

## **АНАЛИЗ ПОДРОСТКОВОЙ БЕРЕМЕННОСТИ В Г.ГРОДНО И ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»  
Бондаренко В.Г., Зк., 5гр., ЛФ; Бондаренко М.И., Зк., 4гр., ЛФ  
Кафедра общей гигиены и экологии  
Научный руководитель – ассистент Синяк В.Г.*

По данным Международной федерации планирования семьи, ежегодно в мире рожают 15 миллионов подростков женского пола, а более 5 миллионов делают аборты. Количество абортов среди белорусских подростков ежегодно снижается, сообщила сегодня главный внештатный детский гинеколог Минздрава Оксана Кудина. Если в 2005 году среди девушек 15—19 лет было 22 аборта на одну тысячу, то в 2006-м – 21,9, в 2007-м – 19,6, а в 2008-м – 18,8.

Это очень хорошие показатели. На снижение абортов повлияло создание в стране центров дружественного отношения к подросткам, которых в настоящее время насчитывается 17. 70% беременностей у подростков прерываются на сроке до 12 недель, в 12% случаев – до 21 недели, в 18% случаев – путем вакуум-аспирации.

В странах Западной Европы количество медикаментозных абортов доходит до 90-95% от общего числа, а в России – до 75%.

В России удельный вес юных первородящих увеличился за последние 30 лет в 2 раза, а нежелательную беременность ежегодно прерывают почти 40 тысяч девочек-подростков моложе 17 лет.

В Беларуси долгие годы этот показатель был тоже высок, порой он достигал отметки в 50 и выше из 1.000 девочек. Но с течением времени их число значительно уменьшилось, правда, случаются и «всплёски». Может быть, это связано с миграцией, с тем, что дети едут продолжать учебу в другие регионы. За 10 лет беременность среди подростков до 18 лет снизилась у нас с 57 до 35 случаев на 1.000 девочек. Самый низкий показатель в 2003 году был в Минске и Гродненской области, число подростковых беременностей здесь уменьшилось почти вдвое. А вот для Минской области подростковая беременность – по-прежнему проблема.

Естественно, неокрепший еще женский организм подвергается при беременности и родах серьезной опасности, аборты же (в 75 % беременностей) могут лишить девочек в будущем способности к деторождению. Ранние половые связи обычно происходят на фоне употребления спиртных напитков и порой со случайными людьми. Зачатие в этой ситуации может привести к рождению ребенка с различными патологическими деформациями.

Нельзя рассматривать мини-аборт как оптимальный метод прерывания беременности в подростковом возрасте, так как после него в течение длительного времени сохраняются и углубляются негативные изменения иммунитета, свидетельствующие о развитии воспалительного процесса.

Особенно неблагоприятными являются последствия аборта у

женщин с инфантилизмом и у нерожавших девочек-подростков: осложнения у пациенток этих групп встречаются более чем в 10% случаев, возможны нарушения менструального цикла, невынашивание беременности, длительное бесплодие. У нерожавших женщин и женщин с инфантилизмом становление менструальной функции может затягиваться до года и более.

В случае вынужденной интимной близости отношения могут обернуться для девушки крайне нежелательными последствиями, а иногда и жизненной трагедией.

Каковы мотивы вынужденной сексуальной близости?

- уступка давлению со стороны партнера,
- страх одиночества,
- замена других форм общения из-за отсутствия навыков общения,
- компенсация ощущения своей неадекватности,
- снятие напряжения в общении, заглаживание негативных эмоций,
- страх отвержения,
- стремление добиться популярности за счет секса,
- стремление почувствовать себя "настоящей взрослой",
- следование поведению знакомых, подруг.

Подростковая беременность – наверное, не столько медицинская, сколько социальная проблема. Как же относится к ней общество? Как готово поддержать своего нового члена, появляющегося на свет при не слишком благоприятных обстоятельствах? Ведь юная мать обычно не в силах и себя содержать, не говоря уж о ребенке. К тому же она нередко сталкивается с осуждением, чуть ли не враждебностью окружающих, среди которых подчас оказываются и ее близкие. А как часто подобное отношение распространяется и на ребенка!

Таблица 1. Мнение опрошенных (в возрасте 14-19 лет): в каком возрасте можно родить здорового ребёнка?

Ответы	Девушки %	Парни %
15-17 лет	9	17
18-20 лет	41	31
21 год и старше	50	52

Одна из основных проблем, с которой приходится сталкиваться все чаще – это беременность в юном возрасте и все, что с этим связано. Отсутствие сексуального воспитания приводит к раннему началу половой жизни и частой смене половых партнеров. Подростковая беременность, возникающая у несовершеннолетних девочек вследствие раннего начала половой жизни, является сложнейшей социальной, медицинской, педагогической и психологической проблемой. Б.п. чревата медицинскими осложнениями, поскольку детский организм физиологически не готов к воспроизведению потомства. Раннее начало сексуальных отношений влечёт за собой крайне негативные последствия: 98,8 % беременностей у 13-15-летних женщин оканчивается медицинским абортom (причём нередко на поздних сроках, поскольку юная женщина не знает, куда обратиться за помощью, боится сказать о

случившемся родителям) Также Б.п. наиболее часто встречается у девочек из неблагополучных семей, у подростков, лишённых родительского попечения, не имеющих постоянного места жительства, а также имеющих отклонения в психическом здоровье. Подростки, попавшие в ситуацию Б.п., нуждаются в помощи взрослых и специалистов. В масштабах страны необходима организация разумного полового воспитания, медицинского просвещения, психологической службы.

Таблица 2. Намерения в результате нежелательной беременности подростков в возрасте 14-17 лет

Ответы	Девушки %	Юноши %
Родить ребёнка	69	74
Прервать беременность	31	25
Отдать ребёнка в дет.дом	0	1

Отсутствие способности отстаивать собственные интересы, следование негативному сценарию, подражание групповым "авторитетам", плохая информированность о возможных последствиях половой близости являются наиболее распространёнными факторами, подталкивающими девушек к нежелательному сексу.

В первую очередь, чтобы позаботиться о своём здоровье и будущем девушки, партнёры должны заранее подобрать оптимальную контрацепцию для себя. Такая ответственность за собственное здоровье должна стать нормой жизни, а именно, разрешающим фактором начала сексуальных отношений, а вовсе не возраст. Если девушка ещё до начала половой жизни принимает меры для сохранения собственного здоровья, значит, она к таким отношениям готова.

## **АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ РОЖДАЕМОСТИ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ Г.ГРОДНО И ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»*

*Горбачук К.В., Прохорова Л.И., Зк., 13гр., ЛФ*

*Кафедра общей гигиены и экологии*

*Научный руководитель – ассистент Синяк В.Г.*

Рождаемость, продолжительность жизни, заболеваемость, инвалидность, смертность и другие медико-демографические показатели зависят от социально-экономического развития, экологической ситуации в стране, уровня медицинского обслуживания региона и других факторов. На состояние здоровья человека оказывают влияние биологические, социально-экономические и психофизические факторы, однако 49-53% здоровья любого жителя нашей планеты зависит от образа жизни. Образ жизни каждого человека ежедневно подвергается воздействию ряда факторов риска, таких как курение, несбалансированное питание, употребление алкоголя, вредные условия