

УДК 616.891.6:618.3

ОЦЕНКА УРОВНЯ ТРЕВОЖНОСТИ У ЖЕНЩИН С ПАТОЛОГИЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ

Бальш А.А.¹, Хазанова Е.С.¹

¹Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель, Беларусь
Кафедра неврологии и нейрохирургии с курсами медицинской реабилитации,
психиатрии, ФПКиП

Курс психиатрии

Научный руководитель: д.м.н., доцент Сквиря И.М.

Резюме. Период беременности в жизни женщин является сложным этапом, который в большинстве случаев сопровождается тревожными переживаниями и резким эмоциональными перепадами. В последние годы в развитых странах отмечается увеличение частоты различных психических расстройств у женщин репродуктивного возраста, увеличилась доля пациенток, принимающих психотропные препараты, в том числе среди женщин, которые планируют беременность, и беременных.

В данной статье приведены результаты исследования тревожной симптоматики и её взаимосвязи с возрастным фактором у беременных женщин с патологией беременности. Было проведено анкетирование 50 беременных женщин с помощью стандартизированной шкалы тревоги Бека. Проанализировав результаты была выявлена зависимость тревоги с возрастной группой опрошенных женщин.

Ключевые слова: патология беременности, уровень тревоги у женщин с патологией беременности, возрастные группы беременных женщин, стандартизированная шкала тревоги Бека.

ASSESSMENT OF ANXIETY LEVEL IN WOMEN WITH PREGNANCY PATHOLOGY

Balysh A. A.¹, Khazanova E. S.¹

¹ Gomel State Medical University, Gomel, Belarus

Department of Neurology and Neurosurgery with courses of medical rehabilitation,
Psychiatry, FPKiP

Course of psychiatry

Scientific supervisor: MD, Associate Professor I.M. Skvira

Resume. The period of pregnancy in the life of women is a difficult stage, which in most cases is accompanied by anxiety and sudden emotional swings. In recent years, in developed countries, there has been an increase in the frequency of various mental disorders in women of reproductive age; the proportion of patients taking psychotropic drugs has increased, including among women who are planning a pregnancy and pregnant women.

This article presents the results of a study of anxiety symptoms and its relationship with the age factor in pregnant women with pregnancy pathologies. A survey of 50 pregnant women was conducted using the standardized Beck Anxiety Scale. After analyzing the results, a relationship between anxiety and the age group of the women surveyed was revealed.

Key words: pathology of pregnancy, level of anxiety in women with pathology of pregnancy, ages group of pregnant women, standardized Beck Anxiety Scale.

Введение

В настоящее время все больше внимания уделяется влиянию психоэмоционального состояния женщины на репродуктивную функцию, течение беременности и перинатальные исходы. Наиболее часто изменения психоэмоционального фона во время беременности приводят к развитию депрессивных и тревожных расстройств. Обсуждается несколько теорий,

считается, что изменение гормонального фона во время беременности, в том числе значительное увеличение эстрогенов и прогестерона в сыворотке крови, могут усугублять имеющиеся эмоциональные нарушения. При беременности могут появляться дополнительные психотравмирующие факторы, такие как появление осложнений беременности, требующих госпитализации, или выявление врожденных пороков развития у плода, которые могут вызвать негативные образы и чувства. При стрессе гормоны надпочечников матери выбрасывают в кровь катехоламины, а во время переживания положительных эмоций гипоталамические структуры вырабатывают эндорфины, которые, проникая через плацентарный барьер, воздействуют на плод.

Хронический стресс может замедлять развитие клеток организма эмбриона, рост плода. При этом увеличивается риск невынашивания или самопроизвольного прерывания беременности или преждевременных родов.

Повышенный уровень гормонов стресса может повредить мозг еще не родившегося ребенка и привести в дальнейшем к проблемам в воспитании [1].

Цель: оценить взаимосвязь уровня тревожности у женщин с патологией беременности и таким показателем как возраст.

Материал и методы исследования. В исследование были включены 50 женщин с патологически протекающей беременностью. Использовалась стандартизированная шкала тревоги Бека [2]. Анкета заполнялась в печатном виде. К беременным женщинам лично обращался обученный персонал, который был проинструктирован об исследовании и методах сбора данных. Всего было выдано 50 анкет.

Стандартизированная шкала тревоги Бека состоит из 21 пункта. Значения от 0 до 9 баллов свидетельствует об отсутствии тревоги, от 10 до 21 балла - о незначительном уровне тревоги, от 22 до 35 баллов - средней выраженности тревоги, от 36 до 63 баллов - об очень высокой тревоге. Дополнительный показатель в анкете включал возраст респондента.

Для обработки результатов исследования использовалась статистическая программа Statistica for Windows version 10.0 2011 года.

Результаты и их обсуждение

Характеристика опрошенных по возрасту представлена в таблице 1.

Таблица 1 – Общая характеристика опрошенных по возрасту

| Возраст, лет | Количество, чел | Количество, % |
|--------------|-----------------|---------------|
| 18-25 | 13 | 26 |
| 26-35 | 22 | 44 |
| 36-45 | 15 | 30 |

Учитывая актуальность вопроса психического благополучия во время беременности как для женщины, так и для ребенка, мы сосредоточились на изучении проявлений тревоги и связанных с ней факторов. Было проведено анкетирование с помощью стандартизированной шкалы тревоги Бека у женщин с патологией беременности. В таблице 2 представлены симптомы тревожных состояний у беременных женщин

Таблица 2 – Стандартизированная шкала тревоги Бека

| Уровень тревоги | Нет | Незначительный уровень | Средний уровень | Высокий уровень |
|-----------------|---------|------------------------|-----------------|-----------------|
| Количество | 12 чел. | 19 чел. | 11 чел. | 8 чел. |

Согласно результатам анализа наибольшее количество беременных женщин имеют признаки незначительного уровня тревоги (38%), а у 24% симптомов тревоги не наблюдается, то есть эти женщины не испытывают напряжения и не нуждаются в помощи специалиста. У 22% и 16% отмечаются симптомы среднего и высокого уровня тревоги соответственно, а это

значит, что у этих женщин присутствуют симптомы вегетативной дисфункции, нервозность и страх.

Таблица 3 – Анализ уровня тревоги по возрастной группе

| Уровень тревожности\возраст | 18-25 лет | | 26-35 лет | | 36-45 лет | |
|-----------------------------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|
| | Чел. | % | Чел. | % | Чел. | % |
| Нет | 2 чел. | 15,4% | 8 чел. | 36,4% | 2 чел. | 13,3% |
| Незначительный уровень | 8 чел. | 61,5% | 6 чел. | 27,3% | 5 чел. | 33,3% |
| Средний уровень | 2 чел. | 15,4% | 5 чел. | 22,7% | 4 чел. | 26,7% |
| Высокий уровень | 1 чел. | 7,7% | 3 чел. | 13,6% | 4 чел. | 26,7% |
| Всего | 13 чел. | 100% | 22 чел. | 100% | 15 чел. | 100% |

Из приведенной таблицы 3 можно сделать вывод, что женщины в возрасте 36-45 лет имеют более высокий уровень тревоги по сравнению с возрастной группой 26-35 лет. А самый низкий уровень тревоги установлен в возрасте 18-25 лет. Аналогичные результаты были получены в другом исследовании [3]. Женщины старше 30 лет могут быть подвержены риску беспокойства, поскольку будущие матери старшего возраста гораздо чаще, чем молодые женщины, сталкиваются с различными осложнениями беременности. С возрастом у женщин увеличивается количество хронических заболеваний, соматических и приобретенных заболеваний, что может негативно повлиять на протекание беременности, увеличению риска рождения ребенка с патологией из-за слабости родовой деятельности и гипоксии плода. Женщины старше 35 лет автоматически попадают в группу риска по здоровью и по психологическим параметрам. Общество еще морально не готово поддерживать таких будущих мам. Им приходится до последнего скрывать сам факт беременности от знакомых, чтобы избежать насмешек или сочувствия. Страх потерять работу и квалификацию тоже играет не последнюю роль в формировании излишней тревожности беременной женщины в данной возрастной группе [4]. Однако некоторые другие исследования связывают более молодой возраст матери с увеличением риска развития тревожного расстройства во время беременности. Молодые матери могут подвергаться риску, поскольку у них нет ни опыта, ни знаний о течении беременности и родов, об уходе за новорожденными [3].

Выводы

В результате исследования можно сказать, что возрастной фактор имеет значительную роль в возникновении тревоги у беременных женщин с патологией беременности. Проанализировав полученные данные четко видна взаимосвязь между высоким и средним уровнем тревоги и старшей возрастной группой у беременных женщин, а значит эта возрастная группа является фактором риска по отношению к тревоге. Беременные женщины в возрастной категории 36-45 лет имеют симптомы более высокого уровня тревоги, по сравнению с беременными младше 35 лет. Следовательно, работники медицинских учреждений должны более внимательно относиться к беременным женщинам в возрасте от 36 лет, проявлять интерес, выражать уважение и поддержку, а также сотрудничать с партнером. Желательно внедрить процедуры скрининга тревоги у беременных на ранних сроках с отслеживанием факторов риска. Это важно для предотвращения неблагоприятных последствий тревожных расстройств матери и ребенка.

Список литературы

- 1) Тютюнник, В.Л. Психоземональные расстройства при беременности. Необходимость их коррекции / В.Л. Тютюнник, О.И. Михайлова, Н.А. Чухарева. - Текст: электронный // РМЖ - 2009;20:1386. -URL:

https://www.rmj.ru/articles/nevrologiya/Psihoemocionalnyye_rasstroystva_pri_beremennosti_Neobhodimosty_ih_korrekcii/#ixzz8GzfOxFi1 (дата обращения: 02.10.2023).

2) Beck A.T., Epstein N., Brown G., Steer R.A. An inventory for measuring clinical anxiety: psychometric properties. J. Consult. Clin. Psychol. 1988; 56(6): 893-7. - URL: <https://dx.doi.org/10.1037//0022-006x.56.6.893> (дата обращения: 02.10.2023). - Текст: электронный.

3) Оценка тревожности и связанных с ней факторов у беременных женщин / Мазухова Л., Кельчикова С., Маскалова Э., Дубовицка З., Малиновска Н. // Акушерство и гинекология.- 2021; 3: 66-72 - URL: <https://dx.doi.org/10.18565/aig.2021.3.66-72> (дата обращения: 02.10.2023). - Текст: электронный.

4) Тревожность и фобии беременных женщин. - URL: <https://www.medkirov.ru/site/LSP7E62D8> (дата обращения: 02.10.2023). - Текст: электронный.