

Таким образом, на неблагоприятный исход беременности и родов у женщин с вирусом папилломы человека влияют раннее начало половой жизни, наличие более 2-х партнеров, отсутствие регистрации брака, наличие инфекций, передающихся половым путем, гинекологическая патология и отягощенный акушерско-гинекологический анамнез, курение. Исходя из данных, обусловлена необходимость на прегравидарном этапе проведения своевременной лабораторной диагностики инфекций, передающихся половым путем, их профилактики и лечения.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Долгушина, Н. В. Вирусные инфекции у беременных: рук-во для врачей / Н. В. Долгушина, А. Д. Макацария. — М., 2004. — С. 44–45.
2. Макацария, А. Д. Беременность, роды и послеродовый период у больных с вирусной инфекцией / А. Д. Макацария, Н. В. Долгушина. — М., 2005. — С. 63–64.

**УДК**

## ОТНОШЕНИЕ БЕЛОРУССКИХ И ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ К ПРОБЛЕМЕ АБОРТА

*Высоцкая Е. Ю., Грисенков А. Г., Холщевникова М. М.*

**Научный руководитель: м.м.н., ассистент А. М. Островский**

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

Аборт — это преждевременное прерывание беременности (от лат. *abortus* — «выкидыш»). Существуют следующие виды абортов: самопроизвольные и искусственные.

Самопроизвольный аборт происходит без всяких вмешательств и вопреки желанию женщины. Большинство специалистов считают, что выкидышем заканчиваются от 14 до 18 % всех беременностей. Около трети беременностей заканчивается выкидышем еще до того, как женщина узнает о своем положении. Большинство выкидышей случаются в первые три месяца беременности и только 1 % — после 20-й недели.

Искусственных абортов существует несколько видов: макро-аборты, бытовые (криминальные) аборты, медикаментозный аборт, хирургический аборт, брюшно-стеночное малое кесарево сечение.

В современном мире существует 4 основных государственных позиций по отношению к абортам:

Полное запрещение: аборт — это преступление и приравнивается к убийству. Аборты разрешены только при угрозе жизни и здоровью женщины. Это Алжир, Аргентина, Боливия, Бразилия, Гана, Израиль, Кения, Коста-Рика, Марокко, Мексика, Нигерия, Пакистан, Перу, Польша, Уругвай.

Аборт по медицинским и социально-экономическим показаниям. В Англии, Индии, Исландии, Люксембурге, Финляндии, Японии.

Свобода аборта — это аборты, которые происходят по желанию женщины. Это страны бывших югославских республиках, Беларусь, Австралия, Австрия, Албания, Бельгия, Болгария, Венгрия, Вьетнам, Германия, Греция, Дания, Италия, Камбоджа, Канада, КНР, Куба, Монголия, Нидерланды, Норвегия, Румыния, Сингапур, Словакия, США, Тунис, Турция, Франция, Чехия, Швеция, ЮАР [1]. Жесткая политика планирования семьи. Принуждение к аборту и стерилизации. Примером является Китай: Политика планирования семьи в Китае: В 1979 г. китайские власти начали политику ограничения рождаемости под лозунгом «одна семья — один ребенок»: женщин заставляли делать аборты (могли ловить на улице беременную женщину и с применением силы делать аборт на любом сроке беременности), семьи штрафовали за второго ребенка.

### **Цель**

Изучить отношение белорусских и иностранных студентов к проблеме аборта.

### **Материал и методы исследования**

Теоретический анализ, обобщение, систематизация и интерпретация литературных источников по проблеме аборта. С целью изучения мнения иностранных и отечественных студентов по поводу данной проблемы было проведено интернет-анкетирование молодых людей и девушек различных высших учебных заведений Беларуси на базе электронного ресурса <https://www.surveio.com/survey/d/I5V5A9C2G7M2Q9S7I>. С помощью собственно разработанной анкеты мы стремились выяснить, насколько студенты осведомлены о проблемах аборта, как большинство относится к нему и с чем связаны причины прерывания беременности. В исследовании приняли участие 100 отечественных студентов из них 19 % мужчин и 81 % женщин и 92 иностранных студентов, среди которых 55,6 % мужчин и 44,4 % женщин. Средний возраст опрошенных составил 21 год. Статистическая обработка данных проводилась с помощью компьютерного сайта [www.surveio.com](http://www.surveio.com).

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Согласно анализу нашей статистики, большинство иностранных граждан придерживаются мнения, что аборт допустим в случае угрозы для жизни матери (33,35 %) или в случае наличия у ребенка физических отклонений (33,35 %), либо категорически против аборт (33,3 %). У отечественных студентов мы видим различия во мнениях, касательно данного вопроса, от радикально-консервативной позиции отрицательного отношения к абортам (32,8 %) до либеральной позиции, что это нормальная обычная медицинская процедура (19 %). По мнению иностранных граждан, наиболее частыми причинами аборта являются неготовность женщины стать матерью (44,4 %), плохое материальное положение (22,2 %), а также серьезные заболевания матери или плода (22,2 %). При всем этом они не рассматривают такие проблемы, как отсутствие поддержки со стороны родных и близких, негативное отношение партнера к беременности, неподходящий возраст для деторождения. У белорусских студентов наблюдаются различные варианты ответов. Что касается вопроса о нежелательных детях, иностранные студенты категорически против аборта, а отечественные студенты считают, что лучше сделать аборт, чем воспитывать ребенка, которого ты не хотел. Кем или чем является ребенок во чреве матери? На это вопрос студенты ответили неоднозначно, но большинство иностранных и отечественных студентов считают, что это полноценно развивающийся живой человек. Почти 95 % опрошенных иностранных студентов, считают, что в семье должно быть 3 и более детей, а для отечественных студентов (почти 70 %) оптимальным считается наличие двух детей.

### **Вывод**

Таким образом, в связи с различным менталитетом отношение иностранных студентов к проблеме аборта является резко негативным в отличие от отечественных студентов, которые считают аборт — приемлемой медицинской процедурой. Это различие можно объяснить тем, что иностранные студенты воспитывались в семьях с большим количеством детей и аборт для них является не приемлемым в связи с вероисповеданием и моральными принципами. Наши же отечественные студенты воспитываются в более либеральной среде, где люди считают, если ты не в состоянии воспитывать и содержать ребенка, то нет и необходимости его рожать.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Куценко, О. С. Аборт или Рождение? Две чаши весов: пособие для психологов и других специалистов, работающих с женщиной и ее семьей в ситуации репродуктивного выбора / О. С. Куценко. — 2-е переизд. — СПб., 2011. — 375 с.
2. Эйдемиллер, Э. Г. Психология и психотерапия семьи / Э. Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис. — СПб.: Питер, 1999. — 656 с.