

Повышенный относительный эпидемиологический территориальный риск аборта к 2015 г. сохранился только в Брестской области. В г. Минске, Минской, Могилевской областях значение риска снизилось до допустимого уровня, в то время как в Гомельской области — достигло границы умеренного риска. В Витебской области показатель несколько повысился, но остался в пределах умеренного риска. В Гродненской области показатель остался стабильно низким — ниже порога допустимого уровня.

Выводы

1. В Республике Беларусь динамика числа аборт на 100 родов и на 1000 женщин фертильного возраста за последние семь лет характеризуется умеренной тенденцией к снижению. Единственным регионом РБ, где число аборт в пересчете на 1000 женщин фертильного возраста имеет умеренную тенденцию к росту, является Гомельская область.

2. Эпидемиологический риск аборт в Республике Беларусь снижается и находится на допустимом уровне. Территорией повышенного эпидемиологического риска по аборт является Брестская область, а самым благополучным регионом — Гродненская область.

ЛИТЕРАТУРА

1. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 14 марта 2016 г. № 200 Об утверждении Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы.

2. Белобородов, И. И. Роль и последствия аборт в контексте демографической деградации / И. И. Белобородов. — Режим доступа: <https://riss.ru/images/pdf/journal/2016/3/12.pdf>. — Дата обращения: 12.10.2017.

3. Здоровье населения в Республике Беларусь. Официальный статистический сборник за 2011–2015 г. — Минск: ГУ РНМБ, 2015.

4. «Естественное движение населения по Республике Беларусь за 2015 год». Статистический бюллетень Национального статистического комитета Республики Беларусь. — Минск, 2016.

5. «Основные принципы организации и проведения социально-гигиенического мониторинга» Инструкция по применению Регистрационный № 179-1206 Министерство Здравоохранения Республики Беларусь / Г. А. Асташко [и др.]. — Минск, 2007.

УДК 618.39:61-057.875

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ К АБОРТАМ

Чубукова Т. Н., Авдеева Я. А., Ермакович А. М.

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

По данным Минздрава РБ, за последние 10 лет в нашей стране сократилось количество искусственных аборт на 5,5 %. Вместе с тем, в 2016 г. у зафиксировано большое число случаев прерывания беременности у женщин в возрасте 14–30 лет, которое составило 27 467. Аборт приводит к тяжелым осложнениям, в том числе — к развитию женского бесплодия, количество случаев которого в 2016 г. в нашей стране составило 155 на 100 тыс. населения [1].

Проблема проведения аборт связана с одним из важнейших вопросов биоэтики — это статус эмбриона. В Женевской декларации Всемирной медицинской ассоциации закреплены основные принципы гуманного отношения к человеческому эмбриону, а также право врача на отказ от проведения аборт: «Я буду проявлять абсолютное уважение к человеческой жизни с момента зачатия и никогда, даже под угрозой, не использую своих медицинских знаний в ущерб нормам гуманности» [2]. Эти принципы согласуются с позицией Русской Православной церкви (РПЦ), для которой с момента зачатия эмбрион является человеком.

В Беларуси право врача на отказ в проведении аборт было закреплено в 2014 г. в рамках внесения изменений в закон «О здравоохранении». После введения этих изменений и дополнений в законодательство наблюдалось снижение количества аборт в некоторых районных городах [3]. Таким образом, отношение врача к аборт и качество проведения преабортного консультирования может играть существенную роль в улучшении демографической ситуации в стране.

Цель

Изучить отношение студентов-медиков в возрасте 19–23 года к абортам.

Материал и методы исследования

Анкетирование проводилось на базе ГомГМУ с соблюдением правил биомедицинской этики. Анкета составлена на основе данных электронного ресурса «Отношение молодежи к абортам» [4], включала 12 вопросов. В ней участникам опроса было предложено указать: пол, возраст, семейное положение, наличие детей, а также ответить на следующие вопросы: «В Чем заключается вред аборт?», «Откуда получили информацию об абортах?», «Безопасен ли аборт до 12 недель?», «Кто несет ответственность за аборт?», «Являетесь ли Вы верующим человеком?». Было опрошено 50 студентов-медиков: женщины в возрасте 19–23 лет ($n = 27$) и мужчины 19–20 лет ($n = 23$). Данные занесены в таблицу, статистический анализ проводился с использованием ПО («Statistica» 10.0).

Результаты исследования и их обсуждение

При анализе результатов было выявлено, что никто из респондентов не состоит в браке, не имеет детей.

На вопрос о том, из каких источников вы получаете информацию об абортах, 90 % респондентов ответили, что используют информацию из интернета и телевидения. Данные представлены на рисунке 1.



Рисунок 1 — Ответы респондентов на вопрос: «Откуда Вы получили информацию об абортах?»

Таким образом, большая часть студентов-медиков при поиске информации об абортах не использует научную информацию, книги и статьи из журналов.

На вопрос «Безопасен ли аборт до 12 недель?» более 60 % опрошенных ответили утвердительно. Данные представлены на рисунке 2.

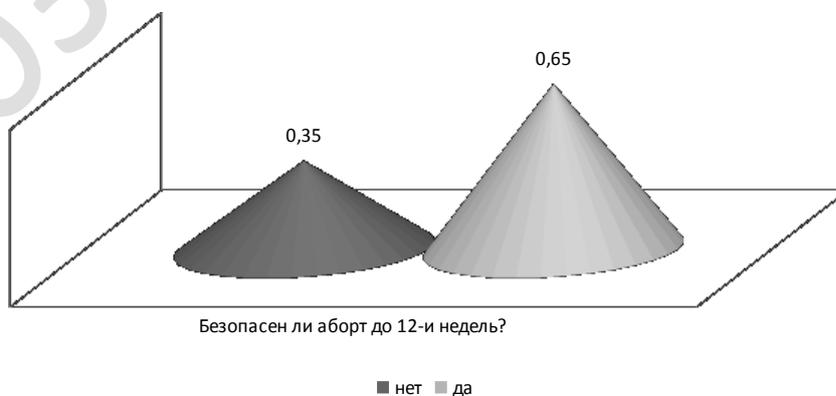


Рисунок 2 — Ответы студентов-медиков на вопрос «Безопасен ли аборт до 12 недель?»

По данным Л. Ф. Можейко (2008) не существует безопасных способов искусственного прерывания беременности. К ранним интраоперационным осложнениям относят развитие кровотечения, перфорацию матки, разрыв шейки матки, к поздним осложнениям —

эндометрит, бесплодие, невынашивание беременности и др. Таким образом, более половины опрошенных студентов-медиков дают неверную интерпретацию последствий аборта, что, возможно, связано с использованием недостоверных источников информации. Вместе с тем, на вопрос «В чем, по вашему мнению, заключается вред аборт» все опрошенные студенты ответили, что аборт ведет к бесплодию.

На вопрос о том, кто несет ответственность за проведение аборта, более половины мужчин ответили, что данную проблему решает женщина. Результаты представлены на рисунке 3. 60 % женщин ответили, что ответственность несет женщина. И только 40 % женщина и мужчина.



Рисунок 3 — Ответы мужчин на вопрос: «Кто несет ответственность за аборт?»

С точки зрения Социальной концепции РЦП «Брак есть союз мужчины и женщины, общность всей жизни, соучастие в божеском и человеческом праве. Так должны мужья любить своих жен, как свои тела: любящий свою жену любит самого себя». Таким образом, мнение респондентов-мужчин не согласуется с традиционными представлениями о браке, в котором мужчина и женщина в равной степени разделяют ответственность.

На вопрос «С каким из утверждений Вы согласны?», 37 % опрошенных ответили, что «государству следует обеспечить достойный уровень жизни граждан, и тогда аборт станет меньше». 48 % студентов-медиков считают, что «сохранять или не сохранять ребенка является личным делом женщины». 11 % опрошенных высказали мнение о том, что необходимо обеспечить качественную и доступную контрацепцию, что приведет к снижению количества аборт. 4 % респондентов считает, что необходимо ввести законопроект, запрещающий аборт. Таким образом, по мнению молодежи, определяющую роль для снижения количества искусственных аборт играет уровень жизни и благосостояние населения.

Выводы

1. При проведении анкетирования студентов-медиков в возрасте от 19 до 23 лет, было выявлено, что половина опрошенных получает информацию об аборт из интернет-ресурсов.
2. Более половины респондентов считают, что искусственный аборт до 12 недель безопасен.
3. По мнению более половины опрошенных мужчин, ответственность за аборт несет женщина.
4. Более 40 % респондентов считают, что сама женщина вправе решать сохранять или не сохранять ребенка.
5. Половина участников анкетирования считает, что для снижения количества аборт необходимо повысить уровень жизни и благосостояние населения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Национальный доклад о положении молодежи в Республике Беларусь в 2015 году [Электронный ресурс] // Национальный доклад. — 2015. — Режим доступа: <https://youthworker.by/images/normativnie%20dokumenti/Doklad%20o%20polozhenii%20molodezhi%20v%202015%20godu.pdf>. — Дата доступа: 19.10.2017.
2. Женевской декларации Всемирной медицинской ассоциации 1948 года (с изменениями и дополнениями, принятыми 22-й (1968), 35-й (1983) и 46-й Всемирной Медицинской Ассамблеей) [Электронный ресурс] / Медицина и право. — Режим доступа: <http://www.med-pravo.ru/Ethics/seventh.htm>. — Дата доступа: 20.10.2017.
3. Бойко, А. Логойск — город без аборт / А. Бойко. — [Электронный ресурс]. — 2017. — Режим доступа: <https://news.tut.by/society/560198.html>. — Дата доступа: 20.10.2017.
4. Отношение молодежи к аборт [Электронный ресурс]. — 2017. — Режим доступа: <https://www.surveio.com/survey/d/L3N8U6G1T5N4O9M2Z>. — Дата доступа: 20.10.2017.