

УДК 618.39

***ПРОБЛЕМЫ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ СРЕДИ
СЕЛЬСКИХ ЖЕНЩИН НА ПРИМЕРЕ РАЙОНА В
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ***

Шабардин А.М.

*Ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения,
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ,
г. Ижевск, Россия*

Каракулова А.И.

*Студентка 4 курса лечебного факультета,
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ,
г. Ижевск, Россия*

Елькина Ю.С.

*Студентка 4 курса лечебного факультета,
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ,
г. Ижевск, Россия*

Аннотация:

Проблема абортов имеет большое общественно-политическое значение, поскольку связана с социально-экономическим положением страны, основными демографическими показателями и отношением государства к репродуктивному здоровью женщин.

В статье приводится анализ случаев прерывания беременности среди сельских женщин за период 2020-2022 гг. по данным статистических отчетов (ф.№13) БУЗ УР «Кезская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики».

Ключевые слова: аборт, беременность, прерывание беременности, проблемы абортов.

***PROBLEMS OF PREGNANCY TERMINATION AMONG RURAL
WOMEN ON THE EXAMPLE OF A DISTRICT IN THE
UDMURT REPUBLIC***

Shabardin A.M.

*Assistant of the Department of Public Health and Public Health Care,
Izhevsk State Medical Academy,
Izhevsk, Russia*

Karakulova A.I.

*Student of the 4th year of medical faculty,
Izhevsk State Medical Academy,
Izhevsk, Russia*

Yelkina Y.S.

*Student of the 4th year of medical faculty,
Izhevsk State Medical Academy,
Izhevsk, Russia*

Abstract:

The problem of abortion is of great socio-political importance because it is linked to the socio-economic situation of the country, the main demographic indicators and the attitude of the state towards women's reproductive health.

The article analyzes the cases of pregnancy termination among rural women for the period 2020-2022 according to the data of statistical reports (form No. 13) of the UR BUEZ UR "Kez District Hospital of the Ministry of Health of the Udmurt Republic".

Key words: abortion, pregnancy, termination of pregnancy, abortion problem.

Введение

Аборт - искусственное прерывание беременности до 22 недель. Процедура прерывания беременности до 12 недель называется ранним

абортом, и проводится по желанию женщины. С 12 до 22 недель по медицинским или социальным показаниям осуществляются так называемые поздние аборты.

Актуальность исследования абортов обусловлена, с одной стороны, необходимостью актуализации данного феномена в публичном дискурсе как угрозы демографической безопасности страны; а с другой стороны, необходимостью совершенствования демографической политики и поиска социальных резервов демографического развития России в условиях сокращения численности женского населения репродуктивных возрастов, прежде всего возрастной когорты женщин 15–24 лет [2, с.18].

По данным ВЦИОМ «Наиболее веским основанием для принятия такого решения считается наличие угрозы здоровью и жизни женщины (2016 г. - 60%; 2022 г. - 43%) [4, с.199].

Общей тенденцией для всех регионов России является сокращение численности коренного населения и его старение, ежегодно фиксируется стабильный спад рождаемости [1, с.31].

В Российской Федерации в 2020 г. Зафиксировали 553 495 случаев искусственного прерывания беременности. За период с 2021г по 2022г число абортов снизилось на 2,7% (13 928) за год (с 517 737 в 2021г до 503 809 в 2022г) [5].

Число медицинских абортов по желанию женщины уменьшилось на 5,3% – со 189 тысяч в 2021 году до 179 тысяч в 2022 году [4, с.200].

Статистика абортов по возрасту

Максимальный процент абортов совершается лицами от 18 до 44 лет. Основная причина в том, что женщины в данном возрасте ведут активную половую жизнь и, как следствие, имеют большую вероятность наступления беременности.

Возрастная структура по общему количеству абортс среди женщин в России представлена по статистике за 2022 год в следующем количестве случаев:

- 15-17 лет - 3517;
- 18-44 лет - 495525;
- 45-49 лет - 7427;
- 50 лет и старше - 125 [5].

В Удмуртской Республике в 2020 г. было зафиксировано 6719 случаев искусственного прерывания беременности. В 2020 г. - 6719 случаев, в 2021 г. - 6392, таким образом за период с 2021 г. по 2022 г. число абортс снизилось на 5,1% (327) за год [5].

Цель работы: Изучить показатели распространенности и структуры абортс, основные тенденции к прерыванию беременности, выделить наиболее частый вид прерывания беременности.

Методы и материалы исследования: В качестве материала исследования использованы данные форм федерального статистического наблюдения № 13 за период с 2020 по 2022 гг. в БУЗ УР «Кезская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее - БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР»).

Результаты исследований:

В БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР» в период с 2020 г. по 2022 г. была выявлена беременность у 491 женщины, из которых в 2020 г.-224, 2021 г.-177, 2022 г.-166. За период 2020 г. - 2022 г. на сроке до 12 недель было осуществлено 73 абортс. В срок с 12 до 22 недель осуществлено 3 абортс.

В 2020 г. проведены доабортные консультации 15 беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. В таблице №1 приведены результаты доабортного консультирования за 2020 год.

Таблица 1. Результаты доабортного консультирования за 2020 год

Число женщин, обратившихся в медицинскую организацию за направлением на медицинский аборт легальный	Кол-во
Всего	15
Из них проконсультировано в Центрах медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, или в кабинетах медико-социальной помощи	15
Из них отказались от искусственного прерывания беременности и взяты под диспансерное наблюдение по беременности	7

Из 15 женщин, проконсультированных в Центрах медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, или в кабинетах медико-социальной помощи, от искусственного прерывания беременности отказались 7 человек (46,66%).

В таблице №2 приведены сведения о прерываниях беременностей в срок до 12 недель за 2020 г.

Таблица 2. Прерывание беременности в срок до 12 недель

Наименование	Всего абортивных исходов	18-44 лет	У первобеременных
Число прерываний беременности в срок до 12 недель, всего	31 (13,84%)	31 (100%)	5 (16,13%)
в том числе: другие аномальные продукты зачатия	10 (32,25%)	10 (32,25%)	0
самопроизвольный аборт	6 (19,35%)	6 (19,35%)	3 (60%)
медицинский аборт	8 (25,8%)	8 (25,8%)	0
аборт неуточненный (внебольничный)	7 (22,58%)	7 (22,58%)	2 (40%)
Кроме того: внематочная беременность	1 (3,22%)	1 (3,22%)	0

Из всех женщин, прервавших беременность до 12 недель, 31 (100%) женщина в возрасте 18-44 лет, из них первобеременных - 5 (16,13%).

В таблице №3 приведены сведения о прерываниях беременностей в срок с 12 до 22 недель за 2020г.

Таблица 3. Прерывание беременности в срок с 12 до 22 недель

Наименование	Всего абортивных исходов	18-44 лет
Число прерываний беременности в срок с 12 до 22 недель, всего	1 (33,33%)	1 (100%)
Аборт неуточненный (внебольничный)	1 (100%)	1 (100%)

Из всех женщин, прервавших беременность с 12 до 22 недель 1 (100%) в возрасте 18-44 лет.

За 2020 год на сроке до 12 недель с абортивным исходом была 31 беременность из 224 (13,84%), в том числе в возрасте 18-44 лет – 31 (100%).

Среди абортивных исходов у первобеременных- 5 (16,13%), в том числе самопроизвольный аборт - 3 (60%), аборт неуточненный – 2 (40%).

Из 31 женщины, прервавшей беременность: самопроизвольный аборт - 6 (19,35%), медицинский аборт - 8 (25,8%), из них у женщин, проконсультированных в Центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, или в кабинетах медико-социальной помощи – 8 (100%), аборт неуточненный (внебольничный) -7 (22,58%), другие аномальные продукты зачатия – 10 (32,25%). Кроме того, внематочная беременность – 1 (3,22%).

За 2020 год в срок с 12 до 22 недель – 1 из 3 (33,33%), в том числе аборт неуточненный (внебольничный) -1 (100%).

В 2021 г. проведены доабортные консультации 14 беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. В таблице №4 приведены результаты доабортного консультирования за 2021 год.

Таблица 4. Результаты доабортного консультирования

Число женщин, обратившихся в медицинскую организацию за направлением на медицинский аборт легальный	Кол-во
Всего	14
Из них проконсультировано в Центрах медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, или в кабинетах медико-социальной помощи	14
Из них отказались от искусственного прерывания беременности и взяты под	8

диспансерное наблюдение по беременности	
---	--

Из 14 женщин, проконсультированных в Центрах медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, или в кабинетах медико-социальной помощи, от искусственного прерывания беременности отказались 8 (57,14%).

В таблице №5 приведены сведения о прерываниях беременностей в срок до 12 недель за 2021г.

Таблица 5. Прерывание беременности в срок до 12 недель

Наименование	Всего абортивных исходов	18-44 лет	45-49 лет	У первобеременных
Число прерываний беременности в срок до 12 недель, всего	24 (17,51%)	23 (95,83%)	1 (4,16%)	3 (12,5%)
в том числе: другие аномальные продукты зачатия	8 (33,33%)	8 (34,78%)	0	1 (33,33%)
самопроизвольный аборт	7 (29,16%)	7 (30,43%)	0	2 (66,66%)
медицинский аборт	6 (25%)	5 (21,73%)	1 (100%)	0
аборт неуточненный(внебольничный)	3 (12,5%)	3 (13,63%)	0	0

Из всех женщин, прервавших беременность до 12 недель, 23 (95,83%) - женщины в возрасте 18-44 лет; 1 (4,16%) - в возрасте 45-49 лет; первобеременных – 3 (12,5%).

В таблице № 6 приведены сведения о прерываниях беременностей в срок с 12 до 22 недель за 2021г.

Таблица 6. Прерывание беременности в срок с 12 до 22 недель

Наименование	Всего абортивных исходов	18-44 лет	У первобеременных
Число прерываний беременности в срок с 12 до 22 недель, всего	2 (66,66%)	2 (100%)	1 (50%)
самопроизвольный аборт	1 (50%)	1 (50%)	1 (100%)
аборт неуточненный(внебольничный)	1 (50%)	1 (50%)	0

Из всех женщин, прервавших беременность с 12 до 22 недель 2 (100%) в возрасте 18-44 лет.

За 2021 год на сроке до 12 недель с абортным исходом было выявлено 24 беременности из 177 (17,51%), в том числе в возрасте 18-44 лет - 23 (95,83%), 45-49 лет - 1 (4,16%).

У первобеременных – 3 (12,5%), в том числе самопроизвольный аборт - 2 (66,66%), другие аномальные продукты зачатия – 1 (33,33%).

Из 24 женщин, прервавших беременность: самопроизвольный аборт - 7 (29,16%), медицинский аборт – 6 (25%), из них у женщин, проконсультированных в Центре медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, или в кабинетах медико-социальной помощи 6 (100%), аборт неуточненный (внебольничный) - 3 (12,5%), другие аномальные продукты зачатия – 8 (33,33%).

За 2020 год в срок с 12 до 22 недель – 2 из 3 (66,66%), в том числе самопроизвольный аборт – 1 (50%), аборт неуточненный – 1 (50%).

В 2022 г. проведены доабортные консультации 13 беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. В таблице 7 приведены результаты доабортного консультирования за 2022 год.

Таблица 7. Результаты доабортного консультирования

Число женщин, обратившихся в медицинскую организацию за направлением на медицинский аборт легальный	Кол-во
Всего	13
Из них проконсультировано в Центрах медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, или в кабинетах медико-социальной помощи	13
Из них отказались от искусственного прерывания беременности и взяты под диспансерное наблюдение по беременности	6

Из 14 женщин, проконсультированных в Центрах медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, или в кабинетах медико-социальной помощи, от искусственного прерывания беременности отказались 6 (46,15%).

В таблице №8 приведены сведения о прерываниях беременностей в срок до 12 недель за 2022 г.

Таблица 8. Прерывание беременности в срок до 12 недель

Наименование	Всего абортивных исходов	18-44 лет	У первобеременных
Число прерываний беременности в срок до 12 недель, всего	18 (18,67%)	18 (100%)	2 (11,11%)
в том числе: другие аномальные продукты зачатия	7 (38,88%)	7 (38,88%)	1 (50%)
самопроизвольный аборт	1 (5,55%)	1 (5,55%)	0
медицинский аборт	3 (16,66%)	3 (16,66%)	0
аборт неуточненный(внебольничный)	7 (38,88%)	7 (38,88%)	1 (50%)

Из всех женщин, прервавших беременность до 12 недель, 18 (100%) женщины в возрасте 18-44 лет, из них первобеременных - 2 (11,11%).

За 2022 год на сроке до 12 недель с абортивным исходом было зафиксировано 18 беременностей из 166 (18,67%), в том числе в возрасте 18-44 лет – 18 (100%).

У первобеременных - 2 (11,11%), в том числе аборт неуточненный (внебольничный) – 1 (50%), другие аномальные продукты зачатия – 1 (50%).

Из 18 женщины, прервавшей беременность: самопроизвольный аборт - 1 (5,55%), медицинский аборт – 3 (16,66%), из них у женщин, проконсультированных в Центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, или в кабинетах медико-социальной помощи 3 (100%), аборт неуточненный (внебольничный) - 7 (38,88%), другие аномальные продукты зачатия - 7 (38,88%).

Существуют мероприятия по профилактике абортов, способствующие, снижению их количества:

- Осуществление воспитательного процесса в условиях семейных ценностей;
- Информирование населения о мерах предупреждения нежелательной беременности;

- Оказание поддержки женщинам, принявшим решение рожать;
- Просвещение людей о методах контрацепции и их правильном выборе;
- Оказание квалифицированной медицинской помощи женщинам, решившим прервать беременность.

Таким образом, проблема аборт остается актуальной, так как несмотря на сокращение числа абортов в стране их уровень остаётся чрезвычайно высоким, что является фактором, угрожающим демографической безопасности страны.

Выводы:

1. За период 2020 – 2022 гг. наблюдается тенденция к уменьшению количества беременностей с абортным исходом до 12 недель, а именно, с 31 случая в 2020 г., 24 случая в 2021 г., до 18 случаев в 2022 г.
2. За период 2020 – 2022 гг. не удалось отследить тенденцию к увеличению или снижению количества беременностей с абортным исходом, так как за 2020 г. - 1, 2021 г. - 2, за 2022 г. - 0.
3. Наибольшее количество абортов наблюдается у женщин в возрастной категории от 18 до 44 лет.
4. Самой частой причиной аборта является аномалия беременности (аномальные продукты зачатия - 34,25%).

Библиографический список

1. Рудакова Е. К. Многофакторный анализ внутренних демографических угроз России //Власть. – 2020. – №6. – С. 30-38.
2. Рязанцев С. В. и др. Аборты и абортное поведение в контексте поиска резервов демографического развития в России //Экология человека. – 2019. – №. 7. – С. 17-23.

3. Федеральное государственное статистическое наблюдение №13 «Сведения о беременности с абортивным исходом».
4. Хамер Г. В., Садковкин А. А., Степанова Ю. Д. Проблема абортов в контексте демографии // Экономика и бизнес: теория и практика. – 2023. – №. 7 (101). – С. 198-203.
5. Число прерываний беременности Росстат. ЕМИСС. Официальный интернет-ресурс // URL: https://rosstat.gov.ru/free_doc/new_site/population/zdrav/zdra36_bd.htm (дата обращения: 20.11.2023).

Оригинальность 90%