

2. Treatment of psoriasis and psoriatic arthritis during pregnancy and breastfeeding / P.S. Kurizky [et al.] // An. Bras. Dermatol. – 2015. – Vol. 90. – P. 367–375.

3. Tauscher A. E., Fleischer A. B., Phelps K. C., Feldman S. R. Psoriasis and pregnancy / A.E. Tauscher [et al.] // J. Cutan. Med. Surg. – 2002. – Vol. 6. – P. 561–570.

4. Effect of maternal psoriasis pregnancy and birth outcomes: A population-based cohort study from Denmark and Sweden / G. Bröms [et al.] // Acta Derm Venereol. – 2018. – Vol. 98 (8). – P. 728–734.

## СРАВНЕНИЕ НЕКОТОРЫХ АСПЕКТОВ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ ЮНЫХ ПЕРВОРОДЯЩИХ И ПОВТОРНОРОДЯЩИХ ЖЕНЩИН

*Заборовский Г.И., Альферович К.А., Альферович К.А.  
Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** По данным ВОЗ, оптимальным для рождения ребенка является возраст женщины от 20 до 30 лет [1]. Ряд исследований продемонстрировал, что беременность у женщин старше 30 лет связана с повышением риска осложнений и неблагоприятных перинатальных исходов [2]. В то же время беременность и роды в юном возрасте является серьезным испытанием, так как протекают в условиях функциональной незрелости организма, неадекватности адаптационных механизмов, что создает высокий риск осложнений, как для матери, так и для плода [3].

**Цель.** Изучить и сравнить некоторые аспекты беременности и родов юных первородящих и повторнородящих женщин.

**Методы исследования.** В исследовании было изучено 52 истории родов юных первородящих в возрасте 14–16 лет (первая группа) и 64 истории родов повторнородящих женщин в возрасте 21–45 лет (вторая группа). Обработка материала осуществлялась с использованием методов описательной статистики в программе Statistica 10; различия полученных результатов считались достоверными при значении  $p < 0,05$ .

**Результаты и их обсуждение.** Преобладающими соматическими заболеваниями в первой группе были анемия (34,6%); хронический гастрит в ремиссии (12,7%); миопия средней степени (9,1%); кариес (7,3%). Среди гинекологических патологий были распространены эктопия шейки матки и кольпит (по 31,3%); уреаплазмоз (12,5%); аменорея (6,6%). Осложнения беременности и родов: гестоз (35,4%); анемия (33,9%); слабость родовой деятельности (19,1%); угроза прерывания беременности (18,5%); клинически узкий таз (17,5%); преждевременное излитие околоплодных вод (11,1%); дискоординация родовой деятельности (4,8%). Во второй группе обращают на себя внимание заболевания зрительного анализатора (17,0%) и сердца

с артериальной гипертонией (14,7%), анемия (13,6%), варикозная болезнь вен нижних конечностей (9,1%). Гинекологическая патология была представлена эктопией шейки матки (26,0%), миомой матки (21,7%), послеоперационным рубцом на матке (15,2%), уреоплазмозом (10,8%). Среди осложнений были выявлены преждевременный разрыв плодных оболочек и патологические состояния пуповины (по 18,5%); родовая травма (14,8%); гестационный сахарный диабет (12,9%); предлежание плаценты (7,4%); отеки беременных (3,7%).

**Выводы.** Таким образом, общими патологиями для представительниц первой и второй группы являлись анемия и поражение зрительного анализатора; эктопии шейки матки и уреоплазмоз; преждевременный разрыв плодных оболочек. Остальные патологические состояния двух групп различны, поскольку могут быть обусловлены как незрелостью функциональных систем организма юных первородящих, так и истощением этих систем у повторнородящих в сочетании с обусловленными возрастом заболеваниями.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Течение беременности и исходы родов в возрастном аспекте / С.В. Баринов [и др.] // Фундаментальная клиническая медицина. – Омск, 2016. – С. 18–24.
2. Association between very advanced maternal age and adverse pregnancy outcomes: a cross sectional Japanese study / К. Ogawa [et al.] // BMC Pregnancy Childbirth.–Tokyo, 2017. – P. 1–10.
3. Михайлин, Е.С., Сравнительная характеристика течения беременности и родов у подростков и женщин среднего репродуктивного возраста / Е. С. Михайлин, Л. А. Иванова, А. Г. Савицкий// Журнал акушерства и женских болезней. – 2014. – Т.63. – С. 47–53.

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ФОРМИРОВАНИИ ЗАБОТЫ О СЕБЕ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

*Задиранова А.М., Тарасенко Н.И.*

*Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова*

**Актуальность.** Цифровые технологии трансформировали здравоохранение, предоставляя широкий доступ к медицинской информации. Однако, с этим приходят и новые вызовы. Цифровая медицинская грамотность необходима не только для получения доступа к информации, но и для ее критического осмысления. Это не просто навык пользования интернетом, а комплексное умение, включающее поиск информации, ее понимание и критическое осмысление, оценку рисков и безопасность ее применения [1].