

Бейшенбиева Г.Дж.

УРОВЕНЬ АБОРТОВ СРЕДИ РАБОТНИЦ КОММЕРЧЕСКОГО СЕКСА

Beishenbieva G.Dzh.

LEVEL OF ABORTIONS AMONG COMMERCIAL SEX WORKERS

С целью изучения уровня и анализа тенденций аборт среди женщин социально-уязвимой группы населения - работниц коммерческого секса (РКС) был проведен анкетный опрос 527 женщин данной категории. Выявлено широкое распространение практики абортов среди них - почти половина РКС имела аборт в анамнезе, каждая вторая – более двух, а каждая пятая – более четырех. Почти у каждой пятой РКС, когда-либо беременевшей, было произведено прерывание беременности в позднем сроке по социальным показаниям. Все аборт были произведены в медицинских лечебных учреждениях. Для женщин - РКС характерен низкий уровень информированности и использования средств контрацепции, среди которых предпочтение отдается барьерному методу - презервативу. Они считают медицинское обслуживание недоступным для себя. Все это требует увеличения экономической и информационной доступности услуг по планированию семьи и охране репродуктивного здоровья для РКС.

Ключевые слова: уровень абортов, работницы коммерческого секса, средства контрацепции.

To find out the level and to analyze the tendencies of abortions among socially vulnerable groups of population – commercial sex workers, the questionnaire of 527 women from this group was conducted. As a result, a wide spread of abortion practice was revealed – almost half of the prostitutes had an abortion in their anamnesis, every second had more than two, and every fifth – more than four. Almost every fifth commercial sex worker had a late abortion by social indications. All abortions were made in medical institutions. The commercial sex workers had a low level of knowledge about the usage of contraception methods and the most preferred method was a condom. They considered medical services as inaccessible to them. An economical and informational accessibility of family planning and reproductive health care services need to be provided to commercial sex workers.

Key words: level of abortions, commercial sex workers (prostitutes), contraception methods.

Введение:

Как известно, искусственный аборт в Кыргызской Республике разрешен всем женщинам законодательно, по их желанию, при беременности сроком 12 недель и менее при отсутствии противопоказаний к этой операции. Искусственное прерывание беременности, представляя собой одну из медико-социальных проблем, остается важнейшей составной частью планирования семьи в нашей республике и иногда становится единственным средством регулирования рождаемости и контроля

фертильности женщин [7, 9, 11]. Искусственный аборт оказывает крайне неблагоприятное воздействие на организм женщины, часто приводит к воспалительным заболеваниям гениталий, последующему нарушению генеративной функции, бесплодию, самопроизвольным родам и другим осложнениям беременности и родов [3, 11].

Аборты среди РКС, которые представлены в основном молодыми женщинами – внутренними мигрантами, с низким уровнем образования, к сожалению, являются основным средством контроля рождаемости. Эти женщины, переехав в город, не имеют прописки и жилья, оказываются наименее конкурентоспособными на рынке труда и становятся идеальной мишенью для вовлечения в секс-индустрию. Меры, предусматривающие наказание за секс-бизнес, зачастую ведут к обратным результатам и лишь способствуют дальнейшему ухудшению состояния здоровья этой социально-уязвимой группы и создают препятствия для предоставления ей медицинской и социальной помощи [1, 2, 4, 6].

Стратегические планы и все аспекты реализации услуг по охране репродуктивного здоровья в Кыргызстане должна строиться на основании уважения всех прав человека, независимо от возраста, этнического, религиозного или иного статуса. Услуги в области охраны репродуктивного здоровья должны уважать право женщины на невмешательство в личную жизнь, конфиденциальность и поддержку, что касается и работниц коммерческого секса (РКС). Среди женщин РКС отсутствует должное просвещение в отношении их репродуктивных прав, планированию семьи, контрацептивной технологии и защите от инфекций, передаваемых половым путем (ИППП). Для данной категории женщин характерно медицинское, психологическое и социальное неблагополучие [1, 5, 8]. Улучшение доступа к контрацептивному обслуживанию данной категории женщин может существенно повлиять на ситуацию с абортами и снизить их число. Является необходимым принятие мер по сокращению численности РКС путем их социальной реабилитации и возвращения к нормальному образу жизни [10].

Целью данного исследования было изучение уровня и анализ тенденций абортов

среди женщин социально-уязвимой группы населения – РКС.

Материалы и методы:

С целью изучения репродуктивного анамнеза и уровня и тенденций абортотворения среди работниц коммерческого секса был проведен анкетный опрос 527 женщин данной категории. Опрос проводился с заполнением специально разработанной анкеты. Нами выяснялась их детородная функция, репродуктивный и гинекологический анамнез, исходы беременностей и число абортов среди РКС, а также мотивация к аборту, место его проведения и характер послеабортных осложнений у них. Кроме того, выяснялась и доступность для них в области охраны репродуктивного здоровья. Полученные данные сравнивали с таковыми, полученными у социально благополучных женщин этой же возрастной группы, постоянных жительниц г. Бишкек.

Результаты и их обсуждение:

Как известно, на уровень абортов оказывают влияние многие факторы, это и особенности социально – биологического статуса женщины, и уровень её образования, и условия проживания, а также этническая принадлежность женщины [2, 11]. Проведенное нами исследование показало, что 41,8% опрошенных женщин - РКС начали половую жизнь до 18 лет, причем 5,6% из них вступили в нее до 15 лет, а каждая третья из них (28,9%) начала её с эпизода изнасилования. Более половины РКС (56,8%), из числа когда-либо беременевших, никогда не вступали в брак. У социально благополучных же женщин, постоянных жительниц г. Бишкек этой же возрастной группе замужем было 67,9%, а начало половой жизни до 18 лет отметило лишь 0,3% из них. Выявлено, что беременности в анамнезе имели более половины опрошенных женщин РКС - 59,9%, причем одна беременность была у 43,2% из них, две - у каждой четвертой (24,5%), три беременности – у каждой шестой (16,6%), пять – у 4,3%, шесть и более беременностей было у каждой девятой респондентки (11,5%). Опрос женщин этой категории показал, что родами у них завершилось 67,6% беременностей, причем около половины РКС когда-либо беременевших рожали один раз (47,5%), каждая пятая – два раза, а 3 и более раз – 2,2% из них. Среди социально благополучных женщин эти же показатели выглядели следующим образом: 63% всех беременностей среди них завершились рождением живого ребенка, причем одни роды были у 33,2% опрошенных, двое – у 24,4%, а три и более – у 3,6%.

Результаты исследования показали, что среди РКС вне брака родили 84,1% женщин, в то время как среди социально благополучных жительниц г. Бишкек таких было в 16 раз меньше - роды вне брака имели лишь 5,4% опрошенных женщин.

Индукцированный аборт среди РКС в анамнезе имели 57,6% женщин из числа когда-либо беременевших. Почти у половины из них (48,8%) был один аборт, остальные 51,2% произвели в прошлом два и более абортов. Причем 4 и более абортов был у каждой пятой РКС (21,3%), а десять и более – у каждой двадцатой (5%). Вызывает тревогу тот факт, что у 19,42% женщин РКС, имевших беременности в анамнезе, она прерывалась по социальным показаниям в поздних сроках. Среди социально благополучных жительниц г. Бишкек, индуцированный аборт в этой же возрастной группе был произведен лишь у 12%, т.е. в 5 раз меньше, а два и более аборта – у 9,7% респонденток. Прерывания беременности в поздних сроках среди них не было совсем,

Проведенный опрос женщин показал, что все аборты им производились в медицинских учреждениях, причем 67,3% абортов было произведено методом выскабливания полости матки, остальные же - методом вакуум-аспирации в малых сроках.

Самопроизвольное прерывание беременности на разных сроках было у 32,4% женщин РКС, имевших беременности в анамнезе. Надо отметить, что более одного выкидыша были у 33,3% респонденток, а 4 и более – у 6,7% женщин.

Выводы:

Таким образом, проведенное нами исследование уровня и тенденций абортов среди женщин РКС показало широкое распространение практики абортов среди них - почти половина РКС имела аборт в анамнезе, каждая вторая – более двух, а каждая пятая – более четырех. Почти у каждой пятой РКС, когда-либо беременевшей, было произведено прерывание беременности в позднем сроке по социальным показаниям. Все аборты были произведены в медицинских лечебных учреждениях. Для женщин - РКС характерен низкий уровень информированности и использования средств контрацепции, среди которых предпочтение отдается барьерному методу - презервативу. Они считают медицинское обслуживание недоступным для себя из-за отсутствия прописки или материальных проблем. Все это требует увеличения экономической и информационной доступности услуг по планированию семьи и охране репродуктивного здоровья для клиентов из этой социально-уязвимой группы населения.

Литература:

1. Альтернативный отчет комитета CEDAW (20040 и материалы о выполнении Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин в Кыргызской республике.)- Бишкек, 2004.- 235 с.
2. Кулаков В.И., Вихляева Е.М, Николаева Е.И. Современные тенденции в репродуктивном поведении женщин в странах Восточной Европы.// Акушерство и гинекология. – 2001. - №4.- С. 11 – 14
3. Лечение осложнений при аборте в учреждениях здравоохранения.
Практическое руководство. Программа охраны здоровья матери и безопасного материнства, 1996.
4. Механизмы реализации репродуктивных и сексуальных прав человека в Кыргызстане. Сборник ИРПВК. – Бишкек. 2001. – 251 с.
5. Мудренко О.С. Женщины, занимающиеся коммерческим сексом, как группа риска в распространении урогенитальных инфекций: Дис. ...канд. мед. наук. - М.: -2000.-143 с.
6. Насилие в отношении женщин: предупреждение и борьба с последствиями. Под ред. Тугельбаевой Б.Г. – Бишкек,2001. – 371 с.
7. Национальная стратегия по охране репродуктивного здоровья населения Кыргызской Республики на 2006 – 2010 год. – Бишкек, 2007. – 31 с.
8. Нашхоев М.Р. Социальные и поведенческие характеристики секс-работниц. Факторы риска: Рекомендации для медицинских работников// Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. - М.: -2001. - №4. - С. 20-23.
9. Савельева И.С. Контрацептивный выбор и консультирование молодых женщин // Акушерство и гинекология. – 2002. - №5. – С. 15 – 19.
10. Султанбекова Г.Б. Новые методические подходы к организации медико-социальной помощи некоторым контингентам риска, способствующим распространению ИППП: Автореф. Дис. ... канд. мед. наук. – Алматы. – 2004. – 35 с.
11. Charles F. Westoff et all.. Replacement of Abortion by Contraception in Three Central Asian Republics. Calverton, MD: Policy project and Macro International, 1998.

Рецензент: д.мед.н., и.о. профессора Калканбаева Ч.К.
