

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ
ГАПОУ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМ.
Э.Р. РАДНАЕВА»**

**ГҮРЭНЭЙ МЭРГЭЖЭЛТЭ ЁУРАЛСАЛАЙ БЭЕЭ ДААҢАН ЭМХИ ЗУРГААН
«Э.Р. РАДНАЕВАЙ НЭРЭМЖЭТЭ УЛАС ТҮРЫН ЭМШЭЛЭЛГЫН ГОЛ
КОЛЛЕДЖ»**

**ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У
ДЕВОЧЕК В ПОДРОСТКОВОМ ПЕРИОДЕ**

Дипломная работа

Выполнила: Студентка 231 группы,
специальности 31.02.02 «Акушерское дело»

Хоборкова Арюна Эдуардовна

Научный руководитель :
акушерства и гинекологии

Михайло Альфия Васильевна

Актуальность

Беременность и роды в юном возрасте связаны с большой нагрузкой на незрелый организм подростка. За последнее десятилетие общее соматическое и репродуктивное здоровье подростков ухудшилось. Около 75–86% девушек имеют хронические соматические заболевания, 10–15% — гинекологические расстройства. Естественно, что в таких условиях гестационный процесс протекает со значительным количеством осложнений, неблагоприятно отражающихся на состоянии юной женщины, её плода и новорождённого.

Роды в подростковом возрасте отличаются более частым развитием различных осложнений: аномалий родовой деятельности 37,2%, несвоевременного излития околоплодных вод 45,3%, кровотечений в родах и раннем послеродовом периоде, травматизма мягких родовых путей 25,5%, оперативного вмешательства 17%.

Эти проблемы диктуют необходимость изучения особенности течения беременности и родов у девочек в подростковом периоде

**Цель
исследования:**



Выявить особенности течения
беременности и родов у девочек в
подростковом периоде.

**Объект
исследования:**



Беременность и роды у девочек в
подростковом периоде.

**Предмет
исследования:**



Особенности течения
беременности и родов у девочек
в подростковом периоде.

**Задачи
исследования:**



1. Изучить особенности течения беременности и родов у девочек в подростковом периоде по литературным данным.

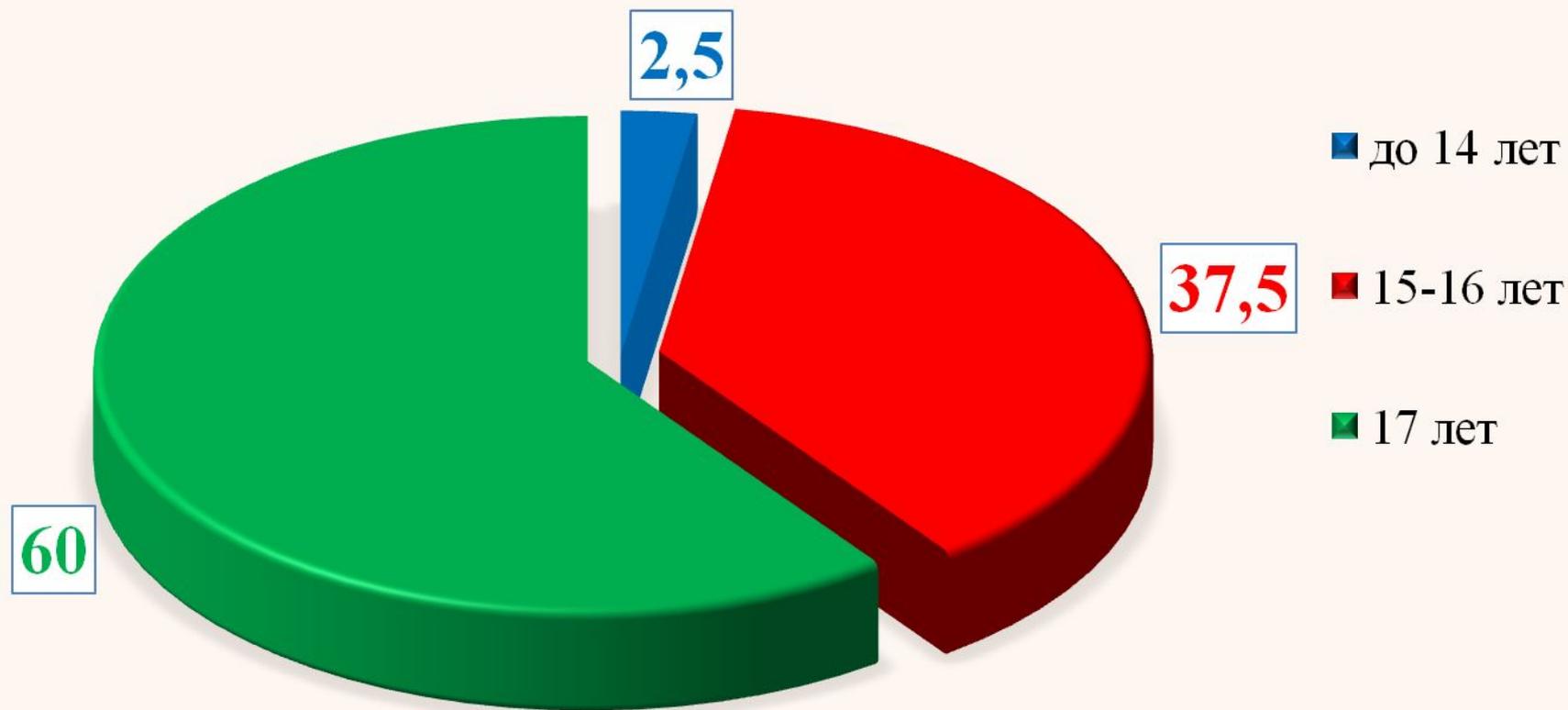


2. Выявить особенности течения беременности у девочек в подростковом периоде по материалам ГБУЗ Республиканский Перинатальный Центр города Улан-Удэ за 2013-2015 годы.

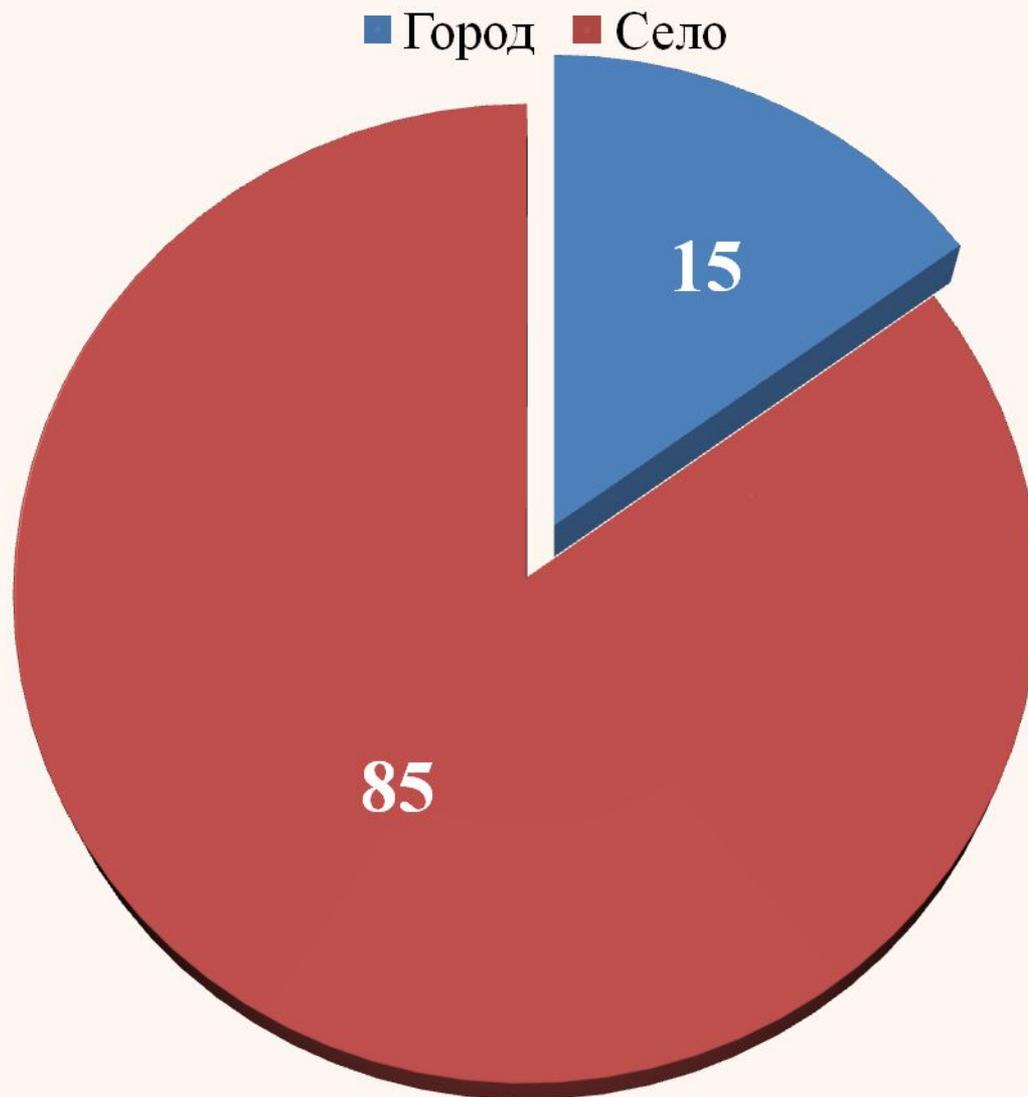


3. Выявить особенности течения родов у девочек в подростковом периоде по материалам ГБУЗ Республиканский Перинатальный Центр города Улан-Удэ за 2013-2015 годы.

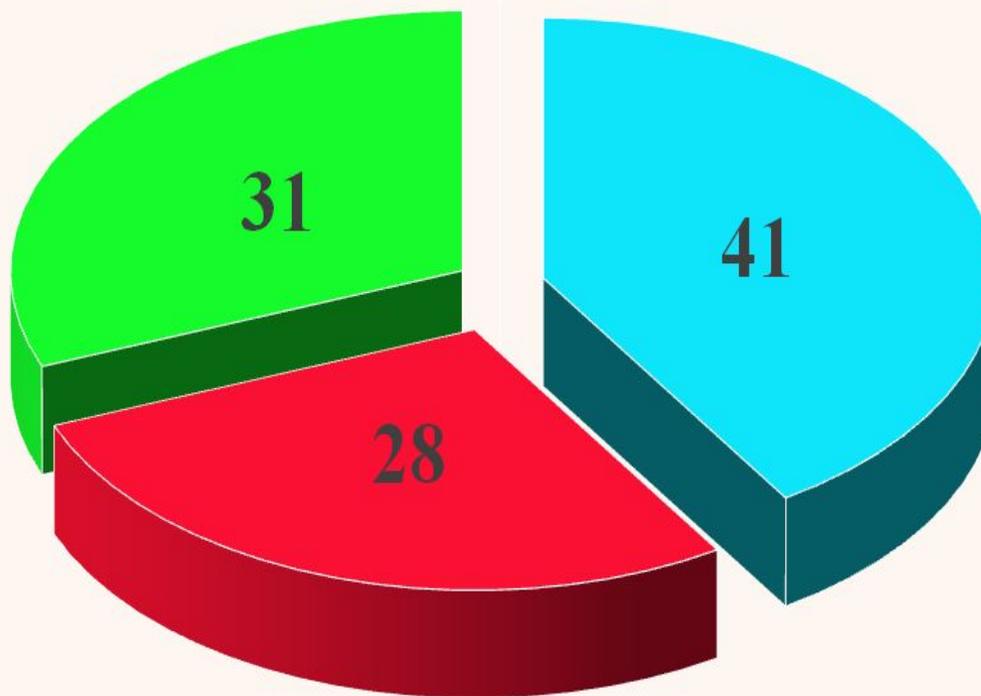
ВОЗРАСТНОЙ СОСТАВ ДЕВОЧЕК В ПОДРОСТКОВОМ ПЕРИОДЕ (%)



МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА ДЕВОЧЕК В ПОДРОСТКОВОМ ПЕРИОДЕ (%)



Социальное положение у девочек в подростковом периоде (%)

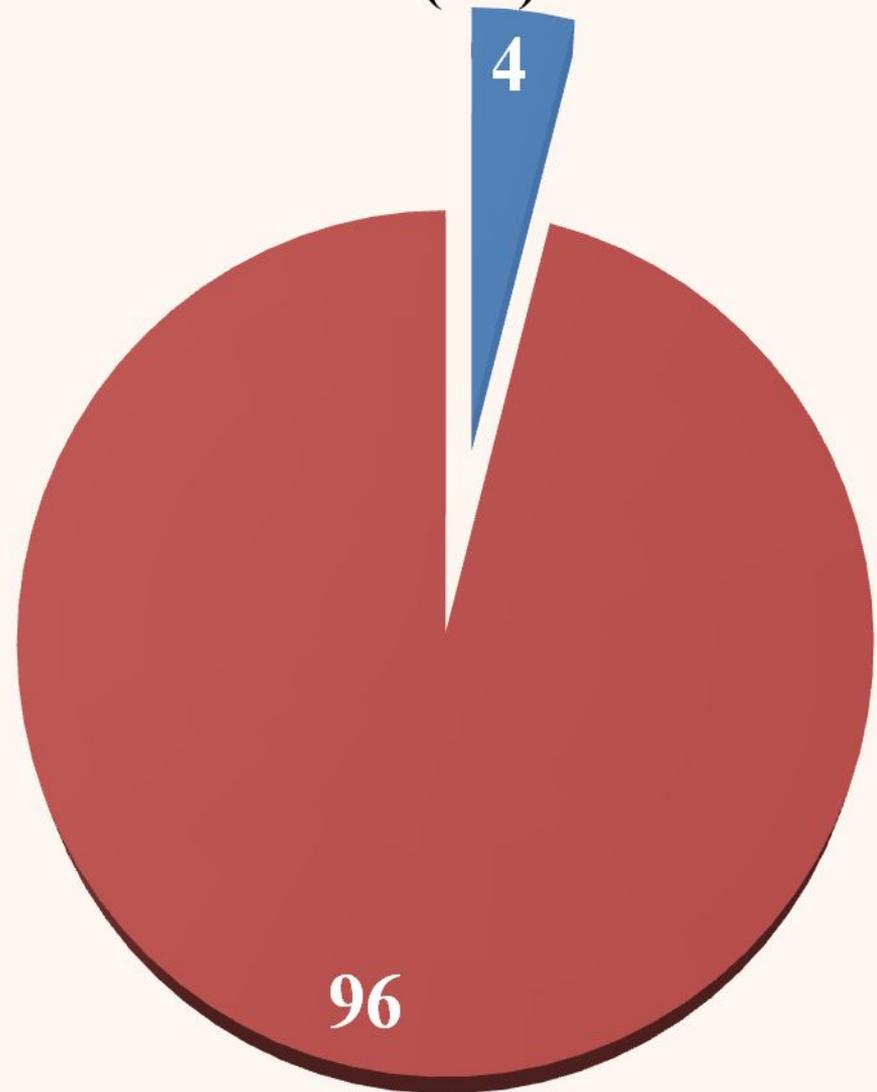


■ Домохозяйка ■ Студентка ■ Школьница

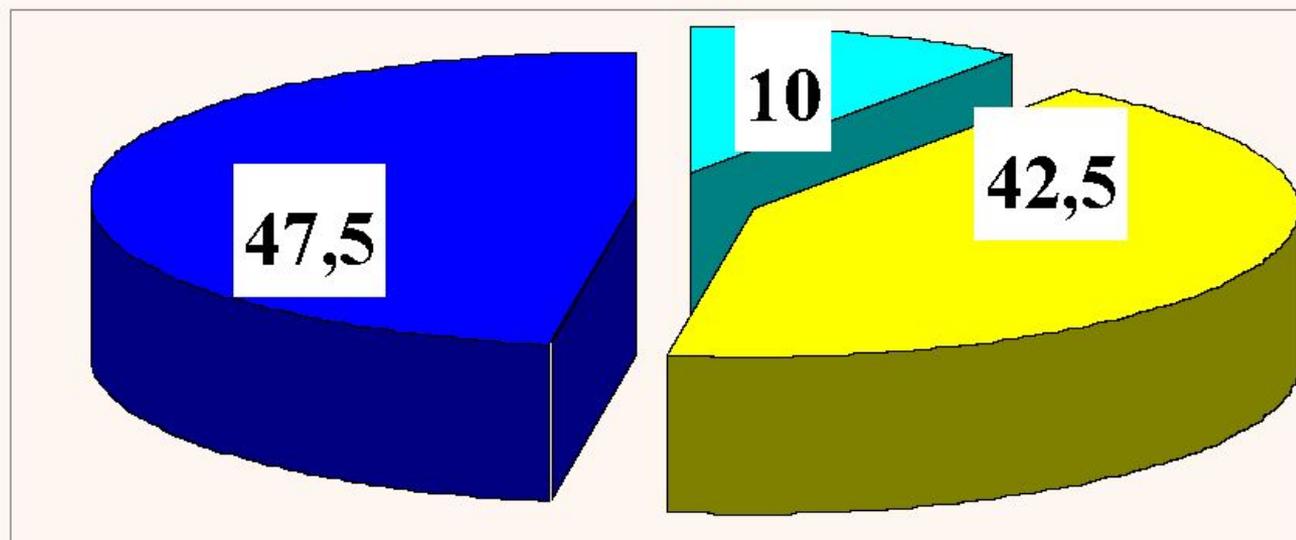
Семейное положение (%)

■ Замужем

■ Не замужем



Половой дебют у девочек в подростковом периоде (%)

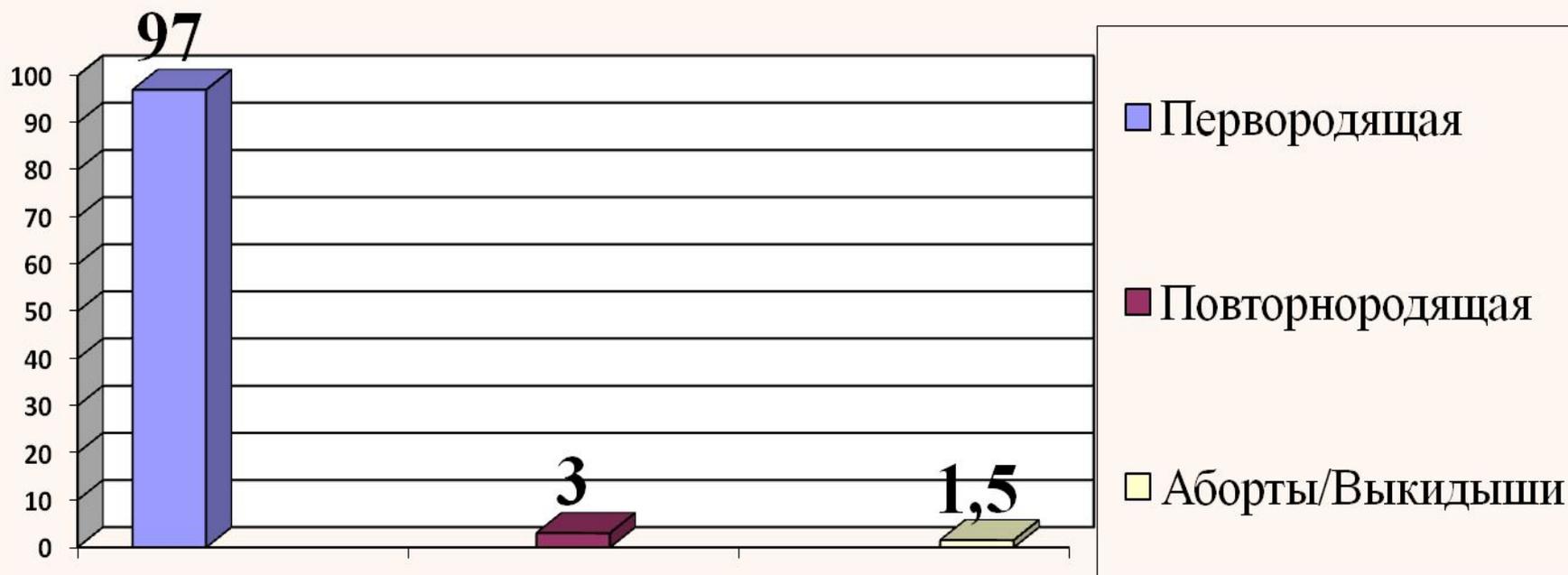


■ 15 лет

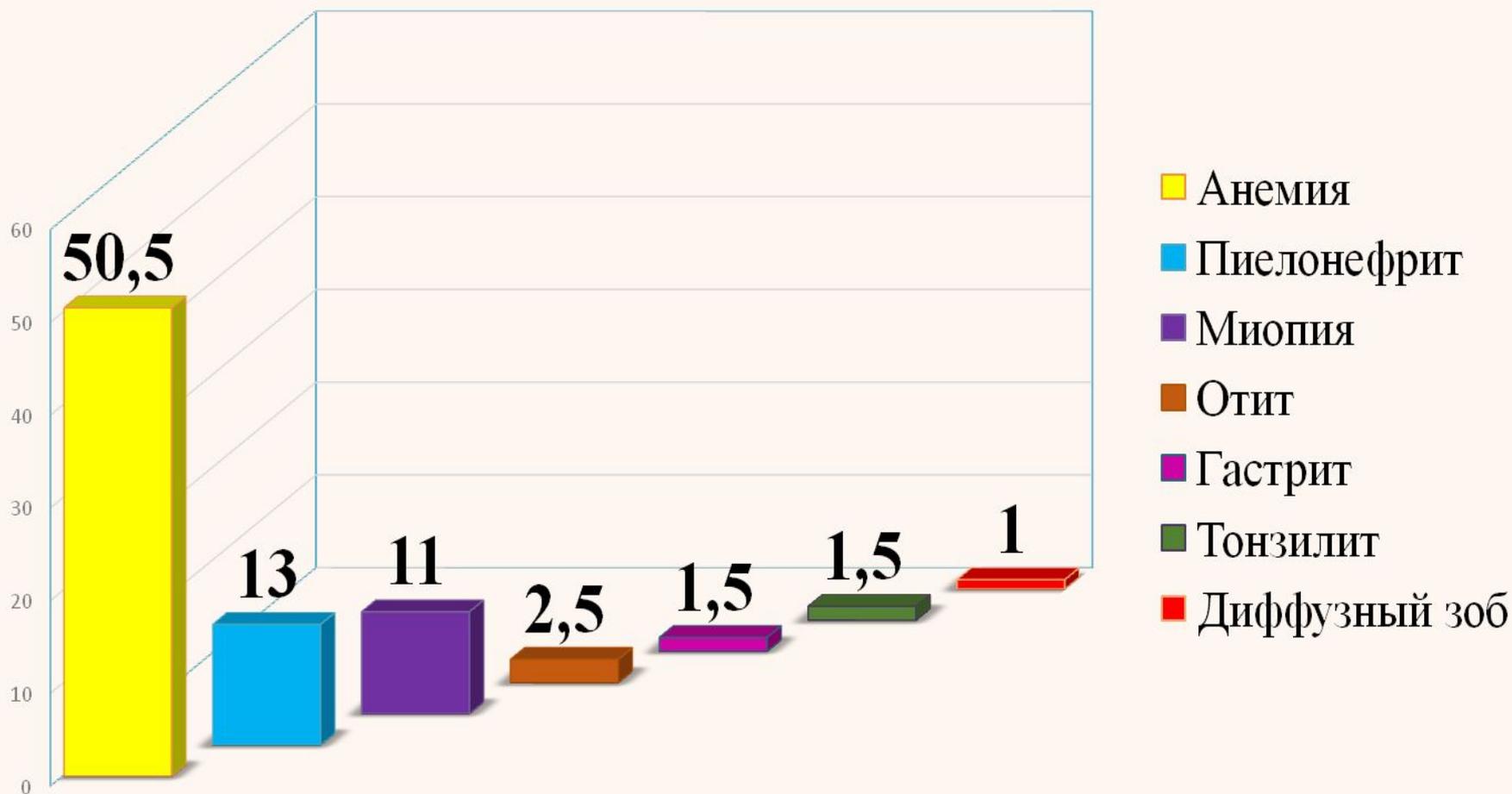
■ 16 лет

■ 17 лет

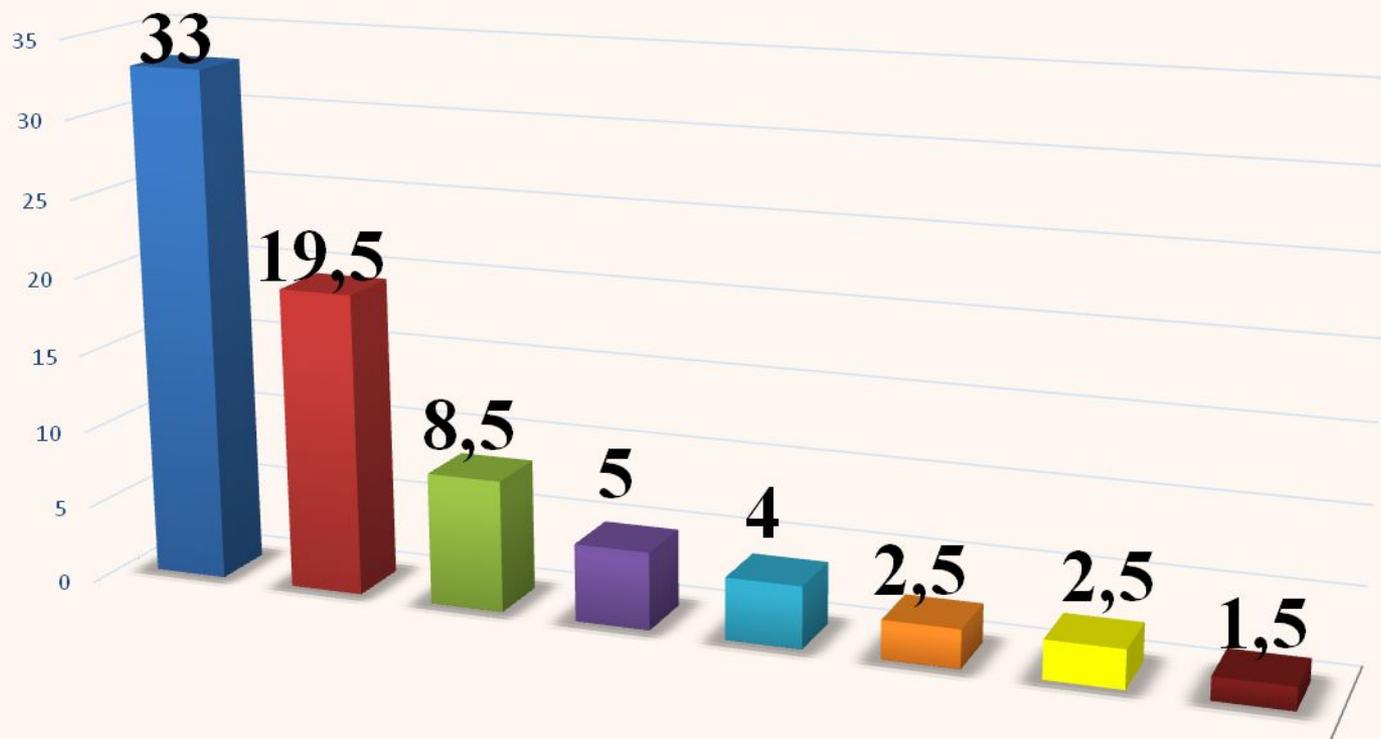
Паритет (%)



Структура экстрагенитальной патологии у девочек в подростковом периоде (%)



Структура генитальных заболеваний у девочек в подростковом периоде (%)



■ ЦМВИ

■ ВПГ

■ Хламидиоз

■ Трихомониаз

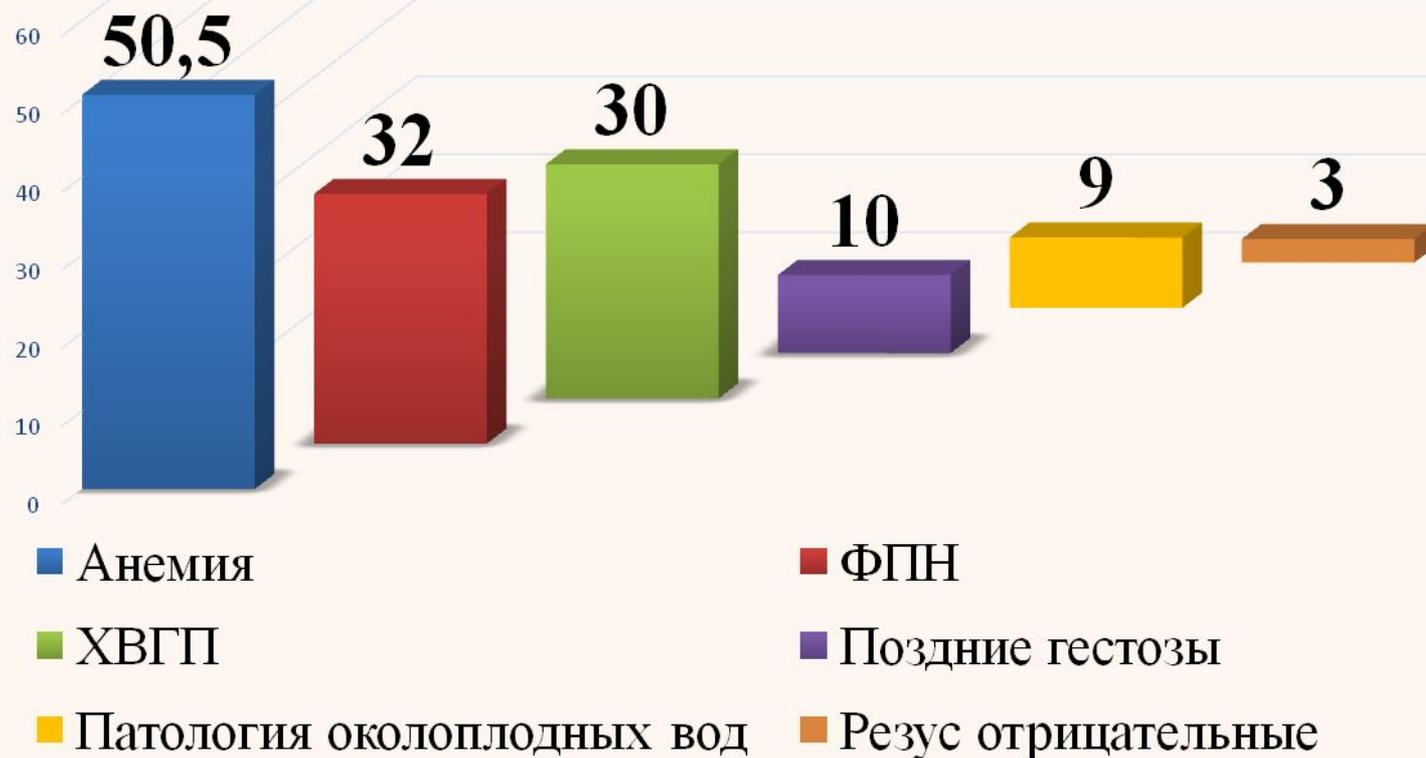
■ Кандидоз

■ Сифилис

■ Уреаплазмоз

■ Микоплазмоз

Особенности течения беременности у девочек в подростковом периоде (%)



Исход беременности у девочек в подростковом периоде (%)



Метод родоразрешения у девочек в подростковом периоде (%)



Структура оперативных вмешательств у девочек в подростковом периоде (%)

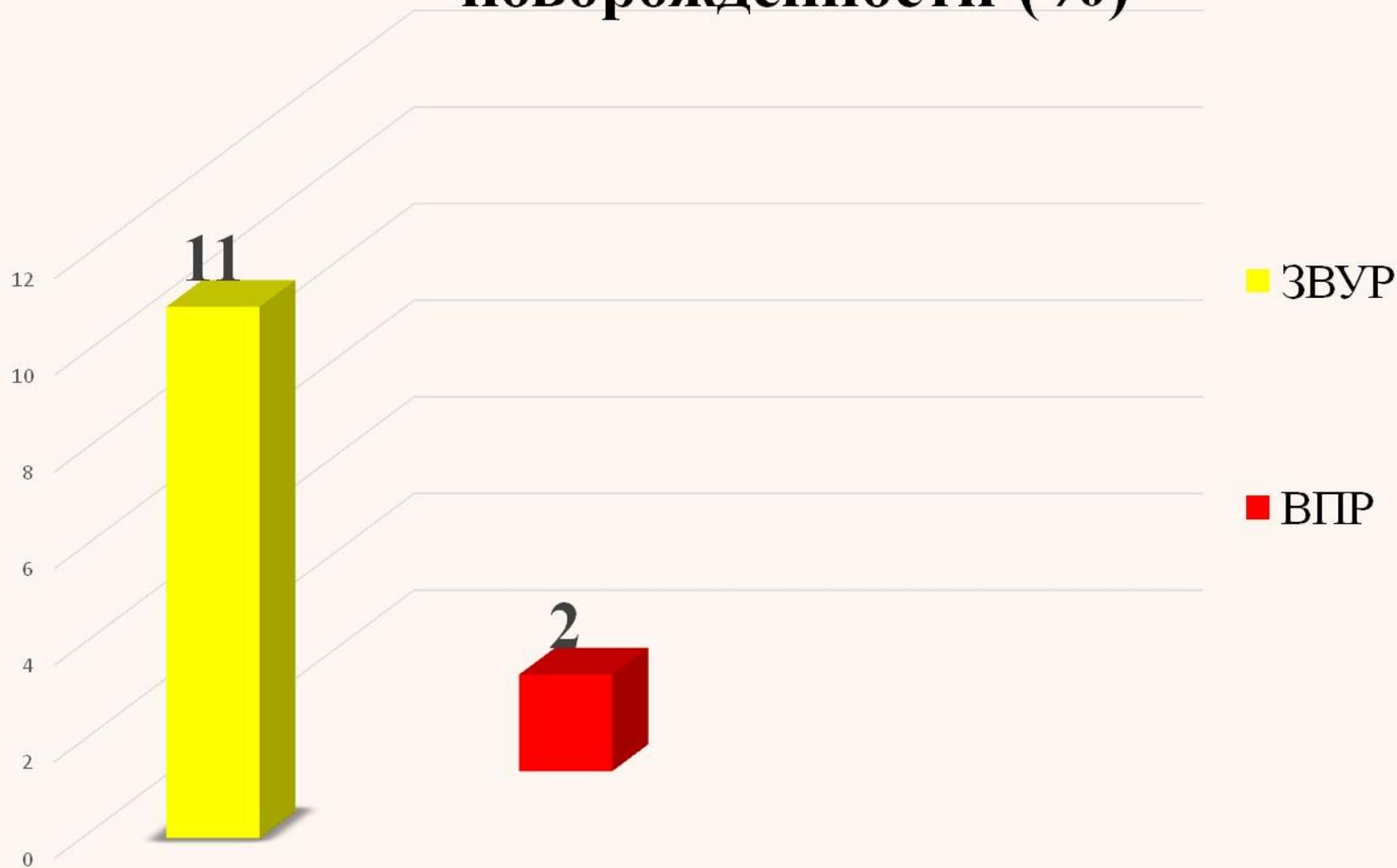


- Операции подготавливающие родовые пути
- Родоразрешающие операции
- Операции в III периоде родов и раннем послеродовом

Структура осложнения родов у девочек в подростковом периоде (%)



Структура осложнений периода новорожденности (%)



Заключение

Изучив особенности течения беременности и родов у девочек в подростковом периоде по литературным данным было выявлено, что при развитии ранней беременности наблюдаются неблагоприятные последствия выполнения репродуктивной функции за счет возникновения большого числа осложнений беременности. Частая патология, с которой сталкиваются девочки – подростки во время беременности это такие как, анемия, гестоз, фетоплацентарная недостаточность. Роды осложняются аномалиями родовой деятельности, несвоевременными излитиями околоплодных вод, кровотечением в родах и раннем послеродовом периоде, травматизма мягких родовых путей, оперативными вмешательствами.

Изучая особенности течения беременности у девочек в подростковом периоде по материалам ГАУЗ РПЦ города Улан-Удэ за 2014 - 2015 годы выявили, что в исследуемой группе преобладают девочки 17 лет (60%), большинство девочек проживают в сельской местности (85%), у большинства девочек беременность протекала вне брака (96%), на долю первородящих приходится - 97%. У большинства девочек подростков беременность протекала на фоне экстрагенитальной патологии. Анемия встречается у половины беременных, пиелонефрит у каждой десятой. В структуре генитальных заболеваний преобладают инфекции, передающиеся половым путем: у каждой третьей – цитомегаловирусная инфекция, у каждой пятой – вирус простого герпеса, хламидиоз у каждой двенадцатой. Особенностью течения беременности у девочек в подростковом периоде является то, что у половины беременность осложнилась анемией, почти у каждой третьей фетоплацентарная недостаточность, у каждой десятой, беременность осложнилась поздним гестозом и патологией околоплодных вод.

Изучив особенности течения родов у девочек в подростковом периоде выявлено, что исход родов у большинства беременных девочек заканчиваются своевременными родами через естественные пути. Преждевременные роды составляют - 7,5%. У каждой пятой роды заканчиваются оперативным путем. В структуре оперативных вмешательств у $\frac{2}{3}$ рожениц применяются операции, подготавливающие родовые пути, родоразрешающие операции у каждой четвертой, 2,5% приходится на операции в III периоде родов и раннем послеродовом. В структуре осложнения родов у каждой шестой роженицы наблюдается дородовое излитие околоплодных вод, у каждой седьмой роженицы выявляется слабость родовой деятельности. Анатомически суженные тазы у каждой десятой, 8,5 % - длительный безводный период.

Спасибо за внимание!