

## Коррекция контрацептивного поведения женщин и её роль в предотвращении нежелательной беременности

Кямаля Гумбат кызы Габибова\*

Азербайджанский медицинский университет

### Реферат

DOI: 10.17816/KMJ2018-127

**Цель.** Изыскание подходов по коррекции контрацептивного поведения женщин и оценка её роли в предотвращении нежелательной беременности.

**Методы.** На базах трёх городских женских консультаций г. Баку и прилегающих к ним школ и детских садов провели анкетирование женщин. Использовали международный опросник Women's Health Questionnaire. Отклик составил 1577 (39,4±0,8%) анкет. Провели разъяснительную работу с женщинами по вопросам контрацепции. Работа продолжалась в течение 23–27 мес. По завершении работы необходимые сведения были получены у 946 женщин.

**Результаты.** На старте работы 48,1±1,6% женщин средства контрацепции не использовали, постоянно применяли их всего 11,8±1,0% женщин. В результате при 4427 эпизодах беременности количество нежелательных беременностей составило 2092, 1901 из них завершились абортom. В результате организационно-информационной работы количество женщин, не использующих средства контрацепции, снизилось до 15,5±1,2% ( $p < 0,001$ ), а использующих средства контрацепции на постоянной основе — возросло до 50,2±1,6% ( $p < 0,001$ ). Достижению столь позитивных результатов способствовало то обстоятельство, что в течение 23–27 мес существенно возросло число женщин, использующих средства контрацепции на постоянной основе. Таким образом, средства контрацепции играют исключительно важную роль в эффективном планировании семьи, при правильном и постоянном использовании они предотвращают нежелательную беременность и связанные с ней аборты. Однако недостаточная информированность по проблемам контрацепции — основная причина невысокого уровня использования средств предохранения от беременности. В результате частота нежелательной беременности в пересчёте на 1 женщину в течение 23–27 мес снизилась с 2,16 до 0,19 случая ( $p < 0,001$ ).

**Вывод.** Доступная разъяснительная работа и постоянные контакты с женщинами в течение фиксированного периода повысили востребованность ими средств контрацепции, что существенно снизило риск нежелательной беременности и связанную с ней частоту абортов.

**Ключевые слова:** женщины, контрацептивное поведение, контрацептивы, нежеланная беременность.

### Correction of female contraceptive behavior and its role in preventing undesired pregnancy

K.G. Gabibova

Azerbaijan Medical University, Baku, Azerbaijan

**Aim.** Finding approaches for the correction of female contraceptive behavior and assessment of its role in the prevention of undesired pregnancy.

**Methods.** In three city women's consultation clinics of Baku and adjacent schools and kindergartens a survey of women was conducted. International Women's Health Questionnaire was used. The response comprised 1577 (39.4±0.8%) questionnaires. Outreach program for women on the issues of contraception was provided. It had lasted for 23–27 months. At the end, necessary data were obtained from 946 women.

**Results.** At the beginning of program, 48.1±1.6% of women used no contraception, only 11.8±1.0% of women constantly used it. As a result, among 4427 pregnancies the number of undesired pregnancies totaled 2092, 1901 of them resulted in abortion. As a result of organizational and informational outreach, the number of women not using contraception decreased to 15.5±1.2% ( $p < 0.001$ ), and the number of women using contraception on a permanent basis increased to 50.2±1.6% ( $p < 0.001$ ). Achievement of such positive results was facilitated by the fact that during 23–27 months the number of women using contraception on a permanent basis has significantly increased. Therefore, contraception plays a vital role in effective family planning, and, when used correctly and consistently, it prevents undesired pregnancies and related to them abortions. However, lack of awareness of the issues of contraception is the main reason for low level of using contraception. As a result, prevalence of undesired pregnancies per 1 woman during 23–27 months decreased from 2.16 to 0.19 cases ( $p < 0.001$ ).

**Conclusion.** Available outreach and regular contacts with women for a fixed period increased their demand of contraception, which significantly reduced the risk of undesired pregnancy and related to it rate of abortions.

**Keywords:** women, contraceptive behavior, contraceptives, undesired pregnancy.

Динамика позитивных демографических процессов напрямую связана с эффективным планированием семьи, достижение

которого возможно при использовании супружеской парой средств контрацепции (СК). В настоящее время предложен

широкой ассортимент СК, различающихся разнообразием способов применения и стоимостью. Использование СК на постоянной основе позволяет планировать беременность и рождение детей, а самое главное — предотвращает нежеланную беременность (НЖБ), от которой избавляются преимущественно посредством абортов. Как известно, аборты наносят существенный ущерб репродуктивному здоровью женщин, вплоть до материнской смертности [1–4].

Несмотря на наличие разнообразных СК, многие женщины до сих пор предпочитают прерывание полового акта, лактационную аменорею, календарный метод или же неоральные СК (кольца, спирали, пластырь, губки и прочие). Подобные способы ненадежны и часто приводят к НЖБ [5–8].

Наиболее эффективными противозачаточными средствами служат гормональные комбинированные пероральные контрацептивы, но их использование женщинами даже в западной Европе не превышает 48,2% [9]. Во многом это связано с недостаточной информированностью женщин относительно СК и дороговизной современных СК, учитывая необходимость их постоянного использования в течение всего фертильного периода [9–12].

Цель исследования — изыскание подходов по коррекции контрацептивного поведения женщин и оценка её эффективности в предотвращении НЖБ.

На базе трёх городских женских консультаций и прилегающих к ним школ и детских садов проведено анкетирование женщин. Использовали международный вопросник Women's Health Questionnaire (WHQ) [13]. Опросник переведён на азербайджанский язык, валидизирован к задачам исследования, дополнен блоками вопросов на кафедре общественного здоровья и организации здравоохранения Азербайджанского медицинского университета по социально-гигиеническим аспектам контрацепции, адаптированных к местным условиям.

Анкету раздали 4000 женщинам, отклик составил 1577 (39,4±0,8%) анкет. В раздаче и обратном сборе анкет активное участие принимали врачи женских консультаций, коллективы школ и детских садов, а также старшеклассники. Анкетированию способствовала предварительная разъяснительная работа, тем не менее ряд женщин не приняли в нём участие. Для коррекции контрацептивного поведения женщинам во время

анкетирования выдавали вкладыши, в которых разъяснялась важность применения СК. С женщинами постоянно поддерживали мобильную связь.

Работа продолжалась в течение 23–27 мес, так как одномоментное контактирование со всеми наблюдаемыми женщинами было невозможно. По завершении работы необходимые сведения были получены у 946 из 1577 женщин. Сопоставили удельный вес использования СК и частоту нежеланной беременности на старте и финише работы. Для оценки статистической значимости различия показателей использовали критерий Стьюдента [14].

Анкетирование и последующие контакты с женщинами на протяжении 23–27 мес показывают, что более половины из них СК вообще не используют. Одна из причин подобного контрацептивного поведения — недостаточная осведомлённость по вопросам планирования семьи и роли в этом процессе контрацепции. В числе других причин женщины отметили такие, как неверие в эффективность СК, незнание правил пользования СК, негативное воздействие на здоровье, дороговизна современных СК, этнические предрассудки, стеснительность при приобретении СК в аптеках, отсутствие соответствующей рекламы в средствах массовой информации и пр. Интересно, что 23,7±1,1% женщин отметили нежелание мужей использования жёнами СК.

В результате на старте работы 48,1±1,6% женщин СК не использовали, 23,5±1,4% женщин использовали их редко ( $t=11,55$ ;  $p<0,001$ ), 16,6±1,2% — часто ( $t=3,75$ ;  $p<0,001$ ), 11,8±1,0% женщин — постоянно ( $t=3,08$ ;  $p<0,01$ ). Частота использования разных методов СК представлена в табл. 1.

До сих пор женщины чаще всего используют относительно дешёвые, но малоэффективные СК. В частности, 25,3±1,4% женщин предпочитают естественное предотвращение беременности (прерывание полового акта, лактационная аменорея, календарный метод), 19,3±1,3% женщин — барьерные СК ( $t=3,14$ ;  $p<0,01$ ), 16,1±1,2% женщин — спермицидные СК ( $t=1,81$ ;  $p>0,05$ ), 8,1±0,9% женщин — внутриматочные СК ( $t=5,33$ ;  $p<0,001$ ), то есть 651 из 946 наблюдаемых женщин использовали отмеченные СК (68,8±1,5%), из них всего 20,5±2,6% женщин использовали естественные СК на постоянной основе.

Остальные 295 женщин использовали высокоэффективные и относительно

**Таблица 1.** Частота режимов использования разных методов контрацепции женщинами на старте организационно-разъяснительной работы в течение 23–27 мес

Наименование методов контрацепции	Удельный вес методов		Частота использования средств контрацепции							
			Не используют		Редко		Часто		Постоянно	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Прерывание полового акта, лактационная аменорея, календарный метод	239	25,3±1,4	54	22,6±2,7	68	28,5±3,8	68	28,5±3,8	49	20,5±2,6
Барьерные	183	19,3±1,3	111	60,7±3,6	57	31,1±3,4	15	8,2±2,0	—	—
Спермицидные	152	16,1±1,2	104	68,4±3,8	34	22,4±3,4	14	9,2±2,4	—	—
Внутриматочные	77	8,1±0,9	54	70,1±5,3	16	20,8±4,7	7	9,1±3,3	—	—
Гормональные:										
– пероральные	118	12,4±1,1	54	45,8±4,6	10	8,5±2,6	21	17,8±3,5	33	28,0±4,2
– неоральные	94	5,9±1,0	40	42,6±5,1	18	19,1±4,1	16	17,0±3,9	20	21,3±4,2
Экстренные	83	8,8±0,9	38	45,8±5,5	19	22,9±4,6	16	19,3±4,4	10	12,0±3,6
Всего	946	100,0±0,0	455	48,1±1,6	222	23,5±1,4	157	16,6±1,2	112	11,8±1,0

**Таблица 2.** Частота режимов использования разных методов контрацепции женщинами на финише организационно-разъяснительной работы в течение 23–27 мес

Наименование методов контрацепции	Удельный вес методов контрацепции		Частота использования методов контрацепции							
			Не используют		Редко		Часто		Постоянно	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Прерывание полового акта, лактационная аменорея, календарный метод	131	13,8±1,1	31	23,7±3,7	9	6,9±2,2	36	27,5±3,9	55	42,0±4,3
Барьерные	78	8,2±0,9	22	28,2±5,2	16	0,5±4,6	28	35,9±5,5	12	15,4±4,1
Спермицидные	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Внутриматочные	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Гормональные:										
– пероральные	316	33,4±1,5	39	12,3±1,9	20	6,3±1,4	85	26,9±2,5	172	54,4±2,8
– неоральные	173	18,3±1,3	31	17,9±2,9	14	8,1±2,1	37	21,4±3,1	91	52,6±3,8
Экстренные	131	13,8±1,1	24	18,3±3,4	16	12,2±2,9	39	29,8±4,0	52	39,7±4,3
LARC-методы	117	12,4±1,1	—	—	5	4,3±1,9	19	16,3±3,4	93	79,5±3,7
Всего	946	99,9±0,0	147	±	80	8,5±0,9	244	25,8±1,4	475	50,2±1,6

Примечание: LARC-методы (от англ. Long-Acting Reversible Contraception) — пролонгированные обратимые методы контрацепции.

дорогостоящие комбинированные гормональные СК (31,2±1,5%;  $t=17,74$ ;  $p<0,001$ ), в том числе пероральные — 12,4±1,1% женщин, неоральные — 9,9±1,0% ( $t=1,68$ ;  $p>0,05$ ), экстренные — 8,8±0,9% ( $t=0,81$ ;  $p>0,05$ ).

За предшествующий анкетированию период среди 946 женщин зарегистрировано 4427 эпизодов беременности, из них 2092 были НЖБ (47,3±0,8%), или в пересчёте на 1 женщину приходилось в среднем 4,68±0,36 эпизодов беременности, из них 2,21±0,27 НЖБ ( $t=5,49$ ;  $p<0,001$ ). Столь высокий уровень НЖБ стал причиной того, что 1901 женщине было произведено

искусственное прерывание беременности (91,3±0,6%).

При 4427 эпизодах беременности за предшествующий анкетированию период в результате неадекватного контрацептивного поведения, приведшего к большому количеству аборт, 946 женщинами были рождены 2437 детей, из них 339 детей были мертворождёнными, всего 2098 детей, что составляет 47,4±0,8% всех случаев беременности, или 2,22 ребёнка в пересчёте на 1 женщину, включая 191 ребёнка, рождённого в результате НЖБ. Если все случаи беременности были бы женщинами сохранены, то родились бы 3999 детей, или

в среднем  $4,23 \pm 0,34$  ребёнка, то есть коррекция контрацептивного поведения женщин приобретает очень большое значение.

Для коррекции контрацептивного поведения женщин нами в краткой и доступной форме составлена памятка о важной роли контрацепции в планировании семьи и предотвращении НЖБ и связанных с ней абортов, бесплодия, разных репродуктивных нарушений, материнской смертности. К памятке были приложены инструкции по наиболее эффективным методам контрацепции, их стоимости и правилам использования. Памятки были представлены руководству женских консультаций, которое с пониманием отнеслось к необходимости активизации разъяснительной работы относительно коррекции контрацептивного поведения женщин.

На протяжении 23–27 мес с женщинами контактировали по мобильной связи. За этот период с каждой женщиной было совершено от 3 до 7 телефонных контактов, всего 4801 контакт. Нередко сами женщины обращались по вопросам правил использования СК. Проведённая работа привела к видимым позитивным изменениям в контрацептивном поведении женщин (табл. 2).

Как видно из табл. 2, на финише работы естественные способы предотвращения беременности продолжали использовать  $13,8 \pm 1,1\%$  женщин — против  $25,3 \pm 1,4\%$  женщин на старте ( $t=6,46$ ;  $p < 0,001$ ). Также снизилось число женщин, использующих барьерные СК, — с  $19,3 \pm 1,3$  до  $8,2 \pm 0,9\%$  ( $t=6,89$ ;  $p < 0,001$ ), а спермицидные и внутриматочные СК женщины уже не использовали.

Одновременно с этим выросло количество женщин, применяющих гормональные СК. В частности, соотношение использования пероральных СК на старте и финише работы составило  $12,4 \pm 1,1$  и  $33,4 \pm 1,5\%$  ( $t=11,29$ ;  $p < 0,001$ ), неоральных —  $5,9 \pm 1,0$  и  $18,3 \pm 1,3\%$  ( $t=7,56$ ;  $p < 0,001$ ), экстренных —  $8,8 \pm 0,9$  и  $13,8 \pm 1,1\%$  ( $t=3,52$ ;  $p < 0,001$ ), а  $12,4 \pm 1,1\%$  женщин впервые стали использовать более современные и эффективные СК — LARC-методы.

В целом на старте работы СК не использовали 455 ( $48,1 \pm 1,6\%$ ) из 946 женщин, на финише их количество сократилось до 147 женщин ( $15,5 \pm 1,2\%$ ;  $t=16,3$ ;  $p < 0,001$ ), или в 3,10 раза. Важно, что если на старте работы на постоянной основе СК использовали всего 112 ( $11,8 \pm 1,0\%$ ) женщин, то на финише их число возросло до 475 ( $50,2 \pm 1,6\%$ ;

$t=20,32$ ;  $p < 0,001$ ), или в 4,25 раза. На старте работы на 1 женщину приходилось в среднем 2,21 случая нежеланной беременности, на финише их число сократилось до 0,82 случая, или в 2,70 раза. Соответственно снизилась и частота абортов — с 2,03 до 0,77 случая, или в 2,64 раза.

Достижению столь позитивных результатов способствовало то обстоятельство, что в течение 23–27 мес существенно возросло количество женщин, использующих СК на постоянной основе. Таким образом, СК играют исключительно важную роль в эффективном планировании семьи, при правильном и постоянном использовании они предотвращают НЖБ и связанные с ней аборты. Однако недостаточная информированность по проблемам контрацепции является основной причиной невысокого уровня использования СК. В течение фиксированного периода (23–27 мес) многократно возросло количество женщин, использующих СК, в результате чего предотвращены случаи нежеланной беременности и обусловленные ими аборты. Осуществление подобной работы — прерогатива женских консультаций.

## ВЫВОД

Доступная разъяснительная работа и постоянные контакты с женщинами в течение фиксированного периода повысили востребованность ими средств контрацепции, что существенно снизило риск нежеланной беременности и связанную с ней частоту абортов.

*Автор заявляет об отсутствии конфликтов интересов по представленной работе.*

## ЛИТЕРАТУРА

1. Шувалова М.П., Волгина В.Ф., Протопопова Т.А. и др. Сравнительный анализ абортов в Российской Федерации и регионах. *Акушерство и гинекология*. 2011; (4): 85–88. [Shuvalova M.P., Volgina V.F., Protopopova T.A. et al. Comparative analysis of abortions in the Russian Federation and the regions. *Akusherstvo i gynaecology*. 2011; (4): 85–88. (In Russ.)]
2. Прилепская В.Н. Эволюция контрацепции и репродуктивное здоровье (презентация клинической лекции). *Гинекология*. 2014; (1): 7–11. [Prilepskaya V.N. Evolution of contraception and reproductive health (presentation of a clinical lecture). *Ginekologiya*. 2014; (1): 7–11. (In Russ.)]
3. Sitruk-Ware R., Nath A., Mis Hell D.R. Contraception technology: past, present and future. *Contraception*. 2013; 87 (3): 319–330. DOI: 10.1016/j.contraception.2012.08.002.
4. Gallo M.F., Lopez L.M., Grimes D.A. et al. Combination contraceptives: effects on weight.

Cochrane. *Database Syst. Rev.* 2014; (1): CD003987. DOI: 10.1002/14651858.CD003987.pub5.

5. Дикке Г.Б. Профилактика повторной нежелательной беременности, выбор метода контрацепции. *Акушерство и гинекология.* 2014; (4): 81–87. [Dikke G.B. Prevention of repeat unwanted pregnancy, choice of a contraceptive method. *Akusherstvo i ginekologiya.* 2014; (4): 81–87. (In Russ.)]

6. Ерофеева Л.В. Профилактика незапланированной беременности у молодёжи. *Акушерство и гинекология.* 2014; (5): 68–73. [Erofeeva L.V. Prevention of unplanned pregnancy in young people. *Akusherstvo i ginekologiya.* 2014; (5): 68–73.]

7. Moreau C., Trussell J., Desfreres J., Bajos N. Patterns of contraceptive use before and after abortion: results from a nationally representative survey of women undergoing an abortion in France. *Contraception.* 2010; 82 (4): 337–344. DOI: 10.1016/j.contraception.2010.03.011.

8. *Safe abortion: technical and policy guidance for health systems.* 2<sup>nd</sup> ed. Geneva: World Health Organization. 2012. <http://www.biomedsearch.com/article/Safe-abortion-technical-policy-guidance/296571552.html> (access date: 02.07.2017).

9. Дикке Г.Б., Ерофеева Л.В. Контрацепция в современной России: применение и информированность (популяционное исследование). *Акушерство и гине-*

*кология.* 2016; (2): 108–113. [Dikke G.B., Erofeeva L.V. Contraception in Russia today: use and awareness (population study). *Akusherstvo i ginekologiya.* 2016; (2): 108–113. (In Russ.)] DOI: 10.18565/aig.2016.2.108-113.

10. Тихомиров А.Л., Манухин И.Б., Геворкян М.А. и др. Новый подход к выбору гормональной контрацепции через систематизацию существующих препаратов. *Акушерство и гинекология.* 2017; (2): 113–118. [Tikhomirov A.A., Manukhin I.B., Gevorkyan M.A. et al. New approach to the selection of hormonal contraception via a compilation of existing drugs. *Akusherstvo i ginekologiya.* 2017; (2): 113–118. (In Russ.)] DOI: 10.18565/aig.2017.2.113-8.

11. Schindler A.E. Non-contraceptive benefits of oral hormonal contraceptives. *Int. J. Endocrinol. Metab.* 2013; 11 (1): 41–47. DOI: 10.5812/ijem.4158.

12. WHO. *Medical eligibility criteria for contraceptive use.* 5<sup>th</sup> ed. 2015. 267 p.

13. Hunter M.S. The Women's Health Questionnaire (WHO): development standartization and application of a measure of women's erpotional physical health. *Quality of Life Res.* 2000; 9: 733–738. DOI: 10.1023/A:1008973822876.

14. Гланц С. *Медико-биологическая статистика.* М.: Практика. 1999; 459 с. [Glants S. *Mediko-biologicheskaya statistika.* (Medical and biological statistics.) Moscow: Praktika. 1999; 459 p. (In Russ.)]

УДК 616.89

© 2018 Расулов А.Р.

## Исследование факторов, влияющих на отношение к пациентам с психическими расстройствами в Азербайджане

Агахасан Расул оглы Расулов\*

Азербайджанский государственный институт усовершенствования  
врачей им. А. Алиева, г. Баку, Азербайджан

### Реферат

DOI: 10.17816/KMJ2018-131

**Цель.** Определить факторы, формирующие отношение к пациентам, имеющим тяжёлые психические расстройства, а также установить корреляцию между этими факторами и социально-демографическими переменными.

**Методы.** Кросс-секционное исследование проведено среди 1000 респондентов в пяти регионах страны. Анкета включала девять утверждений, предназначенных для определения различных аспектов, касающихся отношения общества к людям с психическими расстройствами. Интервью проводили специально обученные волонтеры, приживающиеся в столице и регионах страны. Всем интервьюерам были даны инструкции о цели исследования и порядке проведения опроса, было роздано 1100 распечатанных анкет. В итоге было собрано 996 заполненных анкет, отклик на опрос составил 90,5%, то есть количество участников исследования соответствовало запланированному размеру выборки.

**Результаты.** В ходе исследования установлена трёхфакторная структура отношения к людям с психическими заболеваниями. Пожилой возраст и личное знакомство с пациентом было связано с более низкими оценками социальной дистанции, в то время как женский пол был связан с большим уровнем восприятия социальной угрозы. Толерантное отношение положительно коррелирует с семейным положением и знакомством с пациентами, отрицательно — с наличием психического заболевания в семье. Результаты многомерной линейной регрессии позволяют предположить, что социальное дистанцирование не зависит от пола, образования, семейного положения и места жительства респондентов. Однако люди более старшего возраста в большей степени склонны признавать тот факт, что лица с психическими расстройствами могут адаптироваться в обществе и выполнять социальные функции. Кроме того, личный опыт знакомства с больными ассоциируется с меньшим уровнем социального дистанцирования.

**Вывод.** Трёхфакторная структура позволяет лучше понять различные аспекты стигматизации пациентов с психическими расстройствами.

**Ключевые слова:** психические заболевания, стигматизация, пожилой возраст, дистанцирование, толерантность.