

# **ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ ОЦЕНКИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ПРЕРЫВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ**

*Можейко Л.Ф., д-р. мед. наук, профессор, Новикова Е.В., канд. мед. наук*

*Белорусский государственный медицинский университет*

В настоящее время возникновение нежелательной беременности в подростковом возрасте можно рассматривать в рамках девиантного поведения у подростков, в формировании которого имеют значение психологические особенности личности. Нами была обследована 81 девочка

с нежелательной беременностью в сроках гестации 8–12 и 18–22 недели. Для выявления когнитивного дефицита (КД) применяли шкалу Barkley, уровни реактивной и личностной (РТ и ЛТ) тревожности оценивали по шкале Спилбергера–Ханина, уровень тревоги — по шкале Гамильтона. При этом признаки КД выявлены у 54,5 % пациентов при беременности ранних сроков и у 76,9 % девочек при поздних сроках беременности. Кроме того, у девочек независимо от срока гестации отмечались высокие значения показателей РТ и ЛТ (более 40 баллов). При анализе психологического статуса пациенток в динамике, было выявлено, что средние значения РТ у девочек до искусственного прерывания беременности на ранних и поздних сроках и на 2-е сутки после аборта практически не различались, а через 1 и 3 мес. отмечалось достоверное уменьшение этого показателя.

Уровень тревоги у юных пациенток как до аборта на ранних и поздних сроках, так и на 2-е сутки после него соответствовал клинически выраженной тревоге (более 20 баллов), причем через 1 мес. у подростков отмечались субклинически выраженные уровни тревоги (8–20 баллов), а через 3 мес. уровень тревоги соответствовал нормальным значениям.

Таким образом, девочки с ювенильной беременностью имеют психологические особенности личности в виде когнитивного дефицита, что необходимо учитывать при разработке методов профилактики подростковых беременностей и абортов, а повышенные значения показателей тревожности и тревоги указывает на необходимость оценки психологического статуса и оказания психологической помощи девочкам после искусственного прерывания беременности.