

УДК 615.256.5:613.888.151.7(574)

Н.Н. КОБЗАРЬ, Н.С. МИРЗАРАИМОВА, Х.М. ЛЕЙМОЕВА, Д.Т. БАЙБУЛЕКОВА

Казахстанско-Российский медицинский университет, г. Алматы

ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ВРАЧЕЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ГОРМОНАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

В РК использование современных методов контрацепции остается на недостаточном уровне, что приводит к тому, что аборт остается главным методом регуляции рождаемости. На фоне низкого уровня плановой гормональной контрацепции имеет место достаточно частое использование препаратов экстренной контрацепции.

Ключевые слова: гормональная контрацепция, частота использования, гормональные препараты экстренной контрацепции.

Мировая практика показывает, что применение современных противозачаточных средств может снизить материнскую и младенческую смертность на 25-50%. Во всем мире 40% беременностей являются незапланированными [2]. Планирование семьи рассматривается как важный фактор охраны здоровья женщин. В Республике Казахстан право на планирование семьи реализуется на государственном уровне путем предоставления населению доступной информации, обеспечением медицинской помощи. Известно, что распространенность контрацепции, эффективность ее использования зависят от соотношения традиционных и современных методов в структуре используемых контрацептивов. Данные показатели являются факторами, влияющими на уровень искусственных абортов, – чем выше доля современных методов, тем ниже уровень абортов. В Западной Европе наиболее распространенным методом являются гормональные таблетки: они составляют почти 60% в структуре используемой контрацепции. В Восточной Европе этот показатель в 3-6 раз ниже. В некоторых странах ВМС остается вторым по популярности методом контрацепции: в Грузии, России и Франции он составляет 22-25% в структуре используемых методов [1].

За период 2000-2012 гг. женское население РК увеличилось на 11,9% и составило 8750900. Из них 52,4% – это женщины репродуктивного возраста. Отмечается положительная динамика демографических показателей. Рождаемость увеличилась с 14,7 в 2000 г. до 22,7 в 2012 г., естественный прирост, соответственно, с 4,6 до 14,2. За указанный период количество абортов уменьшилось на 29,0%. Несмотря на снижение числа абортов, показатель на 1000 женщин фертильного возраста остается на высоком уровне: 2000 г. – 30,9, в 2012 г. – 20,8 [3]. Для сексуально активных женщин современные средства контрацепции являются лучшей защитой от незапланированной беременности, в то же время в РК частота их использования остается на недостаточном уровне.

Цель исследования – определение частоты использования гормональной контрацепции в РК по данным официальной статистики и по объемам аптечных продаж.

Материал и методы

Отчетная документация по показателям здоровья женского населения МЗ РК за период 2000-2012 гг., отчет

аптек об объемах продаж гормональных контрацептивов в РК за период 2004-2012 гг.

Результаты и обсуждение

Высокий показатель числа абортов на 1000 женщин фертильного возраста в РК является результатом низкого использования контрацептивных средств с целью профилактики нежелательной беременности. Так, в 2000 г. использовали контрацептивные средства 30,4%, в 2012 г. – 38,2% женщин репродуктивного возраста (табл. 1).

Несмотря на доказанную высокую эффективность гормональных контрацептивов, частота их применения среди женщин репродуктивного возраста в РК остается на низком уровне. Анализ частоты использования гормональной контрацепции в РК проведен на основании официальной статистики [3].

Отмечается незначительный рост частоты использования гормональных контрацептивов с 5,2% в 2000 г. до 8,3% в 2012 г., барьерных методов соответственно с 4,2% до 8,0%.

В структуре использованных контрацептивов на первом месте за период 2000-2012 гг. находились внутриматочные спирали: 2000 – 66,7%, 2012 – 51,0%, гормональные контрацептивы на втором месте: 2000 – 17,0%, 2012 – 21,6% [4].

Анализ по частоте использования гормональных контрацептивов проведен также на основании объемов закупленных в РК препаратов (комбинированные оральные контрацептивы, чистые прогестинные оральные контрацептивы, инъекционные препараты, кольца, пластыри, «Мирена»).

Как видно из представленных данных (табл. 3), частота использования гормональных контрацептивов в РК значительно ниже, чем по данным официальной статистики. Данные показатели рассчитаны с учетом того, что одна женщина репродуктивного возраста принимает гормональные контрацептивы в течение года. Если предположить, что прием продолжается в течение шести месяцев, то показатель частоты использования гормональных контрацептивов увеличится в два раза, но также останется значительно ниже официальных данных. Как видно из таблицы 3, с 2005 г. отсутствует динамика роста данного показателя (2005 г. – 2,1%, 2012 г. – 2,2%). Отмечается значительная разница в частоте использования гормональ-

Таблица 1 – Частота использования контрацептивных средств женщинами репродуктивного возраста в РК за период 2000-2012 гг. (%)

Годы	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Частота, %	30,4	34,5	35,8	35,6	38,5	38,3	39,9	39,5	40,3	38,1	38,2	38,7	38,2

Таблица 2 – Частота использования гормональных контрацептивных средств женщинами репродуктивного возраста в РК за период 2000-2012 гг. (%) по данным официальной статистики

Годы	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Частота, %	5,2	5,9	6,1	6,5	7,4	7,5	8,6	8,7	9,1	8,7	8,6	8,9	8,3

Таблица 3 – Частота использования гормональных контрацептивных средств женщинами репродуктивного возраста в РК за период 2004-2012 гг. (%) по данным аптечных закупок

Годы	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Частота, %	1,8	2,1	1,5	2,0	2,1	2,1	2,2	2,0	2,2

Таблица 4 – Частота использования гормональных препаратов экстренной контрацепции по РК за период 2004-2012 гг. по данным аптек (%)

Годы	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Частота, %	4,9	4,0	9,1	4,9	4,7	4,3	4,2	3,2	3,2

ной контрацепции по регионам РК. По результатам 2012 г., исходя из количества закупленных в аптеках препаратов, самый высокий уровень использования гормональных контрацептивов в г. Алматы и г. Астане, соответственно 5,7% и 4,1%, самый низкий в Кызылординской и Южно-Казахстанской области – 0,7% и 0,6%.

Проведен анализ использования экстренной контрацепции в РК за период 2004-2012 гг. по данным аптек. Если предположить, что в течение года женщина хоть раз использовала гормональный препарат экстренной контрацепции, то частота использования данного метода среди репродуктивного возраста составляла в 2004 г. 4,9%, в 2012 г. 3,2%. Самый высокий показатель зарегистрирован в 2006 г. (табл. 4).

Таким образом, на фоне низкого уровня плановой гормональной контрацепции имеет место достаточно частое использование препаратов экстренной контрацепции.

Уровень нарушений менструального цикла среди женщин РК в 2000 г. составил 395,2, в 2012 г. – 342,1, эндометриоза, соответственно, 89,9 и 94,7 на 100000 женского населения. При данных гинекологических заболеваниях гормональные контрацептивы возможно использовать не только с целью контрацепции, но и лечения.

С целью улучшения репродуктивного здоровья населения, снижения материнской и младенческой смертности, снижения уровня абортот и заболеваемости женщин разработан алгоритм обследования женщин фертильного возраста на уровне первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). Алгоритм оказания медицинской помощи женщинам репродуктивного возраста отражен в приказе МЗ РК №452 от 03.04.12 г. «О мерах совершенствования медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам и женщинам фертильного возраста».

Женщины, которые не планируют беременность или беременность противопоказана, а также социально неблагополучные пациентки, направляются врачами-терапевтами, врачами общей практики, педиатрами к врачам акушерам-гинекологам для назначения эффективных методов контрацепции. Консультирование о необходимости и методах планирования семьи осуществляется всеми медицинскими работниками ПМСП (в том числе и узкими специалистами). Низкий уровень использования контрацептивов с целью предупреждения нежелательной беременности и лечения гинекологических заболеваний в РК не позволит в полной мере выполнить приказ МЗ РК №452.

Выводы

1. Несмотря на снижение числа абортот в РК, показатель на 1000 женщин фертильного возраста остается на высоком уровне: 2000 – 30,9, в 2012 г. – 20,8;

2. С целью профилактики нежелательной беременности имеет место низкое использование контрацептивных средств. Так, в 2000 г. использовали контрацептивные средства 30,4%, в 2011 г. – 38,2% женщин репродуктивного возраста;

3. Отмечается рост частоты использования барьерных методов контрацепции с 4,2% в 2000 г. до 8% в 2012 г., спермицидов соответственно с 0,7% до 1,8%.

4. В структуре использованных контрацептивов на первом месте за период 2000-2012 гг. находились внутриматочные спирали;

5. Исходя из количества закупленных препаратов в аптеках, частота использования гормональных контрацептивов в РК значительно ниже, чем по данным официальной статистики;

6. На фоне низкого уровня плановой гормональной контрацепции имеет место достаточно частое использование препаратов экстренной контрацепции;

7. В РК использование современных методов контрацепции остается на недостаточном уровне, что приводит к тому, что абортот остаются главным методом регуляции рождаемости;

8. С целью выполнения приказа МЗ РК №452 от 03.04.12 г. «О мерах совершенствования медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам и женщинам фертильного возраста», медицинским сотрудникам ПМСП всех специальностей необходимо улучшить работу по программе планирования семьи.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Авдеев А., Троицкая И. Рождаемость и планирование семьи в России: История и перспективы: Сборник статей. – М.: ТЕИС, 2011. (“Демографические исследования”, выпуск 18. – С. 37-60)
 2 Blas E, Kurup A.S Equity, social determinants and public health programmes. – Geneva: WHO, 2008
 3 Женщины и мужчины Казахстана. 2008-2012 год. Статистический сборник. – Астана, 2013. – С. 54
 4 Справочник показателей здоровья женского населения, Алматы 2012 г. под редакцией Кудабергенова Т.К., Бикташевой Х.М.

ТҰЖЫРЫМ

Н.Н. КОБЗАРЬ, Н.С. МИРЗАРАИМОВА, Х.М. ЛЕЙМОВА, Д.Т. БАЙБУЛЕКОВА
Қазақстан-Ресей медициналық университеті, Алматы қ.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДА ДӘРІГЕРЛЕРДІҢ ГОРМОНДЫҚ КОНТРАЦЕПТИВТЕРДІ ҚОЛДАНУҒА БЕРІЛГЕНДІГІ

Зерттеу мақсаты: ресми статистиканың деректері бойынша және дәріханалық сатулардың көлемдері бойынша ҚР-ғы гормондық контрацепцияны қолдану жиілігін анықтау.

Зерттеу материалдары: 2000-2012 жж. кезең үшін ҚР ДМ әйелдер денсаулығының көрсеткіштері бойынша есеп құжаттамасы, 2004-2012 жж. кезең үшін ҚР гормондық контрацептивтердің сату көлемдері туралы дәріханалардың есебі.

Нәтижелер және талқылау: ҚР фертильды жастағы 1000 әйелге іш тастау санының жоғары көрсеткіші қалаулы емес жүктіліктің алдын алу мақсатында контрацептивті құралдарды аз қолданудың нәтижесі болып табылады. Солай, 2000 ж. контрацептивті құралдарды 30,4%, 2012 ж. – 38,2% репродуктивті жастағы әйелдер қолданды. Гормондық контрацептивтерді қолдану жиілігінің шамалы өсімі 5,2%-дан 2000 ж. 8,3%-ға дейін 2012 ж., кедергілік әдістерді сәйкесінше 4,2%-дан 8,0%-ға дейін. Жоспарлы гормондық контрацепцияның төмен деңгейі жағдайында, шұғыл контрацепция препараттарының жиі қолданылуы орын алады.

Тұжырымдар:

1. ҚР-ғы іш тастау санының төмендеуіне қарамастан, фертильды жастағы 1000 әйелге көрсеткіш жоғары деңгейде қалады: 2000 ж. – 30,9, 2012 ж. – 20,8;

2. Қолданылған контрацептивтер құрылымында бірінші орында 2000-2012 жж. кезең үшін жатыр ішіндегі шиыршықтар орналасты;

3. Дәріханаларда сатып алынған препараттардың санынан шыға отырып, ҚР гормондық контрацептивтерді қолдану жиілігі ресми статистиканың деректеріне қарағанда, едәуір төмен;

4. ҚР-да қазіргі контрацепция әдістерін қолдану жеткіліксіз деңгейде қалып отыр, бұл іш тастаудың босануды реттеудің басты әдісі болып қалатынына әкеледі.

Негізгі сөздер: *гормондық контрацепция, қолдану жиілігі, шұғыл контрацепцияның гормондық препараттары.*

SUMMARY

**N.N. KOBZAR, N.S. MIRZARAIMOVA,
Kh.M. LEYMOYEVA, D.T. BAYBULEKOVA**

Kazakh-Russian medical university, Almaty c.

DOCTOR'S COMMITMENT TO USE HORMONAL CONTRACEPTIVES IN THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN

The purpose of the survey: determining the frequency of use of hormonal contraception in RK according to official statistics and in terms of pharmaceutical sales.

Material and methods: reporting documentation according

to the indexes of female population of MH of RK for the period 2000-2012 years., pharmacies report on sales of hormonal contraceptives in RK for the period 2004-2012 years.

Results and discussion: High number of abortions per 1,000 women of fertile age in the Republic of Kazakhstan is the result of low use of contraceptives to prevent unwanted pregnancy. So, in 2000, contraceptives were used by 30.4% , in 2012 – 38.2 % of women of reproductive age. Not significant increase in the frequency of use of hormonal contraceptives from 5.2% in 2000 to 8.3% in 2012, barrier methods, respectively, from 4.2% to 8.0%. On the setting of low-level of planned hormonal contraception a reasonably frequent use of emergency contraception drugs is taking place.

Conclusions:

1. Despite the decline in the number of abortions in Kazakhstan, the rate per 1,000 women of fertile age remains at a high level in 2000 – 30.9, in 2012 – 20.8;

2. In the structure of used contraceptives on the first place for the period of 2000-2012 years were IUD (intrauterine device);

3. Based on the number of purchased medicine in pharmacies, the frequency of use of hormonal contraceptives in Kazakhstan is much lower than according to official statistics;

4. In RK the use of modern contraceptive methods remains on inadequate level, which leads to the fact that abortion is still the main method of birth control.

Key words: *hormonal contraception, frequency of use, hormonal drugs of emergency contraception.*

РЕПРОДУКТИВНАЯ МЕДИЦИНА

УДК 618.2

**Г.Ж. ЖАТКАНБАЕВА, Г.М. НЕСИПБАЕВА, Ш.М. САДУАКАСОВА,
Ш.Т. НАСЫРОВА, Ж.М. САРСЕНОВА**

Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова, г. Алматы

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ МОЛОДЕЖИ

Проблемы репродуктивного здоровья являются приоритетной задачей нашего государства. Низкий уровень сексуальной культуры, незнание методов контрацепции, путей распространения инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), показывает, что более чем 2/3 девушек в возрасте до 18 лет не подготовлены к половой жизни, беременности и воспитанию детей.

Ключевые слова: *беременность, аборт, инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), контрацепция.*

Проблемы репродуктивного здоровья влияют на все социальные и экономические перспективы развития страны в целом [1]. По данным статистики за 2006-2008 гг. в Республике Казахстан 20% молодежи в возрасте от 15-25 лет плохо информированы о путях передачи вируса иммунодефицита человека; инфекций, передаваемых половым путем (ИППП).

В нашей стране согласно законодательным документам, правами взрослого пациента обладают только эмансипированные подростки, состоящие в браке или работающие по договору с 16 лет, и девушки с 18 лет. Показатель родов у девушек 15-19 лет с 2000 года увеличился в 2-3 раза и не имеет тенденции к снижению в сравнении со странами Западной Европы, Японии и Саудовской Аравии. В исследовании (2011 г.), проведенном в Южном и Северном регионах Республики Казахстан, показано, что более чем 2/3 девушек в возрасте до 18 лет не подготовлены к половой жизни, беременности и воспитанию детей [2, 3].

Согласно данным общего анкетирования, среди старшеклассниц в РК (2007 г.) 74,8% девушек считают единственным способом предохранения от нежелательной беременности медицинский аборт [4, 5, 6]. По данным литературы, ранние половые связи приводят к развитию инфекций урогенитального тракта, хроническим заболеваниям мочевыделительной системы и в дальнейшем к невынашиванию и преждевременному прерыванию беременности [7, 8, 9].

Цель нашего – определить уровень сексуальной культуры, использование методов контрацепции, знаний физиологических особенностей женского организма и репродуктивного здоровья девушек, осведомленности об инфекциях, передаваемых половым путем (ИППП).

Материал и методы

В рамках нашего исследования проведено анонимное анкетирование 915 студенток I – IV курсов Казахского национального медицинского университета имени С.Д. Асфендиярова.