

ОСОБЕННОСТИ GESTАЦИОННОГО ПРОЦЕССА У ПЕРВОРОДЯЩИХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ МАТЕРЕЙ

Бондаренко О. Н.¹, Заборовский Г. И.²

ГУЗ «Городская поликлиника №5 г. Гродно» Женская консультация, Гродно, Беларусь¹
УО «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Беларусь²

Резюме. Беременность и роды у несовершеннолетних женщин являются серьезной медико-социальной проблемой по причине незрелости и несовершенства адаптационных механизмов организма. Результаты исследования свидетельствуют об особенностях течения беременности и родов у подростков, характеризующихся более высокими показателями осложнений относительно взрослых женщин, высокой частотой использования кесарева сечения, преждевременными родами, аномалиями родовой деятельности, рождением маловесных плодов.

Ключевые слова: беременность несовершеннолетних, осложнения родов, аномалии родовой деятельности, кесарево сечение.

FEATURES OF THE GESTATIONAL PROCESS IN PRIMIPAROUS MINORS MOTHERS

Bondarenko O. N.¹, Zaborovsky G. I.²

GUZ "City polyclinic No. 5 of Grodno" Women's consultation, Grodno, Belarus¹
Educational institution "Grodno State Medical University", Grodno, Belarus 2

Resume. Pregnancy and childbirth in underage women are a serious medical and social problem due to immaturity and imperfection of the adaptive mechanisms of the body. The results of the study indicate the peculiarities of the course of pregnancy and childbirth in adolescents, characterized by higher rates of complications relative to adult women, a high frequency of cesarean section, premature birth, abnormalities of birth activity, the birth of small fetuses.

Key words: pregnancy of minors, complications of childbirth, anomalies of labor activity, cesarean section.

Актуальность. Беременность у несовершеннолетних является дополнительной нагрузкой на функционально незрелый организм при несовершенстве его адаптационных механизмов психосоматического развития [1, 2]. Гестация и роды в подростковом возрасте представляют собой серьезную

медико-социальную проблему, связанную с особенностями сексуального поведения этого контингента, трудностями адаптации в обществе и возможных осложнений как со стороны матери, так и плода [3, 4, 5, 6].

Цель – изучить особенности гестационного процесса у первородящих несовершеннолетних матерей.

Методы исследования. Исследование базируется на материале о 173 первородящих пациентках в возрасте до 18 лет и 41 первородящей в возрасте старше 18 лет. Изучение проводилось на базе родильных домов в процессе беременности и родоразрешения женщин. Согласно разработанной программе исследования производилась выкопировка интересующих сведений из первичной медицинской документации и текущий опрос респондентов. Сформирована электронная база данных. Статистический анализ осуществлялся с использованием пакета прикладного программного обеспечения StatSoft Statistica 10,0 (USA).

Результаты и их обсуждение. Средний возраст юных беременных к началу родов составил $14,9 \pm 0,1$ года, а взрослых первородящих – $26,5 \pm 0,5$ года ($p < 0,01$). Первородящие подростки в основном состояли из школьниц (58,4%), учащихся лицеев и колледжей (41,6%). Антропометрические показатели у несовершеннолетних беременных ниже, соответственно вес на 1,8 кг, рост – на 2,9 см, а прибавка в весе за время гестации – на 2,3 кг ($p < 0,05$). Дефицит массы тела (ИМТ менее $18,5 \text{ кг/м}^2$) имел место у 7,9% девушек в возрасте до 18 лет.

Особенностью гражданского статуса юных беременных является то, что каждая вторая к началу родов (50,8%) не состояла в браке, а среди взрослых первородящих этот показатель многократно ниже (7,3%), $p < 0,05$. Обращает на себя внимание наличие вредных привычек у юных беременных: употребление алкоголя – у 5,8%, курение – у 17,5% пациенток (взрослые беременные – 4,8%). Сопоставление показателей групповой принадлежности крови свидетельствовали о низкой частоте беременных подростков с 1(0) группой крови (в 1,6 раза, $p > 0,05$) и существенным превалированием их с III (BO) группой (в 2,0 раза, $p < 0,05$) по сравнению со взрослыми беременными. Первая менструация у юных беременных наступала раньше ($12,4 \pm 0,1$ лет), $p < 0,05$, а месячные длились дольше ($5,3 \pm 0,1$ дня), $p < 0,05$, были чрезмерно болезненными (16,9%), обильными (6,9%), характеризовались ациклическостью (1,6%), аменореей (0,5%).

Гестационный срок к началу родоразрешения равнялся $270,1 \pm 1,1$ дня, что на 4,4 дня меньше относительно взрослых женщин ($p < 0,05$). Настоящая беременность у большинства юных первородящих была первой (95,6%), а у 4,4% – второй (предыдущие закончились абортами и выкидышем). Установлено, что у первородящих несовершеннолетних в 1,2 раза чаще

родоразрешение осуществлялось посредством кесарева сечения относительно женщин старших возрастов и преимущественно в экстренном порядке (68,4%). Первый период родов был более продолжительным (427 ± 11 минут), чем у взрослых женщин ($p < 0,05$), вследствие чего нередко приходилось использовать родовозбуждение (28,6%).

Общая заболеваемость у несовершеннолетних беременных была ниже (145,0 случаев на 100 женщин) по сравнению со взрослыми (214,6 случаев на 100 женщин), $p < 0,05$, в том числе гинекологическая патология соответственно 28,6 и 41,5 случая на 100 женщин, $p > 0,05$.

Особенностью течения беременности у женщин-подростков является большое число осложнений, которые превышают аналогичный показатель у взрослых пациенток в 2,3 раза ($p < 0,05$). Среди них наиболее часто встречались ранний и поздний токсикоз (27,4%), анемия (25,6%), угроза прерывания беременности (13,9%), преждевременный разрыв плодных оболочек и преждевременное излитие околоплодных вод (10,3%), несоответствие размеров таза и плода (9,5%), инфекции мочеполовых путей (6,3%) и другие. У каждой восьмой юной родильницы (12,7%) роды были преждевременными.

Осложнения родов и родоразрешение также чаще (в 1,7 раза) наблюдались у юных родильниц ($p < 0,05$), структура которых в основном представлена разрывами промежности, шейки матки и влагалища (48,2%), преждевременными родами (28,2%), а также первичной и вторичной слабостью родовых сил (23,6%).

Средний вес (3152 ± 62 г) и рост плода ($50,9 \pm 0,6$ см) у родильниц-подростков статистически достоверно ниже ($p < 0,05$) по сравнению с аналогичными показателями у взрослых женщин, а частота рождения маловесных плодов (7,4%) выше, $p > 0,05$.

Выводы. Таким образом, контингент юных первородящих в основном состоял из школьниц (58,4%), учащихся лицеев и колледжей (41,6%), характеризующийся более низкими антропометрическими показателями, нередко с дефицитом массы тела ($p < 0,05$), часто не состоявшие в браке (50,8%), с наличием вредных привычек (курение – 17,5%, употребление алкоголя – 5,8%). Первая менструация у первородящих подростков наступала раньше, чем у совершеннолетних женщин, длилась дольше, часто сопровождалась аменореей, ациклическостью, чрезмерной болезненностью ($p < 0,05$). Срок гестации у юных родильниц меньше ($p < 0,05$), что, возможно, связано с имевшими место преждевременными родами (12,7%). Характерной особенностью течения беременности у юных женщин являлось значительное число осложнений, сопровождавших ее (в 2,3 раза превышающих аналогичный показатель у взрослых женщин, $p < 0,05$ и 1,7 раза – число осложнений родов

и родоразрешения, $p < 0,05$). Средний рост и вес плода у женщин-подростков существенно ниже ($p < 0,05$) относительно совершеннолетних женщин.

Список литературы

1. Михайлин, Е. С. Особенности течения беременности и родов у подростков в зависимости от возраста / Е. С. Михайлин, Л. А. Иванова // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2015. – № 2. – С. 68-74.
2. Самчук, П. М. Течения беременности и родов у первородящих подростков в современных условиях / П. М. Самчук, Ю. Ю. Розалиева // Международный научно-исследовательский журнал. – 2019. – № 9 (87). – С. 85-89.
3. Ларюшева, Т. М. Сравнительная характеристика клинических показателей течения беременности и родов у женщин подросткового и оптимального репродуктивного возраста / Т. М. Ларюшева, Н. Г. Истомина, А. Н. Баранов // Журнал акушерства и женских болезней. – 2016. – № 1. – С. 34-42.
4. Течение беременности и исходы родов в возрастном аспекте / С. И. Баринов [и др.] // Фундаментальная и клиническая медицина. – 2016. – Т.1. (№ 2) . – С. 18-24.
5. Васильева, Л. Н. Характеристика беременности и ее исходов у юных первородящих / Л. Н. Васильева, Н. В. Кузьмич, Д.В. Колыско // Молодой ученый. – 2017. – № 44. – С. 45-48.
6. McClure Adverse maternal and perinatal outcomes in adolescent pregnancies: The global network's maternal newborn health registry study / F. Althabe [et al.] // *Reprod. Health.* – 2015. – № 12 (8). – P. 1-9.

INSTITUTIONALIZATION OF VACCINATION PRACTICES IN WESTERN EUROPE (XVIII-XIX CENTURIES): HISTORICAL AND SOCIOLOGICAL STUDY¹⁰

Saniya I. Boyarkina

The Sociological Institute of the RAS – Branch of the Federal Center of Theoretical and Applied Sociology of the Russian Academy of Sciences, St. Petersburg, Russia

Abstract. History of the vaccination practices in the context of smallpox epidemics in Europe 18th-19th century was analyzed. It made possible to identify three main stages of institutionalization. The most controversial was the period when ways to control epidemic processes were legislatively formalized. Policies pursued by the governments of European countries differed significantly: in countries where the institution of vaccination was based not only on politically produced and controlled norms, but also on motivational grounds for people's

¹⁰ The reported study was funded by RFBR, project number 20-011-00314 «Social order in conditions of epidemic: socio-philosophical analysis»