

В 1-й группе прерывание ВБ в 100% происходило по типу разрыва маточной трубы, 0 % по типу трубного выкидыша. Во 2-й группе 0% и 100% соответственно. ( $p < 0,01$ , высокий уровень статистической значимости различий).

**Выводы:**

1. Ведущими факторами риска внематочной беременности являются воспалительные заболевания органов малого таза и аборт.

2. В анамнезе пациенток с кровопотерей более 500 мл чаще встречаются кесарево сечение и вспомогательные репродуктивные технологии. Женщины этой группы имеют никотиновую зависимость.

3. Хирургическое вмешательство при кровопотере свыше 500 мл производилось в течение 1-1,5 часов после поступления

4. Все пациентки прооперированы современным лапароскопическим способом.

5. Для женщин на этапе женской консультации необходимо предложить эффективные методы контрацепции, которые подойдут именно для конкретной пациентки.

6. Для планирующих беременность на этапе женской консультации необходимо выявление факторов риска внематочной беременности.

**Список литературы:**

1. Каушанская Л.В. Внематочная беременность: патогенез, клиника, диагностика, отдаленные результаты лечения: автореф. дис. канд. мед. наук. М., 2010. 236 с.)

2. Клинические рекомендации (протокол лечения) «Внематочная (эктопическая) беременность». 2017. 36 с.

3. Макухина Т.Б. Внематочная беременность: анализ изменений структуры факторов риска, диагностических и лечебных алгоритмов как инструмент снижения репродуктивных потерь / Пенжоян Г.А. // Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение. 2019. Т. 7, № 2. С. 51–58.

4. ACOGPracticeBulletinNo. 193, March 2018.

УДК: 618.2

**Васильева Е.А., Волкова Е.Д., Шанцева А.С., Нечепорук В.А., Вагущенко  
У.А., Ножкина Н.В.**

**ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ЖЕНЩИН К ПРОХОЖДЕНИЮ ДОРОДОВОЙ  
ПОДГОТОВКИ**

Кафедра акушерства и гинекологии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Vasileva E.A., Volkova E.D., Shantseva A.S., Nечeporuk V.A., Vagushenko  
U.A., Nojkina N.V..**

**WOMEN'S ATTITUDE TO PRENATAL TRAINING**

Department of obstetrics and gynecology  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: yeka.vasilieva@yandex.ru

**Аннотация.** Настоящее исследование посвящено анализу отношения беременных к дородовой подготовке и оценке ее влияния на психическое состояние женщины до и во время родов и послеродовые осложнения.

**Annotation.** This study is devoted to analysis of birth history and survey results of women in the postpartum period regarding their prenatal training and its impact on the mental state of women before and during childbirth and postpartum complications.

**Ключевые слова:** Беременные женщины, подготовка к родам, беременность, роды.

**Key words:** Pregnant women, preparation for childbirth, pregnancy, childbirth.

### **Введение**

Дородовая подготовка является неотъемлемым этапом в жизни беременной женщины. Подготовленные женщины значительно быстрее проходят через все 3 периода родов [10,3,8]. Наблюдается снижение количества оперативных вмешательств путем кесарева сечения [5] и среди данной группы женщин снижается частота использования опиоидной анальгезии [4].

В современном ритме жизни большинство женщин не могут найти время на прохождение курсов. На сегодняшний день существуют разнообразные курсы подготовки к родам, в частности, онлайн-школа «ReadyMama», которая позволяет в любое удобное время, не отрываясь от дел, получить необходимую информацию, ответы на интересующие вопросы и даже пройти проверку полученных знаний под контролем опытных специалистов в сфере акушерства и гинекологии.

Поведение подготовленных женщин в родах более эффективно (в соответствии с предлагаемыми на курсах рекомендациями поведения и дыхания) за счет повышенной самоорганизованности и внимательности [7]. Однако в 3 триместре беременности для них характерен более тревожный тип психологического компонента гестационной доминанты, женщины в большей степени озабочены своим настоящим и будущим [1].

**Цель исследования** - анализ отношения беременных к дородовой подготовке и оценка ее влияния на психическое состояние женщины до и во время родов и послеродовые осложнения.

провести оценку причин отказа женщин от прохождения программы дородовой подготовки, оценить частоту возникновения послеродовых осложнений, их структуру и психическое состояние женщины до и во время родов в обеих группах.

### **Материалы и методы исследования**

Дизайн исследования: ретроспективное когортное.

Исследование проводилось на базе МБУ Екатеринбургский клинический перинатальный центр (ЕКПЦ), акушерский стационар №1 в 2019 год.

Материалами послужили истории родов и оригинальные анкеты, разработанные для 2-х исследуемых групп. Проведена выборка 200 женщин по следующим критериям: возраст от 20 до 35 лет, состоят в браке, работают, из полной семьи, не имеют сопутствующей соматической патологии, с первой по счету беременностью и родами, срок беременности от 38 до 41 недели.

100 исследуемых проходили курсы дородовой подготовки и составили исследуемую группу №1. группу контроля (№2) вошли 100 женщин, не проходивших дородовую подготовку.

Для каждой группы была разработана анкета для анализа соответствия ожиданий от процесса родов с реальностью. Анкета состоит из двух блоков вопросов, первый блок одинаков для обеих групп и включает в себя вопросы о самостоятельной оценке женщиной своего поведения во время родов, наличии в родах моментов, к которым женщина была морально не готова и наличии желания к рекомендации прохождения курсов своим беременным подругам.

Второй блок вопросов различен для исследуемых групп. Для группы №1 включены вопросы о пользе и возможности практического применения информации предоставляемой на курсах в течение беременности и родов. В группе №2 выяснялась причина отказа от посещения дородовой подготовки, их мнение о пользе информации, предоставляемой на курсах дородовой подготовки. Анкетирование проводилось в первые сутки после родов. Также произведена оценка наличия и структуры послеродовых осложнений. по результатам анализа историй родов. Статистическая значимость с использованием коэффициента Пирсона и все данные рассчитаны и обработаны с помощью программы Excel.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Большинство женщин, прошедших подготовку к родам, оценили своё поведение в родах как "хорошее" или "отличное". В то время, как четверть родильниц, не проходивших дородовой подготовки, охарактеризовали себя оценкой "плохо" (табл.1)

Таблица 1

Оценка родильницами собственного поведения во время родов

Вопрос	Группа		P
	№1 N=100	№2 N=100	
Самооценка собственного поведения во время родов	плохо - 5% хорошо - 35% отлично- 60%	плохо - 25% хорошо -68% отлично - 7%	P<0.01
В течение родов были моменты, к которым я не была морально готова	16 %	76 %	P<0.01

Порекомендую прохождение дородовой подготовки беременным подругам	99 %	89 %	P<0.01
---	------	------	--------

Родильницы группы №1 отмечали, что полученные знания и навыки были полезны во время родов и снизили состояние тревожности и волнения.

Таблица 2. Оценка родильницами, прошедшими дородовую подготовку, влияния полученных знаний и навыков на течение родов.

Вопрос	Да
Была ли полезна для вас информация, полученная на курсах дородовой подготовки?	100 %
Следовали ли вы правилам и технике, полученным на курсах?	89 %
После курсов снизилась тревожность, волнение и эмоциональное напряжение и страх по поводу предстоящих родов	46 %
Избавилась от ложных предрассудков о родах	94 %
Во время родов были моменты, прошедшие легче, чем ожидалось	12 %

Женщинам, которые не посетили курсы дородовой подготовки, было предложено ответить на вопрос о причинах отказа от данного мероприятия. 36% пациенток группы №2 указали на сильную занятость и отсутствие времени, 25% не была проинформированы о существовании дородовой подготовки, 18% не считали, что дородовая подготовка важна и/или эффективна, 13% узнали всю необходимую информации от сестры/подруги/матери и посчитали это достаточным, 8% воспользовалась неофициальным интернет-ресурсом. Однако по исходу родов 81% женщин из этой группы указали, что у подготовленных женщин снижается тревожность, волнение и эмоциональное напряжение и страх по поводу предстоящих родов, 73% пришли к выводу, что курсы дородовой подготовки помогают снизить болевые ощущения во время схваток и снизить риск родовых травм матери и ребенка

У 32% женщин группы №1 в родах возникли следующие осложнения: 21% - разрыв промежности 1 степени, 9% - разрыв 2 степени, 1% разрыв 3 степени, 1% гипотоническое кровотечение. Тогда как в группе №2 осложнения присутствовали у 91% опрошенных.

В группе №2: 9% не было осложнений, 39% разрыв 1 степени, 29% разрыв 2 степени, 19% разрыв 3 степени, 4% гипотоническое кровотечение.

\*По коэффициенту Пирсона данные статистически значимы [11]

### **Выводы**

Дородовая подготовка оказывает влияние на поведение женщины во время родов, позволяет существенно снизить риск травматизма матери во время родов, а также способствует избавлению от предрассудков о родах, что способствует более осознанному подходу к процессу родов.

Подбор программы прохождения дородовой подготовки должен быть индивидуальным для каждой женщины, чтобы повысить охват беременных для увеличения осведомления о процессе родов, развенчивания мифов и предрассудков о родах, снижения травматизма и осложнений у матери и ребёнка во время родов и, тем самым, скорейшую выписку и восстановление трудоспособности.

#### **Список литературы:**

1. Блох М. Е. Психологические характеристики беременных женщин, посещающих курсы подготовки к родам/ Блох М. Е, Шаповалова Е. А., Киселев А. Г. // ФГБУ «НИИАГ им. Д. О. Отта» СЗО РАМН, Санкт-Петербург, Россия, Журнал акушерства и женских болезней, том LXI, стр.49, 2015г.

2. Пенжоян М. А. Оценка эффективности психопрофилактической подготовки беременных к родам/ Пенжоян М. А., Покровский В. М., Пенжоян Г. А. // Кубанский научный медицинский вестник №8 (122), 2016

3. Bloom SL, et al. A randomized trial of coached versus uncoached maternal pushing during the second stage of labor. J Obstet Gynecol, 2006

4. Duncan LG, et al. Benefits of preparing for childbirth with mindfulness training: a randomized controlled trial with active comparison. BMC Pregnancy Childbirth 17, Article number 5140, 2017

5. Fenwick J, et al. Effects of a midwife psycho-education intervention to reduce childbirth fear on women's birth outcomes and postpartum psychological wellbeing. BMC Pregnancy Childbirth 15. Article number: 284, 2015.

6. Hatamleh R, et. The effects of a childbirth preparation course on birth outcomes among nulliparous Jordanian women. Elsevier Ltd, may 2019 Volume 72, Pages 23–29.

7. Pan WL, et al. Mindfulness-based programme on the psychological health of pregnant women. Women and Birth, Women and Birth Volume 32, Issue 1, February 2019, Pages e102-e109.

8. Uçar T, et al. Effect of an educational program based on cognitive behavioral techniques on fear of childbirth and the birth process. J Psychosom Obstet Gynaecol, 2019

9. Yohai D, et al. The effect of attending a prenatal childbirth preparedness course on labor duration and outcomes. J Perinat Med. volume 46, issue 1, 2018.

10. Yohai D, et al. The effect of attending a prenatal childbirth preparedness course on labor duration and outcomes. J Perinat Med, volume 46, issue 1, 2017

11. Fisher R.A., Frank Y. Statistical Tables for Biological, Agricultural and Medical Research, 6th ed., published by Longman Group, Ltd., London (previously published by Oliver and Boyd, Edinburgh), Table VII.