

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ТРУДНОСТИ У БЕРЕМЕННЫХ ПОДРОСТКОВ ДО 18 ЛЕТ: АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ И РЕКОМЕНДАЦИИ

*Белокопытова Д. А., Боронина Е. Н., Хотнянская П. Г.
Научные руководители: канд. мед. наук, Вербин О. И.,
канд. мед. наук, доц. Яхонтова М. А.*

Волгоградский государственный медицинский университет, г. Волгоград

Резюме. В статье рассмотрены основные проблемы, возникающие при постановке диагноза у беременных девушек до 18 лет на примере анализа 12 клинических случаев, поступивших в урологическое отделение Клинической больницы скорой помощи №7 г. Волгограда в 2025 году. Основные трудности связаны с физиологическими и гормональными изменениями, характерными для беременности, возрастными особенностями пациенток, ограничениями в использовании безопасных диагностических методик. В статье предложены практические рекомендации по адаптации диагностических алгоритмов с учётом специфики данной группы, повышению роли ультразвуковой и магнитно-резонансной диагностики, обязательному мультидисциплинарному подходу. Полученные данные подчёркивают важность комплексной и индивидуализированной медицинской помощи беременным подросткам для повышения точности диагностики и улучшения исходов лечения.

Ключевые слова: беременные подростки; ранняя беременность; диагностические трудности; клинические случаи; урологические заболевания; акушерско-гинекологические осложнения; ультразвуковая диагностика; магнитно-резонансная томография; междисциплинарный подход; адаптированные диагностические алгоритмы; медицинская помощь несовершеннолетним.

Актуальность. Актуальность статьи обусловлена значительной сложностью и многоаспектностью проблемы ранней беременности среди подростков до 18 лет, которая является важной для медицины. В условиях роста числа ранних беременностей и связанных с ними осложнений, создание адаптированных диагностических алгоритмов, основанных на современных и безопасных методах обследования, а также повышение квалификации специалистов являются необходимыми мерами для улучшения качества медицинской помощи и социальной поддержки одной из наиболее уязвимых групп населения –

беременных подростков. Беременность в подростковом возрасте осложняют своевременную и точную постановку диагноза, что негативно сказывается на эффективности лечения и общем состоянии здоровья данной группы пациентов. Таким образом, исследование диагностических сложностей и ошибок у беременных подростков, представленное в статье, отвечает на острую практическую потребность в оптимизации диагностики и лечения.

Цель: проанализировать современные методы и ошибки в постановке диагноза беременных подростков до 18 лет на основе 12 клиниче-

ских случаев за 2025 г. в Клинической больнице скорой помощи №7 г. Волгоград.

Задачи:

1. Выявить основные трудности и ошибки, возникающие при постановке диагноза урологических и других заболеваний у беременных подростков.

2. Оценить эффективность современных диагностических методов (ультразвуковая диагностика, МРТ без контрастирования, лабораторные исследования) для данной категории пациентов.

3. Исследовать необходимость и форму междисциплинарного взаимодействия между урологами, акушерами-гинекологами и другими специалистами при обследовании и лечении беременных подростков.

4. Обосновать необходимость создания специализированных протоколов и стандартов медицинской помощи, направленных на улучшение диагностики и лечения беременных подростков.

Материалы и методы. Анализ основан на оценке историй болезни, результатов обследования и лечения 12 пациентов в возрасте от 14 лет до 17 лет с различными заболеваниями во время беременности, госпитализированных по экстренным показаниям в Клиническую больницу скорой помощи №7 г. Волгоград в 2025 г.

Результаты и их обсуждение. В 2025 году в отделение урологии поступило 12 беременных пациентов в возрастной категории от 14 до 17 лет, сроками беременности от 8 до 36 недель. 7 пациенток поступили или были переведены из других лечебно-

профилактических учреждений с жалобами на боль в пояснице и болезненное мочеиспускание, 5 с жалобами на боль в животе; также были единичные жалобы на рвоту, повышение температуры до 38.3. Пациентки поступили в больницу по скорой, переведены из других ЛПУ, либо обращались самостоятельно. При поступлении лишь у 5 совпали предварительный и окончательный диагнозы. Проведенный анализ выявил ключевые факторы, способствующие диагностическим ошибкам у беременных подростков. На основании полученных данных можно сформулировать следующие клинические рекомендации:

1. Учет комбинированного воздействия физиологических и возрастных особенностей. При обследовании беременных в возрасте до 18 лет необходимо учитывать синергию физиологических изменений беременности (гормональная релаксация мочевых путей, смещение органов) и анатомо-функциональной незрелости организма. Это диктует необходимость тщательной интерпретации симптомов, которые могут иметь атипичный характер.

2. Разработка и внедрение адаптированных диагностических алгоритмов на основе методов безопасных для плода.

«Золотым стандартом» первичной диагностики остается ультразвуковая диагностика.

Для уточнения диагноза при недостаточной информативности ультразвуковой диагностики рекомендуется использовать магнитно-резонансную томографию без контра-

стирования, которая не использует ионизирующее излучение и считается безопасной во втором и третьем триместрах беременности.

Диагностика должна опираться на тщательный анализ лабораторных показателей (общий анализ мочи, посев мочи с определением чувствительности, клинический и биохимический анализы крови).

3. Обязательное мультидисциплинарное взаимодействие с момента поступления. Для минимизации диагностических ошибок, связанных со схожестью симптоматики урологических и акушерско-гинекологических заболеваний, необходимо установить регламентированное взаимодействие между урологом, акушером-гинекологом и при необходимости терапевтом или педиатром уже на этапе приемного отделения. Консилиумное ведение таких пациентов должно стать стандартом практики.

4. Повышение коммуникативной компетентности персонала. Медицинским работникам, работающим с беременными подростками, рекомендуется пройти дополнительную подготовку по вопросам возрастной психологии и коммуникативным техникам. Это позволит улучшить сбор анамнеза, снизить уровень стресса у беременных подростков и повысить

их доверие к обследованию и лечению.

Выводы. В проведенном анализе 12 клинических случаев беременных подростков младше 18 лет, поступивших в урологическое отделение Клинической больницы скорой помощи №7 г. Волгограда, выявлена низкая точность предварительной диагностики: лишь у 5 пациентов предварительные диагнозы совпали с окончательными. Основными факторами, осложняющими диагностику, являются возрастные особенности пациенток, физиологические и гормональные изменения при беременности, возрастные особенности пациенток, ограничения в применении диагностических методов, а также недостаточный уровень междисциплинарного взаимодействия и коммуникации в процессе обследования. Полученные данные подчеркивают необходимость разработки специализированных диагностических алгоритмов и повышения квалификации медицинского персонала для своевременной корректной диагностики у данной уязвимой группы пациентов и улучшения качества ухода за ними.

Литература

1. Богданова, Е. А. Гинекология детей и подростков / Е. А. Богданова. М. : Медицинское информационное агентство, 2000. – 332 с.
2. Общая и детская урология-андрология : учебное пособие для студентов 4 курса, обучающихся по основным образовательным программам – программам специалитета по специальностям "Лечебное дело" и "Педиатрия" / А. В. Гудков [и др.] ; рец. Г. В. Слизовский; Сибирский медицинский университет (Томск). Томск : Издательство СибГМУ, 2020. – 108 с.

3. Ипполитова, М. Ф. Медико-социальная помощь несовершеннолетним при беременности, родах и в послеродовом периоде/ М. Ф. Ипполитова [и др.] //Педиатр. – 2018. – Т. 9. – №. 5. – С. 75-93.

DIAGNOSTIC DIFFICULTIES IN PREGNANT ADOLESCENTS UNDER 18 YEARS OLD: ANALYSIS OF CLINICAL CASES AND RECOMMENDATIONS

Belokopytova D. A., Boronina E. N., Khotnyanskaya P. G.

Tutors: PhD, associate professor Verbin O. I.,

PhD, associate professor Yakhontova M. A.

Volgograd State Medical University, Volgograd

Resume. The article discusses the main problems that arise in the diagnosis of diagnosis in pregnant girls under 18 years of age on the example of the analysis of 12 clinical cases that were admitted to the urology department of the Clinical Emergency Hospital No7 in Volgograd in 2025. The main difficulties are associated with physiological and hormonal changes characteristic of pregnancy, age characteristics of patients, restrictions in the use of safe diagnostic techniques. The article proposes practical recommendations for adapting diagnostic algorithms taking into account the specifics of this group, increasing the role of ultrasound and magnetic resonance diagnostics, and a mandatory multidisciplinary approach. The findings underscore the importance of comprehensive and individualized care for pregnant adolescents to improve diagnostic accuracy and improve treatment outcomes.

Keywords: pregnant adolescents; early pregnancy; diagnostic difficulties; clinical cases; urological diseases; obstetric and gynecological complications; ultrasound diagnostics; magnetic resonance imaging; interdisciplinary approach; adapted diagnostic algorithms; Medical care for minors.