



Какую беременность принято считать ранней?

Ранней или подростковой беременностью принято считать состояние беременности у девушек-подростков возрастной категории от 13 до 19 лет. Девочки-подростки очень часто вступают в интимные отношения из-за желания «быть не хуже других», да и повсеместная пропаганда секса играет в этом не последнюю роль.

Согласно проведенным опросам только треть сексуально-активных подростков пользуется презервативами, еще одна треть – практикует прерванный половой акт, а оставшаяся часть – не пользуется ничем. 5% опрошенных школьниц сталкивались с проблемой ранней беременности.



Статистика подростковой беременности.

Большая часть ранних беременностей является незапланированной. Отсюда печальная статистика: 70% беременностей заканчиваются абортами (очень часто - на поздних сроках), 15% -выкидышами, 15% - родами.



Так чем опасна подростковая беременность?



Психологические проблемы. Зачастую факт беременности подростками сознается с опозданием. Естественная первая реакция – шок, стыд, чувство вины, растерянность, нежелание принять случившееся. Страх, потрясение, паника. В столь раннем возрасте девочкам сложно справиться с нахлынувшими проблемами и их эмоциональной стороной. Одних это повергает в депрессию, других — побуждает ждать «чуда».

Социальные проблемы. Беременные девочки-подростки очень часто сталкиваются с осуждением и порицанием. Они боятся признаться в случившемся даже своим родителям, оставаясь наедине с проблемой. Из-за ранней беременности девочки вынуждены бросать школы, ставя тем самым крест на дальнейшем образовании, самореализации и карьере.



Физиологические проблемы. Течение беременности у девочек-подростков не имеет каких-либо существенных отличий от беременности взрослых женщин. Однако наблюдается следующая тенденция: чем моложе будущая мать, тем больший риск осложнений и вероятность какой-либо патологии как у нее самой, так и у ребенка.

Риск для беременного подростка:

- **анемия** (снижение концентрации гемоглобина в крови);
- **гипертония** (повышенное артериальное давление);
- **токсикоз;**
- **презклампсия** (поздний токсикоз);
- **недостаточное прибавление веса во время беременности** (из-за плохого питания, не здорового образа жизни);
- **предлежание плаценты** (из-за недостаточного уровня гормонов);
- **выкидыш;**
- **преждевременные роды;**
- **осложнения в течение родов, непроходимость плода, разрешение кесаревым сечением** (из-за клинически узкого таза);
- **недоношенность** (чем раньше рождается ребенок, тем выше риск развития проблем со зрением, пищеварением, дыхательной системой, общим развитием организма);
- **маловесность новорожденного (2,5-1,5 кг);**
- **внутриутробная гипоксия плода;**
- **родовые травмы;**
- **большая вероятность искусственного вскармливания** (из-за недостаточной мотивации мам- подростков);
- **предрасположенность к отставанию в умственном и физическом развитии.**