

ОБЪЕКТИВНЫЕ КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ БЕРЕМЕННОЙ ПО ТЕСТУ «ФОРМИРОВАНИЕ РОДОВОЙ ДОМИНАНТЫ»

© Л. И. Губарева¹, И. Э. Строченко², Т. Н. Ходаревская³

¹ Ставропольский государственный университет, Ставрополь

² Краевая клиническая больница, Ставрополь

³ Краевой клинический перинатальный центр, Ставрополь

Согласно ранее полученным нами данным, изменение нервно-гуморального статуса беременной женщины в значительной мере определяет ее психоэмоциональное состояние. Допустимо предполагать, что отклонения психоэмоционального статуса в определенной мере будут свидетельствовать об отклонении в состоянии центральных нервных и эндокринных звеньев регуляции течения беременности. С учетом этого нами была разработана тестовая методика «Формирование родовой доминанты», отражающая психоэмоциональное состояние беременной и степень ее готовности к родам.

Было обследовано 252 беременных женщины: 1-я группа — контрольная — беременные с физиологическим течением беременности — 82 чел., 2-я группа — группа риска угрозы невынашивания беременности — 170 чел. Объективность тестовой методики на определение степени формирования родовой доминанты оценивали по показателям биологической готовности к родам: готовность шейки матки, данные кольпоцитологического исследования влагалищных мазков и уровень прогестерона и эстрадиола в крови, определяемый иммуноферментным методом.

Анализ результатов психологического тестирования показал, что по мере увеличения срока беременности

увеличивается процент женщин со сформированной родовой доминантой. Обращает на себя внимание тот факт, что к концу беременности, в 39–40 недель, почти у каждой второй женщины контрольной группы обнаружена формирующаяся родовая доминанта, а у 3,6% она не сформирована. Расчет коэффициентов корреляции выявил наличие выраженной связи между показателями зрелости родовой доминанты и шейки матки в 34–36 недель ($r=0,67$), тесной и весьма тесной в 38–40 недель ($r=0,75 \pm 0,88$). Следует отметить, что зрелую шейку матки в 39–40 недель наблюдали у 66,7% беременных, что согласуется с результатами психологического тестирования. По мере формирования родовой доминанты и созревания шейки матки наблюдается резкое изменение влагалищного мазка — количество слизи и лейкоцитов увеличивается, содержание эозинофилов повышается до 8%, кариопикнотический индекс возрастает до 15–20%. Исследование уровня гормонов в крови беременных со сформированной родовой доминантой подтверждает данные кольпоцитологии. Полученные данные позволяют предложить практикующим врачам тест на формирование родовой доминанты с целью прогнозирования течения беременности и родов.