ФАКТОРЫ РИСКА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЖЕНЩИН И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПО ДАННЫМ АНКЕТИРОВАНИЯ

© Мамчиц Людмила Павловна, Жигун-Безак Алина Юрьевна, Кононович Ольга Леонидовна, Пересада Алина Дмитриевна

Гомельский государственный медицинский университет, 2460050, г. Гомель, ул. Ланге 5. E-mail: luda-gomel77@list.ru

Ключевые слова: факторы риска; беременность; здоровье новорожденных; образ жизни.

Введение. На состояние здоровья женщин в период беременности и новорожденных детей влияет целый ряд факторов, наиболее значимыми являются социально-демографические и медицинские показатели: возраст и образ жизни родителей, наличие различных профессиональных вредностей, вредные привычки, наличие хронических заболеваний у родителей, отношение матери к беременности, течение беременности и родов [1, 2, 3]. Проблема здоровья новорожденных всегда имела решающее значение в приоритете социальных ценностей не только в практической медицине, но и общества в целом.

Цель исследования. Медико-социальная оценка влияния образа жизни женщин на течение беременности, периода родов и состояние здоровья новорожденных.

Материалы и методы. Проанализированы данные о течении периода беременности матери, родов и состояния здоровья новорожденных за 2014–2018 годы, полученные в Дрогичинском роддоме Брестской области. Проведено анкетирование родильниц с помощью разработанного для этой цели вопросника, состоящего из блока вопросов, освещающих социальный статус родителей, состояние здоровья, наличие вредных привычек у родителей, особенности акушерско-гинекологического анамнеза, течение данной беременности, родов и состояние здоровья новорожденных детей. Всего обработано 121 анкета. Рассчитаны показателя отношения шансов. Статистическая обработка проводилась с помощью прикладного пакета Microsoft Excel 2003 и Statistica 6,0.

Результаты. Наиболее распространенными патологиями беременности женщин за последние 5 лет были инфекции мочеполовых путей, анемии, аномалии родовой деятельности и нарушения жирового обмена. Анализ распространенности патологий у новорожденных детей показал, что наибольший удельный вес составили недоношенность и синдром респираторного расстройства. Возросла распространенность вниутриматочной гипоксии и асфиксии в родах. Результаты анкетирования показали, что 80% опрошенных рожениц не имели в акушерско-гинекологическом анамнезе абортов, что свидетельствовало об ответственном отношении женщин к беременности и осознании риска серьезных осложнений. К однократному прерыванию беременности обращалось 14,5% рожениц и 5,5% к повторным процедурам аборта. Нужно отметить, что число абортов в сельской местности значительно ниже, чем в городе, следовательно, жительницы деревень ответственнее относятся к периоду беременности. Следующим изучаемым параметром анализа была характеристика течения настоящей беременности. Так, у 49% беременных первая половина беременности протекала без отклонений, у 26% женщин зарегистрирована угроза прерывания беременности, у 24% выявлена анемия, в малом числе случаев (по 0,5%) — гипотония и острая респираторно-вирусная инфекция. Нарушения интранатального и антенатального периодов могут влиять на неблагоприятное внутриутробное развитие плода, процесс ранней адаптации новорожденного, приводить к отдаленному прогнозу и отдаленным последствиям в виде нарушений физического и нервно-психического развития.

Нами проанализировано влияние курения и употребление алкоголя во время беременности на течение беременности, наличие осложнений в периоде родов. Установлено, что 20% опрошенных женщин курили во время беременности, соотношение курящих женщин, проживающих в городе и сельской местности, составило 4:1. Для установления связи между курением и развитием осложнений в течение беременности использован расчет отношения шансов: OR= 2*33/2*12=66/24=2,75. Таким образом, вероятность развития осложнений у курящих женщин в 2,75 раза выше, чем у некурящих.

21,4% респонденток употребляли во время беременности алкоголь, причем соотношение женщин, употребляющих алкоголь и проживающих в городе и сельской местности, составило соответственно 4:1. OR= 14*63/21*13= 882/273=3,2. Вероятность развития осложнений у женщин, употреблявших алкоголь во время беременности в 3,2 раза выше, чем у тех, кто не употреблял алкоголь.

Одним из неблагоприятных факторов, влияющих на течение беременности и родов, является наличие вредных производственных вредностей на работе (шум, вибрация, химические вещества, электромагнитные поля, излучение и другие). 39,7% женщин имели время беременности контакт с вредными производственными факторами, связанными с характером производства. Соотношение городских и сельских женщин составило 4:1 (33,8% и 5,8% соответственно). Показатель отношения шансов развития осложнений в зависимости от наличия во время выполнения работы вредных производственных факторов для всех опрошенных женщин, независимо от места проживания: OR= 14*62/24*21= 868/504= 1,72.

Нами проанализировано влияние такого фактора риска, как наличие инфекционных заболеваний у женщин в перинатальный период на развитие плода. По данным анкетирования было выявлено, что 48% респонденток перенесли инфекционные заболевания во время беременности (чаще всего острые респираторные инфекции), соотношение беременных женщин перенёсших инфекционные заболевания, проживающих в городе и сельской местности, составило 1:2. Отношение шансов OR, рассчитанное нами, позволило предполагать, что вероятность развития осложнений у женщин, имевших в анамнезе инфекционные заболевания, в 2,43 раза выше, чем у женщин, не имевших таковых в анамнезе. Во время беременности некоторые женщины употребляли лекарственные средства с цель лечения различных патологий, показатель шансов развития патологии у женщин, принимавших во время беременности лекарственные средства. OR= 6*21/9*10=126/90=1,4.

Выводы. Результаты анкетирования показали, что на течение беременности и периода родов влияли такие составляющие образа жизни мамы ребенка как наличие контакта с вредными производственными факторами, наличие вредных привычек, отношение матери к беременности, а так же наличие абортов в анамнезе. Результаты исследования необходимо использовать при проведении информационно-образовательной работы среди женщин, планирующих беременность, во время посещения женской консультации и на каждом этапе медицинского контроля за беременностью.

Список литературы:

1. Подсвирева Е.В. Влияние течения беременности и родов на состояние здоровья новорожденного ребенка /Е.В.Подсвиреа, Т.А.Романова и др.//Научная ведомость: серия Медицина. Фармация, 2014. — 3249195). — Выпуск 28/1. — С.81-84.
2. Баранов А.А. Профилактическая педиатрия — новые вызовы /А.А. Баранов, Л.С. Намазова // Вопросы современной педиатрии, 2012. — №11 92). — С.7–10.
3. Дымарская, Ю.Р. Особенности течения и исходов беременности у пациенток, страдающих бронхиальной астмой / Ю.Р. Дымарская, О.В.Лаврова// Профилактическая медицина. — 20