

# МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ ЮНЫХ МАТЕРЕЙ ТУРКЕСТАНСКОГО РЕГИОНА

Аязбеков А. К., Нурхасимова Р.Г., Раманова С.Т., Торгаутова Ж.Е., Юнусова С.Т.

*МКТУ имени Х.А.Ясави, Туркестан, Казахстан*

Проблемы ювенильного акушерства актуальны во всем мире, поскольку, по данным ВОЗ, ежегодно рождают более 15 млн. женщин-подростков. Беременность и роды в ювенильном возрасте сопровождаются высокой частотой осложнений, учитывая вышеизложенное большой интерес представляет изучение гестационного процесса и родов у подростков Туркестанского региона как области с высокой рождаемостью. Цель данного исследования состоит в том, чтобы выявить медико-социальные особенности, оценить риски связанных с родами у юных матерей, и последствиями для их новорожденных. Материалы и методы: проведен ретроспективный анализ течения беременности и родов по медицинским картам 181 юных матерей за 2018г., родоразрешенных в областном перинатальном центре г.Туркестан. Всего в 2018 году принято родов 7373, из них у подростков до 19 лет 181, что составило 2,4% от общей популяции родов. Средний возраст родильниц составил 17,9 лет, дебют половой жизни в среднем приходился на 17,2 лет. По национальной принадлежности распределение произошло следующим образом, основную массу составили казашки 65,1%, узбечки 34,8%, турчанка 0,5%. Из числа 181 подростков являлись студентами 58 (32,1%), 123 (67,9%) имели среднее школьное образование. Из 58 студентов в ВУЗ-е обучались 9 (15,5%), в СУЗ-е обучались 49 (84,4%). По семейному положению на момент родов в состояли в браке (зарегистрированный, гражданский) 59,8%, не состояли 40,2%. В структуре осложнений беременности у юных женщин чаще отмечались: железодефицитная анемия (76,2%), угроза прерывания беременности (31,8%), гипертензивные нарушения во время беременности (22,6%), гестационный пиелонефрит (38,6%), болезни желудочно-кишечного тракта (22,5%), болезни органов дыхания (19,5%), ранний токсикоз (16,2%). Роды, произошедшие в срок - 83,2%, у 15,5 % - преждевременные и в 1,3% - запоздалые. Течение родов у беременных юного возраста имеет анатомо-клинические, психологические особенности: из 181 родов к патологическим отнесены 119 (65,7%), к физиологическим 62 (34,2%). В послеродовом периоде у 62,6% отмечались травмы промежности, шейки матки, влагалища. Высокая инфицированность полового тракта (29%), а также отсутствие психопрофилактической подготовки у подростков в 15-19 лет приводит к травмам родовых путей, преждевременному разрыву плодных оболочек (21,5%), аномалиям родовой деятельности (9,5%), а также послеродовым кровотечениям (4,1%). Из 181 родов многоплодные 2 (1,1%), живорожденных 177 процент живорождаемости среди подростков составила 96,7%, соответственно мертворождаемость 3,3% (6 случая). Из числа живорожденных 21 (11,8%) нуждались в наблюдении в условиях палаты интенсивной терапии, Средняя масса новорожденного в группе подростковых родов составила 3023 гр., при этом самый низкий вес новорожденного составил 740 гр., самый крупный вес 4750 гр.

Выводы: Частота подростковой беременности и родов за последние годы не имеет тенденцию к снижению. У две трети данного контингента есть только средне школьное образование, а остальная треть в основном представлена учащимися средних учебных заведений. У подростков отмечается низкий индекс здоровья, что способствует высокой частоте ранних токсикозов, невынашивания и тяжелых форм гестоза. Роды у юных матерей ассоциируются с высокой частотой осложнений, инструментальных родов, и перинатальными осложнениями и необходимостью интенсивной терапии в неонатальном периоде.

