности.

В пренатальный скрининг входит ультразвуковое исследование экспертного класса при нарушении протекания беременности и показаний к проведению такого вида диагностики. Исследование знаний пациенток о значимости ультразвукового исследования показало, что 59% опрошенных пациенток не видят принципиального отличия между скрининговой перинатальной диагностикой и ультразвуковое исследование второго уровня и только 31% женщин понимают важность ультразвукового исследования экспертного класса, при этом 74% из них не знают где в г. Саратове можно пройти данное обследование. Эти цифры являются следствием того, что медицинский персонал женских консультаций не проводит с пациентами разъяснительные беседы, так 75% респондентов отметили, что им не объяснили в женской консультации принципиальное отличие данных ультразвуковых исследований.

В конце проводимого социологического исследования у респондентов выяснялась степень удовлетворенности от посещения консультативно-диагностического отделения. Так 76% беременных оценили работу отделения на «отлично» и «хорошо», (50% и 26% соответственно), 20% участвующих в исследовании оценили работу «удовлетворительно», 3% - «неудовлетворительно».

Высокий уровень удовлетворенности пациентов оказанием медицинской помощью (97%) респондентов говорит о хорошо проделанной работе персоналом отделения.

62% беременных женщин отметили, что после посещения консультативно-диагностического отделения получили всю информацию, касающуюся прохождения пренатального скрининга в установленные сроки, а остальные (38%) – получили много интересной и полезной информации, но не в полном объеме.

Таким образом, по результатам проводимого исследования можно сделать следующие выводы. Деятельность консультативно-диагностических отделений перинатальных центров достаточно эффективна в работе с беременными женщинами в государственных учреждениях здравоохранения, поскольку пациенты испытывают доверие к персоналу организаций и удовлетворены получаемой помощью. В работе консультативно-диагностического отделения имеются недостатки, носящие организационный характер, такие как не полный охват тематическими и

профилактическими беседами пациентов находящихся на учете в консультации, что приводит к недооценке женщинами необходимости проведения всех мероприятий пренатальной диагностики. Поэтому устранение выявленных организационных недостатков при проведении пренатальных скринингов беременных будет способствовать большей степени удовлетворенности качеством медицинской помощи и формированию положительной репродуктивной настроенности.

Литература

1. Жученко Л.А., Андреева Е.Н., Воскобоева Е.Ю., Давыдова О.Н., Калашникова Е.А., Кокаровцева С.Н., Лагкуева Ф.К., Одегова Н.О., Серкова Н.А., Степнова С.В., Судакова Е.В., Цветкова Т.Г. Реализация мероприятий национального проекта «Пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка» в Московской области // Российский вестник акушера-гинеколога. - 2013. - Т. 13. - №4. - С. 6-12.
2. Казымова Е.В., Никитина С.И., Виноградова Т.В., Кузьмина Л.О. Оценка качества пренатальной диагностики врожденных пороков развития // Управление качеством медицинской помощи. - 2015.- №1-2. - С. 47-51.
3. Кащева Т.К., Николаева Ю.А., Баранов В.С., Карпов К.П., Вохмянина Н.В., Романенко О.П. Ранний пренатальный скрининг – состояние, трудности, новые возможности // Журнал акушерства и женских болезней. - 2012. - Т. LXI. №3. - С. 69-74.
4. Цуркан С.В. Стратегии популяционной профилактики врожденной патологии // Казанский медицинский журнал. - 2011. - том 92. - №3. – С.449-452.