

Л.С. Кострыкина, Н.Н. Курьянова, А.Г. Сердюков

АБОРТ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ КАК МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА

ГБОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия» Минздрава России

Представлен мониторинг прерывания беременности у девочек-подростков Астраханской области за 2006–2010 гг. с учетом административно-территориального деления региона. Выявлен рост искусственного прерывания беременности у первобеременных в возрасте 15–19 лет с 39,0 % от общего числа прерываний беременности у первобеременных в этой возрастной группе в 2006 г. до 44,0 % в 2010 г.

Ключевые слова: *медико-социальная проблема, аборт, мониторинг, первобеременные.*

L.S. Kostrykina, N.N. Kuryanova, A.G. Serdyukov

THE ABORTION IN ADOLESCENCE AS THE MEDICAL AND SOCIAL PROBLEM

The monitoring of artificial interruption of pregnancy in adolescent girls of the Astrakhanian oblast for 2006–2010 years in line with the administrative-territorial division of the region was presented. The artificial interruption of pregnancy in adolescent girls with the first pregnancy at the age of 15–19 years with 39,0 % of the total number of abortions in girls with the first pregnancy in this age group in 2006 to 44,0 % in 2010.

Key words: *medical and social problem, abortion, monitoring, adolescent girls with the first pregnancy.*

Введение. Искусственное прерывание беременности в XXI столетии по-прежнему остается глобальной этической и медико-социальной проблемой. Особую актуальность эта проблема в последнее время приобрела у подростков [4].

Цель: изучить показатель искусственного прерывания беременности у несовершеннолетних девушек до 14 лет и от 15–19 лет, в том числе у первобеременных.

Задачи исследования: оценить динамику показателей искусственного прерывания беременности у подростков до 14 лет и от 15–19 лет по Астраханскому региону за 2006–2010 гг.; определить «лидирующие» районы по количеству произведенных абортов у подростков, а также долю прерываний беременности у первобеременных в возрасте до 14 лет и от 15–19 лет.

Материалы и методы исследования. В исследовании использованы отчеты деятельности женских консультаций и гинекологических отделений Астраханского региона за период 2006–2010 гг. Применены статистический, аналитический и ретроспективный методы.

Результаты исследования и их обсуждение. Ранняя нежелательная беременность девочек до 14 лет, которая решается с помощью оперативного вмешательства, по-прежнему остается насущной медико-социальной проблемой. За 5 лет наблюдения в Астраханской области случаи прерывания беременности в данной возрастной группе были единичны, поэтому указаны в абсолютных цифрах. По области полученные данные дают представление о снижении абсолютного числа прерываний беременности у девочек до 14 лет с 6 (в 2006 г.) до 3 (в 2010 г.), в среднем за 5 лет (4,2 аборта), соответственно, по г. Астрахани с 3 абортов до 1 (в среднем – 2,6 аборта). В сельских районах с 2008–2012 гг. стабильно не отмечалось ни одного случая оперативного прерывания беременности у девочек данной возрастной группы. Определился рост прерывания беременности у первобеременных в возрасте до 14 лет по Астраханской области с 2 абортов (2006 г.) до 3 (2010 г.) (в среднем – 2,2 аборта). Абсолютное количество прерываний беременности у первобеременных в возрасте до 14 лет невелико и остается стабильным, что составляет по г. Астрахани в среднем 1 аборт в год, а по сельским районам области за исследуемый период – 0,4 аборта в год [1].

В Астраханском регионе наблюдался рост искусственного прерывания беременности у первобеременных в возрасте 15–19 лет от общего числа абортов в этой возрастной группе с 39,0 % (2006 г.) до 44,0 % (2010 г.), то есть в среднем 57,0 % девушек 15–19 лет прервали свою первую беременность. За 5 лет изучения «лидирующими» районами были: в 2006 г. – Лиманский район (80,0 %); в 2007 г. – Черныярский район (83,3 %); в 2008 и 2010 гг. – Приволжский район (100,0 %); в 2009 г. –

Володарский и Приволжский районы (100,0 %). На втором месте в 2006 г. – г. Знаменск (53,3 %); в 2007 г. – Приволжский район (66,7 %); в 2008 г. – Лиманский район (42,9 %); в 2009 г. – Ахтубинский район (56,4%); в 2010 г. – Харабалинский район и г. Знаменск (50,0 %). На третьем месте в 2006 г. – Ахтубинский район (53,1 %); в 2007 г. – Володарский район (53,8 %); в 2008 г. – Володарский и Черныярский районы (40,0 %); в 2009 г. – г. Знаменск (42,9 %); в 2010 г. – Ахтубинский район (44,6 %) и Володарский район (44,4 %). Наименьшее количество аборт за 5 лет наблюдения было произведено в Икрянинском районе, что в среднем составляло 7,7 % и в Енотаевском районе (10,0 %). В Камызякском, Красноярском, Лиманском и Наримановском районах за исследуемые годы ни одного случая оперативного прерывания беременности в данной возрастной группе не отмечалось [2].

Динамика абсолютного числа абортов у девушек 15–19 лет, которые в своей жизни уже прибегали к искусственному прерыванию беременности, в Астраханской области уменьшалась с 756 прерываний беременности в 2006 г. до 377 в 2010 г. Среднее число абортов у девушек 15–19 лет в год составляло 559 случаев или 0,9 % от всех прерываний беременности в год. Если в 2006–2007 гг. преобладали аборты, сделанные в городе Астрахани (55,0 %), то начиная с 2008 г. количество случаев прерывания беременности в городе и сельских районах уравнилось. Самыми неблагополучными районами по вопросу искусственного прерывания беременности в столь юном возрасте были: Енотаевский район (12,4 %), Камызякский и Икрянинский районы (11,3 %) [3].

Заключение. Случаи прерывания беременности у девочек до 14 лет за 5 лет наблюдения были единичными. Четкое объяснение разбросу распространенности искусственного прерывания беременности у первобеременных в возрастной группе 15–19 лет по районам Астраханской области за исследуемые годы дать трудно, учитывая отсутствие информации по конкретным социальным показателям для искусственного прерывания беременности в указанных районах, но, беря во внимание возраст девушек, это, видимо, следствие физиологической незрелости. Особое внимание привлекает когорта девушек 15–19 лет, которые в столь юном возрасте делают повторные аборты (в среднем по региону 500 случаев).

Список литературы

1. Базук, В. П. Заболеваемость населения Астраханской области / В. П. Базук, С. В. Волков, С. А. Ерачина и др. – Астрахань : Издатель Сорокин Роман Васильевич, 2009. – 160 с.
2. Ерачина, С. А. Заболеваемость населения Астраханской области / С. А. Ерачина, В. Е. Мельникова, Н. Н. Якобова и др. – Астрахань : Издатель Сорокин Роман Васильевич, 2007. – 160 с.
3. Квятковский, И. Е. Заболеваемость населения Астраханской области / И. Е. Квятковский, В. Е. Мельникова, В. Н. Шумеленкова и др. – Астрахань : Издатель Сорокин Роман Васильевич, 2010. – 160 с.
4. Кучеренко, В. З. Избранные лекции по организации здравоохранения / В. З. Кучеренко, В. Г. Петухов, Н. В. Эккерт и др. – М. : Медицина, 2010. – 463 с.

Кострыкина Любовь Сергеевна, аспирант кафедры общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением, ГБОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия» Минздрава России, Россия, 414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121, тел.: (8512) 52-51-36, e-mail: lady.kostrikina2010@yandex.ru.

Курынова Наталья Николаевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением, ГБОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия» Минздрава России, Россия, 414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121, тел.: (8512) 52-51-36, e-mail: agmaozz@mail.ru.

Сердюков Анатолий Гаврилович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением, ГБОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия» Минздрава России, Россия, 414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121, тел.: (8512) 52-51-36, e-mail: agmaozz@mail.ru.