

COMPLICAȚIILE TARDIVE ALE SARCINII TIMPURII

- **Dr.Ana-Aurelia Chiș- Șerban**

medic primar,instructor formator MF

**coordonator GL-ginecologie/sănătatea
reproducerii(SNMF)**



Oamenii, maimuțele bonobo ,delfinii – fac sex de plăcere, nu doar în scop de reproducere

Studiu EUROSTAT(2019)

* România – loc I în UE – nașteri adolescente- 12,3%(UE-4%)

* Bulgaria – 11,9%

* Ungaria -9%

= Italia,Olanda ,Slovenia- sub 2%

5 din 10 gravide minore- niciodată consult ginecologic

7 din 10 gravide minore – nu planificare familială

Rată a nașterilor premature- de 4 ori mai mare

Sub 20 de ani-”sarcină cu risc ”

* nu conștientizează că sunt gravide

* 2020- vârsta medie mamă minoră- 15,4 ani(cu 2 ani mai puțin decât în 2018)

*INS-RO.feb.2021- 749 mame sub 15 ani-720 primipare

- 29 a-II-a naștere

15-19 ani- 17933 mame-13291 primipare

-3851 a-II-a naștere

-710-a III-a

-70 a-IVa,11,a Va

Consecințele sarcinii la minore

- * imaturitatea ap.genital- sechele
- * preeclampsie
- * anemie
- * ” Salvați copiii ”-50000 mame adolescente din lume mor în timpul sarcinii sau nașterii
- * avorturi- spontane-de 4 ori mai frecvente
 - provocate- nr.necunoscut.
 - complic.ab.- infertilitate

COMPLICAȚIILE AVORTURILOR

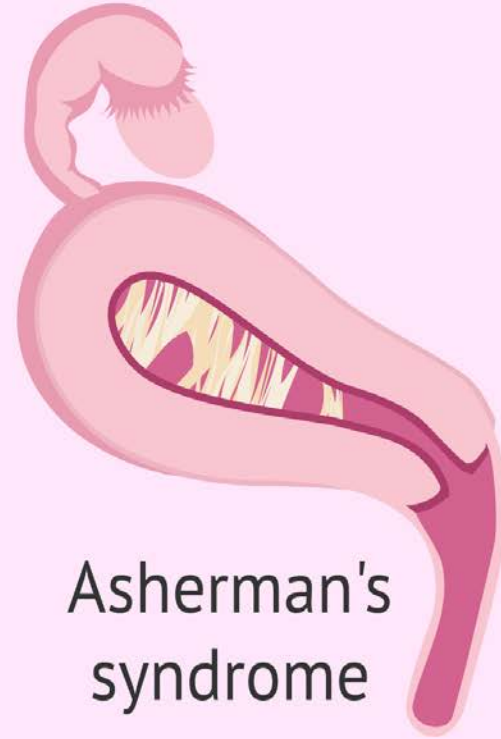
- * implicații emoționale- regret,vină,rușine,depresie,ușurare
- * infecția uterului -1/10 avorturi(The Național Health Service)
- * resturi embrionare în uter- 1/20 avorturi (după NHS)
- * continuarea sarcinii – 1/100 avorturi (după NHS)
- * sângerări abundente – 1/ 1000 avorturi
- * deteriorarea cervixului – 1/100 avorturi chirurgicale
- * perforarea uterului
- * șoc septic

*Sinechia uterină(sindromul Asherman)

- prezența unor aderențe intrauterine,bride de țesut fibros care acoperă peretele intern al uterului
- poate fi totală sau parțială
- amenoree sau hipomenoree
- infertilitate
- se formează la 21-27 zile după chiuretaj uterin
- sarcină- risc- avort spontan în primul trimestru
 - placenta acreta,praevia,vasa praevia
 - deficit de creștere intra uterină a fătului



Normal
uterus



Asherman's
syndrome

OMS- peste 1 milion cazuri noi BTS

- 50%- 15-24 ani

- 2019- maxim istoric îmbolnăviri- 333 milioane (sifilis, chlamydia, gonoree, trichomoniază), 60%

ADOLESCENȚI

ROMÂNIA- statistică- fetele-12 ani- sex

- băieții-11 ani

25% din tinerii activ sexual, au BTS

50% din adolescenți fac BTS în primii 2 ani de la debutul vieții sexuale

* anticoncepționale în sarcină

* nașteri premature-subponderalii- probleme de învățare(
New England Journal of Medicine)

- calitatea copiilor- malformații

* abandon școlar,lipsă instruire,profesie,sărăcie,dependență
de bărbat

* calitatea tatălui- adolescent

- adult

- necunoscut,întâmplător

* consum alcool,tutun,droguri

* violență domestică

EDUCAȚIE SEXUALĂ

- * necesitate
- * cine,când,unde se face ?

EUROPA

- * 1955 Suedia
- * 1970-1980 -țări din vestul Europei
- * 1990- 2000 – Franța,Anglia,Portugalia,Ucraina,Estonia

Rezultat- mai puține sarcini nedorite

- boli cu transmitere sexuală- mai puține

- copiii se apără mai bine de abuzuri sexuale(înțeleg când acestea au loc)
- tinerii-și încep mai târziu viața sexuală- dispare curiozitatea

ROMÂNIA

Legea- 45/ 2020-”derularea sistematică în unitățile școlare, cel puțin o dată pe semestru, de programe de educație pentru viață, inclusiv educație sexuală pentru copii, în vederea prevenirii contactării bolilor cu transmitere sexuală și a gravidității minorelor.”

Opozanți- BOR, Organizațiile religioase

BOR- „ un atentat asupra inocenței copiilor.....marcându-i pentru întreaga viață ”

De unde se informează tinerii ?

- * familii- subiect inabordabil
- * medic de familie – suprasolicitat, lipsă timp
- * medic școlar
- * cabinete planificare familială
- * biserică
- * internet
- * colegi

* "industria porno"

- vârsta medie- expunere la pornografie – 11 ani
- 93% băieți
- 63% fete expuși pornografiei online
- 22 % pornografia online vizionată de minori sub 10 ani
- 57% adolescenți-vizualizează pornografie cel puțin o dată pe lună
- drog-la egalitate cu țigara și alcoolul-dă dependență

De ce sex la vârste mici ?

- * poziție socială, popularitate,
- * bravură
- * necunoașterea/ neasumarea consecințelor

Pericol- rețelele de trafic de carne vie

- sclavagismul sexual
- manipulare și seducție
- viol-55% dintre români îl consideră acceptabil în anumite condiții

- * sarcină întâmplătoare, nedispensarizată, copii cu malformații
- * BTS
- * BIP
- * infertilitate la vârsta maturității
- * cancer col uterin
- * violență în familie
- * familie monoparentală
- * nașteri prin cezariană

Cazuri clinice

CC- 14 ani, I-150cm, G-39kg, bazin general strâmtat

- fugă de acasă, revine gravidă I.a Vla,
- NU știe că o sarcină se instalează după sex.
- afirmativ- dependentă de sex.

Copilul- GN-2200, CEZARIANĂ

Plurimalformat-Hemangiom toracal

- Transpoziție vase mari
- Defect septal

Acum- 21 ani,căsătorită de 2 ani

- nu contraceptie

- dorește sarcină ,refuză consult gine și investigații

Venituri- salariu+alocație copil cu handicap(copilul întreține familia!)

Abandon școlar,analfabetism-deși a fost 6 ani la școală

VGN- 15ani4luni

i-145cm,G-43Kg

UPU-dureri abdominale-= travaliu!

Copilul- 2000g,oxicefalie,dismorfism facial,retard psihic

Surorile **B-** OCROTIREA COPILULUI

FUG-revin una gravidă,alta cu un copil,

Abandon copil

Vârsta mame-15 ani



Mulțumesc !