

**ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЦЕННОСТНОГО ОТНОШЕНИЯ ПОДРОСТКОВ
К РЕПРОДУКТИВНОМУ ЗДОРОВЬЮ И ИХ ПОСЛЕДСТВИЯ**

Сергеенко Е. В.

Научный руководитель: к.п.н. М. В. Сидоренко

Учреждение образования

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

Введение

В детском и подростковом возрасте закладываются основы здоровья человека. Особо важным для развития мужской и женской половой системы является подростковый возраст, основная особенность которого — половое созревание [1]. Физические и половые изменения в организме подростков опережают их социальное и психоэмоциональное развитие, поэтому в данном периоде жизни легко создаются отрицательные модели поведения. Важным фактором формирования здорового образа жизни, ответственного отношения к репродуктивному здоровью служит информированность подростков о половом развитии, последствиях ранней половой жизни, влиянии на половую систему табакокурения, алкоголя, наркотиков, инфекций, передающихся половым путем. Серьезная проблема репродуктивного здоровья — женское и мужское бесплодие. Наиболее частыми его причинами являются воспалительный процесс половых органов вследствие абортa или перенесенной гонореи, нарушения деятельности половых желез, неправильное развитие половых органов [2].

Цель

Исследование этических аспектов ценностного отношения подростков к репродуктивному здоровью.

Задачи:

- 1) обзор литературы по тематике исследования;
- 2) проведение исследования;
- 3) ЭКО как следствие несформированности ценностного отношения подростков к репродуктивному здоровью.

Материал и методы исследования

Исследования проводились на базе ГУО «Гимназия № 71 г. Гомеля» и ГУО СШ № 2. В исследовании участвовали учащиеся 9–11 классов. Всего в исследовании участвовало: 90 человек — Гимназия № 71 г. Гомеля и 80 человек — СШ № 2 г. Гомеля. Методика исследования: анкетирования учащихся: 1) анкета «Выявления отношения подростков к репродуктивному здоровью»; 2) анкета «Ценностное отношение подростков к своему здоровью».

Результаты исследования и их обсуждение

В результате анализа анкеты № 1 наши исследования позволили сделать выводы о том, что у 15 % опрошенных от общего количества выборки, причем среди девочек, возникают проблемы с представителями противоположного пола из-за отсутствия необходимых знаний в области репродуктивного здоровья (на данный момент времени эта проблема № 1). Периодически возникают проблемы во взаимоотношениях у 45 % опрошенных (среди них 40 % мальчиков и 43 % девочек). Отсутствие проблем во взаимоотношениях между полами отметили 35 % мальчиков и 20 % девочек. В получении знаний об ИППП заинтересованы 52 % опрошенных (62 % девочек и 35 % мальчиков). Информация о причинах бесплодия и способах его лечения (ЭКО и др.) составляет интерес для 24 % подростков (30 % девочек и 10 % мальчиков). Вопросы беременности заинтересованно 36 % опрошенных из них 45 % девочек, 25 % мальчиков. Узнать больше о физиологических особенностях мужского и женского организма хотели 36 % подростков, причем 63 % мальчиков и 21 % девочек. Кроме того, 8 % опрошенных волнуют вопросы нравственности, духовности во взаимоотношениях между полами. Сексуальные отношения не являются закрытой сферой для подростков. Результаты исследования подтверждают, что часть подростков уже имеет опыт сексуальных отношений, причем возраст первого сексуального опыта у подростков

колеблется от 13 до 16 лет. Важным показателем является тот факт, что 14 % девочек и 8 % мальчиков жалеют о том, что вступили в сексуальные отношения, 10 % девочек сомневаются в правильности своего решения. Не испытывают сожаления о вступлении в ранние половые отношения 14 % девочек и 50 % мальчиков. Исследования показали, что при первом сексуальном контакте лишь 25 % респондентов использовали противозачаточные средства. Следует обратить внимание на то, что основными причинами, которые удерживают подростков от начала сексуальной жизни, являются отсутствие достойного партнера (37 % девочек и 22 % мальчиков), неуверенность в себе и своих возможностях (15 %). Страх перед беременностью как причину отказа от начала половой жизни указали 19 % опрошенных девочек и 4 % мальчиков. Страх потерять девственность, испытать боль является решающим фактором отказа от вступления в сексуальные отношения для 19 % девочек, отсутствие подходящих условий — для 11 % мальчиков. Девочки (10 %) и мальчики (4 %) не начинают сексуальную жизнь также из-за боязни заразиться инфекциями, передающимися половыми путем, ВИЧ-инфекцией; 14 % девочек и 5 % мальчиков — из-за отсутствия желания; 4 % девочек — из-за боязни огласки. Лишь 8 % мальчиков не имеют опыта сексуальных отношений, т. к. осуждают добрачные половые связи. Однако существуют и причины, по которым подростки решаются на первый половой контакт: любовь, влюбленность (37 %); сексуальное влечение, желание (28 %); любопытство, желание (22 %); стремление быть как все, не отстать от сверстников, приобрести сексуальный опыт (7 %); алкогольное, наркотическое опьянение (7 %); боязнь потерять любимого человека (5 %); от скуки, от нечего делать (4 %). И лишь 3 % опрошенных считают, что сексуальные отношения допустимы только в браке (51 % девочек и 47 % мальчиков). Основными способами предотвращения беременности подростки назвали презервативы (57 % девочек и 41 % мальчиков), другие противозачаточные средства (35 % девочек и 19 % мальчиков). Как один из способов предотвращения беременности респонденты называют отказ от сексуальных отношений (7 % девочек и 11 % мальчиков). Отрицательно к ранней беременности и деторождению относятся 25 % девочек и 43 % мальчиков. Как положительное явление данный факт рассматривают лишь 2 % респондентов. Полученные данные позволяют говорить о несформированности у подростков установки на рождение ребенка в браке, об отсутствии осознания подростками тех проблем, которые могут возникнуть в сложившейся ситуации.

Если брать выборку отдельно по Гимназии № 71 и СШ № 2. Результаты получены следующие:

Гимназия № 71: 1) отсутствие необходимых знаний в области репродуктивного здоровья — у 10 % опрошенных (относительно равное количество и мальчиков, и девочек); 2) возникновение проблем с противоположным полом — 52 % опрошенных (23 % девочек и 18 % мальчиков); 3) получение знаний об ИППП — 60 % опрошенных (из них 52 % девочек и 48 % мальчиков); 4) информация о причинах бесплодия и способах лечения — 34 % опрошенных (21 % девочек и 18 % мальчиков); 5) узнать больше с физиологической особенностью мужского и женского организма хотели 41 % подростков (причем 42 % мальчиков и 40 % девочек).

СШ № 2: 1) отсутствие необходимых знаний в области репродуктивного здоровья — у 7 % опрошенных (21 % мальчиков и 37 % девочек); 2) возникновение проблем с противоположным полом — 38 % опрошенных (33 % девочек и 8 % мальчиков); 3) получение знаний об ИППП — 42 % опрошенных (из них 42 % девочек и 37 % мальчиков); 4) информация о причинах бесплодия и способах лечения — 14 % опрошенных (18 % девочек и 11 % мальчиков); 5) узнать больше с физиологической особенностью мужского и женского организма хотели 31 % подростков (причем 41 % мальчиков и 35 % девочек).

Полученные данные еще раз подтверждают важность проведения работы среди подростков по вопросам их репродуктивного здоровья и межполовых взаимоотношений.

При анализе анкеты № 2, главные ценности для подростков являются:

- 1) материальные ценности 52 % (мальчиков 32 % и девочки 29 %);
- 2) карьера и образование 31 % (мальчиков 43 % и девочек 32 %);
- 3) любовь и дружба 10 % (мальчиков 21 % и девочек 57 %);
- 4) семья и дети 7 % (мальчиков 20 % и девочек 63 %).

Анализ анкет показал, что основные ценности семья и дети у подростков находятся на последнем месте, что говорит о несформированности ценностного отношения к семейной жизни и рождению детей. Вследствие чего подростки не задумываются о своем репродуктивном здоровье (раннее вступление в половые контакты, частая смена половых партнеров, нежелание беременности заканчиваются абортами из-за малого информирования о контрацепции, вредные привычки, заболевания ИППП), что приводит к бесплодию. И вследствие этого обращение к ЭКО.

Проанализировав анкеты, мы установили, что подростки знают о проблемах бесплодия и интересуются методами лечения, в частности методом ЭКО. Это связано и с тем, что подростки уже имеют различные хронические в таком юном возрасте. Это подтверждают исследование, лишь 28 % девочек и 37 % мальчиков назвали себя практически здоровыми. 47 % девочек и 58 % мальчиков указали, что у них есть определенное расстройство здоровья, а 16 % респондентов имеют хронические заболевания, что составляет значительную часть от общего количества опрошенных. И это в последствие, также может повлиять на репродуктивное здоровье и в дальнейшем привести к бесплодию.

Выводы

Исследования показали, что у подростков имеется низкий уровень этических норм и ценностных ориентаций в области репродуктивного здоровья. И требуется работа с подростками с привлечением семьи, школы, государства, врачей различных профессий. Последствием несформированности ценностей отношений к репродуктивному здоровью является бесплодие. В настоящее время существует проблема бесплодия, физиологической несовместимости, вследствие чего для многих пар, много лет пытающихся зачать ребенка существует единственный выход воспользоваться процедурой ЭКО. Но данный метод не всегда дает положительные результаты и последствия данного метода на организм женщины не всегда носит положительный характер. В частности негативного последствия метода ЭКО является: аллергические реакции на вводимые препараты; повышается риск развития артериальной гипертензии во время беременности; кровотечения; воспалительные процессы, связанные с занесением инфекционного агента или с «пробуждением» хронического процесса; многоплодная беременность; очень редко может развиваться внематочная беременность; могут быть серьезные гормональные сбои и другие [3]. Для того, чтобы предотвратить проблемы бесплодия и зачать ребенка естественным путем, не прибегая к медицинским манипуляциям необходимо формировать ценностные ориентиры к репродуктивному здоровью еще в детском возрасте и главным источником формирования ценностей является семья и родители. А помощь в формировании ценностей должна оказывать школа. Данная тема является актуальной, т.к. демографическая ситуация в стране ухудшается с каждым годом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Формирование здорового образа жизни: курс консультирования подростков и молодежи: пособие / под ред. Е. М. Русаковой [и др.]. — Минск: Современ. шк., 2007. — 200 с.
2. Как сохранить репродуктивное здоровье / Е. М. Русакова [и др.]; под ред. Е. М. Русаковой. — Минск: Современ. шк., 2008. — 136 с.
3. Севковская, З. А. Репродуктивное здоровье и сексуальное поведение молодежи Белоруси / З. А. Севковская, Д. Г. Ротман, Т. И. Гапличник. — Минск, 2000.

УДК 618.177-189.888.11-071.1.17

МЕДИКО-ЭТИЧЕСКИЕ И ДУХОВНЫЕ АСПЕКТЫ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ

Сироткин А. А., Свенцицкая А. Л., Леончик А. С.

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

Введение

Семейное благополучие, по современным исследованиям психологов, связывается с рождением детей. Поэтому бездетность особым образом переживается супружеской