

Смерть пострадавших при ДТП связана с кумулятивным эффектом в результате тупой травмы, повреждений костей скелета, повреждений лицевого и мозгового черепа, кровоизлияний в вещество головного мозга и массивной кровопотери.



Сагеев С.С.<sup>1</sup>, Хайдарова Т.С.<sup>2</sup>, Калмаханов С.Б.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Жамбылская центральная районная больница г.Тараз

<sup>2</sup>Казахский Национальный университет им. аль-Фараби

## ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ И ТРАВМАТИЗМА НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

**Аннотация.** В статье рассматривается проблема влияния социально-психологических и поведенческих факторов риска на травматизм среди беременных в результате дорожно-транспортных происшествий. Обращается внимание на результаты крупных популяционных исследований проведенных в других странах по расчету шансов выживаемости плода в зависимости от травм при ДТП. Травматизм беременных при многих случаях был связан с поведенческими факторами риска — потребление алкоголя и наркотиками среди беременных. Практические рекомендации направлены на профилактику факторов риска травматизма при ДТП и совершенствование дородового патронажа беременных в условиях женских консультаций.

**Ключевые слова:** беременность, чрезмерное потребление алкоголя, травматизм беременных при ДТП.

**Актуальность проблемы.** По определению ВОЗ здоровье женщины в единстве физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или травм. Снижение качества жизни, хронические стрессы, негативные поведенческие факторы риска (курение, потребление и чрезмерное потребление алкоголя) приводят как к ухудшению физического здоровья женщин, так и к социальному неблагополучию, неготовности к материнской роли, рождению нежеланных детей, затем отказу от материнства, что трансформируется в серьезную социальную проблему. Но кроме вышеперечисленных факторов риска потребление алкоголя приводит к травматизму при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП)[1].

**Методы исследования.** В работе использован метод анализа научных и статистических данных по дорожно-транспортному травматизму беременных женщин.

**Результаты исследования.** По статистическим данным по Алматинском области за 2015 год и 10 месяцев 2016 года ежегодно более 22 беременных женщин были участниками ДТП [2]. В доступной научной литературе мы проанализировали данные зарубежных исследований по влиянию поведенческих факторов риска на травматизм при ДТП, участниками которых были беременные женщины.

Проведенный нами краткий обзор научных данных свидетельствует, что наблюдается рост пострадавших беременных с положительным тестом на наркотики и/или алкоголь. По данным у 13% из беременных женщин при поступлении в стационар после травмы был положительный тест на алкоголь, а 20% употребляли наркотические препараты. Эти вещества известны не только своим токсическим воздействием на плод, но и, как документально подтверждено, существованием прямой связи между их употреблением и умышленными или неумышленными повреждениями. Поэтому, пренатальное наблюдение должно включать просвещение беременных по вопросам пагубного воздействия токсикомании, а женщинам, злоупотребляющим алкоголем, должна быть предоставлена возможность прохождения курса лечения [1].

Еще одно исследование из Калифорнии продемонстрировало, что женщины во время беременности, как правило, пользовались ремнями безопасности, но поскольку только лишь в 21% случаев выявлено умение правильного использования, то в остальных случаях неправильно пристегнутые ремни не обеспечивали защиты. Всесторонние биомеханические испытания, направленные на повышение безопасности беременных и плода в дорожно-транспортных происшествиях, проводятся сейчас сразу в нескольких штатах. Что касается подушек безопасности, то опыт оценки их эффективности ограничен. Тем не менее, смогли установить отсутствие нежелательных исходов беременности при одновременной защите подушками и поясными/плечевыми ремнями. Следовательно, при дородовом врачебном наблюдении следует проводить разъяснительную работу по этим направлениям профилактики травматизма[1].

В результате травмы беременных при ДТП считается, что гибель плода после травмы наступит в основном в результате смерти матери. Реальное же соотношение между смертью плода и смертью матери колеблется в пределах от 3:1 до 9:1. По данным проведенного обзора научных данных нами установлено, было предпринято несколько попыток определить те факторы, которые позволили бы прогнозировать неблагоприятный исход для плода после травмы во время беременности. Но проведенные исследования различаются методологией проведенных наблюдений, критериями включения в наблюдение, т.е. не все данные проведенных исследований согласуются между собой, тем не менее можно предположить, что физиологические отклонения не имеют достаточного прогностического значения. Для плода в основном представляют риск следующие факторы: гипотония у матери, черепно-мозговая травма, повреждения, относящиеся к тяжелым по шкале тяжести травмы, перелом таза, автоаварии, в которых беременную «выбрасывает» из автомобиля, тяжелая травма живота [1]. В нескольких исследованиях выявлен рост пострадавших беременных с положительным тестом на наркотики и/или алкоголь. По полученным данным у 13% из беременных женщин при поступлении в стационар после травмы был положительный тест на алкоголь, а 20% употребляли наркотические препараты. Эти вещества известны не только своим токсическим воздействием на плод, но и, как документально подтверждено, существованием прямой связи между их употреблением и умышленными или неумышленными повреждениями.

На основании данных крупных популяционных исследований за десятилетний период проанализировали исходы травмы для матери и плода (у 266 легко пострадавших беременных и у 28 женщин с тяжелыми повреждениями), роды которых произошли во время госпитализации после травмы. Даже у легко травмированных беременных отмечался высокий риск отслойки плаценты, а у их плодов имела повышенная угроза гипоксии и внутриутробной гибели. При тяжелой травме риск отслойки возрастала в 17 раз, а у плодов увеличивался риск недоношенности, низкой массы тела при рождении и дистресс-синдрома, и в 30 раз — риск летального исхода. В аналогичном исследовании в Калифорнии сравнивались между собой и с группой контроля (беременные с отсутствием травмы). Сравнение результатов беременности у женщин второй группы с группой контроля показывает увеличение частоты досрочного родоразрешения и низкой массы тела плода при рождении, что усиливает предположение о роли старой отслойки плаценты в развитии плацентарной недостаточности и нарушении жизнедеятельности плода [1].

Практические рекомендации. Пути профилактики осложнений беременности и родов у женщин попавших в ДТП:

1) При дородовом наблюдении следует провести выявление поведенческих факторов риска — табакокурение, потребление, чрезмерное потребление алкоголя, наркотиков.

2) Необходимо проводить беседы по профилактике ДТП, значению пристегивания ремнем безопасности и др.

Список использованной литературы:

1. Научная библиотека диссертаций и авторефератов <http://www.dissercat.com/content/vliyanie-sotsio-psikhologicheskikh-faktorov-na-sotsialnoe-zdorove-beremennoi-zhenshchiny#ixzz4RbOHj5uv>.

2. Данные областного управления УВД.

#### ТҮЖЫРЫМ

#### ДЕНСАУЛЫҚ ЖҮКТІ ӘЙЕЛДЕРГЕ АРНАЛҒАН ӘЛЕУМЕТТІК ПСИХОЛОГИЯЛЫҚ ФАКТОРЛАР МЕН ЖАРАҚАТ ӘСЕРІ

Жол қозғалысы оқиғаның нәтижесінде жүкті арасында жарاقات тәуекелге әлеуметтік-психологиялық және мінез-құлықтық факторларының әсерін проблемасы. Назар аударыңыз жазатайым жаракат байланысты ұрықтың өмір сүруге мүмкіндігі, есептеу бойынша басқа елдерде жүргізілген кең ауқымды популяциялық зерттеулер нәтижелері жасалады. Жүкті әйелдер арасында потребление алкоголь мен есірткі - көптеген жағдайларда жаракат жүкті әйелдер мінез-құлық факторлары байланысты ВУД. Практикалық ұсыныстар ЖКО жаракат тәуекел факторларының алдын алуға бағытталған және босанғанға жағдайында перинаталдық жүкті әйелдерді жақсарту.

**SUMMARY**  
**INFLUENCE OF SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL FACTORS AND INJURIES IN ROAD**  
**EVENTS TO HEALTH PREGNANT WOMEN**

The problem of the influence of socio-psychological and behavioral factors on the risk of injury among pregnant as a result of road traffic incident. Attention is drawn to the results of large-scale population-based studies conducted in other countries on the calculation of the chances of fetal survival, depending on the injury in an accident. Injuries pregnant women in many cases byd associated with behavioral risk factors - consumption alcohol and drugs among pregnant women. Practical recommendations aimed at the prevention of injury risk factors in road accidents and improve prenatal pregnant women in antenatal conditions.