**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ КОНТРАЦЕПЦИИ ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ**

Серебрякова Е.Ю., заведующая медсестринским отделением, преподаватель,

ОГБПОУ «Ивановский медицинский колледж»

Ключевые слова: аборт, методы контрацепции, женщины, контрацептивное поведение

Принудительно прерванная беременность на основании медицинских или социальных показаний - явление, оцениваемое людьми по-разному. Общество относится к нему неоднозначно. Статистика абортов собранная по странам мира на 2020 год не даёт повода для оптимизма. Более 50% беременностей - это прерывание их по разным причинам. Население планеты стареет на фоне снижения рождаемости [6].

Статистика абортов в СССР хорошо иллюстрирует влияние политической ситуации на жизнь ее граждан. Всплеск количества абортов, по статистике, по воле женщины пришёлся на 1928 год. За этот год было зафиксировано рекордное количество случаев прерывания беременности – 58%. В дальнейшем показатели неумолимо росли и к 1927 году составляли около 88% [7].

Согласно статистике Росстата количество принудительно прерванных беременностей в России за период с 2015 по 2020 гг. снизилось на 30% [8]. В этом огромная заслуга государства, которое предпринимает беспрецедентные меры по повышению рождаемости и снижению смертности. В этом направлении проводится последовательная работа Министерством здравоохранения РФ совместно с общественными организациями и религиозными объединениями. В 2020 году в женских консультациях услугу по информированию получили около 270 тыс. женщин, кроме того была увеличена стоимость первого талона родового сертификата, для того чтобы обеспечить возможность консультации со стороны психолога, юриста, социального работника, но количество абортов остаётся все ещё высоким [4].

Современные методы контрацепции являются составной частью планирования семьи и направлены на регуляцию рождаемости, а также на сохранение здоровья женщины. Использование современных методов предохранения от беременности, во-первых, снижает частоту абортов как основной причины гинекологической патологии, невынашивания беременности, материнской и перинатальной смертности, во-вторых, контрацептивные средства служат для регуляции наступления беременности в зависимости от здоровья супругов, соблюдения интервала между родами, числа детей и, в-третьих, некоторые из противозачаточных средств обладают защитными свойствами в отношении злокачественных новообразований, воспалительных заболеваний половых органов, постменопаузального остео-пороза, служат мощным подспорьем в борьбе с рядом гинекологических заболеваний – бесплодием, апоплексией яичника, нарушениями менструального цикла [5].

Цель написания данной статьи заключалась в проведении анализа и выявлении слабых сторон в борьбе за снижение количества абортов в стране.

Для достижения поставленной цели предусматривалось решение следующих задач:

а) провести исследование и проанализировать знания женщин репродуктивного возраста о методах контрацепции;

б) по данным анкетирования оценить отношение женщин к нежелательной беременности.

При проведении исследования пользовались следующими методами:

а) разработка анкеты;

б) анкетирование женщин репродуктивного возраста;

в) обработка данных анкет.

Исследование проводилось путём анонимного анкетирования женщин репродуктивного возраста. Группа является простой случайной выборкой. Всего было опрошено 218 респондентов. В ходе обработки данных, женщины были поделены на 2 группы. В первую группу входили женщины, возраст которых составлял 17-25 лет, а во вторую - 26 лет и старше. Возраст 17-25 лет это наступление половой зрелости, но многие современные девушки не торопятся заводить семью, живут гражданским браком, сначала хотят получить образование, найти престижную работу и вопросы контрацепции встают очень остро. А есть ли знания в этом вопросе?

Как показали результаты исследования (рис. 1), практика прохождения профилактических осмотров у гинеколога в нашей стране в целом существует: большинство женщин в возрасте от 17 до 25 лет посещают врача. Тем не менее, лишь 30% это делают с периодичностью раз в полгода, 39% раз в год, и 31% ответили – крайне редко, среди них оказались и те, кто ни разу не был. И так случается, некоторые женщины впервые заходят в кабинет гинеколога лишь в случае зачатия ребёнка, даже если это произошло в 25 лет. Аргументируют такое отношение к здоровью просто - зачем, если ничего не болит. В категории старше 26 лет (рис. 2) ситуация лучше, только 20% редко посещают гинеколога и тем не менее женщине любого возраста необходимо посещать гинеколога раз в полгода. Такое отношение к своему здоровью должно быть нормой для женщины.

Рисунок 1. Периодичность посещения женщинами врача-гинеколога

Рисунок 2. Периодичность посещения женщинами врача-гинеколога

Благодаря развитию интернета впервые о средствах контрацепции узнали 41% опрошенных в возрасте 17-25 лет (табл. 1).

Таблица №1

|  |
| --- |
| Где или от кого вы впервые узнали о средствах контрацепции |
| 1. | Интернет | 41% |
| 2. | Родители | 25% |
| 3. | На уроках в школе | 13% |
| 4. | Вообще не знают о средствах контрацепции | 8,3% |
| 5. | От друзей, подруг | 7% |
| 6. | От врача гинеколога | 4,7% |

И эти ответы не удивляют, поскольку врача гинеколога посещают редко, а в интернете проводят время постоянно. Школа тоже не уделяет должного внимания половому воспитанию можно сказать совсем. В категории старше 26 лет результат закономерен (табл. 2) поскольку, повзрослев, и столкнувшись с проблемами невозможности забеременеть, женщины чаще начинают задумываться о своём здоровье.

Таблица №2

|  |
| --- |
| Где или от кого вы впервые узнали о средствах контрацепции |
| 1. | Интернет | 0% |
| 2. | Родители | 22% |
| 3. | На уроках в школе | 8% |
| 4. | Вообще не знают о средствах контрацепции | 0% |
| 5. | От друзей, подруг | 14% |
| 6. | От врача гинеколога | 56% |

Современные методы контрацепции очень разнообразны, но 47,6% опрошенных из группы 1 (возраст 17-25 лет) ответили, что не используют средства контрацепции, 44% используют всегда и 8,3% используют редко (рис. 3) . И если соединить тех, кто не использует средства контрацепции и тех, кто использует редко, то картина не очень утешительная и отнюдь не способствующая снижению количества абортов. Результат опроса группы 2 (старше 26 лет) оказался аналогичным.

Показателем эффективности любого средства контрацепции является индекс Перля – число беременностей, наступивших в течение года у 100 женщин, использовавших тот или иной метод контрацепции.

Рисунок 3. Частота использования средств контрацепции

В данном исследовании, из используемых методов контрацепции наиболее популярным методом оказался мужской презерватив - 79,2%, на втором месте 16% - комбинированные оральные контрацептивы (КОК) и 4,8% - прерванный половой акт.

Рисунок 4. Используемые методы контрацепции

И это тоже закономерно, презерватив прост в использовании, реклама его встречается часто, приобрести можно в любой аптеке и продуктовом магазине, совсем не надо идти на приём к врачу гинекологу. В группе старше 26 лет картина подобная, презерватив используют 66,5%, КОК - 30% и внутриматочная спираль используют - 3,5%. Индекс Перля для механических методов контрацепции (презерватив) колеблется от 2 до 12. Эффективность презерватива снижается при его неправильном применении (использование жировых смазок, разрушающих поверхность презерватива, интенсивный и продолжительный половой акт, приводящий к микродефектам презерватива) [1]. А при правильном применении КОК, контрацептивная эффективность достигает 100%, индекс Перля составляет 0,05-0,5 [2]. Прерванный половой акт - один из вариантов естественного метода контрацепции. Его достоинством можно считать простоту и отсутствие материальных затрат. Однако контрацептивная эффективность метода низка (индекс Перля - 8-25). Это объясняется возможностью попадания предэякуляционной жидкости, содержащей сперматозоиды, во влагалище. А также постоянная концентрация и самоконтроль партнёров снижает чувство удовлетворения.

Что касается использования средств экстренной контрацепции, то из общего количества респондентов знают о них только 12%, постинор использовали 11%, эскапель - 1%. Знания об этих средствах были получены из интернета 10% респондентов и 2% приобрели по совету фармацевта в аптеке. Методы экстренной контрацепции должны использоваться в крайнем случае, они не подходят для постоянного применения. ВОЗ рекомендует прибегать к ним как можно реже, в идеале - никогда, но допускается не чаще чем раз в год [3].

Подавляющее большинство опрошенных понимают, что прерывание беременности негативно отражается на женском здоровье, и является одной из причин бесплодия в последующем. И, тем не менее, 90% ответили, что в случае возникновения нежелательной беременности сделают аборт (рис. 5).

Рисунок 5. Структура женщин прибегающих к прерыванию беременности

**Заключение.** В результате проведенного исследования выявлены следующие слабые стороны в борьбе за снижение количества абортов: недостаток знаний в вопросах контрацепции у женщин репродуктивного возраста, низкого контрацептивного поведения, а также отсутствие программ повышения уровня сексуального воспитания среди учащихся школ, где должны быть заложены основы сохранения репродуктивного здоровья женщины.

С целью повышения контрацептивного поведения необходимо включить в систему образования программы по половому воспитанию подрастающего поколения. Регулярно организовывать посещение девушками старших классов центров планирования семьи, где с ними проводилась бы беседа по данной проблеме. А также в цикл школьной программы необходимо ввести курс по этике и психологии семейной жизни. Ну и конечно проводить регулярные занятия в школе детскому гинекологу, который в зависимости от возраста девочки расскажет о гигиене, особенностях женского организма, способах контрацепции. Поскольку дети проводят огромное количество времени в школе, ей и необходимо отводить ведущую роль в формировании полового воспитания молодёжи, и тогда ситуация с абортами в нашей стране начнёт заметно меняться к лучшему. Для женщин старшего возраста должна активно проводиться работа женскими консультациями, центрами планирования семьи, профилактическими беседами с выходом на предприятия, организации, ведомства, институты врача гинеколога с целью обучения профилактики незапланированной беременности и принципах выбора методов контрацепции.

**Список литературы**

1. Малышева А.М. Предупреждение нежелательной беременности: барьерная контрацепция. Синергия Наук. 2018. № 19. С. 815-821.

2. Межевитинова Е.А., Абакарова П.Р., Довлетханова Э.Р., Мгерян А.Н. Гормональная контрацепция - алгоритм Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение. 2016. № 4 (14). С. 102-109.

3. Обоскалова Т.А. и др. Методы контрацепции и критерии их применения. Учебное пособие. – Екатеринбург: ФГБОУ ВО УрГМУ, 2019. – 76 с.

4. Савельева, Г.М. Гинекология: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 1008 с.

5. Филиппов О.С., Токова З.З. и др. Аборт: особенности статистики в федеральных округах России [Электронный ресурс] // Гинекология, 2016. Т. 18. № 1. С. 92-96.

6. Данные интернета: https://rosinfostat.ru/statistika-abortov-v-rossii-po-dannym-rosstat. Режим доступа: свободный. Дата обращения: 19.02.2021.

7. Данные интернета: https://vawilon.ru/statistika-abortov. Режим доступа: свободный. Дата обращения: 19.02.2021.

8. Данные интернета: <https://tass.ru/obschestvo/9826067>. Режим доступа: свободный. Дата обращения: 20.02.2021.