

РІВЕНЬ ТРИВОЖНОСТІ У ЖІНОК ІЗ ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНИМ ЗАПЛІДНЕННЯМ (ЕКЗ)

Полторак К.Ю., Остапець В.В., Деяк О.В., Говтвяниця Н.В., Ланько Л.Ф.

Науковий керівник: ас. Шиманська Я.В.

Кафедра акушерства і гінекології №2

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»

Актуальність теми. Питання непліддя та невиношування вагітності залишається однією із найголовніших соціальних, державних та медичних проблем. На сьогодні в Україні нараховують близько 20% безплідних пар, тобто кожна п'ята сім'я в країні. Кількість жінок, вагітність у яких настала за допомогою екстракорпорального запліднення, збільшується.

Під час вагітності в організмі таких жінок відбуваються значні психологічні зміни (особливо зростає тривога, невпевненість в результатах вагітності), тому заслуговує на увагу вивчення взаємозв'язку між показниками психічного статусу жінок і перебігу вагітності, маніфестації клінічних ознак загрози передчасних пологів (ЗПП).

Мета дослідження. Визначити вплив рівня тривожності на перебіг вагітності у жінок з ЕКЗ та ЗПП, та ефективність застосування арт-терапевтичних методів в зниженні рівня тривожності.

Матеріали та методи дослідження. Дослідження проводилось з використанням клініко-анамнестичних (огляд, збір анамнезу, аналіз історій вагітності та пологів), інструментальних методів (ультрасонографія-цефікометрія) та анкетування за трьома методиками (опитувальник Зунге, розроблений та адаптований з метою диференційної діагностики депресивних станів та станів, близьких до них: шкала Спілберга-Ханіна, дозволяє оцінити реактивну і особистісну тривожність; та методика В.І. Добрякова, яка допомагає визначити психологічний компонент гестаційної доміанти, ПКГД). Було обстежено 80 вагітних: I група (30 осіб) – жінки з трубно-перитонеальною безплідністю; II група (30 осіб) – пацієнтки з переважанням ендокринного чинника безплідності та III група (20 осіб) – група контролю.

Результати дослідження. Незалежно від причини безпліддя у жінок I та II групи визначався високий рівень як реактивної, так і особистісної тривожності. При вивченні депресивних станів за допомогою методики Зунге переважав стан без депресії, проте в II групі виявлено 2 жінки в субдепресивному стані, в групі контролю 100% жінок були без депресії. При оцінці ПКГД в I та II групі домінує тривожний та ейфоричний тип, який характеризується високим рівнем тривоги у вагітної, що впливає на її соматичний стан. Отримані результати не відображають залежність від причини неплідності. У III групі (контроль) переважає оптимальний тип гестаційної доміанти, що свідчить про відношення вагітних до своєї вагітності відповідально, але без особливої тривоги.

З частиною вагітних з високим рівнем тривожності були проведені заняття з арт-терапії для активації внутрішніх механізмів саморегуляції і зцілення. Після занять збільшилось кількість жінок оптимального типу ПКГД (в I групі – 40%; в II групі – 46%), та став переважати середній рівень реактивної тривожності.

Висновок. За допомогою занять арт-терапією відбувається стабілізація психоемоційного стану вагітних жінок з ЕКЗ та зниження рівня тривожності.