

УДК 618.39

АНАЛИЗ ДАННЫХ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ НА ТЕРРИТОРИИ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

Потехина Е.С., Михайлюк Е.В.

ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (690002, Приморский край, г. Владивосток, проспект Острякова, дом 2), e-mail: pes.66@mail.ru

Вопросы регулирования рождаемости волновали человечество всегда. Аборты в России, как и во всем мире, не редкость. Тема прерывания беременности всегда будет привлекать внимание общества по моральным и демографическим причинам. Сегодня аборты в России разрешены законом и оплачиваются из государственного бюджета за счет средств ОМС. Согласно Постановлению Правительства РФ № 98 от 6 февраля 2012 г. «О социальном показании для искусственного прерывания беременности», при сроке беременности до 12 недель аборт может быть проведён по желанию женщины – с ее информированного добровольного согласия. На сроках с 12 по 22 неделю аборт может быть проведён, если беременность стала результатом изнасилования. По медицинским показаниям, согласно закону, аборт возможен на любом сроке беременности.

Ключевые слова: аборт, искусственное прерывание беременности, рождаемость, смертность.

ANALYSIS OF DATA OF INDUCED ABORTION IN PRIMORSKY TERRITORY

Potekhina E. S., Mikhaylyuk E. V.

Federal state budgetary educational institution of higher education «Pacific state medical university» of the Ministry of healthcare of the Russian Federation (690002, Primorsky Krai, Vladivostok, Ostryakov Avenue, house 2), e-mail: pes.66@mail.ru

Issues of birth control have always worried humanity. Abortions in Russia, as well as all over the world, are not uncommon. The subject of abortion will always attract attention of society for moral and demographic reasons. Today, abortions in Russia are permitted by law and are paid from the state budget at the expense of Compulsory Health Insurance. According to the Decree of the Government of the Russian Federation №98 February 6, 2012 "On social indications for induced abortion," if the pregnancy is up to 12 weeks, abortion can be carried out at the request of the woman - with her informed voluntary consent. On the terms from 12 to 22 weeks, abortion can be carried out if the pregnancy was the result of rape. In cases of medical necessity, according to the law, abortion is possible at any time of pregnancy.

Key words: abortion, induced abortion, fertility, mortality.

Одним из приоритетных направлений деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации является осуществление комплекса мер, направленных на улучшение демографической ситуации в стране: сокращение уровня смертности, увеличение рождаемости и продолжительности жизни населения, сохранение репродуктивного здоровья, профилактика абортов, социальная поддержка материнства и детства [1,5]. Министерство Здравоохранения и Социального развития РФ ведёт разработку регламентирующей аборты документации, осуществляет надзор за качеством и условиями оказания медицинских услуг по прерыванию беременности, также создаются центры планирования семьи, проводится санитарно-просветительская работа среди населения.

На 1 января 2017 года численность населения Приморского края по данным ГАУЗ «Приморский краевой медицинский информационно-аналитический центр» составила порядка 1923,1 тыс. человек, что на 30 тыс. человек меньше, чем в 2011 году (Рис. 1).



Рис.1. Численности населения Приморского края в 2011 – 2016 гг.

Показатель рождаемости в 2016 году составил – 12,2 на 1000 населения (для сравнения: в 2015 году – 12,7 на 1000 населения), что ниже на 3,9% по сравнению с 2015 годом, а также ниже, чем общий показатель по России (Рис. 2).

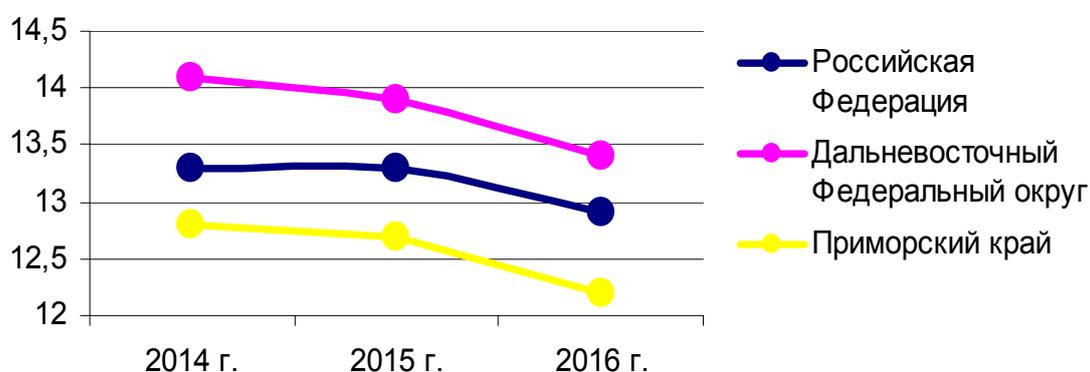


Рис. 2. Число родившихся в Приморском крае на 1000 населения (2014-2016 гг.)

Необходимо понимать роль состояния репродуктивного здоровья населения в решении данной проблемы. Так, одним из ведущих факторов, оказывающих негативное влияние на состояние репродуктивного здоровья и приводящих к нарушению репродуктивной функции, бесплодию, возникновению гинекологических заболеваний у женщин, являются аборты [4].

Аборт – одна из самых дискутируемых проблем медицинской этики и деонтологии, философии и права. Отношение к аборту в обществе в настоящее время неоднозначное. Несмотря на проводимые в стране мероприятия по пропаганде материнства и семейного образа жизни, призывающие к отказу от искусственного прерывания беременности, в

медицинской среде и в обществе аборт воспринимается как обычная медицинская операция, которая, впрочем, может привести к негативным последствиям [2,3].

Однако невынашивание беременности, в том числе искусственное ее прерывание, не следует воспринимать только как основную причину репродуктивных потерь. Она является также главным резервом для повышения рождаемости, что необходимо использовать для улучшения демографической ситуации в стране.

Цель настоящего исследования заключается в статистическом анализе данных искусственного прерывания беременности (аборты) на территории Приморского края в сравнительном аспекте за период 2014-2016 гг.

Материалом для проведения анализа послужили данные ГАУЗ «Приморский краевой медицинский информационно-аналитический центр» за период 2014-2016 гг. (Форма 13 "Сведения о прерывании беременности (в сроки 22 недель)", утвержденная приказом Федеральной службы государственной статистики от 29.12.2011 №520 "Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения за деятельностью учреждений системы здравоохранения" и Форма 13 "Сведения о беременности с абортным исходом, утвержденная приказом Федеральной службы государственной статистики от 30.12.2015 №672 "Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения"). Статистическая обработка данных проводилась с использованием методов непараметрической статистики.

Результаты исследования. Исходя из имеющихся данных, можно сделать вывод, что на территории Приморского края за последние 3 года общее число прерываний беременности снизилось на 6,7%, что произошло за счет уменьшения прерывания на всех сроках беременности.

Количество прерываний беременности у первобеременных в 2014 и 2015 годах было практически одинаковым (соответственно 841 и 839 случаев), в 2016 году наблюдается тенденция к снижению - 726 случаев (на 13,7% меньше, чем в 2014 году).

Количество самопроизвольных абортов снизилось на 32,4% – с 3106 случаев в 2014 году до 2100 случаев в 2016 году. В случаях прерываний беременности отмечается рост доли неуточненного (внебольничного) аборта: в 2014 году их количество составило 2,7% от количества случаев всех прерываний беременности, в 2015 году – 3,4%, в 2016 году – 3,7%.

Положительная тенденция, однако, прослеживается в отношении абсолютного числа медицинских абортов (легальных) на сроках беременности до 22 недель – снижение числа

случаев на 19,8%. В 2016 году число аборт – 5314 (снижение по сравнению с 2015 годом на 852 случая или 13,8%).

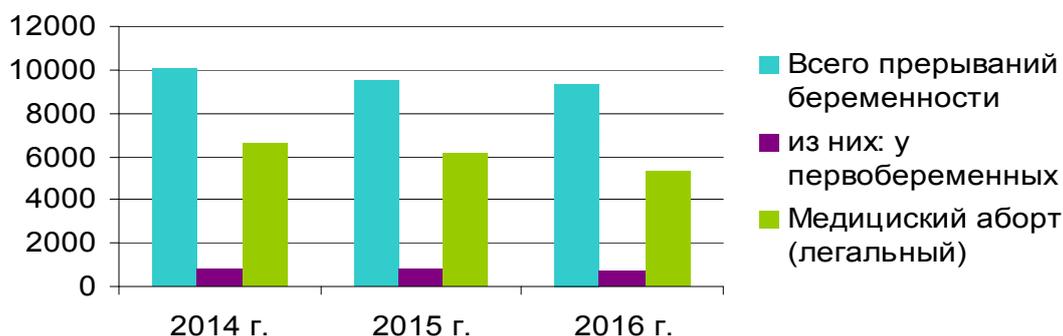


Рис. 3. Абсолютное число прерываний беременности в Приморском крае (2014 – 2016 гг.)

Наименьшее число аборт в 2016 году было произведено девочкам до 14 лет (6 человек, 0,11%), женщинами 45 – 49 лет (25 человек, 0,47%) и отсутствие аборт у женщин в возрасте 50 лет и старше (0 человек, 0%). Наибольшее количество медицинских вмешательств с целью прерывания беременности пришлось на девушек и женщин в возрасте 18 - 44 лет (5211 случаев, 98%). Анализируя ситуацию в 2014 и 2015 гг., наибольшее число аборт было совершено женщинами в возрасте 25 – 29 лет (28,4% и 29,5% соответственно) и 30 – 34 лет (23,8% и 23,2% соответственно) (Таблица №1).

Таблица №1

Возраст женщин, сделавших медицинский аборт (легально) на сроках беременности до 22 недель на территории Приморского края в 2014 – 2106 гг. (количество человек)

	до 14 лет	15-17 лет	18-19 лет	20-24 года	25-29 лет	30-34 года	35-39 лет	40-44 года	45-49 лет	50 лет и старше
2014 г.	3	150	360	2169	2848	2389	1558	536	25	2
2015 г.	4	118	278	1879	2806	2207	1633	544	30	2
2016 г.	6	72	5211						25	0

В 2016 году среди осложнений, возникших вследствие аборт, внематочной и молярной беременности, преобладают следующие нозологические единицы: длительное или массивное кровотечение (67,3%) и инфекции половых путей и тазовых органов (23,6%).

Таким образом, несмотря на проводимую в Российской Федерации демографическую политику, проблема искусственного прерывания беременности, сокращения числа проводимых для этого медицинских и немедицинских вмешательств остается одной из основных проблем для репродуктивного здоровья населения.

На территории Приморского края проводится масштабная работа по профилактике абортов, внедрению современных технологий при проведении абортов, профилактике осложнений. В медицинских организациях, предоставляющих услугу по искусственному прерыванию беременности, введена обязательная предабортная консультация со специалистом (психологом или специально обученным медицинским работником). Ежемесячно проводится мониторинг количества абортов и отказов от него после предабортной консультации.

Сокращение числа абортов несет в себе серьезный потенциал для повышения рождаемости. Естественно, что данная задача должна решаться при помощи целого ряда программ и мероприятий, включающих как меры материального стимулирования, информационного характера, так и консультативную работу специалистов с беременными женщинами, находящимися в ситуации репродуктивного выбора - сохранить или прервать беременность в лечебных учреждениях.

Список литературы

1. Дьяченко В.Г., Пригорнев В.Б., Солохина Л.В. и др. Здравоохранение Дальнего Востока России в условиях рыночных реформ / под редакцией В.Г. Дьяченко. – Хабаровск: Изд-во ДВГМУ, 2013. – 684 с.
2. Кураков Д.А., Бондаренко А.С., Шестаков А.А. Социальный профиль отношения к абортам жительниц крупного промышленного города // Социология города. – 2014. - №4. – С. 37-44.
3. Уварова Е.В. Современные возможности медицинской профилактики незапланированной беременности у молодежи // Репродуктивные планы: сохранить и приумножить потенциал.– М.: Statuspraesens, 2013. – 24 с.
4. Шиганцова Н.В., Дьяченко В.Г., Пригорнев В.Б. Аборты как один из методов контроля рождаемости в хабаровском крае / Дальневосточный медицинский журнал. – 2014. - №2. – С. 97-100.
5. Психологическое доабортное консультирование [Электронный ресурс]: методическое письмо, утвержденное Заместителем Министра здравоохранения и социального развития РФ В.И. Скворцовой от 13.10.2010 г. № 15-0/10/2-9162 // Режим доступа: <http://mosgorzdrav.ru/ru-RU/science/default/download/356.html> (дата обращения 17.08.2017)