

УДК 616-07.29, 616-08-07

М.А. Гамзаев

Институт усовершенствования врачей им. А.Алиева, г. Баку

ЧАСТОТА И ПРИЧИНЫ АБОРТОВ И ИХ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ВОСПРОИЗВОДСТВО ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

В результате социологического проспективного исследования среди женщин г.Баку выявлен высокий уровень аборт. Основная причина абортов связана с нежеланной беременностью. Поэтому предотвращение нежеланной беременности внесет существенный вклад в снижение абортов и обусловленную ими материнскую смертность, будет способствовать улучшению охраны репродуктивного здоровья женщин и воспроизводству населения. Необходимо усилить разъяснительную работу среди женщин относительно средств контрацепции и правилах ими пользования для профилактики абортов.

Ключевые слова: репродуктивное здоровье, аборт, контрацепция.

Работа является фрагментом научно-исследовательской работы выполняемой докторской диссертацией «Современное состояние репродуктивного здоровья женщин и его влияние на демографическую ситуацию».

Охрана репродуктивного здоровья – это совокупность факторов, методов, процедур и услуг, которые оказывают поддержку репродуктивному здоровью и содействуют благосостоянию семьи или отдельного человека, путем профилактики и решения проблем, связанных с репродуктивным здоровьем. Позитивным итогом осуществляемых мер по охране репродуктивного здоровья является воспроизводство женщинами здорового потомства и, тем самым, решение демографических проблем [5,6,8]. Одной из самых актуальных проблем охраны репродуктивного здоровья являются аборты. Во всех документах, принятых международными форумами, отмечено, что аборт не следует пропагандировать в качестве метода контроля над рождаемостью, но в тех случаях, когда аборты разрешены законом, должны быть обеспечены все условия для безопасного их проведения.

Несмотря на значительные усилия, предпринимаемые многими странами по развитию служб планирования семьи, темпы снижения числа абортов еще достаточно низкие, особенно в развивающихся странах и в странах с неустойчивой экономикой [3,9,10]. Небезопасные аборты – одна из самых драматических проблем здравоохранения как многих стран, так и в мире в целом. По данным ВОЗ, в мире производится небезопасных абортов: в странах Африки – около 5 млн.; Азии – около 10 млн.; Европы – до 1 млн.; Латинской Америки и Карибского региона – 4 млн. В среднем на каждые семь родов приходится один осложненный аборт, и от 1 до 5 женщин из каждых 10, сделавших аборт, нуждаются в неотложной медицинской помощи в связи с такими осложнениями, как сепсис, кровотечение, травмы. Ежегодно от небезопасных абортов умирает 78.000 женщин и сотни тысяч получают различные болезни [1,2,9,10].

Различают следующие уровни частоты абортов: очень низкий – меньше 10 абортов на 1000 женщин фертильного возраста; низкий – 10-19 абортов на 1000 женщин фертильного возраста; средний – 20-49 абортов на 1000 женщин фертильного возраста; высокий – 50 и больше абортов на 1000 женщин фертильного возраста. Уровень абортов в странах Европы: очень низкий: Нидерланды, Бельгия, Шотландия, Швейцария, Финляндия; низкий: Норвегия, Швеция, Дания, Ирландия, Германия, Франция, Англия, Италия; средний: Чехия, Словакия, Венгрия, Албания; высокий: Польша, Болгария, Румыния, Греция, Турция, Россия, страны СНГ [7,8].

В Азербайджанской республике по статистическим данным за 1996-2005 гг., частота абортов на 1000 женщин фертильного возраста варьирует в пределах 8,1-14,4 случаев, на 1000 беременностей – в пределах 132,1-170,1 случаев [4]. Несмотря на снижение абсолютного числа абортов, искусственное прерывание беременности по-прежнему остается основным методом регулирования рождаемости. Высокий уровень абортов свидетельствует об очень низком уровне знаний о современных методах контрацепции, о недоступности контрацептивов и о низком качестве предоставляемых услуг по планированию семьи [2,9].

Целью работы было определить частоты и причин абортов среди местной популяции женщин с учетом социально-этнических особенностей г. Баку.

Материал и методы исследования. На основании проспективного социологического исследования анализировали 2674 полностью заполненных анкет. Согласно ответов в анкетах 641 женщина не вступала в брак, 1353 женщины состояли в браке, 491 женщина расторгнула брак и 146 женщин были вдовыми. В анкетах содержался блок вопросов относительно произведенных абортов: возрастная структура, причины, медицинские последствия, последующая беременность и рождение детей. Полученные результаты обработали при помощи критерия Стьюдента и средней арифметической взвешенной.

Результаты исследования и их обсуждение. Одним из главных факторов, определяющих уровень заболеваемости и смертности женщин, является большое количество абортов, которые, к сожалению, до сих пор остаются основным методом регулирования рождаемости. Аборты часто вызывают серьезные осложнения, как во время операции, так и в дальнейшем. Последствиями абортов могут быть воспалительные заболевания половых органов, невынашивание беременности, бесплодие. В общей сложности выявлено среди 2674 анкетированных женщин

685 случаев абортов (25,6±0,8%). Кратность абортов и их семейно-брачная приуроченность показана в таблице 1. Чаще всего аборты производят женщины, состоящие в браке – 32,2±1,3% случаев, что вполне понятно, так как они наиболее часто и регулярно имеют супружеские сексуальные взаимоотношения. Среди разведенных женщин частота абортов меньше – 25,9±2,0% случаев (t=2,64; P<0,01). Почти такая же частота абортов среди вдовьих женщин – 25,3±3,6% случаев (t=0,15; P>0,05). Меньше всего аборты отмечены среди женщин, не состоящих в браке, - 13,3±1,5% случаев (t=3,08; P<0,01), многие из них очень молодого возраста, еще не имевших сексуальных взаимоотношений.

По средним показателям чаще всего женщины подвергаются 3-кратному аборту – 7,6±0,5% случаев. Достаточно высок удельный вес 2-кратных и 4-кратных абортов – соответственно 5,9±0,5 и 6,6±0,5% случаев (t=2,39; P<0,05). Достоверно меньше частота однократных абортов – 4,3±0,4% случаев (t=2,50; P<0,05). Но в то же время наблюдаются 5-кратная и более аборты – 1,2±0,2% случаев (t=6,89; P<0,01). Основной причиной высокой частоты абортов среди женщин является низкий уровень распространенности среди них контрацептивов. Так, только 1314 из 2674 анкетированных женщин использовали контрацептивы (49,1±1,0%). Более всего контрацептивы применяют женщины, состоящие в браке, - 61,1±1,3%, что вполне понятно, так как многие из них уже имеют детей и находятся в регулярных сексуальных контактах с мужьями. Несколько меньше применяют средства контрацепции женщины, расторгнувшие брак, - 46,2±2,3% (t=5,64; P<0,001). Женщины с таким семейно-брачным статусом продолжают сексуальные контакты, а некоторые из них имеют гражданских мужей. По этой причине используют средства контрацепции и вдовье – 42,5±4,1% (t=0,79; P>0,05). Меньше всего используют средства контрацепции женщины, не вступившие в брак, - 30,9±1,8% (t=2,59; P<0,01).

Наряду с низкой распространенностью среди женщин средств контрацепции, недостаточная осведомленность о правилах пользования этими средствами, а также низкая приверженность к репродуктивной обращаемости, т.е. контактов с врачами, повышает среди женщин уровень нежеланной беременности, что является основной причиной абортов. В частности. 534 из 685 абортов были осуществлены по поводу нежеланной беременности. При этом, если общее число абортов по мере увеличения возраста беременных последовательно возрастает, то число нежеланной беременности, наоборот, убывает (табл. 2).

Таблица 1

Кратность и семейно-брачная приуроченность абортов

Кратность абортов	Частота абортов среди женщин с разным семейно-брачным статусом									
	Не вступившие в брак n=641		Состоящие в браке n=1353		Разведенные n=491		Вдовье n=146		Всего n=2674	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Однократно	32	5,0±0,9	62	4,6±0,6	19	3,9±0,9	3	2,1±1,2	116	4,3±0,4
2-кратно	36	5,6±0,9	94	6,9±0,7	23	4,7±1,0	6	4,1±1,6	159	5,9±0,5
3-кратно	17	2,7±0,6	137	10,1±0,8	35	7,1±1,2	13	8,9±2,4	202	7,6±0,5
4-кратно	–	–	126	9,3±0,8	38	7,7±1,3	12	8,2±2,3	176	6,6±0,5
5- и более	–	–	17	1,3±0,3	12	2,4±0,7	3	2,1±1,2	32	1,2±0,2
Всего	85	13,3±1,5	436	32,2±1,3	127	25,9±2,0	37	25,3±3,6	685	25,6±0,8

Таблица 2

Частота и возрастная приуроченность нежеланной беременности

Возрастные группы, лет	Число женщин	Частота абортов			
		Всего		В т.ч. нежеланная беременность	
		Абс.	%	Абс.	%
< 20	386	43	11,1±1,6	40	93,0±3,9
20-24	620	144	23,2±1,7	132	91,7±2,3
25-29	554	168	30,7±2,0	138	82,1±3,0
30-34	583	212	38,4±2,0	154	72,6±3,1
≥ 35	531	118	22,2±1,8	70	59,3±4,5
Всего	2674	685	25,6±0,8	534	76,3±1,6

Как видно, частота абортов возрастает по мере увеличения возраста женщин. Так, если в возрастной группе женщин не старше 20 лет наблюдалось всего 11,1±1,6% случаев абортов, то уже в возрастной группе женщин 30-34 года их число возросло до 36,4±2,0% случаев (t=10,68; P<0,001), в возрастной группе женщин старше 35 лет частота абортов уже снижается и составляет 22,2±1,8% случаев (t=5,26; P<0,001). Тогда как частота нежеланной беременности по мере увеличения возраста женщин снижается с 93,0±3,9 до 59,3±4,5% случаев (t=5,66; P<0,001). По всей вероятности женщины более старшего возраста более осведомлены о преимуществах средств контрацепции и правилах ими пользования.

Аборты не только оказывают серьезное воздействие на репродуктивное здоровье женщин, но и играют существенную негативную роль в воспроизводстве населения. Проиллюстрируем это следующим примером. Так, в общей сложности 1990 женщинами из числа анкетированных было рождено 3686 детей, или в среднем 1,85±0,5 детей. Если к числу рожденных 1990 женщинами 3686 детей добавить 685 абортов, произведенных этими же женщинами, которые могли бы завершиться рождением живых детей, то получим сумму в 4371 ребенка, или в среднем 2,20 детей, что соответствует американским демографическим стандартам.

Заключение

Предотвращение нежеланной беременности внесет существенный вклад в снижение абортов и обусловленную ими материнскую смертность, будет способствовать улучшению охраны репродуктивного

здоров'я жінчин и воспроизводству населения. Необходимо усилить разъяснительную работу среди жнчин относительно средств контрацепции и правилах ими пользования для профилактики абортов.

Перспективи дальнйших исследований. Будут проведены исследования по дальнйшему улучшению охраны репродуктивного здоровья жнчин и воспроизводству населения.

Литература

1. ВОЗ. Стратегический план действий по охране здоровья жнчин в Европе. Женева, - 2002, 53 с.
2. ВОЗ. Здоровье матерей и новорожденных в Европейском регионе: актуальные задачи и пути их решения. Факты и цифры ЕБВ. Копенгаген, 6 апреля - 2005.
3. Васильева Т.П. Управление качеством воспроизводства населения теоретические и медико-социальные аспекты / Т.П. Васильева // Иваново - 2009, 284 с.
4. Рзакулиева Л.М. Характеристика репродуктивных патологий и потерь в Азербайджанской Республике / Л.М. Рзакулиева // Аз. мед. журнал, 2010, №1, С. 114-119
5. Федорчук К.М. Состояние репродуктивного здоровья населения Беларуси / К.М. Федорчук // Минск, - 2006, 235 с.
6. Camacho A.V. Cultural aspects related to health of Andean women in Latin America: A key lesue for progress toward the attainment of the Millenium Development Goals / A.V. Camacho, M.D. Castro, R. Kaufman // Int. J. Gynecol. Obstet., 2006, Vol.94, P. 357-363.
7. Cockerham W.C. Healthy life styles and political ideology in Belarus, Russia and Ukraine / W.C. Cockerham, B.P. Hinote, C.B. Cockerham [et. al.] // Social Science and Medicine, 2006, Vol.62, P. 1799-1809
8. Dungan J. Year book of obstetrics, gynecology and women's health / J. Dungan, L. Shulman // Philadelphia, 2008, 342 p.
9. Michel A. Family planning perspectives / A. Michel // MEDINFO-95. Cleevelend, 2005, 450 p.
10. Schwartz U. Knowledge and practices of family planning in Zimbabve / U. Schwartz, M.Tshimanga, L.K. Shodu // Cent. Afr. J. Med., 1999, vol.45, N8, P. 204-209.

Рефераты

ЧАСТОТА І ПРИЧИНИ АБОРТІВ ТА ЇХ ДІЯ НА ВІДТВОРЕННЯ ЖІНОЧОГО НАСЕЛЕННЯ

Гамзаєв М.А.

В результаті соціологічного проспективного дослідження серед жінок м.Баку виявлено високий рівень абортів. Основна причина абортів пов'язана з небажаною вагітністю. Тому запобігання небажаної вагітності внесе істотний внесок у зниження абортів і обумовлену ними материнську смертність, сприятиме поліпшенню охорони репродуктивного здоров'я жінок і відтворення населення. Необхідно посилити роз'яснювальну роботу серед жінок щодо засобів контрацепції і правилах ними користування для профілактики абортів.

Ключові слова: репродуктивне здоров'я, аборт, контрацепція.
Стаття надійшла 25.02.2013 р.

FREQUENCY AND REASONS OF ABORTIONS AND THEIR INFLUENCE ON REPRODUCTION OF THE FEMALE POPULATION OF BAKU

Gamzaev M. A.

As a result of sociological prospective study among women of Baku high level of abortions is revealed. The principal cause of abortions is connected with not desired pregnancy. Therefore prevention of not desired pregnancy will bring the essential contribution to decrease in abortions and the parent death rate caused by them, will promote improvement of protection of reproductive health of women and population reproduction. It is necessary to strengthen explanatory work among women concerning means of contraception and rules them usings for preventive maintenance of abortions.

Key words: reproductive health, abortion, contraception.

УДК 616.311-001-02:616.2-022.6]-053.2

Н.О. Гевкалюк, О.Я. Видойник

Тернопільський державний медичний університет імені І.Я.Горбачевського, м. Тернопіль

ПРОЯВИ УРАЖЕНЬ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА ПРИ ГОСТРИХ ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЯХ РЕСПІРАТОРНОГО ТРАКТУ У ДІТЕЙ, СХИЛЬНИХ ДО АЛЕРГІЧНИХ РЕАКЦІЙ

Прояви уражень слизової оболонки порожнини рота при гострих вірусних інфекціях респіраторного тракту у дітей, нашаровуючись на алергічні реакції через активізацію цитопатологічних процесів, приводять до маніфестації клінічних проявів алергії.

Ключові слова: слизова оболонка порожнини рота, гострі респіраторні вірусні інфекції, алергічні реакції.

Робота є фрагментом НДР «Формування високоефективних технологій, оптимізація системи імунного захисту організму людини до групи та ГРВІ» № держреєстрації, шифр теми 0110U001824.

Гострі респіраторні вірусні інфекції (ГРВІ) є найпоширенішими в дитячому віці, на їх долю припадає до 90 % всіх зареєстрованих захворювань [7,8,12]. Причому діти, схильні до алергії, хворіють на ГРВІ частіше та у важчій формі [1,11,13,19,20,22]. Оскільки ГРВІ мають здатність індукувати синтез імуноглобуліну Е (IgE) та утворення специфічних IgE-антитіл, то при контактi з вірусною інфекцією у дітей, схильних до алергічних реакцій, можуть обтяжитись алергічні симптоми, а при бронхіальній астмі – спровокуватись її приступи [1,3,11,13,19]. В той же час результати численних досліджень показали, що в організмі хворих на алергію наявний постійний рівень мінімального персистуючого запалення, яке перебігає в організмі навіть при повній відсутності симптоматики і характеризується інфільтрацією тканин запальними клітинами – еозинофілами, нейтрофілами, а також експресією міжклітинних молекул адгезії, які є рецептором для 90 % риновірусів, що використовують міжклітинні молекули адгезії для проникнення в епітеліальні клітини [2,5,9,18,25]. Безумовно, все це відіграє важливу роль у підвищенні сприйнятливості дітей до риновірусної інфекції та зростанні ймовірності захворювання, а також значною мірою пояснює схильність хворих на алергію до частих епізодів ГРВІ [16,21,23,24]. Проте питання етіології, патогенезу, сучасні підходи до терапії ГРВІ у дітей з алергічними захворюваннями та atopічними реакціями до даного часу залишаються актуальними проблемами педіатрії [6,7,17].

Метою роботи було виявити взаємозв'язок клінічних проявів уражень слизової оболонки порожнини рота при гострих вірусних інфекціях респіраторного тракту у дітей, схильних до алергічних реакцій.

Матеріал та методи дослідження. Як відомо [8], для типової клінічної картини ГРВІ характерне поєднання двох провідних синдромів – загальної інтоксикації і катаральних явищ верхніх дихальних шляхів, і залежно від їх вираженості, інтенсивності та поширеності, тривалості перебігу, термінів появи та характеру