

УДК 618.39

## **СОВРЕМЕННЫЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ АБОРТА**

**Большкина Ю.С.**

*Студент*

*Национальный исследовательский Мордовский государственный университет*

*им. Н. П. Огарева*

*Саранск, Россия*

**Радынова С.Б.**

*К. м. н., Доцент*

*Национальный исследовательский Мордовский государственный университет*

*им. Н. П. Огарева*

*Саранск, Россия*

**Аннотация.** Статья посвящена одной из основных проблем охраны репродуктивного здоровья российских женщин – искусственному прерыванию беременности. Медицинский аборт в настоящее время по-прежнему имеет большую социальную и медицинскую значимость. Это обусловлено его высокой распространенностью: Россия лидирует по количеству абортов, что усугубляет и без того сложную демографическую ситуацию в стране. Искусственное прерывание беременности снижает репродуктивный потенциал российских женщин и является ведущей причиной материнской смертности, воспалительных заболеваний половых органов, бесплодия, невынашивания беременности и перинатальной патологии. В данной статье рассмотрены современные тенденции аборта в Республике Мордовия и в России в целом, его влияние на демографическую ситуацию, описаны осложнения и неблагоприятные последствия, а также приведены возможные меры профилактики распространения искусственного прерывания беременности.

**Ключевые слова:** аборт, прерывание беременности, демографический кризис, осложнения аборта, охрана репродуктивного здоровья.

## ***MODERN MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS OF ABORTION***

***Bolkina Yu.S.***

*Student*

*National Research Mordovian State University named after N. P. Ogarev*

*Saransk, Russia*

***Radynova S.B.***

*K. M. N., Associate Professor*

*National Research Mordovian State University named after N. P. Ogarev*

*Saransk, Russia*

**Annotation.** The article is devoted to one of the main problems of protecting the reproductive health of Russian women - artificial termination of pregnancy. Medical abortion is still of great social and medical importance today. This is due to its high prevalence: Russia leads in the number of abortions, which aggravates the already difficult demographic situation in the country. Artificial termination of pregnancy reduces the reproductive potential of Russian women and is the leading cause of maternal mortality, inflammatory diseases of the genital organs, infertility, miscarriage and perinatal pathology. This article discusses the current trends of abortion in the Republic of Mordovia and in Russia as a whole, its impact on the demographic situation, describes complications and adverse consequences, and also provides possible measures to prevent the spread of artificial abortion.

**Key words:** abortion, termination of pregnancy, demographic crisis, complications of abortion, reproductive health.

Демографическая ситуация в Российской Федерации по-прежнему остается тревожной. Современные проблемы, связанные с воспроизведением населения России эксперты относят еще к шестидесятым годам прошлого века, когда послевоенный демографический взрыв не смог стабилизировать ситуацию и темпы рождаемости снизились [7]. К тому же, в девяностых годах выросла

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

смертность. Русский крест – такое название получил феномен экстремально высокой смертности и предельно низкой рождаемости в России [2].

Образовавшаяся демографическая яма оказалась опасна тем, что ее последствия несут долгосрочный эффект. Несмотря на активную поддержку государства в связи с рождением и воспитанием детей: совершенствование программы материнского капитала, предоставление ежемесячной денежной выплаты на третьего ребенка, земельного участка для индивидуального жилищного строительства – ее реализация не привела к желаемым результатам [4]. Только к 2013г. темпы воспроизводства населения в Российской Федерации впервые повысились. Но, к сожалению, в 2014г. Россию снова постиг демографический кризис, тенденция которого сохраняется на протяжении последних нескольких лет.

Одно из направлений по улучшению демографической ситуации Российской Федерации – это охрана репродуктивного здоровья населения, стимулирование рождаемости [5]. Однако, неоспоримым остается тот факт, что одна из основных проблем охраны репродуктивного здоровья российских женщин – это аборт. В настоящее время Россия по-прежнему занимает ведущее место в мире по количеству абортов. Почти треть беременностей в нашей стране, прерываются искусственным путем. Имеющиеся официальные цифры по количеству абортов не полностью отражают статистику, поскольку львиная доля прерывания беременности приходится на коммерческие клиники, которые не предоставляют количественные данные.

Лидирующие позиции России неудивительны – в 1920г. она была первым государством в мире, узаконившим аборт. Несмотря на отношение к абортам как к детоубийству, их легализация повлекла стремительный рост этих операций и, как следствие, активное снижение уровня рождаемости. Процедура была доступна бесплатно в любых медицинских учреждениях, ею пользовались женщины-работницы и служащие [12].

Несмотря на то, что сейчас в России демографическая ситуация тяжелая, искусственное прерывание беременности, а также лечение его последствий осуществляется за счет государственного бюджета. При этом экономический ущерб по оценкам разных авторов достигает 4-6 млрд в год.

Республика Мордовия не является регионом исключения, ее демографическая ситуация схожа с Российской Федерацией в целом. Так, за последние 5 лет рождаемость снизилась на 28%, выросла смертность на 14%. Репродуктивный потенциал характеризуется снижением числа женщин фертильного возраста со 188,5 в 2016г. до 174,6 в 2020г. на 1000 населения (таблица 1).

Таблица 1 – Общие демографические показатели Республики Мордовия

Показатель (на 1000 населения)	2016	2017	2018	2019	2020
Рождаемость	9,9	8,5	8,3	7,5	7,1
Смертность	14,1	13,5	13,4	13,2	16,4
Естественный прирост населения	-4,3	-5,0	-5,1	-5,7	-9,3

Общее число аборт в Республике Мордовия за последние 5 лет сократилось более чем в 2 раза! Что несомненно связано с профилактикой распространения абортов, поддержкой семьи при рождении детей российским правительством. Тревожным остается факт роста числа абортов у первобеременных женщин, что на 2020г. составило 18,87% от общего числа абортов по сравнению с 8,7% в 2017г. (таблица 2). Поэтому необходимо более полное информационное освещение о вреде аборта, его последствиях и современных методах контрацепции в школах, колледжах, институтах, на радио и телевидении, интернете.

Таблица 2 – Динамика абортов в Республике Мордовия

Показатель	2016	2017	2018	2019	2020
Общее число абортов	3279	2775	2349	1850	1452
Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста	17,3	14,9	13,0	10,42	8,31
Общее число абортов у первобеременных		242		251	274
- в % к общему числу абортов		8,7		13,56	18,87

Приведенные статистические данные учитывают показатели только государственных медицинских учреждений, так как информация частных клиник, к сожалению, недоступна.

Действующее законодательство Российской Федерации в отношении абортов остается одним из самых либеральных в мире, однако, несмотря на сложную демографическую ситуацию, отрицательный опыт отечественной истории не позволяет ужесточить меры [6]. В 1936 г. правительство сделало попытку ввести запрет на прерывание беременности искусственным путем. Аборт был разрешен только по медицинским показаниям. Однако такое политическое решение потерпело неудачу: ситуация усугубилась, рождаемость увеличилась лишь на небольшой промежуток времени, после чего снова сократилась. При этом возникли плохо контролируемые теневые рынки, где услуги часто оказывали люди без специального медицинского образования, что привело к росту женской смертности, бесплодия и других грозных осложнений аборта. Кроме этого увеличилось число детоубийств.

Само по себе распространение абортов не является фактором, оказывающим понижающее действие на рождаемость, поскольку аборт – следствие определенных репродуктивных установок [3]. Однако, его осложнения приводят к снижению репродуктивного потенциала страны. Негативное влияние аборта на репродуктивную систему женщин по данным авторов – Серовой, Краснопольского, Мельник, Дикке заключается в увеличении материнской смертности, воспалительных заболеваний половых органов, бесплодия, невынашивания беременности и перинатальной патологии.

На сегодняшний день, аборт является методом контрацепции еще у многих женщин. Из двух существующих методов искусственного прерывания беременности: хирургического и фармакологического, женщины отдают предпочтение второму, поскольку бытует мнение, что он не несет за собой отягчающих последствий. Однако, следует помнить, что безопасных абортов не существует. В ходе проведенного ранее исследования, полученные нами данные

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

показали, что фармакологический аборт приводит к обострению хронического воспаления матки и придатков, нарушениям менструального цикла, функциональным кистам, нарушению биоценоза влагалища [11].

После проведения медикаментозного аборта у женщин в результате срыва адаптации к формирующейся беременности развивается дисфункция эндокринной системы. Искусственное прерывание беременности приводит к дисфункции гипофиза и как следствие – яичников, что проявляется увеличением уровня лютеинизирующего гормона и уменьшением уровня фолликулостимулирующего гормона, нарушением овуляции и формированием функциональных кист яичника [9].

При хирургическом аборте происходит травматизация шейки матки и эндометрия, что несет за собой более тяжелые последствия [1; 8]. К ранним осложнениям, развивающимся непосредственно во время или сразу после операции, относятся перфорация матки, кровотечение в ходе операции, осложнения наркоза, длительное и/или массивное кровотечение после процедуры, воспаление тазовых органов и развитие сепсиса, разрыв шейки матки, гематометра, тромбоз и тромбоз. К поздним осложнениям аборта можно отнести нарушение менструального цикла, хронические воспалительные процессы матки и придатков, внематочную беременность, плацентарный полип, синдром Ашермана или внутриматочные синехии, бесплодие, осложненное течение последующих беременностей, возникновение анатомической истмико-цервикальной недостаточности, фоновых процессов шейки, эндометриоз, возрастание шансов возникновения резус-конфликта при следующей беременности [10].

Учитывая столь неблагоприятные как медицинские, так и социальные последствия аборта является важным вопрос о его управляемости. Запрещение абортов, как одна из точек зрения в настоящее время не поддерживается в связи с негативными последствиями реформы 1936г., не приведшей к ожидаемому повышению рождаемости. На сегодняшний день, таким примером является Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМН Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

Республика Польша, где рождаемость приближена к России, несмотря на то, что аборты запрещены. По нашему мнению, искусственное прерывание беременности должно оставаться доступно и производиться в специализированных медицинских учреждениях квалифицированным персоналом. Ужесточение политики в отношении абортов рискует вновь привести к нелегальному оказанию этой услуги, что неминуемо приведет к росту материнской смертности и осложнений.

Поэтому наиболее эффективной должна быть профилактика распространения абортов, которая базируется на следующих звеньях.

Во-первых, предупреждение ранней половой жизни, случайных половых связей и ювенильной беременности. Еще в школе необходимо заложить основы полового воспитания, преподнести информацию о вреде аборта и его последствиях.

Во-вторых, применение современных и безопасных методов контрацепции. Наиболее эффективным методом предупреждения нежелательной беременности у подростков настоящее время считается двойной голландский метод – это сочетание барьерного (презерватив) и гормонального (таблетированные препараты) способов контрацепции. Также широко рекомендовано применение презервативов в сочетании со спермицидами.

Кроме того, выявление и коррекция ранних и поздних осложнений медицинского аборта является не менее важным звеном. С этой целью после искусственного прерывания беременности необходимо в обязательном порядке рекомендовать динамическое наблюдение в женской консультации с проведением необходимого комплекса реабилитационных мероприятий.

### **Библиографический список:**

1. Алехина А.Г., Петров Ю.А., Блесманович А.Е., Галущенко Е.М. Влияние искусственного прерывания беременности на репродуктивные возможности женщин // Здоровье и образование в XXI веке. – 2019. - №1. – С.15-19.  
Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМН Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

2. Бантикова О.И., Туктамышева Л.М. Оценка состояния естественного движения населения в регионах РФ // Вестник НГИЭИ. – 2021. - №3 (118). – С. 125-137.

3. Бугаев В.А., Деревянкина С.А. Производство аборта: проблемы морали и права // Ученые записки Крымского федерального университета имени В. И. Вернадского. Юридические науки. – 2017. - №2. – С. 195-201.

4. Воронцов А.В. Демографическое состояние русского народа // Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения. – 2018. - №1. – С. 33-45.

5. Гайнуллина М.К., Шайхлисламова Э.Р., Каримова Л.К., Терегулов Б.Ф., Каримова Ф.Ф. Охрана репродуктивного здоровья работников – фактор, способствующий улучшению демографической ситуации // Медицина труда и экология человека. – 2021. - №1 (25). – С. 61-72.

6. Денисов Б. П., Сакевич В. И. Очерк истории контроля рождаемости в России: блуждающая демографическая политика // Развитие населения и демографическая политика, памяти А.Я. Кваши. Демографические исследования. М., МАКС Пресс. – 2014. - №23. – С. 165-186.

7. Календжян А.А., Ищенко О.Ю. Явление демографического кризиса в России // Norwegian Journal of Development of the International Science. – 2021. - №53-2. – С. 40-42.

8. Очилдиев А.А., Худоярова Д.Р., Элтазарова Г.Ш. Искусственные аборты при беременности // Достижения науки и образования. – 2019. - №13 (54). – С. 67-70.

9. Радынова, С.Б., Солдатова Ю.Ю. Исследование функции яичников у пациенток, перенесших медикаментозный аборт // Основные проблемы в современной медицине: Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции / Волгоград: Инновационный центр развития образования и науки. – 2016. – С. 11-15.



10. Радынова, С.Б., Леснова Я.А., Мишина А.И. Медицинские и социальные аспекты аборта // Медицина и фармакология: научные приоритеты учёных: Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции / Пермь: Федеральный Центр науки и образования Эвенсис. – 2016. – С. 7-10.

11. Солдатова, Ю. Ю. Исследование осложнений фармакологического аборта // Аспирантские чтения - 2017: Материалы научно-практической конференции с международным участием "Научные достижения молодых ученых XXI века в рамках приоритетных направлений стратегии научно-технологического развития страны", Самара, 08 ноября 2017 года / Самарский государственный медицинский университет. – Самара: ООО «Офорт». – 2017. – С. 120.

12. Хржановская А.А. Роль института религии в репродуктивном поведении населения современной России // Вестник НГУ. Серия: Социально-экономические науки. – 2019. - №4. – С. 127-139.

*Оригинальность 85%*