

М. С. Вербицкая¹, В. С. Вербицкий¹, В. М. Савицкая¹,
О. В. Коротких², В. И. Коташевич¹

ПРЕАБОРТНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ В ЖЕНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЯХ И ЕГО РОЛЬ В ОТКАЗЕ ПАЦИЕНТОК ОТ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

УО «Белорусский государственный медицинский университет»¹,
УЗ «37-я городская поликлиника», г. Минск²

Преабортное консультирование в нашей стране имеет недавнюю историю и как обязательная процедура перед прерыванием беременности существует с 2016 года. Данная процедура является инструментом в руках врача для выполнения задачи сохранения репродуктивного здоровья населения и достижения цели Национальной программы – стабилизации численности населения путем увеличения рождаемости и продолжительности жизни в интересах устойчивого развития страны. Преабортное консультирование – это психологическая помощь женщинам, оказавшимся перед трудным выбором, которая основана на совместном разборе мотивов прерывания и сохранения беременности, анализе личностных и средовых ресурсов беременности, выявлении проблемных зон в данной ситуации. За такой короткий период данная практика показала свою эффективность и необходимость продолжения совместной работы психологов и акушеров-гинекологов в этом направлении.

Ключевые слова: беременность, преабортное консультирование, аборт, психологическая помощь.

**M. S. Verbitskaya, V. S. Verbitsky, V. M. Savitskaya,
O. V. Korotkikh, V. I. Kotashevich**

PRE-ABORTAL COUNSELING IN FEMALE CLINICS AND ITS ROLE IN THE PATIENT'S REFUSAL FROM INTERRUPTION OF PREGNANCY

Pre-abortion counseling has a recent history in our country. It has existed as a mandatory procedure before interruption of pregnancy since 2016. This procedure is an instrument in the hands of a doctor to perform the task of preserving the reproductive health of the population and achieving the goal of the National Program – stabilization of the population by increasing fertility and life expectancy in the interests of sustainable development of the country. Pre-abortion counseling is a psychological assistance to women who find themselves faced with a difficult choice which is based on a joint analysis of the motives of the interrupt and save the pregnancy, analysis of personal and environmental resources pregnancy, identifying problem areas in a given situation. For such a short period, this practice has shown its effectiveness and the need to continue the collaboration of psychologists and obstetricians in this direction.

Key words: pregnancy, pre-abortion counseling, abortion, psychological assistance.

Актуальность. На сегодняшний день проблема абортов является одной из самых важных, как в нашей стране, так и во всем мире. Согласно мировой статистике, ежегодно на этот шаг решаются около 55 миллионов женщин, что составляет 21 % от общего количества беременностей. В Республике Беларусь за тридцать лет количество абортов уменьшилось более, чем в 10 раз, и насчитывает около 25 тысяч (10,8 %). Не-

смотря на это, данная проблема остается важнейшей в современном обществе, так как каждый год в женские консультации, желая прервать беременность, обращаются тысячи женщин.

Сохранение каждой беременности, каждого жизнеспособного и здорового плода и новорожденного, снижение внутриутробной и младенческой смертности – остаются основными задачами и целями нашего государства.

Результатом кропотливой работы, направленной на улучшение демографической обстановки Республики Беларусь, является открытие с 2016 года в городе Минске шести кабинетов «за жизнь» на базе женских консультаций № 10, 17, 23, 25, 27, 37.

В работе специалиста-психолога, который проводит преабортное консультирование, и акушера-гинеколога, наблюдающего пациента, очень важным моментом является оценка социальной ситуации беременной, которая зависит от возраста, брачного статуса и репродуктивного анамнеза пациентки, с обязательным выявлением возможной социально неблагоприятной ситуации и оценкой медицинских аспектов беременности (например: беременность ВИЧ-позитивной женщины, беременность женщины с психиатрическим статусом, беременность и пороки развития плода, беременность и экстрагенитальная патология матери).

Определяющим в решении о рождении или отказе от рождения ребенка являются личностные факторы регулирования рождаемости, такие как потребность в детях, репродуктивные мотивы, индивидуально-психологические характеристики личности, ценность самого ребенка, психологическая готовность к материнству. При этом следует отметить, что проблема абортов связана с отношением к человеческой жизни, этическими, правовыми, политическими, экономическими вопросами, которые в каждой стране, каждой семье и каждом случае решаются по-разному.

При проведении преабортного консультирования специалист должен выполнить следующие задачи: отделить в сознании женщины беременность от предшествующих и сопутствующих проблем, выявить настоящие мотивы прерывания и возможности сохранения беременности, помочь женщине найти внутренние ресурсы для преодоления кризисной ситуации, понять и осознать собственные установки в отношении и диспозиции относительно сложившейся ситуации и её возможных последствий.

Безусловно, именно вскрытие истинных причин желания сделать аборт поможет найти

конструктивные мотивы сохранения беременности консультируемой женщине (дать жизнь уникальному человеческому существу, выражение обоюдного желания партнеров иметь ребенка, религиозный мотив и др.).

Также в процессе консультирования важно помочь женщине вовремя осознать и откорректировать деструктивные мотивы прерывания беременности (бегство от одиночества, восполнение дефицита любви к себе, способ сохранения отношений с партнером, страх аборта и его последствий, возможность получения какой-либо выгоды и др.).

Следует подчеркнуть, что каждая консультация неповторима и индивидуальна. Поиск решения, его реализация всегда зависят от женщины (наличие опыта прерывания беременности или его отсутствие, наличие детей, социальный статус, принадлежность к референтной группе, иерархия причин, подталкивающих её к выполнению принятого решения). Реализация решения во многом зависит от внешних факторов (члены семьи, родственники, друзья, общественное мнение).

Психологическая помощь оказывается женщинам и членам их семей на безвозмездной основе. Прием проводится профессиональным психологом или психологом-волонтером местного общественного благотворительного объединения «Центр поддержки семьи и материнства «Матуля». Целью кабинета «За Жизнь» является оказание всех видов психологической помощи женщинам и их семьям, проведение преабортного консультирования женщинам, информирование граждан о причинах возникновения психологических проблем, способах профилактики и их разрешения.

Цель: изучить эффективность проведения преабортного консультирования в женских консультациях г. Минска и его влияние на желание пациенток сохранить беременность.

Материалы и методы. Нами был проведен ретроспективный анализ годовых отчетов о проделанной работе психологов кабинетов «За Жизнь» за 2016–2018 годы, на базе 10, 17, 23, 25, 27, 37 женских консультаций города Минска.

Результаты и обсуждение. В 2016 году в городе Минске преабортное консультирование было проведено 1966 женщинам, 382 (19,43 %) из которых не состояли в официальном браке; 1220 женщин (62,05 %) были замужем, а 364 женщины (18,52 %) не имели постоянного партнера. В 2017 году преабортное консультирование в городе Минске прошли 2614 женщин; 698 (26,7 %) были

не замужем, 1420 (54,3 %) состояли в официальном браке; 496 (19 %) женщин не имели постоянного партнера. В 2018 году было проведено 2926 преабортных консультирований. Количество незамужних женщин составило 885 (30,25 %); 1141 женщина (39 %) состояла в официальном браке, а 900 женщин (30,75 %) не имели постоянного партнера (рис. 1).



Рис. 1. Структура семейного положения беременных, прошедших консультацию в 2016, 2017 и 2018 годах



Рис. 2. Количество первобеременных среди женщин, обратившихся за консультацией в 2016, 2017, 2018 г.



Рис. 3. Итоги 2016, 2017 и 2018 гг.

Первобеременных женщин в 2016 году для прерывания беременности обратилось 385 (19,58 %), в 2017 году – 360 (13,8 %), в 2018 году – 415 (14,2 %) (рис. 2).

По итогам 2016 года количество прерванных беременностей составило 1668 (87,7 %), а количество сохраненных беременностей – 242 (12,3 %). По итогам 2017 года количество прерванных беременностей составило 2314 (88,5 %), а сохраненных – 300 (11,5 %). По итогам 2018 года прерванных беременностей насчитывалось 2426 (83 %), а сохраненных беременностей – 500 (17 %) (рис. 3).

Выводы

1. За период с 2016 по 2018 гг., благодаря проведенному преабортному консультированию были спасены 1042 жизни детей в результате отказа женщин от аборт.

2. Таким образом, проведенные исследования свидетельствуют о высокой эффективности преабортного консультирования в городе Минске за 3 прошедших года и необ-

ходимости продолжения совместной работы психологов и акушеров-гинекологов в этом направлении.

Литература

1. Добряков, И. В. Перинатальная психология. – СПб., 2010. – 272 с.: с илл.
2. Сидоров, П. И. Перинатальная психология / П. И. Сидоров, Г. Н. Чумакова, Е. Г. Шукина. – «Издательство “СпецЛит”», 2015. – 190 стр.: с илл.
3. Мурзабаева, С. Ш., Павлова Е. В. Этические и правовые проблемы реализации репродуктивных прав человека при искусственном прерывании беременности / Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2015. – № 1. – С. 11–16.
4. Куценко, О. С. Аборт или Рождение? Две чаши весов / Пособие для психологов и других специалистов, работающих с женщиной и ее семьей в ситуации репродуктивного выбора. – 2 переизд. – СПб., 2011. – 375 с.: с илл.
5. Проблемы профилактики abortивного поведения молодежи / И. С. Морозова, К. Н. Белогай, Ю. В. Борисенко, Т. О. Отт // Вестник Кемеровского государственного университета. – 2015. – № 4 (64). – С. 90–94.

Поступила 3.04.2020 г.