



Сюсюка В.Г., Плотник В.А.

## ХАРАКТЕРИСТИКА УРОВНЯ РЕАКТИВНОЙ И ЛИЧНОСТНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ У БЕРЕМЕННЫХ С НЕВЫНАШИВАНИЕМ В РАННИХ СРОКАХ

Кафедра акушерства и гинекологии  
Запорожский государственный медицинский университет  
Запорожье, Украина

Введение Высокая частота невынашивания обусловлена неблагоприятными социальными и экологическими факторами, ухудшением здоровья женщин, а также психологическими проблемами. В современных исследованиях показана убедительная связь психоэмоциональных и индивидуально-характерологических особенностей женщин с угрозой прерывания беременности.

**Цель работы:** дать оценку уровня реактивной и личностной тревожности у женщин с невынашиванием в раннем сроке гестации.

Контингент обследованных и методы исследования

Обследовано 67 беременных в сроке гестации 8–14 недель с одноплодной беременностью. Основную группу составили 35 женщин с клиникой угрожающего аборта, находившихся на лечении в гинекологическом отделении роддома № 9 г. Запорожья. Контрольную группу составили 32 женщины без клинических проявлений угрожающего аборта. Психоэмоциональное состояние беременных оценивали на основании структурированного интервью, анкетирования и психологических тестов. Диагностика уровня тревожности у обследованных нами женщин проводилась путем тестового контроля по методике, предложенной Ч.Д. Спилбергом, в модификации Ю.Л. Ханина. Самочувствие, активность и настроение оценено с использованием опросника САН. Статистическая обработка результатов исследования была проведена программой статистического анализа «Statistica» (version 6.0, Stat Soft Ins, США, № лицензии AXXR712D833214FAN5).

### Результаты исследований и их обсуждение

Характеризуя жалобы беременных основной группы на момент госпитализации, установлено, что тянущие боли в нижних отделах живота имели место у 77,1% беременных. Скудные или умеренные кровянистые выделения из половых путей отмечены у 22,9%. Следует отметить, что 25,7% беременных имели

сочетание жалоб на тянущие боли в нижних отделах живота и наличие кровянистых выделений, которые диагностированы и в том числе при объективном исследовании.

При изучении самооценки тревожности, установлено, что у 33 (94,3%) беременных с невынашиванием уровень реактивной тревожности (РТ) был средним или высоким. В контрольной группе уровень РТ у 27 (84,4%) был низким и только у 15,6% средним. Средний показатель реактивной тревожности (РТ) в основной группе составил  $43,83 \pm 1,61$  балла и был статистически достоверно выше соответствующего показателя группы контроля  $32,34 \pm 0,97$  балла ( $p < 0,01$ ). Показатель РТ является проявлением так называемой эмоциональной реакции на стрессовую ситуацию, что может быть обусловлено психоэмоциональной дезадаптацией беременных с невынашиванием. При оценке уровня личностной тревожности (ЛТ), который в основной группе составил  $40,69 \pm 1,27$  балла, а в группе контроля  $37,91 \pm 1,36$  балла, статистически достоверной разницы в группах исследования установлено не было ( $p > 0,05$ ). Однако, в группе женщин с невынашиванием показатель высокого уровня ЛТ имел место в 51,4% случаев, что в 5,5 раза выше соответствующего показателя в группе контроля (9,4%). При оценке самочувствия и настроения отмечена отрицательная корреляция с показателем, характеризующим реактивную тревожность ( $r = -0,57$ ,  $p < 0,05$ ) и ( $r = -0,54$ ,  $p < 0,05$ ) как в основной группе, так и в группе контроля ( $r = -0,47$ ,  $p < 0,05$ ) и ( $r = -0,38$ ,  $p < 0,05$ ) соответственно.

### Выводы

1. На основании проведенного исследования психологического состояния беременных с клиникой угрожающего аборта, установлено, что уровень реактивной тревожности, который обусловлен эмоциональной реакцией на стрессовую ситуацию и может свидетельствовать о психоэмоциональной дезадаптации, был

>> [www.reproductive-congress.ru](http://www.reproductive-congress.ru)

статистически достоверно ( $p < 0,01$ ) выше соответствующего показателя группы контроля.

2. По результатам оценки уровня личностной тревожности, которая является устойчивой индивидуальной характеристикой отражающей предрасположенность субъекта к тревоге, показатель ее высокого уровня в группе беременных с невынашиванием в 5,5 раза превышал соответствующий показатель группы контроля.

**Резюме.** На основании проведенного исследования психологического состояния 67

беременных с клиникой угрожающего аборта, установлено, что уровень реактивной тревожности был статистически достоверно ( $p < 0,01$ ) выше соответствующего показателя группы контроля, что может свидетельствовать о психоэмоциональной дезадаптации. При этом уровень личностной тревожности в группе беременных с невынашиванием в 5,5 раза превышал соответствующий показатель группы контроля.

## CHARACTERISTIC OF REACTIVE AND PERSONAL ANXIETY LEVEL IN PREGNANT WOMEN WITH MISCARRIAGE IN EARLY PREGNANCY

Summary. Based on the study of psychological state of sixty-seven pregnant women with threatening abortion clinic, found that levels of reactive anxiety was statistically significant ( $p < 0.01$ ) higher than control group had, which

may indicate a psychoemotional disadaptation. The level of personal anxiety in pregnant women with recurrent pregnancy loss in 5.5 times exceeded the corresponding indicator of the control group.

**Алексеев А.А., Сулима А.Н.**

## ОСОБЕННОСТИ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ ТАЗОВЫХ СПАЕК У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Медицинская академия им. С.И. Георгиевского, ФГАОУВО «КФУ им. В.И. Вернадского»  
Симферополь, Россия

Проблема тазовых спаек и осложнений, связанных с ними, до сегодняшнего дня является одной из актуальных проблем гинекологии. Процесс адгезиогенеза, некоторыми авторами, рассматривается как местный воспалительный процесс с преобладанием пролиферативной фазы, течение которого протекает с периодами обострения и угасания. Учитывая длительный воспалительный характер спайкообразования, представляется логичным наличие хронического воспалительного процесса на организменном уровне, поддерживающего длительное спайкообразование. Активация межклеточных взаимодействий в брюшной полости, в случае воспаления становится промотером дальнейшего спайкообразования. Особая роль в этом процессе принадлежит макрофагам.

Целью настоящего исследования стало изучение морфологической структуры тазовых спаек различного происхождения у женщин репродуктивного возраста.

Материалом настоящего исследования послужили фрагменты операционного материала (спайки и их участки)  $n = 30$ , полученные у женщин репродуктивного возраста при проведении оперативной лапароскопии. Во время проведения морфологического исследования спайки подвергали проводке по стандартной методике с использованием парафиновой заливки и окрашивали гематоксилином и эозином. Иммуногистохимическое исследование проводилось по стандартной методике с использованием парафиновых блоков, реактивов компании DAKO и моноклональных антител к CD 68. Для оценки результатов