

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОНТРАЦЕПТИВНЫХ СРЕДСТВ ЧЕРЕЗ ОПТИМИЗАЦИЮ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

К.Г. Габибова, А.О. Бадалова, А.А. Тагиева, Н.Р. Джаббарова

Азербайджанский Медицинский Университет, кафедра Общественного здоровья и организации здравоохранения, Баку, Азербайджан

Ключевые слова: планирование семьи, репродуктивное здоровье, контрацептивное поведение, контрацептивная мотивированность, оптимизация контрацептивной помощи, алгоритм, кадастр, современные методы контрацепции, нежелательная беременность, профилактика аборт, персонализированное консультирование

Программы по охране репродуктивного здоровья женщин, повышению воспроизводства населения, эффективному планированию семьи приняты и осуществляются в большинстве стран мира, что в целом, приводит к улучшению демографической ситуации [1].

Репродуктивное здоровье определяется Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ) как состояние полного физического, психического и социального благополучия в сфере, связанной с функциями и процессами репродуктивной системы [2].

Существенный ущерб репродуктивному здоровью женщин и воспроизводству ими потомства, вследствие неэффективного планирования семьи, наносят нерегулируемая беременность, которая, как правило, прерывается абортами. Последние же (аборты) приводят к многочисленным репродуктивным нарушениям, бесплодию и материнской смертности (МС) [3].

Современные исследования показывают значительные межстрановые различия в распространённости контрацепции. В 2019 году доля женщин репродуктивного возраста, применяющих современные методы контрацепции, в среднем составила 47,7% [4]. В Северной Америке и Европе использование современных контрацептивов остаётся высоким, тогда как в ряде азиатских стран и в государствах с низким и средним уровнем дохода оно часто не превышает 60% [5].

Частая беременность, особенно нежелательная, наносит психосоциальный ущерб женщине, а ее прерывание отражается на здоровье и снижает репродуктивный потенциал. Поэтому, повышение мотивированности женщин по регулированию беременности службами по репродуктивному обслуживанию женщин приобретает важное значение [6,7].

Цель исследования. Оптимизация контрацептивной помощи как инструмент снижения незапланированных беременностей на основе управленческих и клинических решения для повышения эффективности работ семейного планирования.

Материалы и методы исследования. На базах 3 городских женских консультаций - Сабаильского, Сабунчииского и Ясамальского районов г. Баку провели анкетирование женщин международным опросником Women's Health Questionnaire и его финской версией. Социально-гигиеническими исследованиями был охвачен женский контингент в возрасте от 15 до 49 лет. Всего анкету раздали 4000 женщинам, отклик составил 1577 анкет (39,4±0,8%). Анкетированию способствовала предварительная разъяснительная работа, тем не менее ряд женщин не приняли в нем участие. Оценку мотивированности женщин по коррекции контрацептивного поведения проводили при помощи разработанной кластерной системы.

Различия считали статистически значимыми при уровне значимости $p < 0,05$ [6]. Статистическая обработка данных осуществлялась с применением стандартных пакетов прикладных программ медицинской статистики [7].

Результаты исследования. На основании анализа ответов в анкетах выявлено, что средства контрацепции (СК) использовали 812 из 1577 анкетированных женщин (51,5±1,3%), что свидетельствует о недостаточном популяционном уровне контрацепции. При этом только 189 женщин использовали контрацептивы на постоянной основе, т.е. в течение фертильного периода (12,0±0,8%), еще 255 женщин использовали их часто (16,2±0,9%; $t=3,50$; $p>0,05$), а средства экстренной контрацепции – всего 64 женщин (7,9±0,9%; $t=197$; $p>0,05$). Причем в 39,0±2,7% случаев

используются естественные способы (прерывание полового акта, календарный, лактационная аменорея), современные методы контрацепции в 15,1±1,3% случаев ($t=7,97$; $p>0,05$), а средства экстренной контрацепции – всего 64 женщины (7,9±0,9%; $t=197$; $p>0,05$).

Особенно нуждаются в коррекции контрацептивного поведения женщины, не использующих СК, среди которых частота выявленных ограничительных причин очень высока. Особенно в этом отношении выделяются причины «недостаточная информированность о СК» и «боязнь побочного эффекта СК», частота которых составляет 45,5±1,8 и 46,3±1,8% ($t=0,31$; $p>0,05$). Высока частота, хотя с достоверной разницей ($t=2,27$; $p<0,05$) причин «неверие в эффективность СК», «незнание правил пользования СК», «относительная дороговизна СК», «изъяны в планировании семьи» – от 36,2±1,7 до 39,7±1,0 ($t=1,73$; $p>0,05$). Несколько меньше частота следующих причин ($t=2,88$; $p<0,01$) – «непредвиденность полового акта», «различная заболеваемость», «этнические и религиозные предрассудки», «совместное проживание с родителями», «неудовлетворительные гигиенические условия» и «недостаток рекламы в СМИ» – от 25,6±1,6 до 29,5±1,6% ($t=1,73$; $p>0,05$). В среднем на каждую женщину этой группы пришлось 4,13±0,30 причин.

Как видно, контрацептивное поведение местной популяции женщин репродуктивного возраста нуждается в серьезной коррекции. Поэтому важно оценить насколько высока мотивированность женщин к осуществлению подобной коррекции. Однако какой-либо методики для решения этой задачи не предложено. С этой целью нами разработана 5-бальная кластерная шкала.

Кластер (англ. cluster – скопление, кисть, рой) – объединение нескольких однородных элементов, которое можно рассматривать как самостоятельную единицу, обладающую определенными свойствами.

Кластер – близость (агрегация, группировка) относительно нечастых событий или заболеваний между собой в пространстве или времени в количестве, которое ощущается необычным, большим, чем можно ожидать случайным образом. В основе гипотезы о кластерах заболеваний часто лежат единичные наблюдения, поэтому задача эпидемиологов и биостатистиков состоит в том, чтобы установить, существует ли такой кластер в действительности.

Разработанная нами кластерная система (шкала) для оценки мотивированности женщин по использованию СК состоит из 5 следующих кластеров: 1-й кластер «не обязательно использовать СК» – 1 балл; 2-й кластер – «достаточно использовать естественные меры (прерывание полового акта, календарный метод, лактационная аменорея)» – 2 балла; 3-й кластер – «целесообразно использовать СК по мере необходимости» – 3 балла; 4-й кластер – «при возможности использовать СК постоянно» – 4 балла; 5-й кластер – «необходимо постоянно использовать СК в течение всего фертильного периода» – 5 баллов. Мотивированность женщин высокая при наборе 5 баллов.

Женщины начинают системно воспринимать значимость контрацепции в сохранении репродуктивного здоровья, регулировании беременности, и это позволяет предотвращать нежелательную беременность и обусловленные ее аборты. Сочетание информационно-разъяснительной работы с устранением, по мнению женщин, изъянов в их контрацептивном обслуживании женскими консультациями особенно важно, как показывают результаты опытной апробации, для коррекции контрацептивного поведения женщин.

В ходе исследования, на основе полученных результатов, мы составили кластер, который позволяет объективно оценить частоту и характер использования средств контрацепции женщинами (Рисунок 1).

Одновременно с этим, предложение меры по повышению контрацептивной мотивированности женщин и совершенствованию функционирования женских консультаций не требуют дополнительных кадровых и материально-технических ресурсов.

В этот алгоритм не входят беременные, менопаузальные, постгистерэктомированные женщины, так как для них предохранения от нежелательной беременности не актуально. По представленному опросному алгоритму для каждой конкретной женщины по кадастру подбирается соответствующее средство контрацепции. Для работы с кадастром предусмотрены жёлтые ячейки. Зелёные ячейки используются для общей характеристики применения контрацепции женщиной.

Последняя ячейка разработанного нами алгоритма оценивается в соответствии с данным кластера.

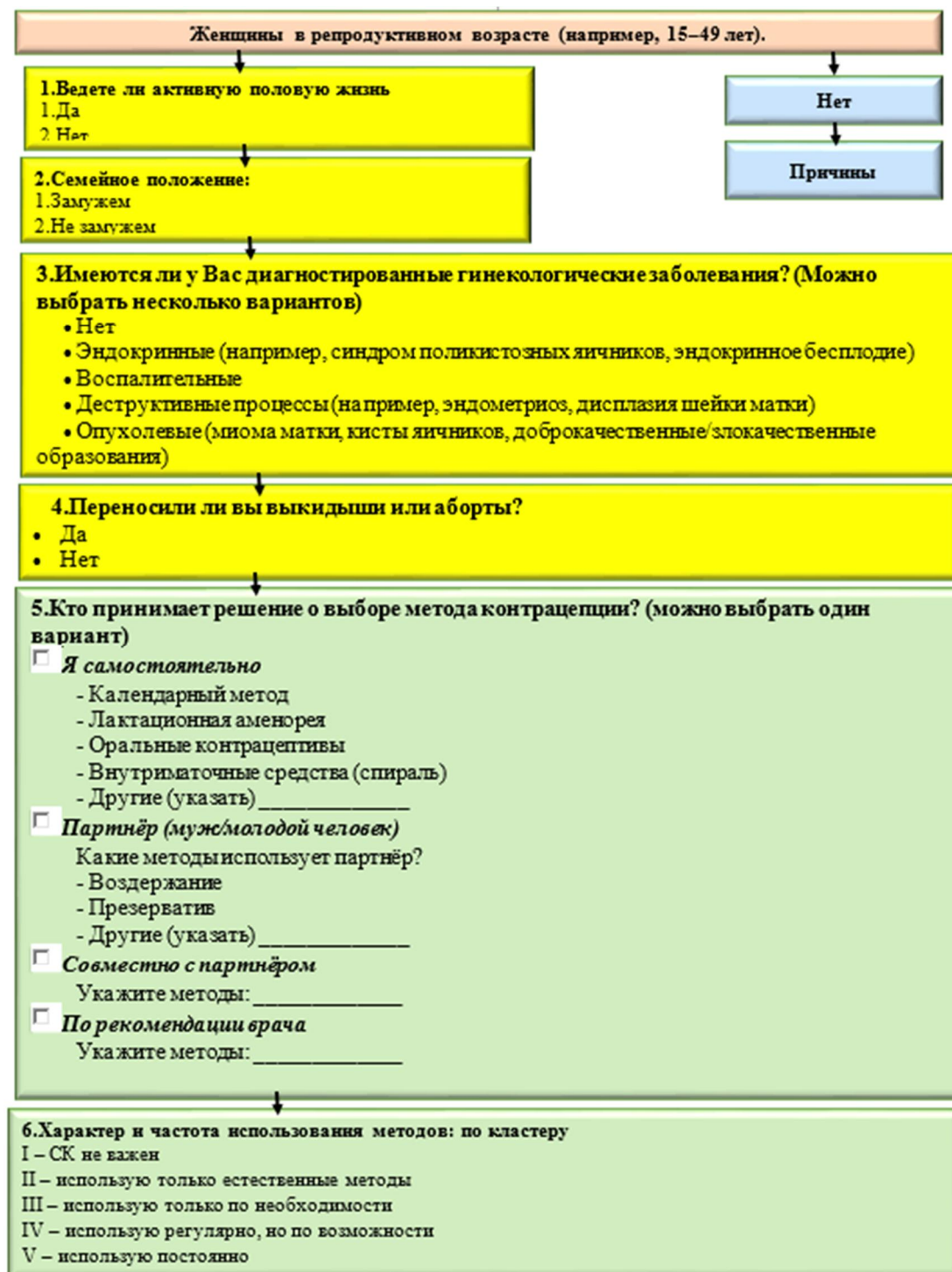


Рисунок 1. Алгоритм опроса объективного оценивания мотивированности женщин при использовании СК

Разработанный нами кадастровый алгоритм основан на ответах на вопросы, внесённых в жёлтые ячейки, и предусматривает рекомендации по использованию средств контрацепции. Кадастр состоит из 4 блоков, на основании вопросов и отчетов по алгоритму. В первом блоке на основании ответов женщин, прошедших консультации,

предлагаются только комбинированные оральные контрацептивы (КОК), в втором блоке кадастра – КОК в сочетании с презервативами, а в третьем блоке – только презервативы. Четвертый блок предназначен для рекомендации соответствующих методов СК, при незащищённых половых актах.



Рисунок 2. Первый блок кадастра на основании ответов женщин для предложения КОК

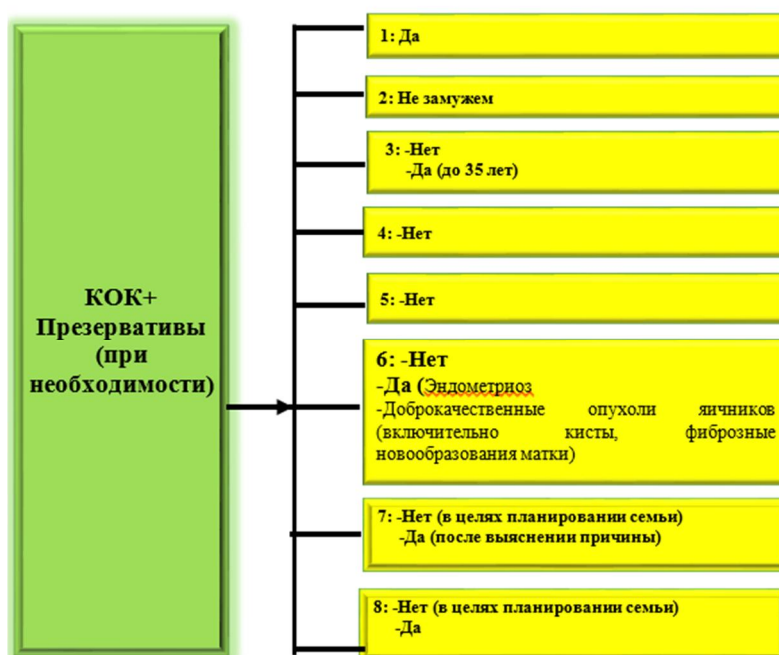


Рисунок 3. Второй блок кадастра на основании ответов женщин для предложения КОК в сочетании презервативов

Эффективностью данного алгоритма являются следующие:

- послеродовое консультирование до выписки из роддома - снижается риск короткого межродового интервала;
- доступные и нейтральные консультации для подростков - уменьшается частоту подростковых беременностей;
- методы длительного действия (ВМС, импланты) по желанию женщины - повышаются эффективность программ в долгосрочной перспективе;
- социальная реклама + примеры реальных людей - уменьшается мифы и страх среди женщин для использования СК.



Рисунок 4. Третий блок кадастра на основании ответов женщин для предложения КОК в сочетании ВМС и спермицидов



Рисунок 5. Четвёртый блок кадастра который предназначен оптимальных методов СК при незащищенных половых актов

Оптимизация работы по планированию семьи – это не просто расширение доступа к контрацептивам. Эффективность повышается, когда одновременно улучшается консультирование, обеспечивается доступность методов, ведётся просветительская работа, регулярно проводится мониторинг результатов.

Таким образом, созданную нами алгоритм и кадастр можно рекомендовать службам диспансеризации, для оптимизации и повышение эффективности работы по планированию семьи, как часть охраны репродуктивного здоровья женщины.

XÜLASƏ

Təşkilati tədbirlərin optimallaşdırılması
vasitəsilə kontraseptiv vasitələrin
istifadəsinin səmərəliliyinin artırılması

K.H. Həbibova, A.O. Bədəlova,
A.A. Tağıyeva, N.R. Cabbarova
Azərbaycan Tibb Universiteti,
İctimai əhiyyə və səhiyyə təşkilatı kafedrası,
Bakı, Azərbaycan

SUMMARY

Increasing the effectiveness of
contraceptive use through optimization
of organizational measures

K.H. Habibova, A.O. Badalova,
A.A. Taghiyeva, N.R. Jabbarova
Azerbaijan Medical University, Department of
Public Health and Health Management,
Baku, Azerbaijan

Açar sözlər: ailə planlaşdırılması, reproduktiv sağlamlıq, kontraseptiv davranış, kontrasepsiyaya motivasiya, kontraseptiv yardımın optimallaşdırılması, alqoritm, kadastr, müasir kontrasepsiya metodları, arzuolunmaz hamiləlik, abortların profilaktikası, fərdiləşdirilmiş məsləhətləndirmə

Keywords: family planning, reproductive health, contraceptive behavior, contraceptive motivation, optimization of contraceptive services, algorithm, cadastre approach, modern contraceptive methods, unintended pregnancy, abortion prevention, personalized counseling

Məqalə idarəetmə və klinik qərarlar əsasında kontraseptiv yardımın optimallaşdırılması – planlaşdırılmamış hamiləliklərin tezliyinin azaldılmasının mühüm aləti kimi ailə planlaşdırılması xidmətlərinin effektivliyinin artırılması məqsədilə aparılmış tədqiqat işinə əsasən yazılmışdır. Beynəlxalq Women's Health Questionnaire sorğu vərəqi və onun Finlandiya versiyası əsasında Bakı şəhərinin Səbail, Sabunçu və Yasamal rayonlarının 3 şəhər qadın məsləhətxanasında 15–49 yaş arası qadınlar arasında anket sorğusu aparılmışdır. Ümumilikdə 4000 qadına anket təqdim edilmiş, 1577 anket geri qaytarılmışdır ki, bu da $39,4 \pm 0,8\%$ cavablanma göstəricisinə uyğun gəlir. Öldə edilmiş nəticələr göstərir ki, ailə planlaşdırılmasının optimallaşdırılması fərdiləşdirilmiş məsləhətləndirmə, kontraseptiv vasitələrin əlçatanlığı və məqsədyönlü məlumatlandırıcı-maarifləndirici işin sinerjiyası hesabına mümkün olur. İşlənib hazırlanmış alqoritm və kadastr sistemi reproduktiv sağlamlığın qorunması xidmətlərinin praktikasına tətbiq üçün effektiv alət kimi tövsiyə edilə bilər.

The article is based on a conducted study aimed at improving the effectiveness of family planning services through the optimization of contraceptive care grounded in managerial and clinical decision-making, as an important tool for reducing the incidence of unintended pregnancies. A survey of women was conducted using the international Women's Health Questionnaire and its Finnish version at three municipal women's health clinics in the Sabail, Sabunchu, and Yasamal districts of Baku, among women aged 15–49 years. Questionnaires were distributed to 4,000 women, with a response rate of 1,577 completed questionnaires ($39,4 \pm 0,8\%$). The obtained results confirm that optimization of family planning is achieved through the synergy of personalized counseling, availability of contraceptive methods, and targeted educational and informational activities. The developed algorithm and registry can be recommended as effective tools for implementation in reproductive health care services.

ЛИТЕРАТУРА

1. Рябышева, Л.В., Рябышева, Л.В., Макарова, О.Н. Влияние репродуктивного здоровья на демографическую ситуацию в стране // II международная научная конференция «Медицина и здравоохранение», – Уфа, – 24 мая, – 2014. – с. 3-5.
2. Гулин, А.В. Репродуктивное здоровье женщин разных этнических групп / А.В. Гулин, Ф.А.Шукуров, Ф.Т. Халимова // – Бухара: Биология и интегративная медицина, – 2019. №9 (37), – с. 4-67.
3. Радзинский, В.Е. Планирование семьи в XXI веке / В.Е. Радзинский, О.А. Пустотина - Москва: ГЭОТАР- Медиа. – 2015. – 256 с.
4. Haakenstad, A. Measuring contraceptive method mix, prevalence, and demand satisfied by age and marital status in 204 countries and territories, 1970–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019 / A. Haakenstad, O. Angelino, C.M.S. Irvine [et al.] // Lancet, – 2022. 399(10326). – p. 870-884.
5. Blumenberg, C. Socio-demographic and economic inequalities in modern contraception in 11 low- and middle-income countries: an analysis of the PMA2020 surveys / C. Blumenberg, F. Hellwig, F. Ewerling [et al.] // Reproductive Health, – 2020. 7 (82).
6. Bland M. An Introduction to Medical Statistics Fourth edition. Oxford University Press 2015, 447 p.
7. Лемешко Б.Ю., Лемешко С.Б., Веретельникова И.В., Новикова А.Ю. О применении критериев проверки однородности средних // Вестник СибГУТИ. 2018. №1 (41), с.41-55.