

М. С. Селихова, В. А. Григорян

РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ И КОНТРАЦЕПТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ

Волгоградский государственный медицинский университет

Возникший в России в 90-х годах XX столетия демографический кризис не преодолен до настоящего времени. Результатом так называемого русского креста 1991 г. явилось уменьшение в настоящее время населения репродуктивного возраста, именно поэтому так остро стоит вопрос о сохранении и создании максимально благоприятных условий для развития каждой наступившей беременности. На сегодняшний день вопросы демографии в России стали одним из основных национальных приоритетов. Сложившийся уровень рождаемости в 2 раза ниже необходимого для простого воспроизводства населения.

Репродуктивное здоровье женщин остается на крайне неблагоприятном уровне, что приводит к увеличению числа осложнений течения беременности и родов, оказывает негативное влияние на показатели материнской и перинатальной смертности.

Важным фактором, снижающим репродуктивный потенциал женщин, являются нежелательная беременность и ее искусственное прерывание.

Каждая десятая беременность, наступившая впервые, заканчивается медицинским абортom, частота невынашивания беременности составляет 20% в популяции [6, 8, 9]. Около 10% всех абортom приходится на первые 18 мес после родов, что является тяжелейшим психологическим и гормональным стрессом, приводящим к формированию не только функциональных, но и органических нарушений в репродуктивной системе. Таким образом, контрацепция в послеродовом периоде имеет первостепенное значение для сохранения общего и репродуктивного здоровья женщины.

Вместе с тем применение рациональной контрацепции в этот период в России находится на неудовлетворительном уровне. Если в США эффективные методы контрацепции после родов используют 77,9—89,9% женщин [11, 12], то в России каждая четвертая женщина в течение первого года после родов обращается в лечебное учреждение с целью прерывания непланируемой беременности.

Особенно остро стоит вопрос о послеродовой контрацепции у женщин после оперативного родоразрешения. Частота выполнения операции кесарева сечения в России в течение последних 10 лет, по данным разных авторов, составляет от 11 до 29%, достигая 45% в перинатальных центрах, являющихся коллектором акушерской патологии [2, 3, 7]. Лишь каждая третья женщина, перенесшая операцию кесарева сечения, планирует повторную беременность и роды; при этом в 60—90% случаев ей предстоит повторная операция [4]. В практическом акушерстве сложилась парадоксальная ситуация: с одной стороны, врачи акушеры-гинекологи ищут пути снижения частоты оперативного родоразрешения, с другой — на первое место среди показаний к выполнению кесарева сечения является рубец на матке после предыдущей операции.

Искусственное прерывание беременности в первый год после операции кесарева сечения приводит к несо-

стоятельности рубца на матке, резко ухудшает прогноз последующей беременности и исключает возможность родоразрешения через естественные родовые пути.

Целью настоящего исследования является изучение репродуктивных планов и особенностей контрацептивного поведения женщин, родоразрешенных оперативным путем.

Для достижения поставленной цели было проведено анкетирование 123 родильниц после оперативного родоразрешения в четырех акушерских стационарах Волгограда.

Возраст обследованных пациенток колебался от 17 лет до 41 года (в среднем $28,5 \pm 2,1$ года). Среди обследованных преобладали (55,4%) служащие, каждая третья (33,9%) женщина была домохозяйкой, 8,9% составили рабочие и 1,8% — учащиеся. Обращает на себя внимание высокая (71,4%) частота соматической заболеваемости у родильниц, родоразрешенных оперативным путем. Гинекологические заболевания были отмечены в анамнезе у 68,2% обследованных.

Только у 3,6% родильниц исследуемой группы отмечено физиологическое течение беременности.

Анализ показаний к оперативному родоразрешению подтвердил данные других авторов о значимости рубца на матке в их структуре. По нашим данным, это показание лидировало и составило 11% от всех операций. Кроме того, наиболее часто у женщин выполняли операцию кесарева сечения в связи с аномалиями родовой деятельности, дистрессом плода в родах и несвоевременным излитием околоплодных вод при незрелых родовых путях.

Преобладали (58,9%) операции, выполненные в срочном порядке. В 10,7% случаев во время операции диагностированы те или иные осложнения. Средняя кровопотеря составила 691,9 мл (от 500 до 1300 мл).

Среди опрошенных родильниц каждая четвертая (23,2%) перенесла повторную операцию кесарева сечения.

Большинство (76,8%) новорожденных были извлечены во время операции в удовлетворительном состоянии с хорошей оценкой по шкале Апгар. У 23,2% новорожденных зафиксирована асфиксия, из них только у 7,7% тяжелой степени.

Выписка родильниц производилась в среднем на 6-е сутки, минимальные сроки пребывания в стационаре после операции составляли 4 дня, максимальные — 8 дней.

Перед выпиской каждой родильнице, перенесшей операцию кесарева сечения, было предложено анонимно ответить на вопросы анкеты.

Анализ анкет показал, что 15,9% женщин с рубцом на матке хотели бы иметь троих детей, 75% — двоих детей и каждая десятая (9,09%) считает достаточным одного ребенка в семье.

Большинство (45,5%) опрошенных женщин планируют повторную беременность через 5—7 лет, 36,4% — через 2—3 года; 15,9% родильниц хотели бы иметь перерыв между родами более 7 лет и только 2,3% были не против наступления следующей беременности через год.

М. С. Селихова — д-р мед. наук, проф. (selichovamarina@yandex.ru); *В. А. Григорян* — соискатель (venera_ga@mail.ru)

Таким образом, практически каждая женщина, перенесшая операцию кесарева сечения, нуждается в подборе метода контрацепции, начиная с первых месяцев послеродового периода, однако далеко не все современные контрацептивы могут быть использованы в этот период. Например, комбинированные оральные контрацептивы (КОК), являющиеся основой гормональной контрацепции в настоящее время, содержат эстрогены, которые подавляют лактацию и негативно влияют на состав молока. В связи с этим, согласно рекомендациям ВОЗ, кормящим женщинам до 6 нед после родов КОК абсолютно противопоказаны и не рекомендуются до 6 мес, не кормящим КОК не рекомендуются до 3 нед, так как риск превышает преимущества.

Все опрошенные нами пациентки, оценивая требования к контрацептивам после родов, на первое место поставили именно отсутствие негативного влияния на грудное молоко и безопасность для ребенка. Далее были отмечены надежность и обратимость.

Анализ анкет свидетельствует о том, что опрошенные мало знакомы с современными высокоэффективными методами послеродовой контрацепции. Так, по данным анкет большинство (59,1%) из них считают приемлемыми презерватив и внутриматочную контрацепцию (48,2%). Барьерные методы контрацепции даже при правильном их применении сохраняют риск наступления нежелательной беременности в 13,5—22% случаев. Медьсодержащие внутриматочные средства являются доступными по цене и удобными для женщин средствами длительной контрацепции. Их использование, однако, сопряжено с удлинением менструаций и увеличением кровопотери, что крайне нежелательно в послеродовом периоде.

Не планируют использовать контрацепцию в период грудного вскармливания, полагаясь на эффективность лактационной аменореи, 36,4% женщин.

Лактационная аменорея является природным механизмом защиты женщины от нежелательной беременности и, безусловно, самым безопасным методом послеродовой контрацепции. Риск возникновения беременности на фоне лактационной аменореи к 6-му месяцу после родов составляет 1,3% [1]. Для многих современных женщин лактационная аменорея оказывается недостаточно эффективной, так как полное грудное вскармливание до 6 мес, по данным исследований, практикуют только 20—25% родильниц [5, 10]. Это диктует необходимость использования средств контрацепции намного раньше.

Источником информации по вопросам контрацепции для 11% опрошенных женщин служат средства массовой информации, 6% — Интернет, 61% — беседы врача, 14% получают сведения от подруг. Таким образом, только чуть более половины опрошенных родильниц получают информацию от врачей.

Одним из дискуссионных вопросов являются сроки проведения бесед по вопросам послеродовой контрацепции. Ряд исследователей считают целесообразным это делать в группах беременных в III триместре беременности, другие авторы предлагают вопрос контрацепции обсуждать перед выпиской из акушерского стационара.

В ходе исследования было решено в послеродовом отделении проводить беседу по вопросам контрацепции с подготовленным специалистом, после чего родильницам было предложено оценить своевременность и полезность полученной информации. В анкетах 40,9% женщин указали, что после беседы "они открыли много нового", 68,8% выбрали метод контра-

цепции. При этом презерватив как основной метод контрацепции указали уже только 6,8% опрошенных.

Результаты проведенного исследования позволили сделать следующие выводы.

1. В современном акушерстве частота оперативного родоразрешения остается на высоком уровне и за последние 5 лет не имеет тенденции к снижению. В структуре показаний к выполнению кесарева сечения лидирует наличие рубца на матке, что ведет к увеличению количества женщин детородного возраста с двумя—тремя рубцами на матке и ухудшает репродуктивный потенциал.
2. Возможность родоразрешения через естественные родовые пути у женщин с рубцом на матке во многом определяется особенностями течения послеродового периода. Наступление беременности в течение первого года после родов в подавляющем числе случаев ведет к ее прерыванию хирургическим путем и резко ухудшает процесс формирования полноценного рубца на матке.
3. Большинство женщин с оперированной маткой планируют иметь двоих (75%) или троих (16%) детей. Это диктует необходимость разработки мероприятий по реабилитации и обеспечению оптимальных условий для формирования полноценного рубца на матке, так как повторные операции резко ухудшают репродуктивные перспективы.
4. Перерыв между родами 2—3 года считают целесообразным 36,4% опрошенных, 5—7 лет — 45,5%. Таким образом, каждая женщина с оперированной маткой должна быть обеспечена эффективной контрацепцией на этот срок.
5. Информированность родильниц по вопросам послеродовой контрацепции находится на неудовлетворительном уровне, о чем свидетельствует выбор малоэффективных и небезопасных методов предупреждения нежелательной беременности.
6. Около 40% опрошенных женщин с оперированной маткой получают информацию о контрацепции из средств массовой информации и Интернета. Необходимо разработать мероприятия по взаимодействию специалистов с различными средствами массовой информации с целью повышения уровня информации по этой теме.
7. Наиболее эффективной работой по пропаганде современных методов контрацепции у родильниц с оперированной маткой является проведение бесед перед выпиской из акушерского стационара, так как именно в этот период времени женщины впервые задумываются о проблеме послеродовой контрацепции.
8. Разработка и внедрение мероприятий по обеспечению высокоэффективной современной контрацепцией женщин, родоразрешенных оперативным путем, приведут к уменьшению числа медицинских аборт в первый год после родов, что будет способствовать формированию полноценного рубца на матке и повышению процента родоразрешений через естественные родовые пути при последующих беременностях, сохранению репродуктивного потенциала женщин детородного возраста.

Приведены результаты ретроспективного анализа и анкетирования 123 родильниц после оперативного родоразрешения в четырех акушерских стационарах Волгограда, проведенного с целью изучения репродуктивных планов и особенностей контрацептивного поведения женщин после операции кесарева се-

чения. В послеродовом отделении подготовленный специалист проводил беседу с родильницами по вопросам контрацепции.

Ключевые слова: женщина после операции кесарева сечения, контрацепция, репродуктивное здоровье

The reproductive potential and contraceptive behavior of women after operative delivery

M.S. Selikhova, V.A. Grogiryan

The article presents the results of retrospective analysis of questionnaire data provided by 123 puerperae after operative delivery in four obstetric hospitals of Volgograd. The purpose of the study was to evaluate the reproductive plans and characteristics of contraceptive behavior of women after cesarean section. In postnatal unit, professionally trained specialist conversed with puerperae on issues of contraception.

Key words: woman, cesarean section, contraception, reproductive health

ЛИТЕРАТУРА

1. Вихляева Е. М., Николаева Е. И. // Акуш. и гин. — 2003. — № 6. — С. 20—24.
2. Гаспарян Н. Д., Карева Е. Н. // Акуш. и гин. — 2008. — № 3. — С. 50—53.
3. Краснопольский В. И., Логутова Л. С., Гаспарян Н. Д., Магилевская Е. В. // Журн. акуш. и жен. бол. — 2003. — Т. 52, № 1. — С. 20—25.
4. Майбородин И. В., Пекарев О. Г., Поздняков И. М., Стариков Н. В. // Журн. клин. и экспер. мед. — 2004. — № 4. — С. 35—41.
5. Прилепская В. Н., Фролова О. Г., Яглов В. В. // Акуш. и гин. — 1998. — № 6. — С. 6—10.
6. Радзинский В. Е. Национальное руководство по акушерству. — М., 2009.
7. Реиетников А. В. Социология медицины: Руководство. — М., 2010.
8. Савельева Г. М., Шалина Р. И., Иванова О. Г., Ероян Л. Х. // Актуальные вопросы акушерства и гинекологии: Сборник науч. материалов. — М., 2001. — С. 81—82.
9. Тихомиров А. Л. // Оржин. — 2008. — № 5. — С. 2—5.
10. Фролова О. Г., Ильичева И. А. // Акуш. и гин. — 2003. — № 4. — С. 63—64.
11. Чивильгина В. В. Обоснование дифференцированных контрацептивных технологий у женщин в послеродовом периоде: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. — М., 2003.
12. Lansky A., Barfield W., Marchi K. et al. // Child. Health. J. — 2006. — № 10. — P. 277—284.
13. Williams L. M., Lorenz D., Lincoln A. et al. // MMWR. — 2007. — Vol. 56. — № 25. — P. 631—634.

Поступила 07.06.11

СОЦИОЛОГИЯ ЗДОРОВЬЯ

© Л. Ю. ИВАНОВА, 2011
УДК 616-092.11-021:001.5-057.875

Л. Ю. Иванова

ИНТЕРЕС СТУДЕНТОВ К ПРОБЛЕМАТИКЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Институт социологии РАН, Москва

Познавательные интересы мотивируют личность на активное освоение окружающего мира и пополнение своих знаний. Они являются необходимым условием формирования ее инновационного потенциала. Перед высшей школой неизменно стоит задача совершенствования профессиональной подготовки своих выпускников. Это объясняет сосредоточенность ученых на изучении и развитии интереса вузовской молодежи к преподаваемым предметам и к выбранной специальности. Работ, касающихся познавательной активности студентов в отношении информации о здоровом образе жизни (ЗОЖ), крайне мало. Особого внимания заслуживают исследования, рассматривающие динамику интересов учащихся вузов в области валеологии [1]. Известно, что трудовые достижения зависят не только от компетентности, но и от состояния здоровья специалистов. Сегодня выпускники высшей школы начинают работу в ситуации нестабильности (кризис, изменения рынка труда и пр.). Соответственно, большое значение приобретает образование, направленное на развитие культуры здоровья.

Большинство исследований, посвященных вузовской молодежи, имеет региональный характер. Исследование "Здоровье студентов: социологический анализ", проведенное в 2009 г. сектором социальных проблем здоровья

ИС РАН под эгидой Российского общества социологов, охватило 8 городов России и 2 города Белоруссии. В числе других вопросов изучались познавательные интересы студентов в сфере ЗОЖ. Настоящая статья написана на основе материалов, полученных в РФ. Опрошены 2804 студента российских вузов (46,3% юношей и 53,7% девушек); распределение по регионам: Брянск — 12,7%, Грозный — 11,7%, Москва — 11,7%, Мурманск — 14,8%, Нижний Новгород — 9,2%, Ульяновск — 12,6%, Уфа — 14,6%, Хабаровск — 12,7%.

Об интересе, актуализирующем потребность в информации, которая может служить цели улучшения здоровья и оздоровления образа жизни, правомерно говорить, если предпринимаются какие-либо действия по ее поиску (табл. 1). При этом избирательность познавательной активности субъекта выступает маркером представлений о приоритетных направлениях совершенствования своего образа жизни.

Респонденты не были ограничены в выборе ответов. Как юноши, так и девушки чаще всего отмечали попытки больше узнать о правильном питании, ЗОЖ и психологии общения. Среди девушек максимальная доля ответов приходится на правильное питание, замыкает тройку ответов-лидеров ЗОЖ; у юношей, наоборот, ЗОЖ — на первом месте, а на третьем — правильное питание. Подчеркнем, что по каждой из трех указанных тем доля студентов, не пытавшихся пополнить свои знания, довольно

Л. Ю. Иванова — канд. пед. наук, ст. науч. сотр. (Lariv2005@yandex.ru)