

нормальной массой тела. В этой группе чаще всего женщины жаловались на побочные эффекты со стороны репродуктивной системы - 54% указало на снижение полового влечения.

### **ВЫВОДЫ**

Таким образом, прием КОК достаточно часто сопровождается появлением побочных эффектов, но, как правило, они проходят к концу 3-го месяца и не оказывают значительного влияния на здоровье женщин.

На основании полученных данных мы предположили, что больше всего побочных эффектов при применении комбинированных оральные контрацептивов наблюдаются у женщин с повышенной массой тела, что, возможно, связано с уже изначально нарушенным гормональным фоном.

### **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Моргунов Р.А., Кравченко Е.Н. Лечебные эффекты комбинированных оральные контрацептивов // *Мать и Дитя в Кузбассе*. – 2017. – № 2(69). – С. 4-8.
2. Зражевская С.Г., Близнюк Е.А. Лечебные аспекты использования комбинированных гормональных контрацептивов. Учебное пособие для врачей акушеров-гинекологов. – Благовещенск, 2009. – 108 с.
3. Obesity and hormonal contraception: an overview and a clinician's practical guide / S Cipriani [и др.] // *Eat Weight Disord.* – 2020; 25 (5): 1129-1140.
4. Pharmacokinetics of Hormonal Contraception in Individuals with Obesity: A Review / Ramanadhan S., Jusko W.J., Edelman A. // *Curr Opin Obstet Gynecol.* – 2020; 9 (2): 72-78.
5. Hormonal contraception and obesity / Simmons K.B., Edelman A.B. // *Fertil Steril.* – 2016; 106 (6): 1282-1288.
6. Contraception during Coronavirus-Covid 19 pandemic. Recommendations of the Board of the Italian Society of Contraception / F Fruzzetti [и др.] // *Eur J Contracept Reprod Health Care.* – 2020; 25 (3): 231-232.

### **Сведения об авторах**

Г.Х. Ягубова – студент

К.С. Куянова – студент

Е.В. Кудрявцева – доктор медицинских наук, доцент

### **Information about the authors**

G.Kh. Yagubova – student

K.S. Kuyanova – student

E.V. Kudryavtseva – Doctor of Science (Medicine), Associate professor

УДК: 618.2

### **НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ТОКОФОБИИ**

Егор Алексеевич Якимов<sup>1</sup>, Валерия Максимовна Траутвайн<sup>2</sup>, Полина Геннадьевна Кузнецова<sup>3</sup>, Ольга Валентиновна Прохорова<sup>4</sup>

<sup>1-4</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»  
Минздрава России, Екатеринбург, Россия

<sup>4</sup>ГАОУЗ СО «Областная детская клиническая больница», Екатеринбург, Россия  
<sup>1</sup>leratrutt@mail.ru

### **Аннотация**

**Введение.** Токофобия — это сильная тревога или страх перед беременностью и родами, при этом некоторые женщины вообще избегают беременности и родов.

**Цель исследования** – изучить особенности отношения беременных к предстоящим родам в зависимости от паритета родов. **Материалы и методы.** В январе 2022 года было проведено проспективное неинтервенционное одномоментное исследование на базе Областного перинатального центра ГАОУЗ СО «Областной детской клинической больницы №1» города Екатеринбурга. Выборку составили 20 беременных женщин в сроке беременности от 28 недель и более (средний возраст 27,3 года), при этом 12 участниц являлись повторнородящими, 8 женщин – первородящими. **Результаты.** Изучение характеристик социального статуса пациенток показало, что у 84% брак был зарегистрирован, 10,5% живут не в браке, 5,5% - проживают одни. Образование у 36,8% опрошенных было средне-специальным, у 31,5% - высшим, у 21% - средним, 10,5% опрошенных дали другой ответ. 60% женщин повторнородящие, 40% - первородящие. У большей части пациенток (78,9%) беременность была запланированной, у каждой пятой (21,1%) – возникла случайно. **Обсуждение.** Особое внимание обращает на себя то, что 50% опрошенных первородящих женщин испытывали неуверенность перед родами. Чувство тревожности у пациенток было связано со страхом за жизнь ребенка (57,8%). Страх и тревожность связаны с недостатком информации о процессах беременности и родов в каждой четвертой женщины (26%), а так же с рассказами родных и знакомых о родах (15%). **Выводы.** Ликвидация страхов у беременных представляется нам весьма сложной, но реальной задачей, которая потребует не единичных усилий врачей акушеров-гинекологов или психологов по отношению к конкретным женщинам. Необходимо создание целой системы мероприятий, в основе которой направленность на позитивный конечный результат исхода родов для матери и новорожденного.

**Ключевые слова:** психоэмоциональное состояние, беременность, роды, боязнь родов.

### **SOME ASPECTS OF TOKOPHOBIA**

Egor A. Yakimov<sup>1</sup>, Valeria M. Trautvayn<sup>2</sup>, Polina G. Kuznetsova<sup>3</sup>, Olga V. Prokhorova<sup>4</sup>

<sup>1-4</sup>Ural state medical university, Yekaterinburg, Russia

<sup>4</sup>Regional Children's Clinical Hospital, Yekaterinburg, Russia

<sup>1</sup>leratrutt@mail.ru

### **Abstract**

**Introduction.** Tokophobia is a strong anxiety or fear of pregnancy and childbirth, while some women avoid pregnancy and childbirth altogether. **The aim of the study** – to study the peculiarities of the attitude of pregnant women to the upcoming childbirth, depending on the parity of childbirth. **Materials and methods.** In January 2022, a prospective non-interventional one-stage study was conducted on the basis of

the Regional Perinatal Center of the Regional Children's Clinical Hospital No. 1 in Yekaterinburg. The sample consisted of 20 pregnant women at the gestation period of 28 weeks or more (average age 27.3 years), while 12 participants were repeat-bearing, 8 women were primiparous. **Results.** The study of the characteristics of the social status of the patients showed that 84% of the marriage was registered, 10.5% live unmarried, 5.5% live alone. 36.8% of respondents had secondary special education, 31.5% had higher education, 21% had secondary education, 10.5% of respondents gave a different answer. 60% of women are repeat-bearing, 40% are primiparous. Most of the patients (78.9%) had a planned pregnancy, and one in five (21.1%) had an accidental pregnancy. **Discussion.** Special attention is drawn to the fact that 50% of the surveyed first-time mothers experienced uncertainty before childbirth. The feeling of anxiety in the patients was associated with fear for the life of the child (57.8%). Fear and anxiety are associated with a lack of information about the processes of pregnancy and childbirth in every fourth woman (26%), as well as with the stories of relatives and friends about childbirth (15%). **Conclusions.** The elimination of fears in pregnant women seems to us to be a very difficult, but real task, which will require more than a single effort of obstetricians-gynecologists or psychologists in relation to specific women. It is necessary to create a whole system of measures based on the focus on a positive end result of the outcome of childbirth for the mother and newborn.

**Keywords:** psychoemotional state, pregnancy, childbirth, fear of childbirth.

## ВВЕДЕНИЕ

Слово «токофобия» происходит от греческих слов *tokos*, что означает «рождение ребенка», и *phobos*, что означает «страх». Токофобия — это сильная тревога или страх перед беременностью и родами, при этом некоторые женщины вообще избегают беременности и родов [1]. Слово «токофобия» часто используется как синоним страха перед родами, при этом пациентки испытывают апатию к родам и испытывают чувство страха, беспокойства, несчастья, одиночества [2]. Результаты современных исследований показали, что страх перед родами затрагивает около 20% женщин в мире. Этот страх связан с родовым процессом и болью, страхом перед физиологическими и физическими изменениями, которые претерпит женщина, и может привести к тому, что женщины вообще избегают беременности [3].

Существуют определенные уровни страха и беспокойства по поводу ожидаемых родов, особенно среди первородящих матерей, при этом в ряде случаев эти чувства негативно влияют на решения и представления женщины о процессе родов.

**Цель исследования** — изучить особенности отношения беременных к предстоящим родам в зависимости от паритета родов.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В январе 2022 года было проведено проспективное неинтервенционное одномоментное исследование на базе Областного перинатального центра ГАУЗ СО «Областной детской клинической больницы №1» города Екатеринбурга. Выборку составили 20 беременных женщин в сроке беременности от 28 недель

и более (средний возраст 27,3 года), при этом 12 участниц являлись повторнородящими, 8 женщин – первородящими.

Для анализа уровня страха родов у пациенток была использована специально разработанная анкета, включающая в себя 36 вопросов. Данные вопросы были направлены на получение информации об отношении беременных к предстоящим родам. Также отдельно был выделен блок вопросов о гинекологическом здоровье женщин, особенностях течения беременности.

При разработке опросных бланков для ответов респондентов применялись следующие виды вопросов: дихотомические, требующие ответа «да, нет» и закрытые (перечислялись все возможные варианты ответа). В каждом случае заполнению анкеты предшествовало получение согласия на проведение опроса и разъяснительная беседа с пациентками, направленная на преодоление потенциального психологического сопротивления и получение искренних ответов на предлагаемые вопросы. Для обработки результатов исследования использовался пакет программ MicrosoftWord и Excel.

### **РЕЗУЛЬТАТЫ**

Изучение характеристик социального статуса пациенток показало, что у 84% брак был зарегистрирован, 10,5% живут не в браке, 5,5% - проживают одни. Образование у 36,8% опрошенных было средне-специальным, у 31,5% - высшим, у 21% - средним, 10,5% опрошенных дали другой ответ. 60% женщин повторнородящие, 40% - первородящие. У большей части пациенток (78,9%) беременность была запланированной, у каждой пятой (21,1%) – возникла случайно.

Большая часть пациенток обеих групп (52,6%), опрошенных в анкетировании, не испытывали психоэмоциональных затруднений, связанных с изменениями внешности при беременности. Отметили, что не боятся родовой боли 68% опрошенных, при этом они указали, что «для здоровья и безопасности ребенка можно перетерпеть боль». Так же подавляющее большинство опрошенных (89% женщин) высказали единогласное мнение о необходимости применения кесарева сечения как способа родоразрешения при возникновении экстренных ситуаций в ходе родов. Каждая вторая пациентка (47%) была убеждена в необходимости применения обезболивающих препаратов при родах через естественные родовые пути.

### **ОБСУЖДЕНИЕ**

Особое внимание обращает на себя то, что 50% опрошенных первородящих женщин испытывали неуверенность перед родами. Чувство тревожности у пациенток было связано со страхом за жизнь ребенка (57,8%). Страх и тревожность связаны с недостатком информации о процессах беременности и родов в каждой четвертой женщины (26%), а так же с рассказами родных и знакомых о родах (15%).

На вопрос об исходе родов 63% каждой группы опрошенных отметили вариант о благополучном и успешном исходе. На вопрос о возможных способах профилактики и/или ликвидации психологической напряженности и страхов относительно предстоящих родов 62% опрошенных ответили о необходимости

информирования женщин о медицинских проблемах, возникающих во время вынашивания беременности и родов.

### **ВЫВОДЫ**

1. Высокий удельный вес пациенток, имеющих неприятные ожидания относительно предстоящих родов, диктует необходимость проведения системы психокорректирующих мероприятий, направленных на изменение данных представлений пациенток.

2. Каждая третья пациентка демонстрировала неготовность переносить болевые ощущения в родах, что возможно, требует не только адекватного выбора анальгезирующих препаратов в адресных группах женщин, но и реализации психопрофилактической подготовки к родам, включая методы обезболивания в родах.

3. Из анкетирования проведенного на базе перинатального центра следует, что чем более точной и достоверной информацией о родах располагает пациентка, тем меньше у нее страхов.

4. Согласно анкетированию, отношение к родам не зависит от соответствующего предыдущего опыта у повторнородящих, брачного статуса пациентки и запланированности беременности.

Ликвидация страхов у беременных представляется нам весьма сложной, но реальной задачей, которая потребует не единичных усилий врачей акушеров-гинекологов или психологов по отношению к конкретным женщинам. Необходимо создание целой системы мероприятий, в основе которой должна лежать психосоматическая концепция и направленность на позитивный конечный результат исхода родов для матери и новорожденного.

### **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Hofberg K, Ward MR. Fear of pregnancy and childbirth. *Postgrad Med J.* 2003; 1(935):505–10.
2. Klabbers G.A, Bakel H.J, Heuvel M, Vingerhoets A.J. Severe fear of childbirth: its features, assesment, prevalence, determinants, consequences and possible treatments. *Psychological Topics.* 2016; 25(1):107–27.
3. Adams S.S, Eberhard-Gran M, Eskild A. Fear of childbirth and duration of labour: a study of 2206 women with intended vaginal delivery. *BJOG.* 2012; 119(10):1238–46.

### **Сведения об авторах**

Е. А. Якимов – студент

В. М. Траутвайн – студент

П. Г. Кузнецова - студент

О.В. Прохорова – кандидат медицинских наук, доцент

### **Information about the authors**

E.A. Yakimov - student

V.M. Trautvaayn - student

P.G. Kuznetsova - student

O.V. Prokhorova – Candidate of Science (Medicine), Associate Professor