

**РАННЯЯ БЕРЕМЕННОСТЬ  
И ЕЕ ПОСЛЕДСТВИЯ**

Потехина Е.С., Чугунова А.В.

*ГБОУ ВПО «Тихоокеанский государственный  
медицинский университет Минздрава России»,  
Владивосток, e-mail: pes.66@mail.ru*

В наше время подростковая беременность в России давно уже не редкость. Отсутствие или дефект полового воспитания, незнание сексуального поведения, социально-экономические проблемы и другие факторы способствуют началу ранних половых отношений, что влечет за собой незапланированную и нежеланную беременность. Говоря о ранней беременности, мы сразу же думаем о чем-то негативном, поскольку риск различных осложнений и развития патологий как у матери, так у ребенка в этом возрасте выше.

Цель исследования: изучить ход беременности, роды и последствия незапланированной ранней беременности. Для решения поставленной цели были выдвинуты следующие задачи:

рассмотреть основные факторы, влияющие на возникновение незапланированной ранней беременности; проанализировать статистические данные (2013–2014 гг.) Приморской Краевой Клинической Больницы № 1 (ПККБ № 1) г. Владивостока Акушерского отделения о ходе беременности и родах несовершеннолетних девушек; рассмотреть последствия незапланированной ранней беременности.

Материалом для настоящего исследования послужили данные, полученные из ПККБ № 1 г. Владивостока Акушерского отделения. Методологию исследования составили математический и статистический методы, сопоставительный и сравнительный анализ.

Объектом исследования стали 43 несовершеннолетние роженицы и их медицинские обменные карты. В результате исследования выяснилось, что 37 пациенток были возрастом от 17 до 18 лет, одна пациентка была воз-

растом 12 лет, остальные от 14 до 16 лет. Все дети были живорожденные. Самостоятельно родили 34 пациентки, у остальных было неизбежно кесарево сечение. 5 детей пациенток, подвергнутых кесареву сечению, родились с врожденными пороками (два с болезнью Дауна и три с пороком сердца). Судя по информации, предоставленной в медицинских обменных картах, четыре пациентки встали на диспансерный учет после 20-ой недели беременности, одна пациентка вообще не состояла на диспансерном учете до родов. Эти 5 пациенток были с психическими заболеваниями и расстройствами (олигофрения, асоциальная личность). Все 5 новорожденных стали «отказниками».

Основываясь на проанализированных данных, можно сказать, что социальный фактор играет лидирующую роль в возникновении ранней беременности. Физиологически девушки в возрасте до 18 лет могут родить здорового ребенка, при условии серьезного отношения к беременности и поддержки близких. Поэтому те девушки, которые были из неблагополучных семей, не наблюдались у врача с раннего периода беременности или вообще не стояли на диспансерном учете, не смогли родить сами, тяжело перенесли беременность и родили детей с врожденными пороками.

Проходя учебную практику по месту жительства, особенно в отдаленных районах, студентам Тихоокеанского государственного медицинского университета было предложено проводить лекции, разъяснительные мероприятия в школах, Домах культуры среди несовершеннолетних юношей и девушек о последствиях ранней беременности. Если незапланированная беременность случилась, необходимо научить несовершеннолетнюю девушку адаптироваться к своему новому положению и позаботиться о нормальном протекании беременности, чтобы успешно пройти этот непростой этап своей жизни.