

---

## **КОНТРАЦЕПТИВНЫЙ ВЫБОР ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)**

**Н.И. Дуглас, Е.А. Борисова, Я.Г. Рядь, Т.Ю. Павлова**

Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического факультета  
медицинского института ГОУ ВПО Якутского  
Государственного университета им. М.К. Амосова  
*ул. Белинского, д. 58, Якутск, Республика Саха (Якутия), 677000*

В статье представлены сведения о контрацептивном поведении женщин репродуктивного возраста в Республике Саха (Якутия). Установлено, что в среднем каждая вторая беременность в республике прерывается, при этом каждая шестая из прерванных беременностей — первая.

*Ключевые слова:* артифициальный аборт, контрацепция.

Итоги переписи 2002 года показали, что республика не сохранила статус региона с миллионным населением. Уровень рождаемости составлял в 2002 г. в сельской местности 2,53 ребенка, в городских поселениях — 1,56, против 2,23 необходимых для простого воспроизводства населения. В сельской местности коэффициент рождаемости пока еще достаточен для простого замещения поколения родителей детьми. Для сравнения по России аналогичный показатель составил 1,32, в том числе в ряде регионов Центральной России суммарный коэффициент рождаемости еще ниже — около 1,1 рождений на одну женщину. В настоящее время, по оценкам экспертов, сложившаяся медико-демографическая ситуация в стране расценивается как наиболее неблагоприятная. Не менее важным представляется разрешение вопросов, связанных с сохранением малых народов и народностей, в частности, коренного населения Республики Саха — якуты, долгане, юкагиры, эвены, эвенки и т.д.

Так, за период с 1995 по 2002 гг. численность эвенкийского народа и коренных малочисленных народов Севера сократилась почти наполовину.

Помимо малой численности народов Севера, тревожные опасения вызывает состояние их соматического и репродуктивного здоровья. Исследования Ж.В. Шишкиной [2] показали, что у коренных жительниц Хабаровского края, в частности, у нанаяк, крайне низкий индекс соматического здоровья (туберкулез — 15,3%; болезни сердечно-сосудистой системы — 35,9%; мочевыделительной системы — 58%; желудочно-кишечного тракта — 55%; анемия — 39,5%; ожирение — 28,4%; заболевания щитовидной железы — 17,9%); низкий индекс репродуктивного здоровья (нерациональная контрацепция, а зачастую ее полное отсутствие, высокая частота родов и артифициальных абортов, хронические воспалительные заболевания матки и придатков — (48,5%).

Состояние репродуктивного здоровья женщины любого возраста во многом определяется характером ее репродуктивного поведения [1].

В этой связи поставлена цель исследования: изучить особенности репродуктивного поведения и контрацептивный выбор женщин репродуктивного возраста Республики Саха (Якутия).

**Материал исследования.** На протяжении трех лет с 2004 по 2006 гг. представлены статистические данные о контрацептивном выборе всех женщин фертильного возраста, проживающих в Республике Саха (Якутия). В 2004 году численность женщин фертильного возраста составила 277 176; в 2005 году — 277 130 и в 2006 году — 276 531 соответственно (использованы материалы Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Саха (Якутия)).

**Результаты исследования и обсуждение.** Распределение женщин в зависимости от места проживания показало, что более половины (в среднем 60%) женщин фертильного возраста проживают в сельской местности, остальные женщины являлись горожанками. Не было выявлено статистически значимых различий за анализируемый трехлетний период. Так, в 2004 году горожанки составили 110 823 (39,9%); в 2005 году — 111 481 (40,2%), а в 2006 году — 110 729 (40,0%) соответственно.

Средний возраст сексуального дебюта составил 16,05 + 1,07 года.

В настоящее время искусственный аборт является единственным бесплатным методом регулирования рождаемости. За 2004 год в республике принято 14 561 родов, а искусственных абортов было выполнено 16 878 (табл. 1). В 2005 году прослеживалась практически аналогичная ситуация — на 13 603 родов приходилось 16 158 искусственных абортов. В 2006 году прослеживалось иное соотношение — число искусственных абортов за данный период впервые снизилось.

Таблица 1

**Абсолютное число искусственных абортов и родов за 2004—2006 гг.**

Исход беременности	Годы		
	2004	2005	2006
Медицинский аборт	16 878	16 158	14 164
Роды	14 561	13 603	13 573

В 2004—2005 гг. на один случай родов приходилось 1,2 случая прерывания беременности. В 2006 году соотношение роды/искусственный аборт несколько изменилось и составило 1 : 1,04, но по-прежнему искусственное прерывание беременности превалировало над родами.

Распределение женщин, поступивших на искусственный аборт, по паритету показало, что за период 2004—2006 гг. показатель прерывания первой беременности был стабильно высоким и не имел статистически значимых различий по годам — каждая шестая прерванная беременность была первой (табл. 2).

Таблица 2

**Частота прерывания первой беременности**

Паритет	Годы		
	2004	2005	2006
Первобеременные	2 869 (16,9%)	2 601 (16,0%)	2 351 (16,6%)

Распределение женщин, поступивших на искусственный аборт в 2006 году, по возрасту показало (табл. 3), что более чем в половине всех случаев искусственный аборт выполнялся у женщин в возрастном диапазоне от 20 до 30 лет (55,4%).

Совет по контрацепции после искусственного аборта получили 2 013 (14,2%) женщин, при этом данному совету последовала лишь каждая третья (684 (33,9%). В подавляющем большинстве всех случаев давался совет использования внутриматочной контрацепции и низкодозированных оральных контрацептивов (ОК), а в случае отсутствия постоянного полового партнера применение презерватива. Основными причинами отказа применения ОК явились: высокая стоимость контрацептивных средств, необходимость их ежедневного приема.

Изучение особенностей контрацептивного поведения показало (табл. 3), что использование внутриматочной контрацепции (ВМК) в динамике с 2004 по 2006 годы имело тенденцию к снижению.

Таблица 3

**Женщины, применяющие ВМС и ОК за 2004—2006 гг, %**

Контрацепция	Годы		
	2004	2005	2006
ВМК	18,2	16,9	14,7
ОК	13,5	15,1	14,3

Так, в 2004 году 50 503 женщины фертильного возраста использовали ВМК, а в 2006 году их число уже составило 40 799 соответственно. При перерасчете в процентном соотношении частота их использования снизилась в 1,23 раза в 2006 году при сравнении с 2004 годом. Данное снижение происходит на фоне относительно стабильных показателей применения ОК. Необходимо отметить, что в целом, при сравнении полученных показателей с таковыми по Российской Федерации, ситуация в Республике Саха более благополучная. Так, использование ВМК по РФ в 2004 году составило 14,0%, а в 2005 году 13,6%. По стране, в целом, ОК использует 8,8—9,3% женщин фертильного возраста.

Таким образом, проведенное исследование показало следующее:

— женщины фертильного возраста, проживающие в Республике Саха (Якутия), достоверно чаще (в 1,5 раза) используют искусственное прерывание беременности как метод регулирования рождаемости по сравнению с аналогичными показателями по РФ в целом (В 2005 году частота искусственных абортов — 58,3% по Якутии, а по РФ — 37,8%);

— каждая шестая прерванная беременность — первая;

— несмотря на наметившуюся тенденцию к снижению абсолютных показателей искусственных абортов с 2004 по 2006 годы, более чем каждая вторая беременность в Республике Саха прерывается;

— после искусственного аборта женщины фертильного возраста в подавляющем своем большинстве (86,8%) не получают совета по контрацепции от медицинских работников, а в случае получения такового лишь каждая третья следует ему;

— показатели использования ВМК и ОК по республике выше, чем по стране, однако показатель использования ОК на протяжении последних трех лет остается на стабильном уровне, а показатель использования ВМК имеет тенденцию к снижению с 2004 по 2006 год в 1,23 раза.

#### ЛИТЕРАТУРА

- [1] *Хамошина М.Б.* Репродуктивное поведение и контрацептивный выбор девочек-подростков Приморского края // *Акуш. и гинек.* — 2005. — № 2. — С. 46—49.
- [2] *Шшикина Ж.В.* Особенности гиперпластических заболеваний матки коренных жительниц Хабаровского края: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. — М., 2005.

### WOMEN CONTRACEPTIVE CHOICE IN SAKHA REPUBLIC (YAKUTIA)

**N.I. Douglas, E.A. Borisova, Y.G. Riad, T.Y. Pavlova**

Department of obstetric and gynecology with course  
of perinatology YGU by M.K. Amosova  
*Belinskogo st., 58, Yakutsk, Republic SAKHA (Yakutia), Russia, 677000*

In this article we present information about women contraceptive choice in SAKHA republic. We revealed that every second pregnancy was concluding by abortion and every sixth aborted pregnancy was the first for woman.