

**VII ИННОВАЦИОННЫЙ  
ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ФОРУМ | 14–16 МАЯ 2024 ГОДА**



**Аntenатальная материнская привязанность: возможности оценки**

**Прилуцкая В.А., Дражина О.Г, Богуш М.А., Савицкая В.М.**

**УО «Белорусский государственный медицинский университет»,  
УЗ «Городской клинический родильный дом № 2», г. Минск, Беларусь**

Источник финансирования: нет

Сведения об отсутствии конфликта интересов : нет



## Актуальность исследования

Отношение матери к своей беременности имеет большое значение. Антенатальная привязанность безусловно связана не только с физическим здоровьем, но и с психическим и психологическим состоянием женщины. Ухудшение социального статуса, неустроенность в жизни, конфликты в семье, психологическая неудовлетворенность во время беременности могут приводить к неприятию или неадекватному отношению женщины к ребенку.

В формировании материнской привязанности имеют значение как заболевания матери, психологические процессы, так и фон, который может поддерживать их неблагоприятное течение. Сильная антенатальная привязанность связана с благоприятным поведением матери во время беременности, охраной перинатального здоровья, хорошими неонатальными исходами и дальнейшим развитием ребенка.

### **Цель исследования:**

Оценить выраженность антенатальной материнской привязанности у беременных в современных условиях.

## Материалы и методы исследования

В УЗ «Городской клинический родильный дом № 2» Минска в 2023 году была проведена оценка антенатальной привязанности с использованием «Шкалы антенатальной материнской привязанности» («Maternal antenatal attachment scale»). Вариант руссифицированного опросника состоял из 19 вопросов и позволил оценить два ведущих компонента («качество» и «интенсивность») антенатальной привязанности.

Анкетирование прошли 57 беременных женщин. Возраст участниц составил 20-41 год (медиана 32 года), срок беременности – 108-291 (медиана 35 недель).

С учетом возраста беременных из группы обследованных выделена

Группа 1 (Гр1) – 41 женщина младше 35 лет (30 (25–32) лет), Группа 2 (Гр2) – 16 женщин от 35 лет и старше (37 (35–40) лет).

Обработка данных выполнялись с использованием статистических пакетов Excel, Statistica 10.0, U-критерия Манна–Уитни и коэффициента корреляции Спирмена ( $r_s$ ), различия между показателями считали значимыми при  $p < 0,05$ .



## Результаты исследования

- Женщины выделенных групп были сопоставимы по количеству беременностей (Гр1 – 2 (1–2), Гр2 – 1 (1–2) ,  $U=11,5$ ;  $p=0,113$ ) и гестационному сроку на момент анкетирования (35 (30–39) и 32 (29–39) недель соответственно,  $U=172,5$ ;  $p=0,167$ ).
- В этих группах были установлены статистически значимые различия обоих ведущих компонентов МФП. «Качество привязанности» составило: Гр1 – 27 (24–30) балла, Гр2 – 30 (28–33) балла,  $U=195,5$ ;  $p=0,019$ . «Интенсивность привязанности» рассчитана как Гр1 – 50 (48–52), Гр2 – 52 (50–54) балла,  $U=216,0$ ;  $p=0,048$ .
- Выявлено статистически значимо более высокое значение общего показателя МФП у женщин 35 лет и старше ( $U=178,5$ ;  $p=0,008$ ).
- Корреляционный анализ установил наличие корреляции балльной оценки ряда вопросов с гестационным сроком: вопрос 3 –  $r_s=-0,31$ ,  $p=0,028$ , вопрос 9 –  $r_s=-0,30$ ,  $p=0,037$ ,  $p=0,024$ , вопрос 17 –  $r_s=0,40$ ,  $p=0,002$ , вопрос 19 –  $r_s=0,27$ ,  $p=0,047$ .

## Выводы и рекомендации

- Для оценки привязанности матери к будущему ребенку удобно использовать опросник «Шкала антенатальной материнской привязанности», однако надо учитывать роль анамнеза женщины и особенностей течения настоящей беременности.
- Установлены статистически значимые различия в «качестве привязанности» ( $p=0,019$ ) и «интенсивности привязанности» ( $p=0,048$ ) с учетом возрастной категории женщин.
- Выявленные статистически значимые умеренной силы корреляционные взаимосвязи балльной оценки ряда вопросов опросника и срока гестации у беременных женщин могут помочь повысить показатели основных ведущих компонентов материнско-фетальной привязанности.
- Улучшение психосоматического состояния, модификации образа жизни беременной – возможный ключ к адекватному формированию антенатальной привязанности.
- Необходимы дальнейшие исследования.



# Благодарим за внимание!

**Контакты:**

**г. Минск, пр. Дзержинского, 83 220083, Республика Беларусь**

**Тел: +375 17 252-12-01**

**Эл. почта: [bsmu@bsmu.by](mailto:bsmu@bsmu.by)**