



## ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

# УРОВЕНЬ И ТЕНДЕНЦИИ АБОРТОВ СРЕДИ ПОСТОЯННЫХ ЖИТЕЛЬНИЦ Г. БИШКЕК

Бейшенбиева Г.Дж., Исакова Ж.К.

Кыргызская Государственная Медицинская Академия им.И.К.Ахунбаева,  
кафедра «Сестринское дело», кафедра «Акушерства и гинекологии №1»,

Бишкек, Кыргызская Республика

**Резюме.** С целью оценки уровня и тенденций абортов среди постоянных жительниц г. Бишкек был проведен анкетный опрос 730 женщин. Выяснялся их репродуктивный анамнез, исходы беременностей, число абортов, мотивация к аборту, место его проведения и характер послеабортных осложнений. Выявлено, что из общего числа беременностей абортом завершилось – 40%, при этом один аборт в анамнезе был у 46% респонденток, а более одного – у 67% и более 6 раз – у 5% из числа опрошенных. Половозрастной коэффициент, рассчитанный на 1000 женщин максимален в возрастной группе 25 – 29 лет и равен 117.

**Ключевые слова:** уровень абортов, послеабортные осложнения, постоянные жительницы города, исход беременности.

## БИШКЕК ШААРЫНДА ТУРУКТУУ ЖАШАГАН АЙЫМДАРДЫН АРАСЫНДАГЫ БОЙДОН АЛДЫРУУНУН ТЕНДЕНЦИЯСЫ ЖАНА ДЕНГЭЭЛИ

Бейшенбиева Г.Дж., Исакова Ж.К.

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз Мамлекеттик Медициналык Академиясы,  
“Мээрмандык иш” кафедрасы, №1 акушерчилик жана гинекология кафедрасы,

Бишкек, Кыргыз Республикасы

**Корутунду.** Бишкек шаарында туруктуу жашаган айымдардын арасындагы бойдон алдыруунун тенденциясы жана денгээлине баа берүү максатында 730 айымга анкеталык сурамжылоо жүргүзүлдү. Алардын репродуктивдүү анамнези, коши бойлуулуктун болушу, бойдон алдыруунун эсеби, бойдон алдырууга түрткү берген жагдайлар, бойдон алдырган жайлар жана бойдон алдыргандан кийин болгон кабылдоолордун мүнөздөмөсү аныкталды. Кош бойлуулардын 40% бойдон алдыруу менен коштолот экен, анамнезде бир бойдон алдыруу респонденттердин 46%ын түзсө, бирден көбү 67% жана 5%ы 6 эседен көбүрөөгүн түздү. 1000 аялга эсептелген жашы курак боюнча коэффициент негизинен 25-29 жаштагылар 117ге пайызга барабар болду.

**Негизги сөздөр:** бойдон алдыруунун денгээли, бойдон алдыргандан кийинки кабылдоолор, шаардын туруктуу жашоочулары, кош бойлуулуктун болушу.

## LEVEL AND TENDENCIES OF ABORTIONS AMONG PERMANENT CITIZENS OF BISHKEK

Beishenbieva G.Dj., Isakova G. K.

I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy,  
Nurse Business Department, Obstetrics and Gynecology Department № 1,  
Bishkek, Kyrgyz Republic

**Resume.** For the purpose of the estimation of level and tendencies of abortions among citizens of Bishkek a survey by questionnaire of 730 women was conducted. The purpose was to find out reproductive anamnesis, pregnancy termination, quantity of abortions, motivation, place where abortion is carried out and type of postabortal complications. It was revealed that 40% of all pregnancies finished in abortions, in addition to that 46% of women had 1 abortion, 67% of respondents had more than 1 abortion and 5% of women had more than 6. Age-specific ratio, calculated on 1000 women, has its maximum at the age of 25-29 and equals to 117.

**Key words:** level of abortions, postabortal complications, permanent citizens, pregnancy termination.

### Введение

Известно, что в Кыргызстане частота абортов продолжает оставаться на высоком уровне - колеблется в пределах от 15000 до 20000 и составляет 9,5 на 1000 женщин репродуктивного возраста. В структуре материнской смертности женщин доля женщин

умерших от абортов колеблется от 10% до 12,5% [5, 6, 8, 9]. Искусственный аборт часто становится для женщин единственной возможностью для контроля ее fertильности и является результатом недостаточного развития служб семейного планирования, отсутствия возможности выбора контрацептивных методов



# ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Таблица 1. Средние показатели исхода беременностей в анамнезе (%).

Показатели	%
Срочные роды	51,0
Ранние и преждевременные роды	17,2
Запоздалые роды	2,2
Живорождения	99,0
Мертворождения	1,0
Медицинский аборт	40,0
Самопроизвольный аборт	8,0

и плохой информированности. Искусственный аборт оказывает крайне неблагоприятное воздействие на организм женщины, часто приводит к воспалительным заболеваниям органов малого таза, последующему нарушению репродуктивной функции, бесплодию, самопроизвольным выкидышам и другим осложнениям беременности и родов [3, 9, 7].

При анализе показателей репродуктивного здоровья женщин необходимо оценивать данные об исходе беременностей, которые могут завершаться рождением живого ребенка, абортом, выкидышем или мертворождением [1, 2, 3, 4].

Целью данного исследования было изучение уровня и анализ тенденций абортов среди женщин репродуктивного возраста, постоянных жительниц г. Бишкека.

## Материалы и методы

С целью изучения уровня и тенденций абортов среди постоянных жительниц г. Бишкека репродуктивного возраста был проведен анкетный опрос 730 женщин. Опрос проводился с заполнением специально разработанной анкеты. Нами выяснялась детородная функция, репродуктивный анамнез, исходы беременностей и число абортов среди женщин, а также мотивация к аборту, место его проведения и характер послеабортных осложнений у них. Определялись показатели индуцированных абортов – повозрастной и суммарный коэффициент абортов на 1000 живорожденных [5, 6, 9].

## Результаты и их обсуждение

Проведенное нами исследование показало, что 87% опрошенных женщин жили в городе с рождения, а остальные имели стаж проживания в городе более 20 лет. Все они имели удовлетворительные социально-гигиенические

условия проживания – т.е. проживали в благоустроенной квартире (66%) или в собственном доме (34%). Возраст обследованных женщин был от 17 до 45 лет. Подавляющее большинство из них (68%) находилось в активном репродуктивном периоде своей жизни – от 18 до 35 лет. Женщины возрастной группы 35 - 45 лет составили 32%. Анализ уровня образования этих женщин показал, что он был достаточно высоким.

Более половины обследованных женщин были кыргызками, почти каждая четвертая – русской, женщины других национальностей составили 20% от числа обследованных (рис. 1).

Выяснение акушерско-гинекологического анамнеза городских жительниц показало, что из общего числа беременностей родами завершилось 51%, абортом – 40%, самопроизвольным выкидышем – 8% и мертворождением – 1% (табл. 1).

Необходимо отметить, что среди женщин, когда-либо прибегавших к аборту, один был у 46% респонденток, а более одного – у 67% и более 6 раз – у 5% из числа опрошенных. Все аборты были произведены в медицинских учреждениях. Повозрастной коэффициент абортов, рассчитанный на 1000 женщин, представлен на рисунке 2.

Этот показатель, составляя 87 на 1000 у женщин в возрастной группе 20 - 24 года, постепенно нарастал, достигая максимума у женщин от 25 до 29 лет (117). Затем, в более старших возрастных группах значения повозрастного коэффициента абортов снижаются. При текущих значениях показателей женщина имела бы в среднем 1,6 абORTA в течение всей ее репродуктивной жизни. Суммарный коэффициент абортов (СКА) выше среди городских женщин (3,0 абORTA на женщину), чем

# ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

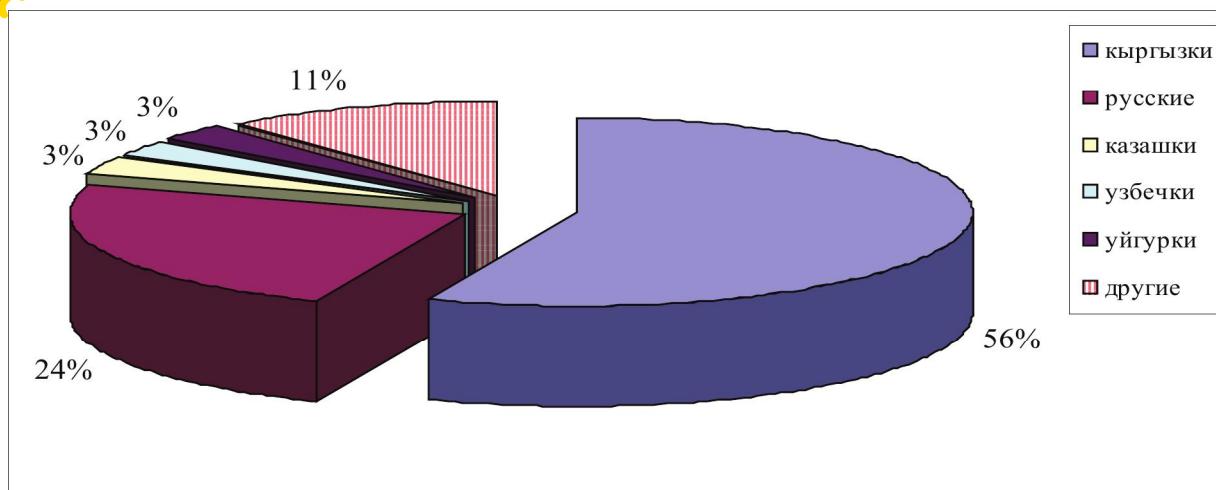


Рисунок 1. Распределение женщин в зависимости от национальности.

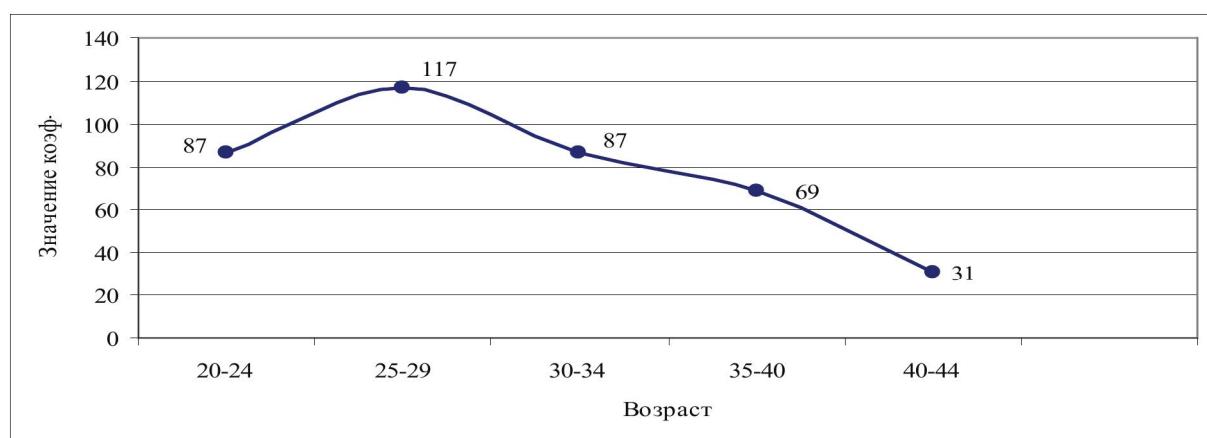


Рисунок 2. Повозрастной коэффициент абортов (на 1000 женщин).

сельских - (1,1). Кроме того, СКА значительно выше среди женщин русской национальности (2,5), чем среди женщин - кыргызов (1,2).

## Выводы

Таким образом, исследование уровня и тенденций абортов среди постоянных жительниц г. Бишкека показало, что имеется относительно высокий уровень абортов среди них - из общего числа беременностей abortion завершилось – 40%, в том числе и повторных. Наиболее высокое значение повозрастного коэффициента абортов выявлено среди женщин возрастной группы от 25 до 29 лет.

## Список литературы

1. Амираева Р.А. Состояние репродуктивного здоровья женщин и пути снижения материнской смертности в Кыргызской Республике // Международной конференции глобального горного саммита: сб. науч. тр. – Бишкек, 2002. – С. 52 – 65.
2. Бута З.А. Здоровье женщин и новорожденных детей в Кыргызстане и Чуйской области: оценка и обоснование вмешательств: предварительный отчет. Материнская и младенческая смертность: анализ ситуации и обоснование рекомендаций по их снижению и достижению ЦРТ в КР (4 и 5 цели) – Бишкек, 2009. – 52 с.
3. Каюпова Н.А. Аборт и планирование семьи в Казахстане. – Алматы, 1997. – 128 с.
4. Кваша Е. АбORTы в России // Население и общество. Информационный бюллетень Центра демографии и экологии человека Института народнохозяйственного прогнозирования РАМ. - 2000. - № 48. – С. 4.
5. Керимова Н.Р. Отчет об идентификации реальной частоты абортов в Кыргызстане. – Бишкек, 2004. – 31 с.
6. Кулаков В.И. Современные тенденции в репродуктивном поведении женщин в странах Восточной Европы // Акушерство и



## ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- гинекология. – 2001. - № 4. - С. 11 – 14.
7. Лечение осложнений при аборте в учреждениях здравоохранения. Практическое руководство. Программа охраны здоровья матери и безопасного материнства, 1996.
8. Национальная стратегия по охране репродуктивного здоровья населения Кыргызской Республики на 2006 – 2010 гг. – Бишкек, 2007.– 31 с.
9. Charles F. Westoff et all.. Replacement of Abortion by Contraception in Three Central Asian Republics. Calverton, MD: Policy project and Macro International, 1998. – 57 p.