



О проблемах репродуктивного здоровья и их решении на уровне акушерско-гинекологической службы клинической больницы им. А. и О. Тропиных интервью с заведующим гинекологическим отделением Павлом ПЛОХОТНЮКОМ и заведующей женской консультацией Анастасией РЯБОКОНЬ.

Со 2 по 27 июня в Херсонской области по инициативе Департамента здравоохранения проходит месячник сохранения репродуктивного здоровья. Инициатива нацелена на улучшение демографической ситуации, сохранение репродуктивного здоровья, стимулирование здорового образа жизни, в первую очередь среди молодежи.

На сегодняшний день медико-демографическая ситуация в Украине характеризуется снижением рождаемости, что во многом связано с неудовлетворительным состоянием репродуктивного здоровья молодежи, вступившей в фертильный возраст.

Согласно последним данным, количество бесплодных пар в нашей стране составляет до 15%. Причин, приводящих к этим нарушениям, очень много, в частности раннее начало половой жизни, свободное сексуальное поведение, неответственное отношение молодых людей к своему здоровью, потеря моральных ориентиров, повышение частоты и расширение спектра инфекций, передающихся половым путем (ИППП).

Из-за плохой информированности о средствах контрацепции в Украине по-прежнему один из самых высоких уровней искусственного прерывания беременности среди европейских стран – 18-20%. При этом процент бесплодия после аборта составляет в среднем 10-15%, даже в том случае, если, кажется, что аборт прошел без осложнений. Особенно часто наблюдается бесплодие после первого аборта (аборт при первой беременности), поскольку в дальнейшем могут отмечаться различные нарушения детородной функции женщины. Численность людей с нарушенной функциональностью репродуктивной системы ежегодно растёт.

Важную роль в сохранении фертильности играют методы контрацепции, которые не только защищают от непланируемой беременности, но и снижают риск заражения ИППП. Также существенным является формирование позитивного репродуктивного поведения.

Эти и многие другие вопросы в рамках поднятой темы сегодня обсуждаем со специалистами акушерско-гинекологической службы больницы – Павлом ПЛОХОТНЮКОМ, заведующим гинекологическим отделением, и Анастасией РЯБОКОНЬ – заведующей женской консультацией.

- Павел Александрович, действительно ли уровень репродуктивного здоровья имеет определённую пропорцию к числу аборт?

- Взаимосвязь возникновения репродуктивных нарушений и аборта очевидна и актуальна. Аборт является одной из частых причин гинекологических заболеваний, нарушений детородной функции, среди которых наиболее драматичным является бесплодие. Вместе с тем, нужно отметить, что за последнее время в отделении значительно уменьшилось количество медицинских абортов, за последний год приблизительно в 2-3 раза. Также сократилось количество проводимых медикаментозных прерываний нежелательной беременности. Такая тенденция связана, скорее всего, с улучшением осведомлённости женщин в данных вопросах, повышением приверженности к современным методам контрацепции.

- Расскажите о ближайших и отсроченных осложнениях аборта?

- Среди возможных осложнений, которые могут возникнуть при выполнении аборта, самое серьёзное – перфорация (или разрыв) стенки матки, когда ситуация может быть угрожающей жизни женщины и потребовать срочного хирургического вмешательства, также повреждение других внутренних органов, тяжёлые кровотечения, остатки плодного яйца в полости матки, гематометра, или скопление сгустков крови в полости матки, и др. Среди отсроченных осложнений – хронические воспалительные процессы внутренних половых органов, дисфункция яичников с нарушением менструального цикла, бесплодие, внематочная беременность, несостоятельность шейки матки... Аборт может стать толчком к развитию острых и хронических заболеваний женских половых органов, зачастую приводящих к бесплодию. Учитывая все эти факторы, согласно протоколам, все пациенткам, поступающим на эту операцию, проводится предоперационная медикаментозная подготовка, направленная на сохранение фертильной функции в дальнейшем. Женщины, перенесшие аборт, тщательно наблюдаются как в послеоперационном периоде в отделении, так и в женской консультации. Но кроме медицинских аспектов, относящихся к физическому здоровью, есть ещё психологический фактор, и именно в этом отношении женщинам бывает трудно всего. Для многих этот шаг становится долго длящейся внутренней трагедией.

- Аборт может влиять на течение и исход последующих беременностей?

- Да. В результате перенесшего аборта женщина может столкнуться с такими проблемами, как невынашивание, аномалии расположения и отделения плаценты, несвоевременный разрыв плодных оболочек, кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах при последующих беременностях и т.д. Поэтому пациентки, у которых перед родами имел место медицинский аборт, находятся на особом учёте.

- Почему, как Вы думаете, о последствиях аборта не принято говорить?

- Я не соглашусь, что в настоящее время есть какое-то умалчивание или «полуправда» в вокруг проблемы аборта, во всяком случае, со стороны медиков. Женщина, решившая прервать беременность и обратившаяся к нам, ознакомливается со всеми возможными осложнениями и последствиями операции, как на этапе женской консультации, так и у нас в отделении. С ней беседуют специалисты, объясняя как выполняется аборт – хирургический или медикаментозный, и какие он несёт риски. Если всё же она не меняет своего решения, то после добровольного согласия на прерывание беременности операция выполняется.

- Каково, на Ваш взгляд, на сегодняшний день отношение женщин к применению гормональной контрацепции?

- Не достаточно доверительное. Возможно, пугает слово «гормональная»... Хотя тревога эта абсолютно безосновательная. Правильно подобранный гормональный препарат после консультации с акушером-гинекологом не влияет на общее состояние здоровья и фертильную способность. Более того, многие современные гормональные контрацептивы обладают профилактической способностью в отношении ряда

заболеваний. А как альтернатива есть другие виды современной эффективной и безопасной контрацепции, например, барьерные (механические) средства, внутриматочные контрацептивы, хирургическая контрацепция или – стерилизация. Данный вид операций в нашем отделении проводится лапароскопическим методом, и на сегодняшний день уже не через три, а через два прокола, впрочем, как и ряд других хирургических вмешательств.

- Насколько актуальна в Вашей практике проблема инфекционно-воспалительных заболеваний половых органов? И каково её влияние на репродуктивную функцию?

- Главной причиной возникновения бесплодия и невынашивания беременности являются именно перенесённые или имеющиеся у женщины инфекционно-воспалительные заболевания, часто вызванные инфекциями, передающимися половым путем. И здесь уже играет роль образ жизни, немалое количество половых партнеров, то есть, то небезопасное половое поведение, от которого все предостерегают, но почему-то не все прислушиваются. Лечение больных с воспалительными процессами – один из главных аспектов деятельности отделения.

- Какие ещё факторы и заболевания влияют на репродуктивное здоровье?

- Если говорить обобщёно, то можно выделить такую очерёдность: на первом месте в числе наиболее значимых и распространённых причин нарушений в репродуктивной сфере стоит медицинский аборт, на втором – инфекционно-воспалительные заболевания, далее следует назвать гормональные, эндокринные нарушения и экстрагенитальную патологию. Среди других факторов: социально-экономические причины, уровень интеллекта и общей культуры в обществе, половой культуры и т.д.

- Если говорить о возможностях и методах репродуктивной медицины, какие из них доступны в гинекологическом отделении?

- С приобретением лапароскопического и гистероскопического оборудования в отделении выполняется полный цикл обследования и хирургического лечения различных форм бесплодия. Изначально нами был взят курс на решение проблем бесплодия, выполнение малоинвазивных операций с сохранением фертильной функции у женщин. Благодаря современным технологиям в настоящее время диагноз «бесплодие» уже не считается приговором. А если обратиться к международным данным, то в 40% случаев, если учитывать все формы бесплодия, беременность возможна.

В структуре акушерско-гинекологической службы больницы функционирует женская консультация, специалисты которой имеют большой опыт в лечении заболеваний репродуктивной системы. В подразделении работают кабинеты планирования семьи, где ведётся консультирование по вопросам контрацепции, предупреждению аборт, профилактике бесплодия, подготовке женщины к наступлению беременности и т.д. Несколько вопросов заведующей женской консультацией больницы им. А. и О. Тропиных Анастасией РЯБОКОНЬ.

