

*Я.Н. Павлов*

## **АБОРТ КАК ПРЕДИКАТОР РЕПРОДУКТИВНЫХ ПОТЕРЬ В РЕГИОНАХ КРАЙНЕГО СЕВЕРА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Н.В. Саввина*

*Кафедра Организация здравоохранения и профилактическая медицина  
Северо-восточный федеральный университет имени М. К. Аммосова, г.Якутск*

*Y.N. Pavlov*

## **ABORTION AS A PREDICTOR OF REPRODUCTIVE LOSSES IN THE REGIONS OF THE FAR NORTH OF THE RUSSIAN FEDERATION**

*Tutor: MD, professor N.V. Savvina*

*Department of Healthcare Organization and Preventive Medicine  
North-Eastern Federal University named after M. K. Ammosov, Yakutsk*

**Резюме:** В статье определена роль абортов в увеличении риска репродуктивных потерь населения в регионах Крайнего Севера Российской Федерации. Актуальность темы статьи определена частотой абортов в регионах Крайнего Севера Российской Федерации. На основе статистических данных выявлен высокий риск возникновения репродуктивных потерь населения после абортов по данным Крайнего Севера Российской Федерации.

**Ключевые слова:** репродуктивные потери населения, аборт, Крайний Север, перинатальная смертность, потеря плода.

**Resume.** The article defines the role of abortions in increasing the risk of reproductive losses of the population in the regions of the Far North of the Russian Federation. The relevance of the topic of the article is determined by the frequency of abortions in the regions of the Far North of the Russian Federation. Based on statistical data, a high risk of reproductive losses of the population after abortions was revealed according to the data of the Far North of the Russian Federation.

**Keywords:** reproductive losses of the population, abortions, the Far North, perinatal mortality, fetal loss.

**Актуальность.** Аборт – это один из наиболее значительных факторов расстройства репродуктивного здоровья женщины, что приводит к возникновению бесплодия, невынашиванию беременности, воспалительным заболеваниям половых органов, нарушениям менструального цикла. Искусственное прерывание беременности и связанные с ним осложнения приводят почти к каждой десятой материнской смертности. Статистика свидетельствует, что 1 млн супружеских пар в Украине бесплодны. Из них 870 тыс. – из-за бесплодия женщины, причиной которого в 80% случаев является аборт. Прямые репродуктивные потери от невынашивания беременности ежегодно составляют 3640 тыс. нерожденных детей. Постабортные осложнения регистрируются в 40-70%, что негативно влияет на репродуктивное здоровье женщин. Аборты имеют сокрушительные последствия для духовного и психологического здоровья: постабортный синдром матерей, их мужчин и членов семей, медиков.

Сегодня простота и высокая доступность искусственного аборта стала следствием невероятного количества осложнений, что заставило задуматься над новыми проблемами, стоящими перед обществом и врачами. Учитывая это, в 2000 году Украина присоединилась к глобально признанным Целям развития тысячелетия

вместе с другими 189 странами мира и взяла на себя обязательства по их достижению к 2015 году.

Северные регионы имеют высокий уровень распространенности аборт. Потери рождаемости от абортв чрезвычайно велики. В круг вопросов, связанных с практикой легальных абортв, прежде всего принадлежит проблема демографического кризиса и значительно влияет на риски репродуктивных потерь населения.

Одним из кризисных районов по показателям абортв являются Дальневосточный и Сибирский регион (Рис. 1).



Рис. 1 – Уровень репродуктивных потерь по регионам РФ в 2021 г. . (построено автором по данным [6])

В регионах с высоким уровнем репродуктивных потерь (промышленные районы и арктические регионы), кроме острых экологических проблем, наблюдается высокая заболеваемость женщин экстрагенитальную патологию, а также высокая распространенность абортв (17,5% и 16,0% соответственно в 2021 г.). И, наоборот, в регионах с меньшим уровнем заболеваемости, низкой распространенностью абортв уровень репродуктивных потерь сравнительно ниже (Южный, Центральный, Северо-Западный).

**Цель:** определить роль абортв в увеличении риска репродуктивных потерь населения в регионах Крайнего Севера Российской Федерации.

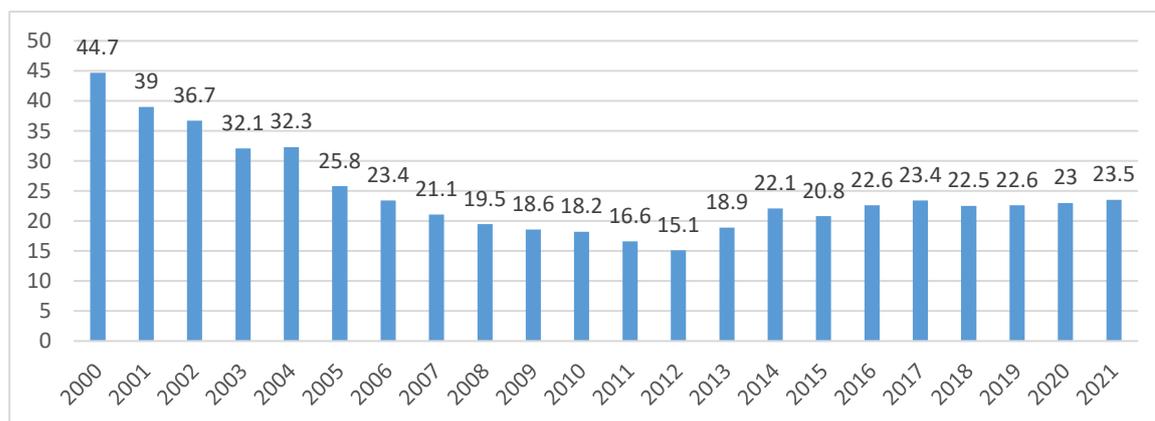
**Задачи:**

1. Определить частоту абортв в регионах Крайнего Севера Российской Федерации.
2. Указать риски репродуктивных потерь населения после абортв.
3. Проанализировать показатели возникновения репродуктивных потерь населения после абортв по данным Крайнего Севера Российской Федерации.

**Материалы и методы.** Результаты статьи основываются на статистических данных Регионального центра планирования семьи Российской Федерации. В исследовании использованы метод комплексного анализа социальных, медицинских и демографических показателей, графический метод и метод синтеза для определения взаимообусловленности выявленных процессов.

**Результаты и их обсуждение.** Состояние здоровья женщины, в том числе репродуктивного, формируется к рождению, в первые годы жизни, а в дальнейшем только сохраняется и меняется. На протяжении жизни потребности женщины в медицинской помощи меняются. Поэтому национальная система здравоохранения женского населения построена с учетом концепции «жизненного цикла» [2] и отмечена государственной программой [1].

Парадокс состоит в том, что искусственный аборт – единственный метод регулирования рождаемости, предусмотренный системой здравоохранения. Однако, при снижении соотношения «аборт/роды» мы видим, что уменьшение количества абортов произошло не у молодых женщин, а у женщин после 30 лет.



**Рис. 2** – Частота искусственных абортов среди женщин в Крайнем Севере (2000-2021 гг.) на 1000 женщин фертильного возраста

Среди соотносительного действия факторов, влияющих на уровень незапланированной беременности, что в 85,92% заканчивается абортами, важное значение имеет применение контрацепции: по данным государственной статистики, методами контрацепции (гормональными и внутриматочными) ежегодно охватывается около 30% женщин фертильного возраста.

Начиная с 2001 года частота родов стала превышать частоту абортов в регионах Крайнего Севера, в 2021 году количество родов составило 492 218, количество абортов – 156 193, из них нежелательная беременность (аборты легальные по желанию женщины) – 101 212 [3].

Существенное влияние на состояние репродуктивного здоровья будущей женщины имеют аборты у несовершеннолетних, что вызывает отдельную озабоченность акушеров гинекологов Крайнего Севера [4].

На основании эпидемиологических исследований доказано, что наличие в анамнезе искусственного аборта повышала вероятность возникновения в дальнейшем

самопроизвольного выкидыша в 1,6 раза – среди женщин Крайнего Севера, в 1,5 раза в Магаданской области (табл. 1).

**Табл. 1.** Риск возникновения самопроизвольных выкидышей у женщин разных регионов при наличии искусственных абортов

Регион (годы)	Отношение шансов	Доверительный интервал
НАО	1,67	1,38-2,011
ЯНАО	1,37	1,29-1,461
Якутия	1,62	1,38-2,011
Архангельская область	1,31	1,28-1,451
Мурманская область	1,61	1,32-2,321
Магаданская область	1,60	1,30-1,951
Другие регионы Крайнего Севера	2,53	2,06-3,111

При определении влияния первого аборта на репродуктивные потери исследования показали, что наличие искусственного аборта при первой беременности увеличивало риск самопроизвольного выкидыша во время следующей беременности у женщин Крайнего Севера в 2,5 раза, а у женщин Магаданской области – в 1,3 раза (табл. 2).

**Табл. 2.** Наличие аборта во время первой беременности среди женщин, которые имели самопроизвольный выкидыш или родили здорового ребенка

Искусственный аборт при первой беременности	Крайний Север		Магаданская обл.	
	Здоровый ребенок, %	Самовольный выкидыш, %	Здоровый ребенок, %	Самовольный выкидыш, %
да	14,40±1,16	20,10±1,18	17,46±1,95	21,94±1,431
нет	83,52±1,23	79,03±1,20	80,69±2,03	77,10±1,461
неизвестно	2,09±0,47	0,86±0,27	1,85±0,69	0,96±0,341

По данным отделения планирования семьи и оперативной реабилитации репродуктивной функции женщин в Магаданской области у женщин искусственные аборт приводят в дальнейшем к самопроизвольным абортам в 26% случаев, замерших беременностей – в 14%, эктопических беременностей – в 18%, т.е. составляет свыше 50%. Проведенный анализ репродуктивных потерь у женщин, перенесших искусственное прерывание первой беременности в сроки до 12 недель, свидетельствует о том, что почти у каждой пятой женщины после перенесенного аборта у последующей беременности теряются.

Сложившаяся ситуация обуславливает необходимость усиления интегрированного подхода к решению социальных, поведенческих, биологических проблем, влияющих на формирование и укрепление репродуктивного здоровья, и внедрение современных медико-организационных технологий репродуктивного здоровья, которые снизят показатели абортов и, как следствие, дальнейших рисков репродуктивных потерь населения.

**Выводы:** несмотря на значительные положительные сдвиги в последнее десятилетие, в сфере репродуктивного здоровья в регионах Севера в дальнейшем остается существенное количество пробелов. Научно признано, что искусственное

прерывание незапланированной беременности является важной составляющей проблем как формирования, так и сохранения репродуктивного здоровья. Аборт считается одним из факторов ухудшения здоровья женщин по влиянию вмешательства в естественный процесс изменений в организме женщины во время беременности, возможности послеабортных осложнений. Это требует трансформации деятельности службы планирования семьи по вопросам сохранения репродуктивного здоровья населения.

### Литература

1. Федеральная служба государственной статистики. Коэффициент рождаемости. Коэффициент младенческой смертности. - [Электронный ресурс]. Режим доступа: [https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/Pokaz\\_KS\\_2000-2020.pdf](https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/Pokaz_KS_2000-2020.pdf)
2. Государственная программа «Социально-экономического развития Арктической зоны РФ до 2020 года». Утв. Постановлением Правительства РФ от 21.04.2014 года № 366. . Доступ из СПС «КонсультантПлюс».
3. Назарова, И.Г. Демографические и трудовые проблемы северных регионов России : теория и практика : автореферат дис. ... доктора экономических наук : 08.00.05 / И.Г. Назарова; [Место защиты: Ин-т соц.-полит. исслед. РАН]. - Москва, 2012. - 46 с.
4. Губина, О. В. Роль инноваций в решении демографических проблем Арктики: опыт изучения восприятия населением / О. В. Губина, А. А. Проворова // Арктика и Север. – 2021. – № 44. – С. 130-157.
5. Постановление Правительства РФ от 7 марта 2000 г. N 198 "О Концепции государственной поддержки экономического и социального развития районов Севера"
6. Федеральная служба государственной статистики. Коэффициент рождаемости. Коэффициент младенческой смертности. - [Электронный ресурс]. Режим доступа: [https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/Pokaz\\_KS\\_2000-2020.pdf](https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/Pokaz_KS_2000-2020.pdf)