

## КОНТРАЦЕПЦИЯ У ЖЕНЩИН С ЛЕЙОМИОМОЙ МАТКИ

*А.А. Аскеров*

---

Представлены результаты исследования особенностей репродуктивного и контрацептивного поведения женщин с диагнозом лейомиома матки, проживающих в различных регионах Кыргызстана.

*Ключевые слова:* контрацепция; лейомиома матки; планирование семьи.

Вопросы особенностей репродуктивного и контрацептивного поведения женщин с диагнозом лейомиома матки привлекают внимание многих исследователей как решающие факторы сохранения и укрепления здоровья этих женщин. Сложившаяся ситуация высокой частоты искусственных аборт, отрицательно влияющих на здоровье женщин, обуславливает необходимость пристального внимания к проблеме их профилактики с позиции повышения ответственности специалистов, женщины, ее семьи и вообще сообщества к вопросам нежелательной беременности [1].

Кыргызстан является страной, в которой демографическая ситуация характеризуется по-

вышением рождаемости и большим числом искусственных аборт. В отличие от других стран мира в Кыргызстане аборт остается основным методом регулирования рождаемости или планирования семьи. В республике по данным некоторых исследований, в отдельных регионах число аборт более чем в 1,5–2 раза превысило число родов, и это соотношение сохраняется до настоящего времени [2]. О неблагоприятных тенденциях в структуре аборт, а именно о нарастании числа аборт у первобеременных женщин сообщают некоторые исследования [3]. На долю молодых женщин до 19 лет приходится около 11% аборт. Это диктует необходимость

расширять и активизировать деятельность по половому воспитанию подростков и молодежи. Большое значение в работе по борьбе с абортami имеет выявление факторов, определяющих формирование неправильных установок и, в конечном итоге, репродуктивного поведения значительной части женского населения.

Цель исследования – изучение особенностей репродуктивного и контрацептивного поведения женщин с лейомиомой матки, проживающих в различных регионах Кыргызстана.

**Результаты исследования.** Для регуляции размера семьи абортom пользовались 8,8% женщин с лейомиомой матки, преимущественно имеющие среднее и среднее специальное образование. Были изучены причины предпочтения аборта рождению ребенка. Среди основных причин первое место занимает выраженная в большинстве семей установка на малодетность. Второе и третье места занимают неблагоприятные отношения в семье и невозможность сочетания учебы с рождением ребенка, причем в молодых семьях эта причина прерывания первой беременности – основная. Высок удельный вес и других причин, таких как многодетность, болезнь и др. Данные В.Н. Прилепской и соавт. [1] также свидетельствуют о том, что наиболее распространенными причинами аборта являются такие, как наличие детей в семье, материальные трудности, нежелание иметь детей и др.

Таким образом, важным фактором, определяющим выбор женщины в пользу аборта, является ее семейное положение, в частности неоформленные брачные отношения.

Нами установлено, что по некоторым регионам Кыргызстана, женщины с миомой матки, прибегнувшие к аборту, наряду с традиционной причиной аборта (наличие детей в семье) в 2 раза чаще указывали на экономические причины: материальные трудности (32%) и плохие жилищные условия (22%). Почти все обследуемые женщины с миомой матки живут в сложных материальных условиях (табл. 1).

Таблица 1

Частота причин абортов у женщин с лейомиомой матки, %

Причина			
Наличие детей в семье	Материальные трудности	Плохие жилищные условия	Другие причины
18	32	22	28

Их сексуальное поведение характеризуется тем, что 71,2% из них имеют одного партнера, 54,3% опрошенных ведут регулярную половую жизнь.

Источники знаний о контрацепции разнообразны, но следует обратить внимание на то, что сельские женщины получают больше информации при консультации с медицинским специалистом, горожанки – при знакомстве с литературой, из лекций, бесед и т.д. Характерно, что 21% женщин с миомой матки никогда не использовали контрацептивные средства.

Результаты наших исследований показали, что среди 118 обследованных женщин с миомой матки приоритет имели следующие методы контрацепции: естественные методы (календарный) предпочли 27% женщин, ВМС – 31%, презерватив – 18%, гормональные таблетки – 3% женщин (табл. 2).

Таблица 2

Использование методов контрацепции у женщин с лейомиомой матки, %

Метод контрацепции				
Календарный	ВМС	Барьерный	Гормональный	Всего
27	31	18	3	79

По данным исследований ОО АРЗ по социальному маркетингу контрацептивов (2009), наиболее распространенным методом контрацепции в Кыргызстане продолжает оставаться использование ВМС. Использование менее эффективных методов (периодическое воздержание, прерванный половой акт) оставался достаточно широко распространенным у женщин с миомой матки старше 35 лет (9%). Современные методы контрацепции не заняли первое место и использование традиционных методов достаточно широко распространено. При этом недостаток информации по использованию контрацепции является одной из основных причин недостаточного использования современных контрацептивов. На использование средств контрацепции влияют многие факторы: ограниченный выбор контрацептивов, боязнь побочных эффектов и негативных последствий для здоровья [1]. Существенным моментом негативного отношения к контрацепции является наличие дополнительных неудобств – сложная технология применения или плохая обученность, экономический фактор. При изучении репродуктивного поведения 118 женщин с миомой матки было отмечено, что

одна из самых частых причин нежелательной беременности – неэффективное или неправильное использование контрацепции (31,1%).

Вопросы снижения уровня абортс и расширения современных средств контрацепции находятся в центре внимания многих авторов [4].

Нами установлено, что недостаток знаний по использованию контрацептивов явился значительным фактором, сдерживающим их применение у 56% опрошенных женщин с миомой матки, а 78% респондентов сообщили, что видят три препятствия для использования контрацепции: отсутствие знаний, недостаточную эффективность и высокую стоимость средств предупреждения беременности.

На основании изложенного выше, считаем, что необходимо расширять сеть услуг по планированию семьи не только с целью внедрения контрацепции, но и с целью сохранения здоровья.

По нашему мнению, основными проблемами в области внедрения методов контрацепции являются:

- недостаточное качество и доступность медицинской помощи и консультирования;
- неосведомленность женщин с миомой матки о различных методах контрацепции;
- недостаток знаний о физиологии репродуктивной системы;

- боязнь возможности развития побочных эффектов. Вместе с тем убедительно доказано, что побочные эффекты возникают, как правило, при недоучете противопоказаний к использованию контрацептивов.

С целью реального снижения уровня абортс необходимы изучение региональных особенностей репродуктивного и контрацептивного поведения женщин с миомой матки, отношения их к используемым методам контрацепции, изучение доступности и приемлемости этих методов, частоты и особенностей побочных эффектов при применении средств контрацепции и разработка системы соответствующих мер, направленных на сохранение репродуктивного здоровья таких женщин.

### *Литература*

1. Прилепская В.Н. Репродуктивное поведение женщин: современные тенденции // Контрацепция и здоровье женщины. 2000. №2. С. 18–25.
2. Аборты в Кыргызстане / ЮНФПА – Керимова Н.Р. Бишкек, 2006. 89 с.
3. Социальный маркетинг контрацептивов / АРЗ – Кан Е.Л., Аскеров А.А. Бишкек, 2009. 100 с.
4. Гитун Т.В. Диагностический справочник акушера-гинеколога. М.:АСТ, 2007. С. 237–240.