

Государственное учреждение здравоохранения Липецкая городская больница
№4 «Липецк-Мед»

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ АБОРТА

Заведующая женской консультацией поликлиники
Великорецкая Ольга Александровна

ВВЕДЕНИЕ

Проблема аборт в современных социально-демографических условиях в России занимает особое место. В России только 25% женщин детородного возраста используют современные методы контрацепции. Следовательно, 75% женщин подвергают себя риску нежелательной беременности. Здоровье женщины - один из первоочередных по приоритетности компонентов благополучия и богатства страны. Нормальное функциональное состояние репродуктивной системы - показатель здоровья женщины. Сохранение репродуктивного здоровья женщин и обеспечение безопасного материнства - приоритетная задача современной медицины во всем мире. Безусловно, она должна решаться комплексно с учетом социальных, экономических, демографических и медицинских проблем, стоящих перед обществом в целом и перед каждой страной в частности. Россия на протяжении многих лет занимает одно из ведущих мест по числу абортов. В связи с этим предотвращение и профилактика абортов и их осложнений - одна из главных задач в сохранении репродуктивного здоровья женщины и залог рождения здорового потомства. В последние годы благодаря проводимым в России реформам произошли некоторые позитивные сдвиги, проявляющиеся в увеличении рождаемости, снижении материнской и младенческой смертности, сокращении количества абортов. Вместе с тем в настоящее время отмечается формирование нового типа репродуктивного поведения населения, связанного с демографическим переходом к малодетной семье. В «Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года» особо подчеркивается, что проведение демографической политики должно основываться на систематизации теоретических и практических исследований в области репродукции населения страны с переходом к всесторонним, комплексным исследованиям на уровне отдельных регионов. В условиях многолетнего реформирования и модернизации здравоохранения в России сохраняется устойчивое состояние депопуляции нации.

Методы профилактики искусственного прерывания беременности

Вопрос профилактики абортов - это, без преувеличения, вопрос национальной безопасности. Россия находится на первом месте в мире по количеству абортов. В первую очередь, профилактика абортов включает в себя предоставление женщине и её близкому окружению полной и достоверной информации о последствиях аборта - физических и духовных. Профилактика абортов - понятие широкое и многоаспектное.

Можно выделить следующие направления профилактики:

1. Распространение информации:

- книги, листовки, брошюры, видеоматериалы, находящиеся в открытом доступе
- информационные стенды в женских консультациях;
- разработка социальной рекламы

2. Эмоциональное воздействие:

- проведение акций, флеш-мобов (памятник нерожденным детям, молебен за убитых в утробе, акция «свеча памяти»)
- проведение фото- и художественных выставок

3. Аппелляция к ценностям:

- проведение бесед со школьниками и студентами о семейных ценностях
- организация мероприятий, направленных на поддержку семьи (парад невест, авто-, велопробег, открытие памятника семье, беременным)
- проведение тематических конкурсов, фестивалей (день семьи)

4. Предоставление альтернативы:

- необходимо учитывать, что у людей действительно может быть очень тяжелая финансовая или семейная ситуация и предусмотреть возможность материальной, финансовой, юридической помощи, для чего необходима спонсорская помощь, взаимодействие с бизнес структурами

5. Оказание социально-психологической помощи:

- создание центров помощи беременным и их семьям в трудной ситуации

- организация волонтерского движения, обучение специалистов

6. Профилактика на законодательном уровне:

- введение обязательного преабортного консультирования

К методам профилактики абортов относятся контрацепция и планирование семьи. Планирование семьи следует рассматривать как один из важных путей сохранения здоровья населения. Поэтому чрезвычайную важность приобретают адекватные медико-социальные мероприятия, направленные на охрану репродуктивного здоровья, начиная с самого раннего детства. Отсюда следует, что планирование семьи - это комплекс медико-социальных мероприятий, позволяющий предупредить нежелательную беременность, обеспечить оптимальные интервалы между родами с учётом возраста женщины, её здоровья, количества детей в семье и других факторов, т.е. предупреждение слишком ранних, поздних и частых родов. Правильно подобранные средства контрацепции помимо контрацептивного эффекта, оказывают лечебное действие, могут предупреждать заболевания передаваемые половым путём.

Работа по планированию семьи может осуществляться:

- Индивидуально;
- На уровне семьи;
- На уровне коллектива;
- Путем реализации соответствующих муниципальных и федеральных программ.

Контрацепция (от лат. *Contraceptio* - против зачатия) - предохранение от зачатия. На современном рынке медицинских и фармацевтических услуг существует огромное количество методов и средств для предотвращения нежелательной беременности или контрацепции.

Медико-социальные аспекты аборта

Чрезвычайно важной проблемой в современном акушерстве является аборт. Нежелательная беременность - это серьезная социальная и демографическая проблема. Общеизвестно, что аборт является причиной материнской смертности, существенно влияет на показатели перинатальной заболеваемости и смертности, оказывает отрицательное влияние на рождаемость, является причиной гинекологической заболеваемости женщин, в

ряде случаев приводит к осложнениям в родах. К сожалению, Россия входит в число стран, в которых аборт весьма распространен и потому остается актуальной медицинской и социальной проблемой. Само по себе распространение абортов не является фактором, оказывающим понижающее действие на рождаемость, поскольку аборт - следствие определенных репродуктивных установок.

Прерывание беременности не является безопасным методом регулирования рождаемости, поскольку связано со значительным риском для здоровья не только женщины, но ее будущего потомства. В прошлом столетии искусственное прерывание беременности превратилось в глобальную проблему.

Медико-социальное значение проблемы искусственного прерывания беременности определяется:

- Значительным количеством медицинских осложнений данной операции, приводящих к нарушению репродуктивного здоровья;
- Негативным влиянием на воспроизводство населения, обуславливая значительные репродуктивные потери, являясь причиной почти трети случаев материнской смертности;
- Весомым экономическим ущербом, наносимым абортивными вмешательствами;
- Негативным влиянием на качество потомства.

Аборт связан с множеством медицинских, социальных и психологических причин и факторов. Их ранжирование позволяет сделать следующий вывод: низкая материальная обеспеченность, плохие жилищные условия, невысокий уровень образования в сочетании со злоупотреблением алкоголя являются той социальной средой, в которой аборт - ведущий метод регулирования числа детей в семье.

Акушерско-гинекологическая служба ГУЗ «ЛГБ № 4 «Липецк-Мед» представлена тремя крупными блоками:

Женская консультация, гинекологическое отделение и родильный дом со всеми структурными подразделениями. Безусловно, приоритет по снижению абортов - это профилактическая работа в женской консультации. Наряду с этим,

не менее значимую санитарно-просветительскую работу в гинекологическом отделении и послеродовых отделениях родильного дома.

Медико-социальный портрет женщины, делающей аборт, выглядит следующим образом: возраст 20-25 лет (64%) у большей части до 80% которых половой дебют состоялся до 18 лет, 30 % из них ни разу не рожали, 56% - имеют средне-специальное образование, 23% - высшее. 85% - это работающие женщины. Из них только 30% имеют собственное жилье. 40% - замужем, 35% - в гражданском браке. Интересно следующее, что у 65% женщин, пришедших на аборт, доход на 1-го члена семьи ниже прожиточного минимума. У 69% респондентов имеется в анамнезе беременность, которая уже заканчивалась абортом.

В нашей медицинской организации работает 26 врачей акушеров-гинекологов, при анкетировании которых выявлено в 90% случаев отрицательного отношения к аборту. 7% - признают его по медицинским показаниям и 3% - индифферентно.

На протяжении последних 5-ти лет в МО ГУЗ «Липецкая ГБ №4 «Липецк-Мед» количество абортов неуклонно снижается.

ВЫВОД

1. Искусственный аборт в зависимости от условий, причин и показаний оказывает различное негативное влияние на репродуктивное здоровье и на психоэмоциональное состояние женщины.

2. В России медико-социальная значимость аборта определяется его высокой распространенностью, значительным удельным весом в структуре причин материнской смертности, гинекологической заболеваемости, в том числе бесплодия.

3. Профилактика абортов должна быть направлена на укрепление соматического и репродуктивного здоровья женщин как путем пропаганды

здорового образа жизни, так и мерами государственной политики в области здравоохранения. Альтернативой искусственному аборту может стать широкое внедрение в практику контроля рождений эффективных средств контрацепции. Следовательно, полное удовлетворение потребностей населения в эффективных контрацептивных средствах - один из путей интенсификации процесса воспроизводства населения, одна из мер демографической политики по линии здравоохранения.

4. Уровень реализации биологического потенциала нации отражает состояние репродуктивного здоровья женщин, которое является «зеркалом» происходящих в обществе демографических процессов в сохранении репродуктивного здоровья значительное место занимает регуляция рождаемости.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, аборты являются социальной проблемой. Решение этой проблемы зависит от качества работы первичного звена по профилактике, не планируемой беременности и формирования позитивного общественного мнения населения в отношении активного использования контрацептивов как альтернативы абортов. Средства массовой информации могут играть значительную роль в профилактике абортов. Наибольшую роль в информировании о проблемах абортов, оказывающих значительное влияние на отношение людей к абортам, играют такие виды СМИ, как Интернет и телевидение.