

Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики  
Государственная образовательная организация высшего профессионального образования  
«Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького»  
Научно-исследовательский институт репродуктивного здоровья детей,  
подростков и молодежи

# Медицинские и социальные аспекты подростковой беременности. Дерматологическая патология у юных беременных

*Директор НИИ РЗДПМ, внештатный республиканский специалист по детской и подростковой гинекологии МЗ ДНР, доцент каф. акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, к.м.н. **ЗОЛОТО Е.В.***

**10.02.2021 г. Донецк**

# Подростковая беременность

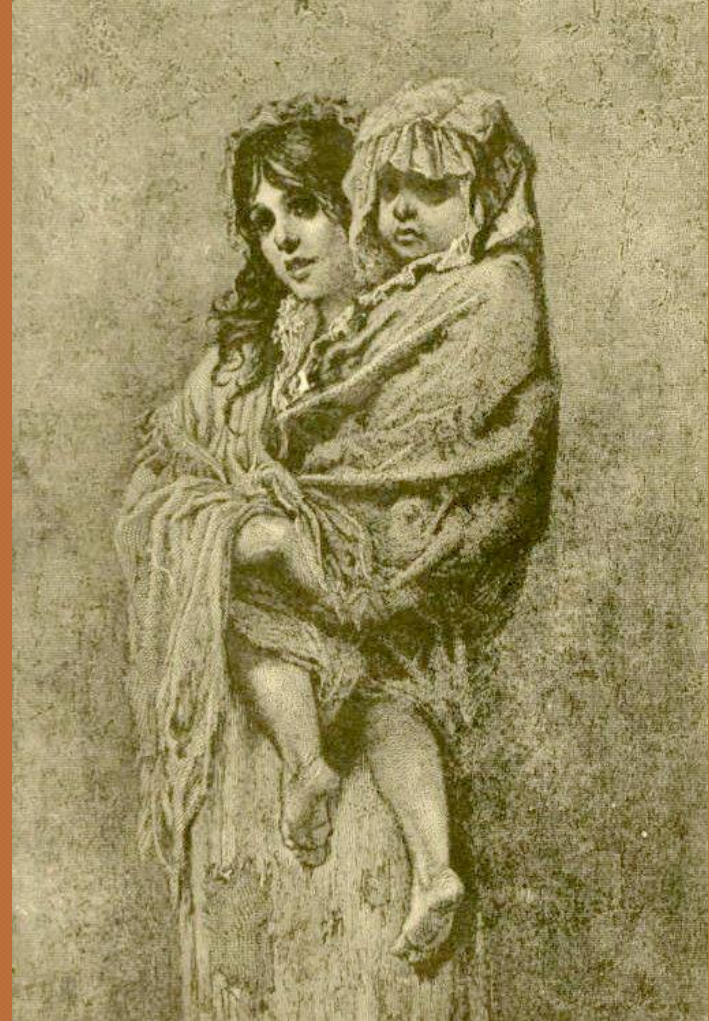


Подростковая беременность подразумевает беременность несовершеннолетней девочки-подростка (обычно, 13—17 лет). Проблема подростковой беременности проистекает из-за несоответствия возраста половой и социальной зрелости. Возраст и критерии социальной зрелости неодинаковы в разных странах мира и культурах.

- 
- Во врачебной практике сегодня нередки случаи, когда в помощи нуждается юная (до 18 лет) беременная. Безусловно, ведение таких пациенток осуществляется в необычных условиях, связанных с возрастом беременной. А сам факт установления диагноза беременности налагает на врача дополнительную ответственность за судьбу юной матери и ее ребенка. Прежде всего приходится решать вопрос о возможности доносить беременность и родить с минимальным ущербом для здоровья.

# Аспекты беременности у юных

- Ювенильная беременность является серьезной медико-социальной проблемой, как в нашей стране, так и за рубежом.
- Возникновение беременности у девочки-подростка имеет медицинские, социальные, экономические, психологические и другие аспекты.
- Подростковая беременность в развитых странах рассматривается как социальный вопрос по причине более низкого уровня образования и более высокого уровня бедности матерей-подростков и других следствий более бедной жизни у детей матерей-подростков.



# Социальные причины подростковой беременности

---

- недостатки в половом воспитании девочек и мальчиков, как в семьях, так и в учебных заведениях;
- изменение морали общества по отношению к интимным отношениям;
- интенсивная пропаганда секса средствами массовой информации и другие;
- насилие;
- социально-экономическое положение

# Психологические последствия подростковой беременности

- Несмотря на внешнее безразличие общества к судьбам девочек-матерей, они находятся под очень сильным нравственным давлением, следствием которого является желание скрыть беременность, прервать ее, во что бы то ни стало. Практически во всех случаях ранней беременности у подростков отмечаются легкие и среднетяжелые расстройства невротического характера в виде астении, эмоциональной лабильности, истерических проявлений. Наиболее частыми причинами невротических расстройств являются: нежелательная беременность или амбивалентное отношение к ней, беременность с целью манипуляций, конфликтные отношения с мужем или родителями, материально-бытовые проблемы, проблемы со здоровьем, с работой, с учебой. Практически у всех несовершеннолетних беременных имеется сочетание нескольких причин. В результате, происходит нарушение формирования психологического и физиологического компонентов гестационной доминанты.



# Акушерско-гинекологические осложнения у юных беременных

Ряд исследователей в своих работах показывают, что при ювенильной беременности **гестоз** встречается в 12,0-76,55% наблюдений.

Неблагополучное состояние женщины обуславливает более высокий уровень таких осложнений беременности, как:

- ❖ Анемия – в 4,0-78,0%;
- ❖ преждевременная отслойка плаценты – в 1,0-1,9%;
- ❖ угроза прерывания беременности – в 4,7-49,9%;
- ❖ хроническая фетоплацентарная недостаточность – в 11,0-76,0%

Стрессы и эмоциональное напряжение приводят к иммунологическим сдвигам в организме беременных, снижая его устойчивость к воздействиям внешней среды. Установлена зависимость между частотой осложнений беременности и «гинекологическим» возрастом: чем меньше «гинекологический» возраст, тем чаще преждевременные роды, гестозы, патология внутриутробного плода.

У этой категории беременных из-за несвоевременного и нерегулярного обращения за медицинской помощью в 1,5 раза чаще наблюдаются экстрагенитальные заболевания во время беременности. Наиболее часто:

- ❖ заболевания мочевыделительной системы;
- ❖ эндокринные и обменные нарушения;
- ❖ болезни сердечно-сосудистой системы.

Следует отметить, что в 42,5% случаев в течение беременности выявлено наличие хронических очагов инфекции нередко в сочетании с острыми заболеваниями верхних дыхательных путей. Вынашивание беременности в юном возрасте является серьезным испытанием, так как беременность и роды протекают в условиях функциональной незрелости организма, неадекватности адаптационных механизмов, что создает высокий риск осложнений, как для матери, так и для плода.



- Часто встречается гипоплазия матки, что обуславливает избыточную кровопотерю. Гомеостатические реакции отличаются в этом возрасте неустойчивостью и напряженностью, что ухудшает прогноз, как для матери, так и для плода. Низкий уровень секреции эстрогенов и прогестерона в период предшествующей беременности (возрастная особенность гормонального гомеостаза), предопределяет формирование фетоплацентарной недостаточности, гипотрофию плода.



# Дерматологическая патология у юных беременных

---

- Одним из осложнений беременности часто является дерматологическая патология, которая возникает на фоне резкой гормональной и иммунной перестройки у еще не до конца сформировавшихся или ослабленных гормональной и иммунной систем юной беременной.

# Дерматологическая патология у юных беременных

У пациентов могут наблюдаться:

- ❖ зуд;
- ❖ уртикарная, папулезная, везикулярная, буллезная и пустулезная сыпь;
- ❖ изменение цвета кожных покровов.

Заболевание может выражаться атопическим дерматитом, пемфигоидом, полиморфным дерматозом или акушерским холестазом. В редких случаях, симптоматика недугов проявляется до периода гестации. Обычно, болезни отличаются доброкачественным течением, зудом, и появлением в период беременности.



# Дерматологическая патология у юных беременных

- Клиническая картина выражается зудом, сыпью, и изменением цвета кожи. При атопическом дерматите первые симптомы проявляются до 27-й недели беременности первородящих женщин. Наблюдается сыпь экзематозного и папулезного характера, которая поражает лицо, шею, локти и колени, ладони и подошвы, а также живот. Редко встречается зудящий фолликулит, который выражается угревыми высыпаниями локализованными на спине, животе, груди, верхних и нижних конечностях. У больного возникают множественные папулы и пустулы, достигающие 4 миллиметров в диаметре.



# Лечение дерматологической патологии у юных беременных

- Лечение юных беременных с дерматозами представляет большие сложности, особенно в I триместре беременности, до окончания органогенеза плода. Многие лекарственные препараты противопоказаны во время беременности, так как вызывают побочные эффекты в результате особенностей метаболизма лекарств в организме беременной и оказывают отрицательное влияние на плод.
- Обычно, назначается прием антигистаминных препаратов, мембраностабилизаторов и кортикостероидов. Чтобы увлажнить и смягчить кожу, а также восстановить повреждения используют эмоленты. Если у пациента диагностировали внутрипеченочный холестаз, применяют урсодезоксихолевую кислоту. После родоразрешения, выраженная симптоматика заболевания, как правило, проходит.
- При решении данной патологии важна совместная междисциплинарная работа акушера-гинеколога и дерматовенеролога, поэтому девочки-подростки с дерматозами беременности должны быть направлены на консультацию к врачу-дерматовенерологу.

# Выводы

---

- Подростковая беременность является глобальной проблемой, которая касается стран с высоким, средним и низким уровнем дохода.
- Беременность в подростковом возрасте — это большое количество осложнений. Самые частые — анемия, угроза невынашивания, поздний гестоз, хроническая фетоплацентарная недостаточность, задержка внутриутробного развития плода.
- Беременность в юном возрасте часто несет психологические последствия для юной мамы в виде стрессов, астении, эмоциональной лабильности, истерических проявлений.
- Нередко под влиянием перестройки гормональной и иммунной систем юные беременные подвергаются дерматологической патологии.
- При лечении дерматозов у юных беременных очень важна совместная работа акушера-гинеколога и дерматовенеролога

*Спасибо за  
внимание.*

