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

ГҮРЭНЭЙ МЭРГЭЖЭЛТЭ ҺУРАЛСАЛАЙ БЭЕЭ ДААҺАН 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

Улан – Удэ 2015 – 2016 гг

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:

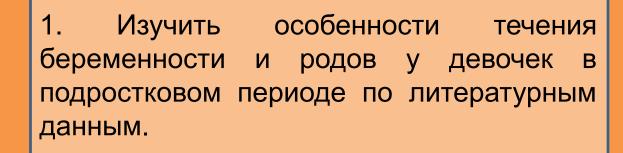


Беременность и роды у девочек в подростковом периоде.

Предмет исследования:

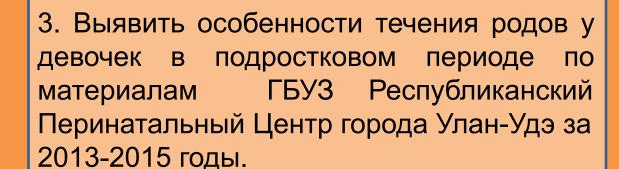


Особенности течения беременности и родов у девочек в подростковом периоде.



Задачи исследования:

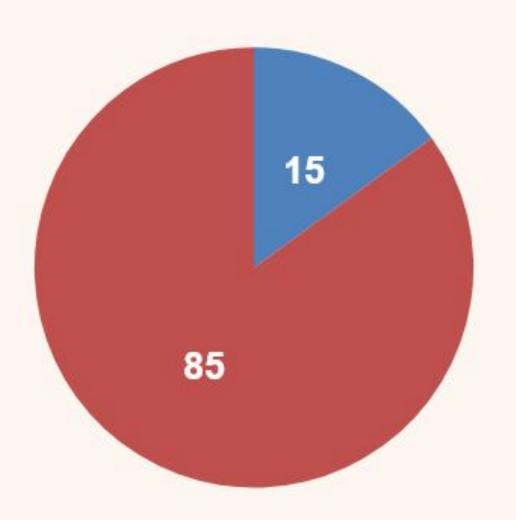
2. Выявить особенности течения беременности у девочек в подростковом периоде по материалам ГБУЗ Республиканский Перинатальный Центр города Улан-Удэ за 2013-2015 годы.





Место жительства девочек в подростковом периоде (%)

•Город •Село



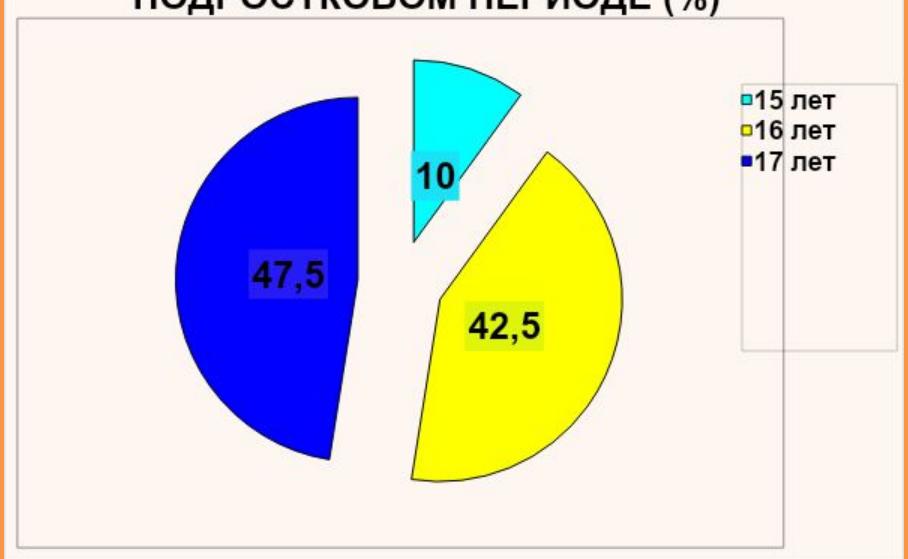
СОЦИАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ У ДЕВОЧЕК В ПОДРОСТКОВОМ ПЕРИОДЕ (%)



СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ (%)

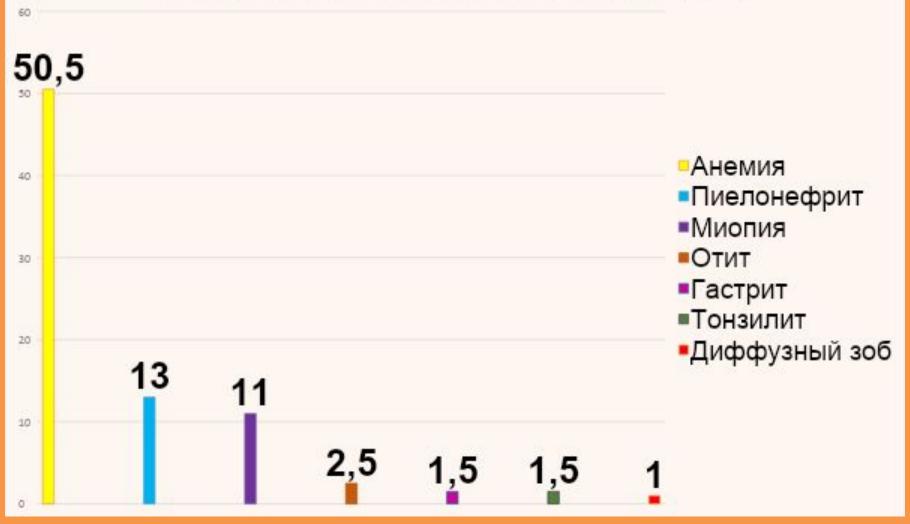


ПОЛОВОЙ ДЕБЮТ У ДЕВОЧЕК В ПОДРОСТКОВОМ ПЕРИОДЕ (%)

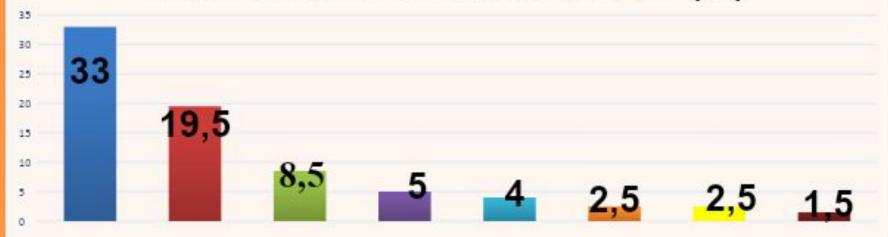




СТРУКТУРА ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕВОЧЕК В ПОДРОСТКОВОМ ПЕРИОДЕ (%)



СТРУКТУРА ГЕНИТАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕВОЧЕК В ПОДРОСТКОВОМ ПЕРИОДЕ (%)

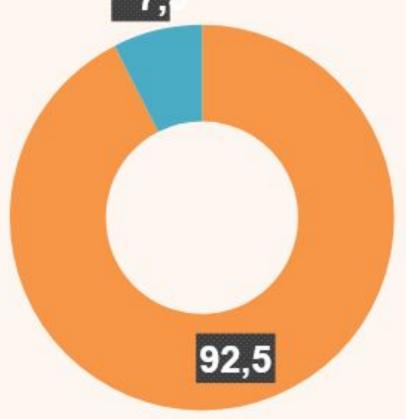


- ЦМВИ
- ■BПГ
- · Karantananan

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ДЕВОЧЕК В ПОДРОСТКОВОМ ПЕРИОДЕ (%)



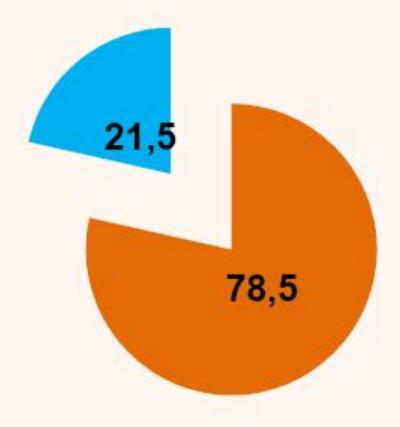
ИСХОД БЕРЕМЕННОСТИ У ДЕВОЧЕК В ПОДРОСТКОВОМ ПЕРИОДЕ (%)



- Своевременные
- Преждевременные

МЕТОД РОДОРАЗРЕШЕНИЯ У ДЕВОЧЕК В ПОДРОСТКОВОМ ПЕРИОДЕ (%)

- Через естественные пути
- Оперативные



СТРУКТУРА ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ У ДЕВОЧЕК В ПОДРОСТКОВОМ ПЕРИОДЕ (%)







Заключение

Изучив особенности течения беременности и родов у девочек 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 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 патологий. 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 заканчиваются своевременными родами девочек естественные пути. Преждевременные роды составляют - 7,5%. У каждой пятой роды заканчиваются оперативным путем. структуре оперативных вмешательств у 2\3 рожениц применяются операции, подготавливающие родовые пути, родоразрешающие операции у каждой четвертой, 2,5% приходиться 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