

Социальные аспекты бесплодия

Р.А. Быстрица, Д.Ф. Тучин

Андрологическая клиника, г. Одесса

В статье рассматриваются вероятные причины бесплодия супружеских пар. Эта актуальная медико-социальная проблема требует комплексного подхода к ее решению с изучением не только клинических аспектов заболевания, но и психологического состояния, семейной ситуации и социальной адаптации бесплодных пациентов.

Ключевые слова: бесплодный брак, медико-социальная проблема, проведение профилактических мероприятий.

Состояние репродуктивного здоровья населения является одной из наиболее острых медико-социальных проблем в нашей стране. О бесплодии как медицинском диагнозе говорят в случае, если у пары детородного возраста, не прибегающей к контрацепции, после одного года регулярной половой жизни, не наступает беременность. За отсутствие детей в браке в равной степени ответственны и мужчина, и женщина. По данным статистики, проблемы с появлением потомства в семье по причине бесплодия мужчины возникают приблизительно в 20% случаев, из-за нарушения детородной функции у женщины – тоже 20% случаев, 53–55% – при комбинированных вариантах. Оставшиеся 5–7% – случаи «необъяснимого бесплодия» (когда партнеры абсолютно здоровы). Вероятными причинами такого состояния могут быть иммунологическая несовместимость, нарушение овуляции и спазм маточных труб психогенной природы, бессознательный отказ от материнства. Бесплодие в браке – одна из весьма тяжелых стрессовых ситуаций. Личностные качества бездетных супругов значительно отличаются от людей такого же возраста и социального положения, но имеющих детей. Психологические тесты характеризуют большую неустойчивость, страх, неуверенность в себе, трудности социальных контактов. Чувство вины за отсутствие детей в семье при этом выше у женщин, поскольку социальная роль женщины неразрывно связана с материнством.

По утверждению ряда авторов, в последние годы интерес к проблеме социально-психологических факторов при бесплодии растет по следующим причинам:

- остаются большие трудности при «неясном» генезе;
- участились случаи нарушений эмоциональной сферы и сексуальных расстройств при бесплодном браке;
- отмечено ухудшение качества жизни каждого супруга из бесплодной пары;
- бесплодный брак в первую очередь фрустрирует потребность человека в любви и продолжении рода, при этом усиливается потребность в заботе о ребенке и ответственность за его воспитание;
- в настоящее время в связи с высоким уровнем индустриализации, развитием служб социального обеспечения рождение ребенка носит в основном социально-психологическое значение.

Состояние репродуктивного здоровья во многом определяется образом жизни человека, а также ответственным отношением к половой жизни. В свою очередь, все это влияет на стабильность семейных отношений, общее самочувствие человека.

Цель исследования: анализ социальных аспектов бесплодия.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

За 2010–2011 гг. в Андрологическую клинику г. Одессы обратились 211 пациентов с жалобами на бесплодный брак. При анализе полученных данных были получены следующее данные: распределение по возрасту, профессии, стажу семейной жизни (таблица).

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В клинику по поводу бесплодия обращаются в основном пациенты молодого возраста 20–39 лет (61%). Преимущественно это работники умственного труда, что вероятно может

Распределение по возрасту, профессии, стажу семейной жизни

Показатель	Процентное отношение пациентов
<i>Стаж семейной жизни (планирование беременности)</i>	
0-2 года	52,3%
2-5 лет	31,2%
5-10 лет	13,2%
Более 10 лет	3,05%
<i>Возраст</i>	
20-29	27,2%
30-39	54,7%
40-49	15,6%
50-59	2,2%
<i>Профессия</i>	
Служащие	73,5%
Рабочие	8,4%
Водители	4,1%
Военнослужащие	8,2%

быть связано с гиподинамией, чрезмерными эмоциональными нагрузками, вызывающими нарушения в репродуктивной системе. В связи с этим бесплодие, как медицинская и одновременно социальная и психологическая проблема, требует комплексного подхода к ее решению с изучением не только клинических аспектов заболевания, но и психологического состояния, семейной ситуации и социальной адаптации бесплодных пациентов. Бесплодие влияет на психологическое состояние и социальную позицию, которую занимает супружеская пара. Это проявляется формированием неадекватного типа отношения к болезни, снижением самооценки,

разрывом семейных отношений, снижением фрустрационной толерантности.

ВЫВОДЫ

Сохранение и восстановление репродуктивного здоровья становится важнейшей медицинской задачей, решение которой определяет возможность воспроизводства вида и сохранение генофонда. Учитывая актуальность этой проблемы, чрезвычайно важной является необходимость проведения профилактических мероприятий, направленных на улучшение репродуктивной функции.

Соціальні аспекти безпліддя

Р.О. Бистриця, Д.Ф. Тучин

У статті розглядаються можливі причини безпліддя подружніх пар. Ця актуальна медико-соціальна проблема вимагає комплексного підходу до її вирішення з вивченням не тільки клінічних аспектів захворювання, а й психологічного стану, сімейної ситуації і соціальної адаптації безплідних пацієнтів.

Ключові слова: безплідний шлюб, медико-соціальна проблема, проведення профілактичних заходів.

Social aspects of infertility

R.O. Bystritsya, D.F. Tuchin

The article discusses the possible causes of married couples' infertility. This medico-social problem requires a comprehensive approach to its solution, with studying not only the clinical aspects of the disease, but also the mental state, family situation and social adaptation of infertile patients.

Keywords: infertile marriage, medico-social problem, preventive measures.

Сведения об авторах

Тучин Даниил Федорович – Городская клиническая больница № 10, 65074, г. Одесса, ул. Малиновского, 61.

Бистриця Руслан Алексеевич – Городская клиническая больница № 10, 65074, г. Одесса, ул. Малиновского, 61.

E-mail: larius@ukr.net

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Андрология. Мужское здоровье и дисфункция репродуктивной системы / под ред. Э.О. Нишлага, Г.М. Бере. – М.: Медицинское информационное агентство, 2005. – 554 с.
2. Горпинченко И.И. Сексология и андрология. – К.: Абрис., 1997. – 880 с.

3. Горпинченко І.І. Чоловіче безпліддя: етіологія, патогенез, діагностика та лікування / І.І. Горпинченко, М.Г. Романюк // Здоров'я чоловіки. – 2016. – № 1. – С. 8–17.
4. Гаврилюк А.М., Чопяк В.В., Наконечний А.Й., Курпіш М. Чоловічий

фактор у патогенезі жіночого безпліддя // Медицинские аспекты здоровья женщины. – 2011. – № 8. – С. 5.

5. Тиктинский О.Л., Михайличенко В.В. Андрология. – СПб.: Медиан-Пресс, 1999. – 464 с.

6. Юнда И.Ф. Бесплодие в супружестве. – Киев, Здоровья – 1990.

7. Юнда И.Ф., Имшинецкая Л.П., Горпинченко И.И. Терминология, диагностика и лечение половых расстройств и бесплодия. – К., 1989. – 26 с.

Статья поступила в редакцию 11.10.2016