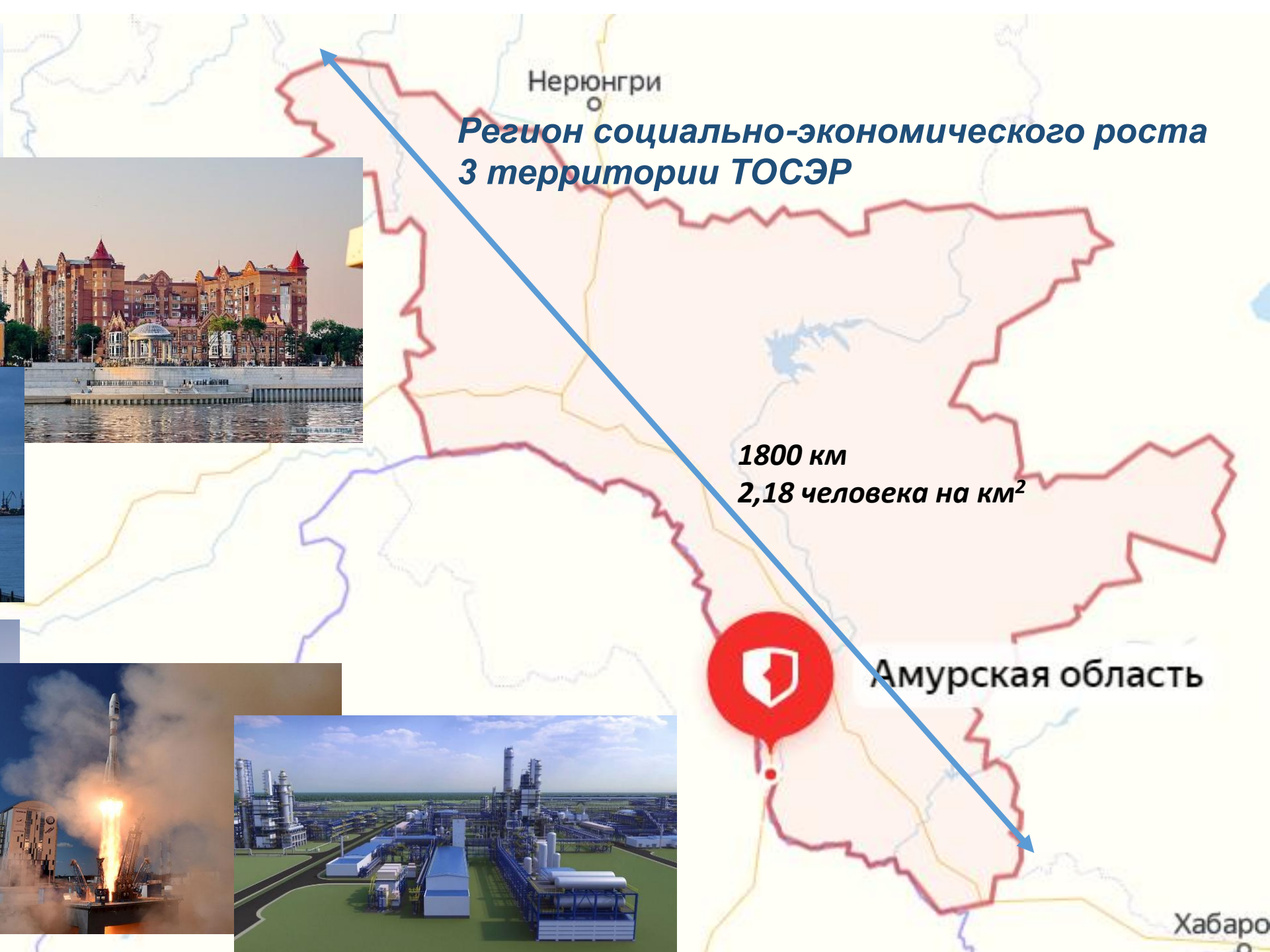
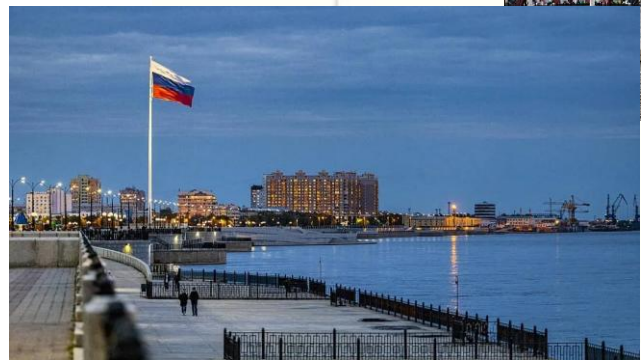


Репродуктивные планы молодых женщин. Ожидание и реальность

***Жуковец Ирина Валентиновна
доктор медицинских наук,
зав. кафедрой акушерства и гинекологии
ФПДО ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Благовещенск***

Донецк, 2021 г



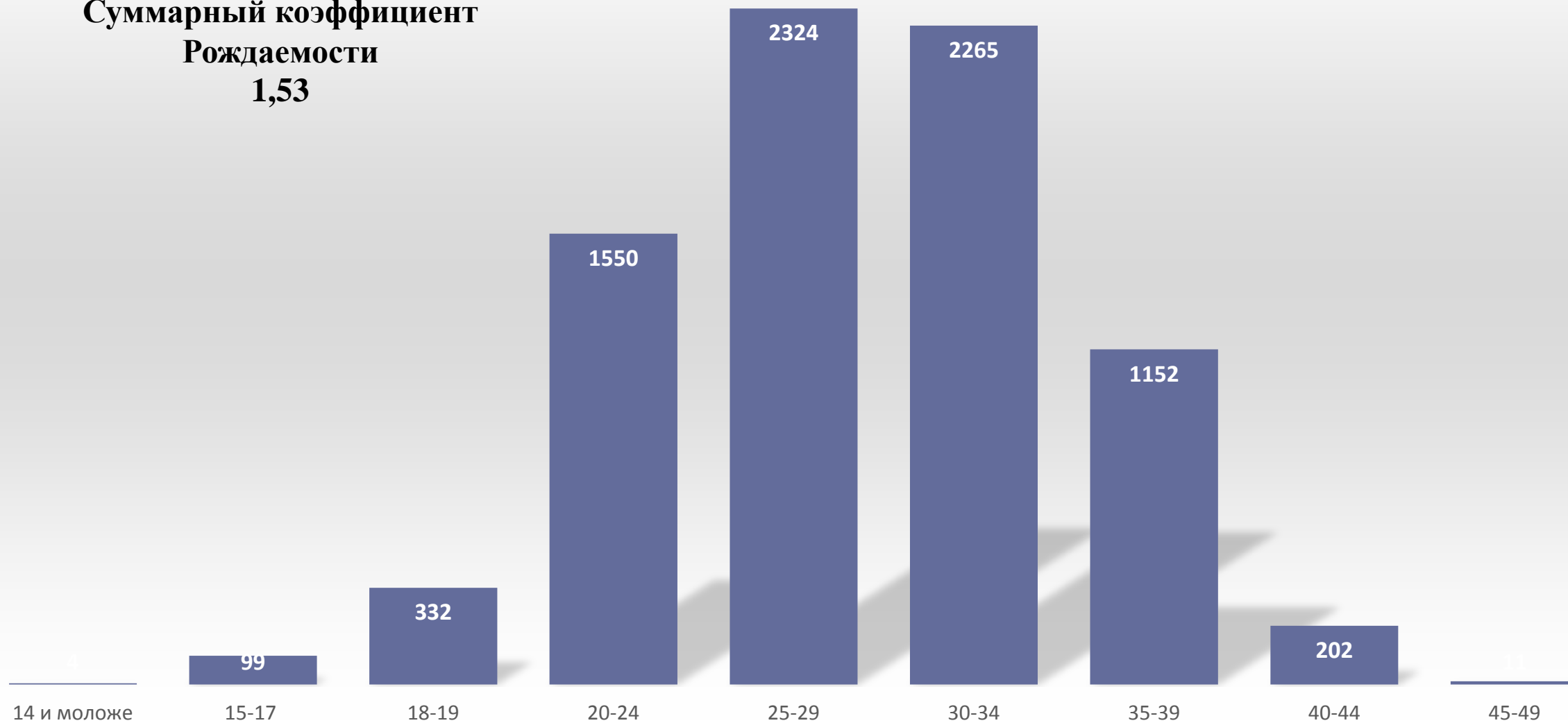


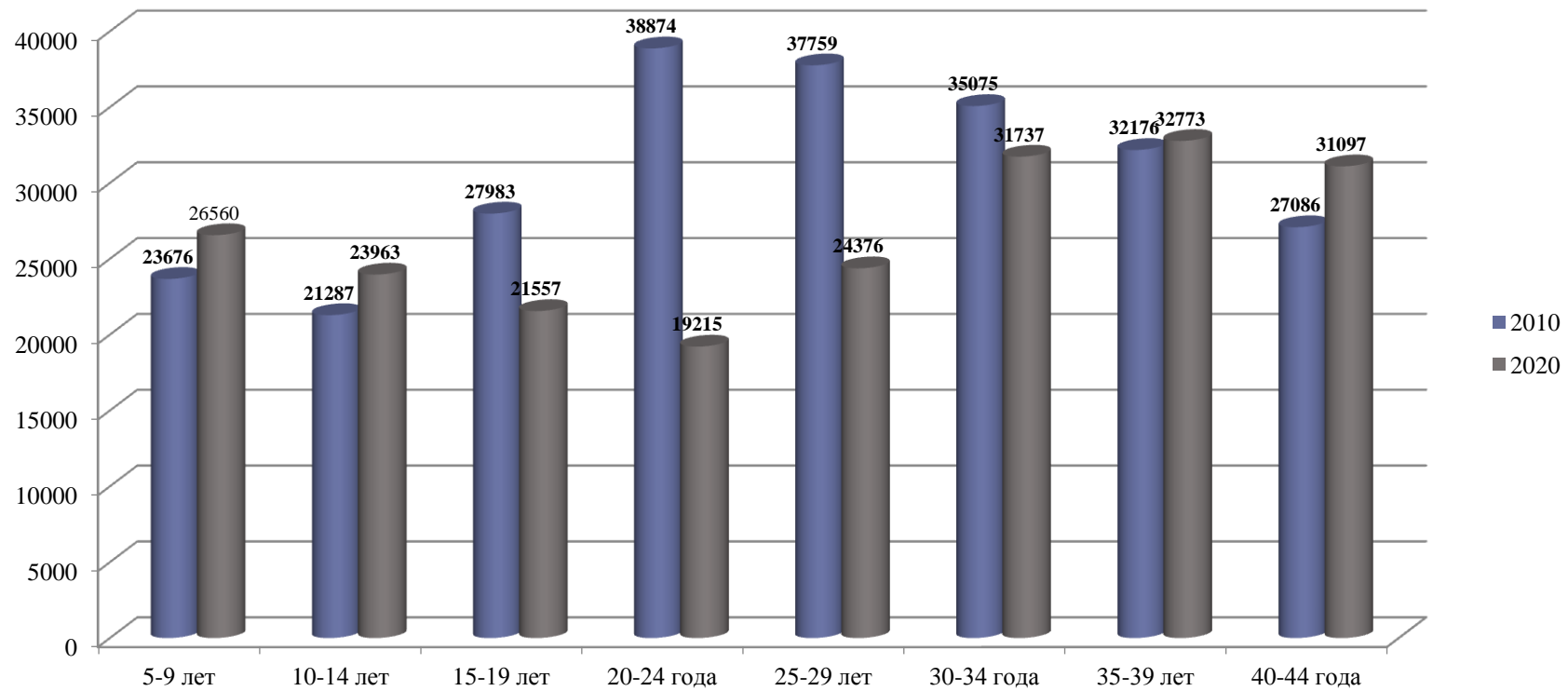
Возраст (лет)	Амурская область			Городской округ г.Благовещенск		
	оба пола	мужчины	женщины	оба пола	мужчины	женщины

Итого	790044	374663	415381	231628	104119	127509
Из общей численности население в возрасте						
моложе трудоспособного	160291	82134	78157	42802	21962	20840
трудоспособного (мужчины в возрасте 16-59 лет, женщины – 16-54 года)	443634	235239	208395	140452	68379	72073
старше трудоспособного (мужчины 60 лет и старше, женщины – 55 лет и более)	186119	57290	128829	48374	13778	34596

Возраст матерей Амурской области в 2020 году (абсолютное число)

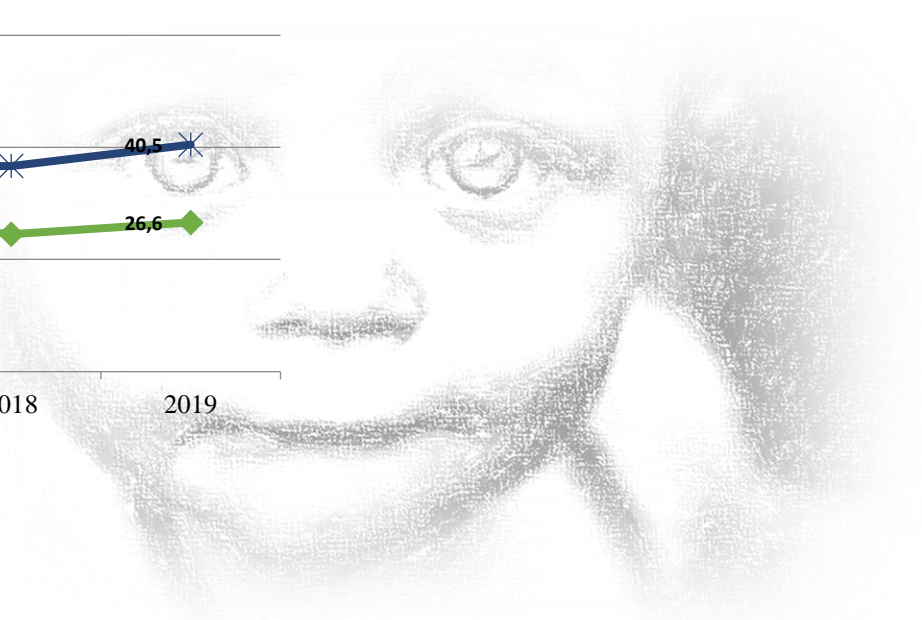
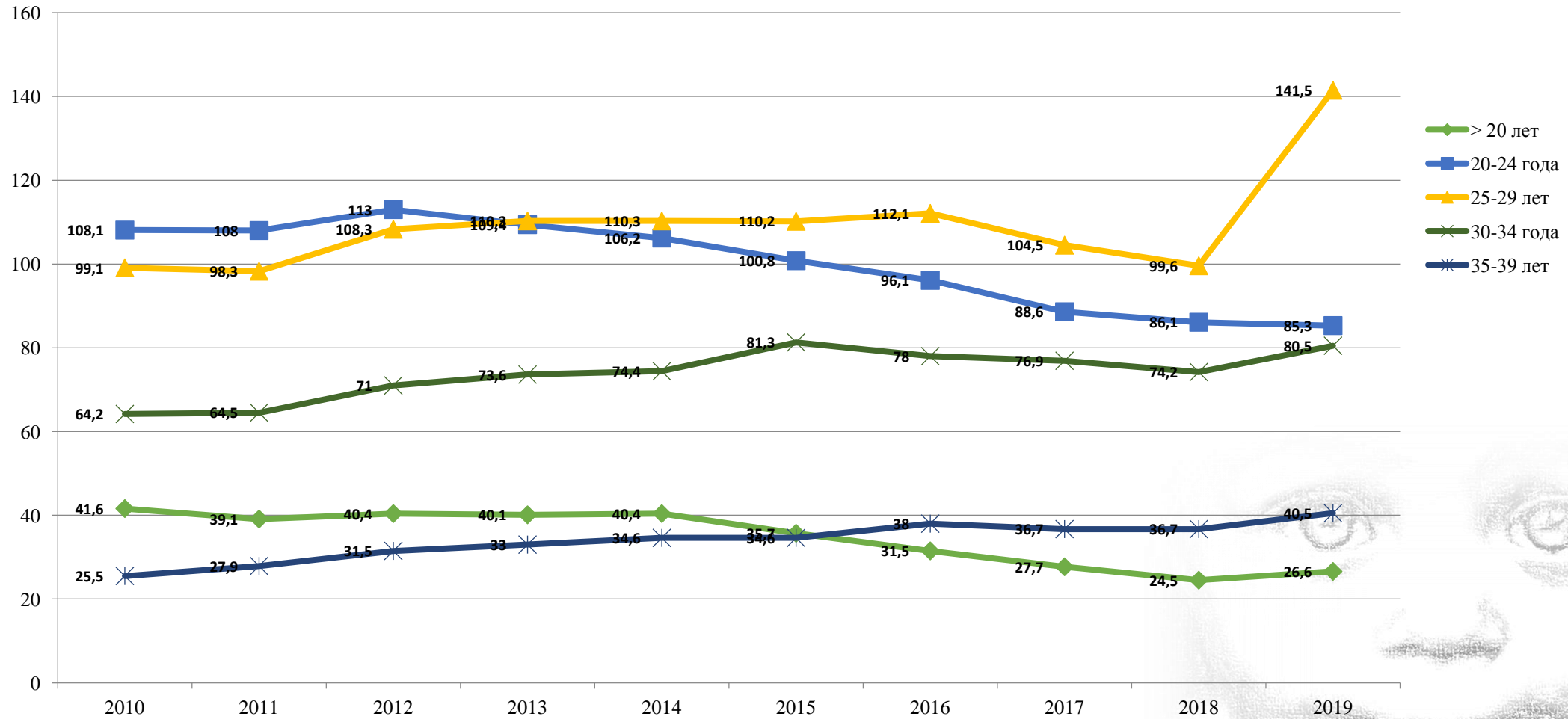
**Суммарный коэффициент
Рождаемости
1,53**





**34,6% женщин
фертильного возраста
(от 20 до 44 лет) от общей
численности женщин**

Возрастной коэффициент рождаемости женщин фертильного возраста в Амурской области (%)



Браки по возрастам жениха и невесты

	2015	2016	2017	2018	2019
Всего зарегистрировано браков	6371	5802	6117	5744	5623

Браки по возрастам жениха и невесты

по возрасту жениха, лет:

до 18	7		3	4	7
18-24	1482	1313	1286	1172	1116
25-34	3128	2920	3072	2728	2597
35 и более	1754	1563	1756	1840	1903

по возрасту невесты, лет:

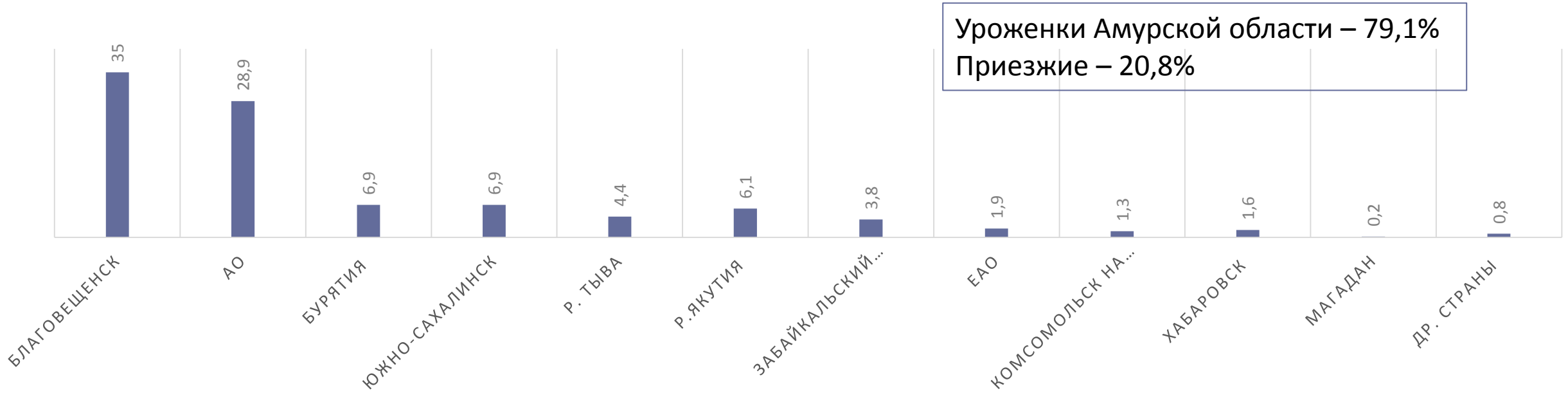
до 18	78	72	48	42	35
18-24	2209	1995	2039	1797	1720
25-34	2697	2494	2640	2439	2284
35 и более	1387	1241	1390	1466	1584

АНКЕТИРОВАНИЕ

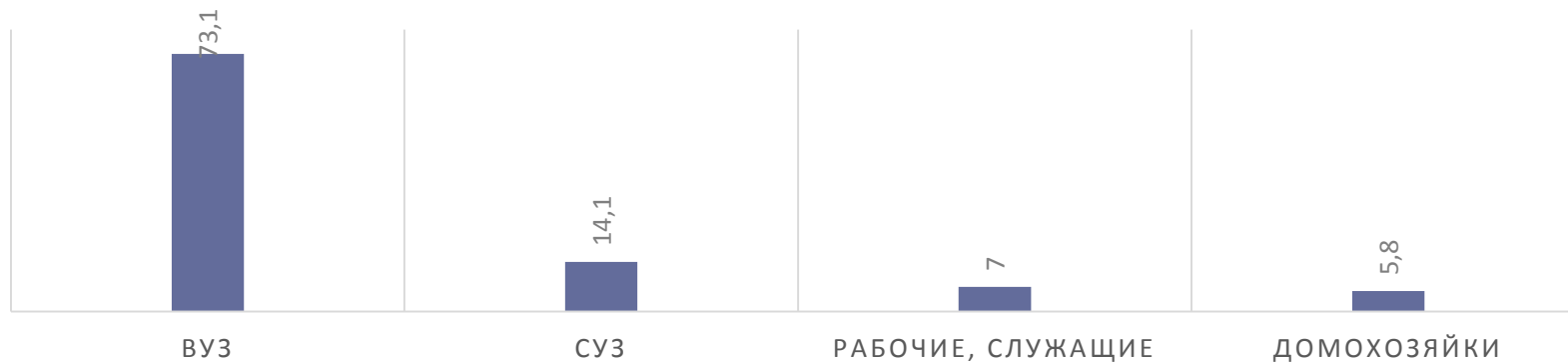


- Анонимное анкетирование
- Анкета-опросник из разделов: оценка социально-биологического и семейно-бытового статуса, условий жизни, субъективная оценка соматического и гинекологического здоровья, контрацепция, репродуктивные планы) - 140 вопросов
- 1025 женщин в возрасте от 18 до 35 лет

Место проживания женщин исследуемой группы (%)

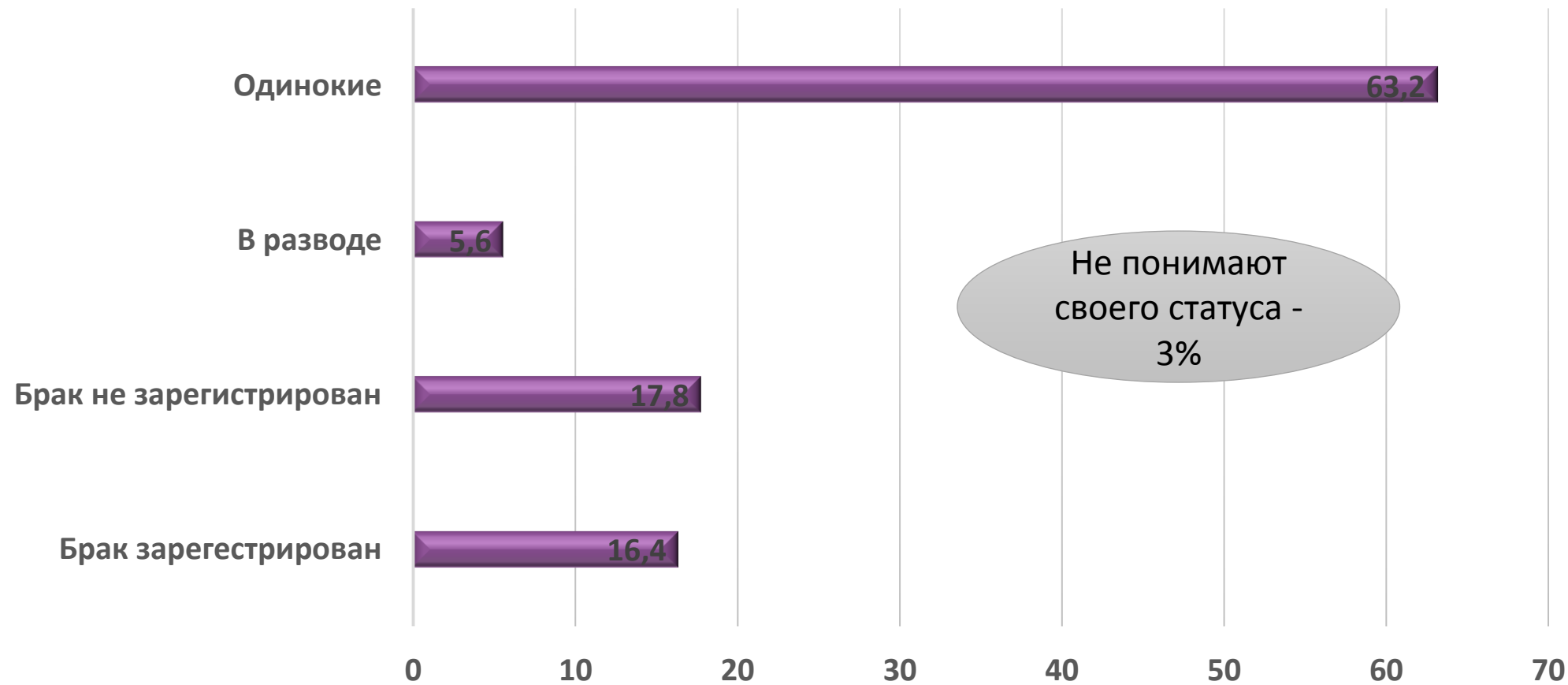


Социальный статус женщин исследуемой группы (%)

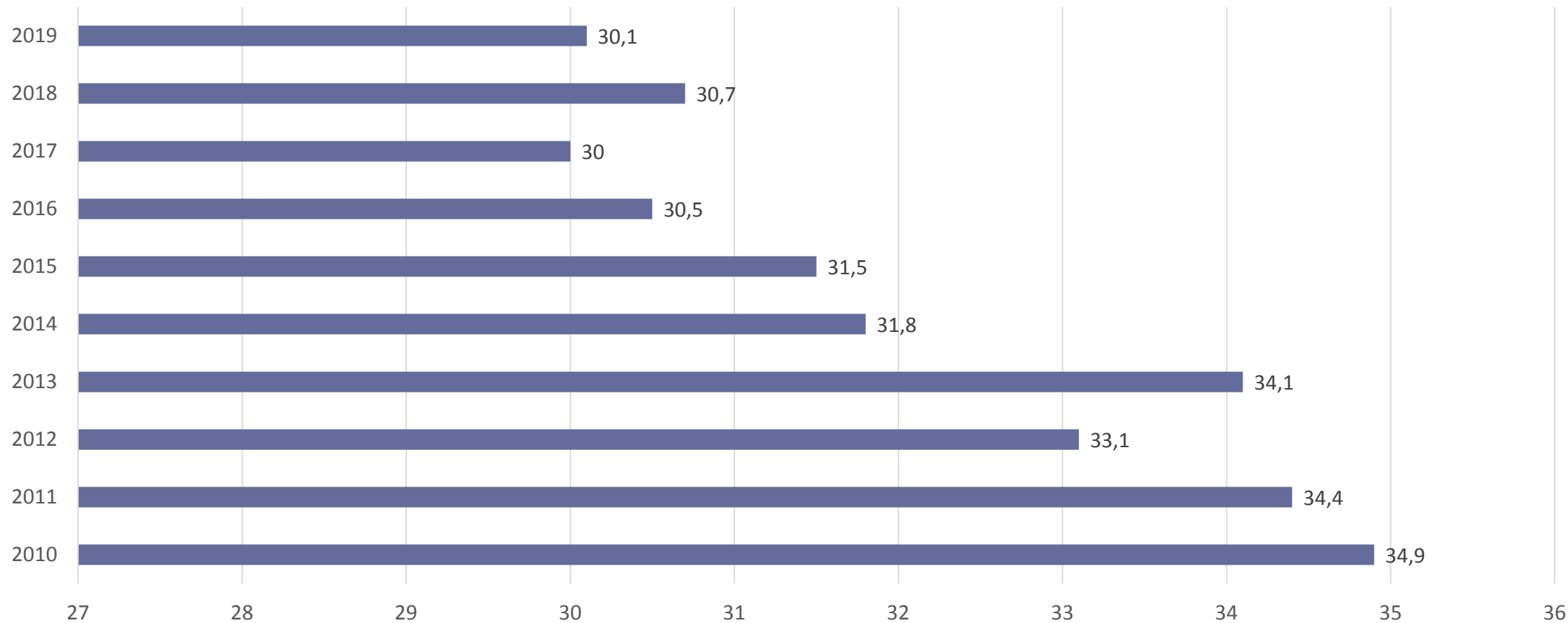


Средний возраст
23,14±1,81 года

Семейное положение молодых женщин Амурской области (%)



Число родившихся у женщин, не состоявших в зарегистрированном браке (% от общего числа родившихся)



Жилищные условия и доходы в семье у молодых женщин Амурской области

Май 2021
58 тыс



Собственное жилье – 36,9%

- Съемное жилье 13,3 %
- Общежитие, коммунальная квартира – 49,9%



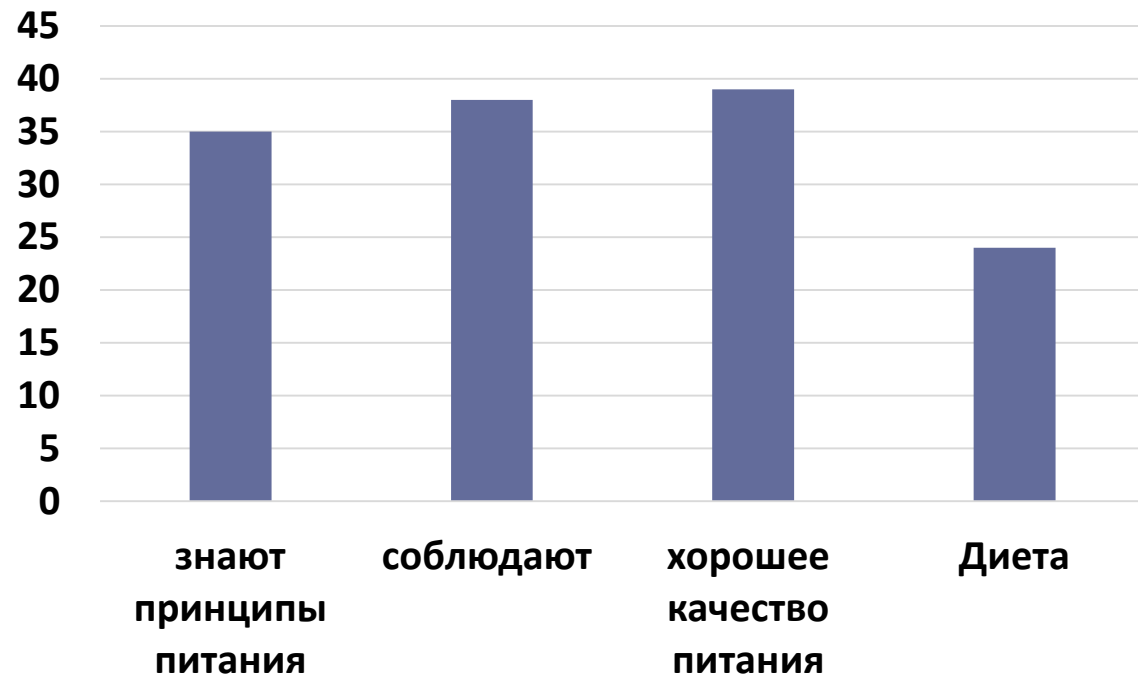
Доходы в семье выше средней по региону (48 145 руб.) – 36,3%

- Ниже прожиточного уровня (12 235 руб.) – 12,7%

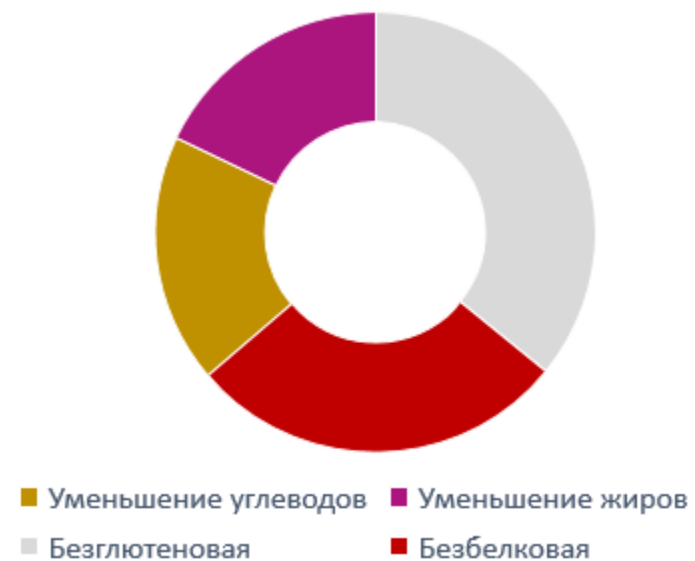


Проживают отдельно от родителей – 77,3%

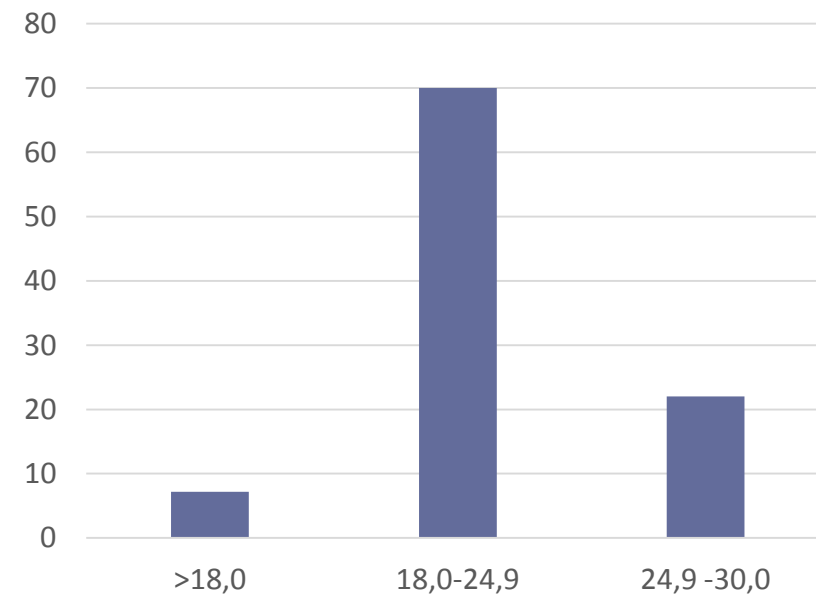
Принципы питания женщин Амурской области



Диета



ИМТ



*Болезни эндокринной системы, расстройства питания,
нарушения обмена веществ*

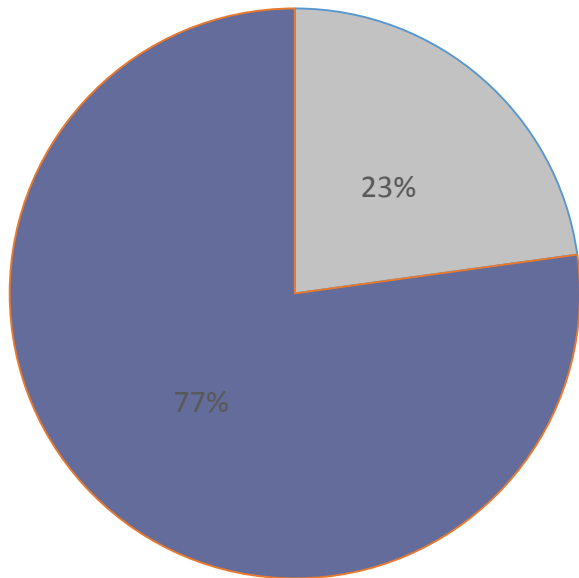
год	2015	2016	2017	2018	2019
человек	10613	9244	11006	10036	10642



Принимают
витамины
31%

Принимают
алкоголь
37%

Курят
40%



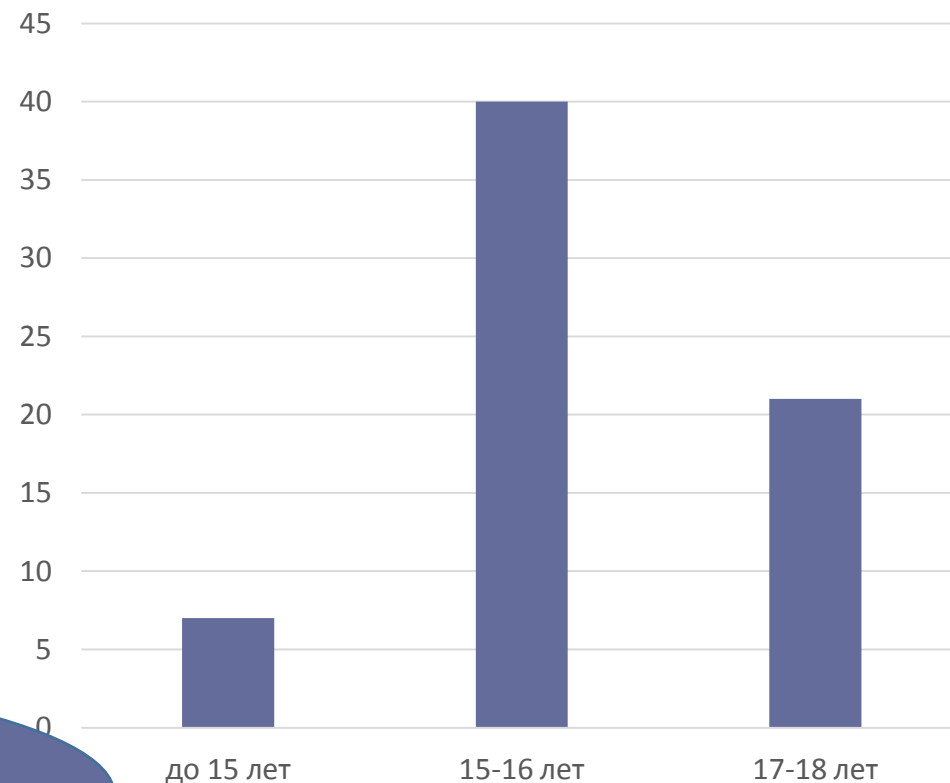
Причины:

- ✓ Любовь 74%
- ✓ Половое влечение 63%
- ✓ Любопытство 31%
- ✓ Случайность 30%

Постоянный партнер – 74%
 Несколько половых партнеров - 76%



Возраст начала половой жизни у женщин Амурской области



**27% НЕ ЖИВУТ ПОЛОВОЙ
ЖИЗНЬЮ**

Причины не регулярной половой жизни

Плохое самочувствие

Нет потребности

Боятся забеременеть

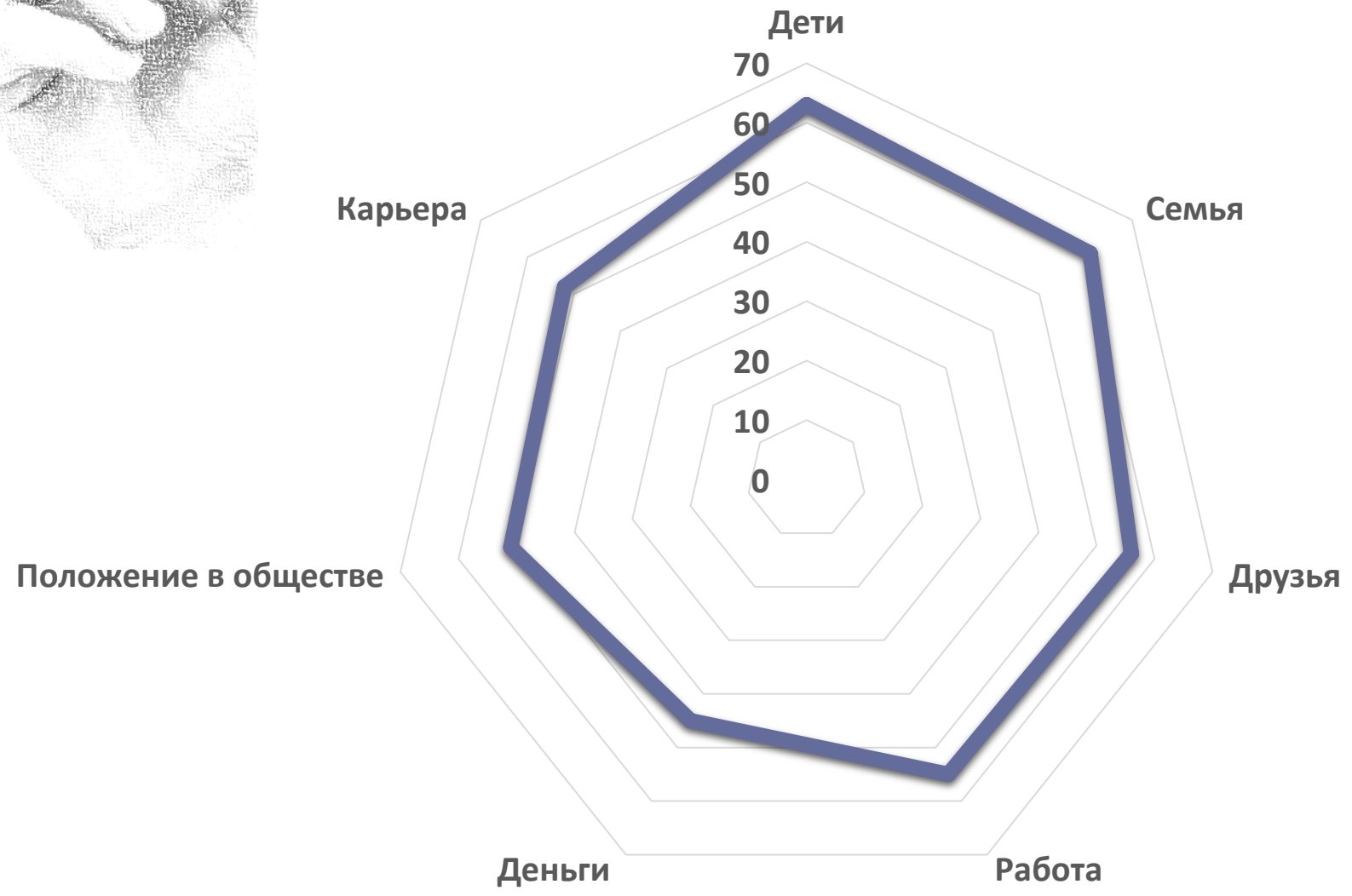
Нет постоянного партнера

Не хочет партнер

Половой партнер находится далеко

приоритеты

- 1.
- 2.
- 3.



25

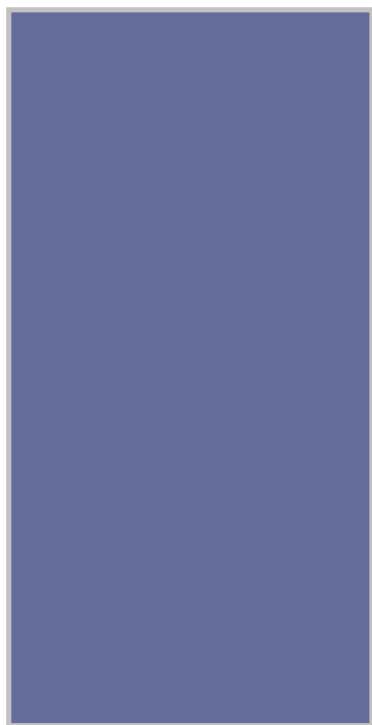
20

15

10

5

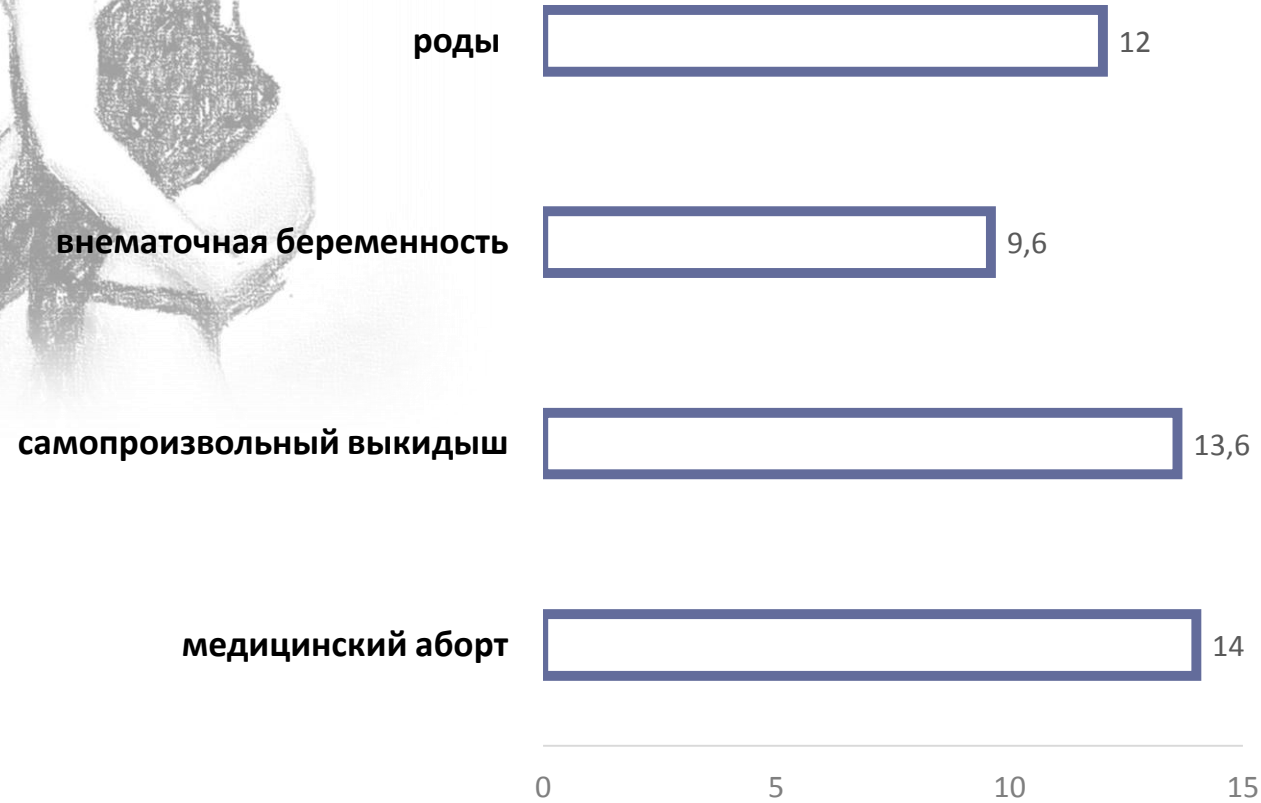
0



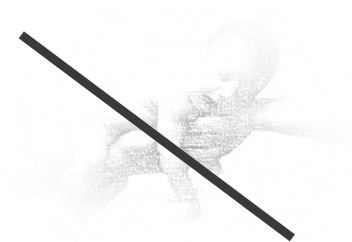
не регулярный менструальный цикл



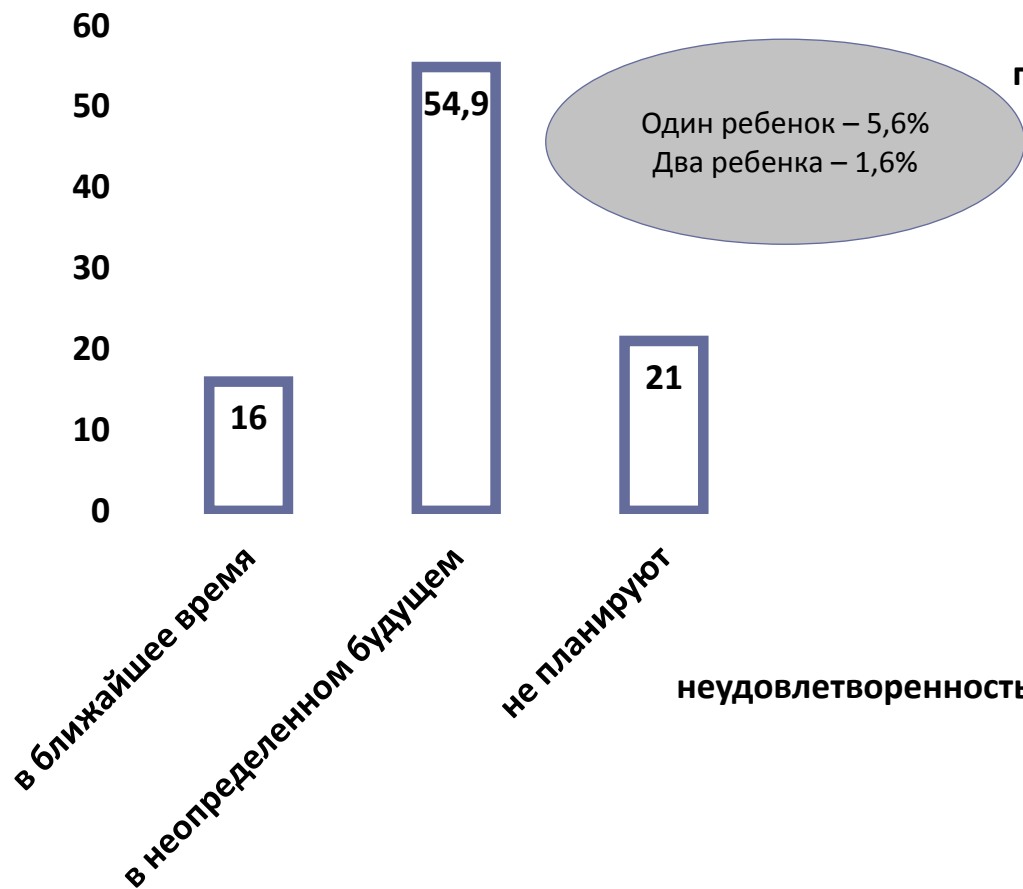
Исходы беременности (%)



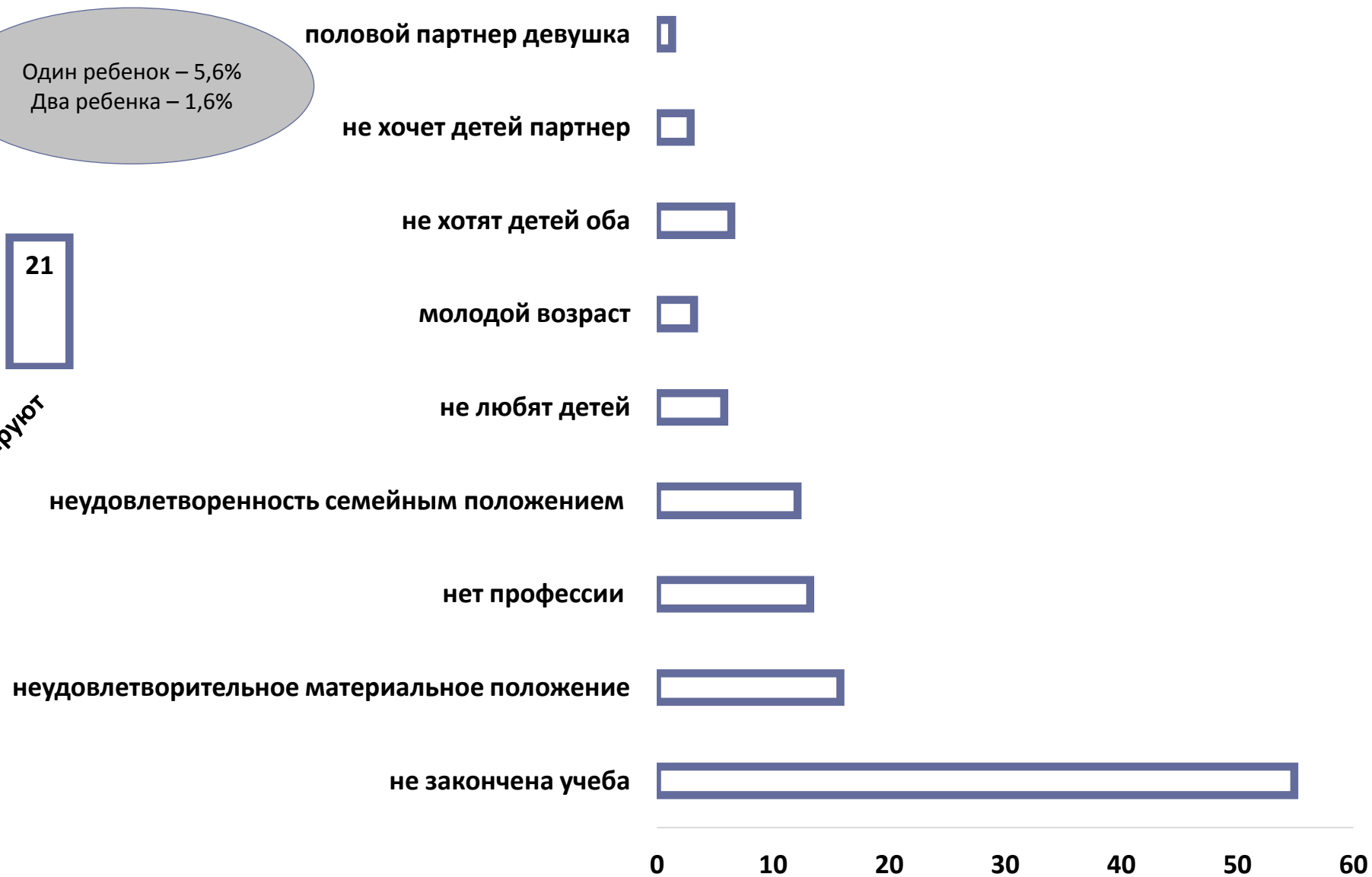
37,2%



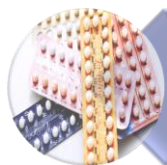
Репродуктивные планы (%)



Причины отказа от беременности (%)



Методы контрацепции у молодых женщин Амурской области (%)



Комбинированные оральные контрацептивы – 16,3%



Презервативы – 45,1%



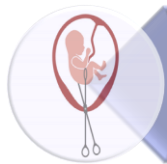
Внутриматочная спираль – 6,6%



Прерванный половой акт – 16,4 %



Календарный метод – 2,4%



Аборт сделают – 3%

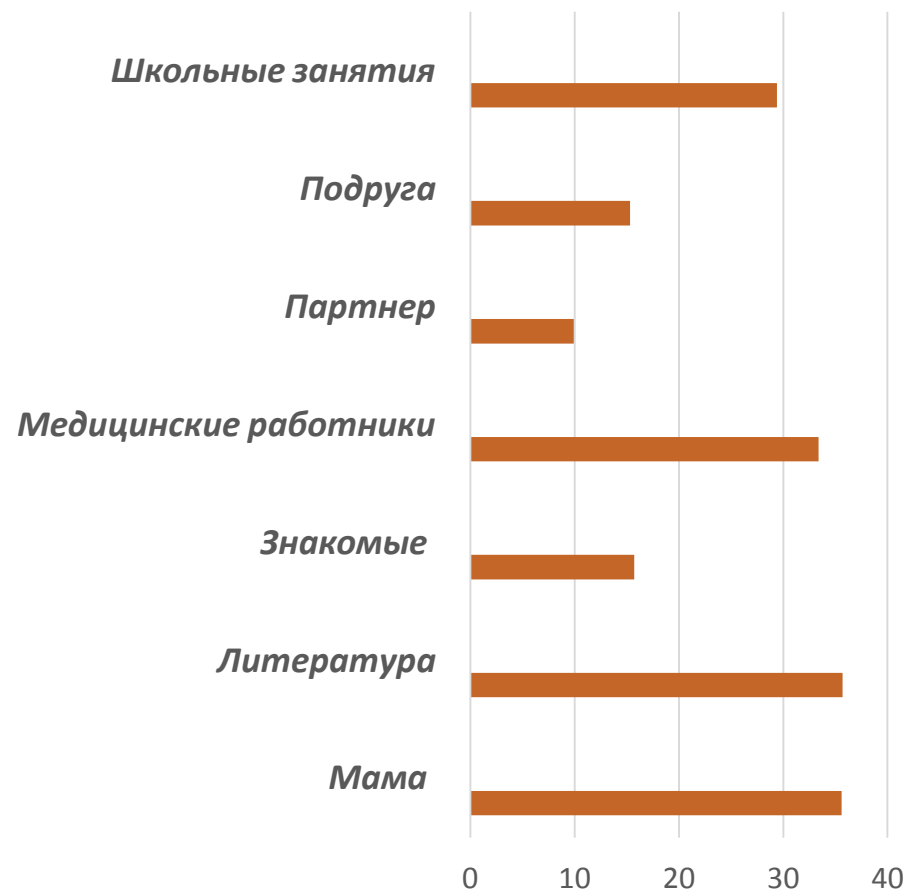
Эффективные методы контрацепции – 22,9%

**6 000 беременностей в
АО ежегодно
прерывается**

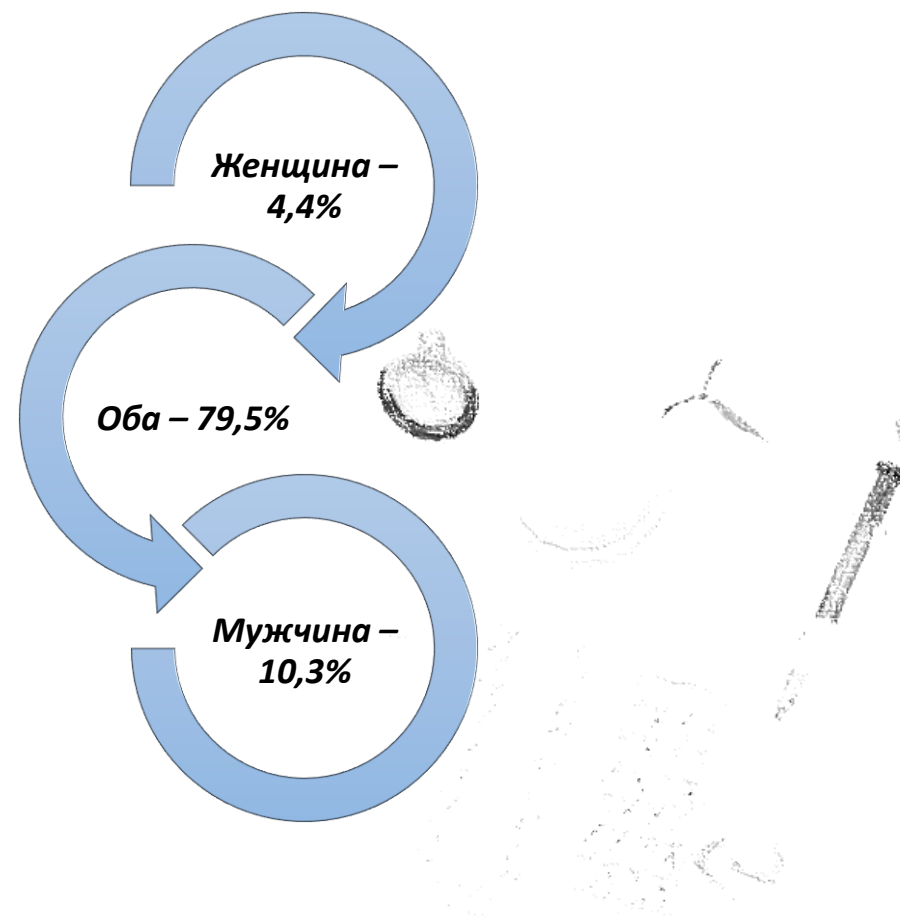
Не придают этому значение – 2,4%

Уверены, что беременность не наступит – 6,9%

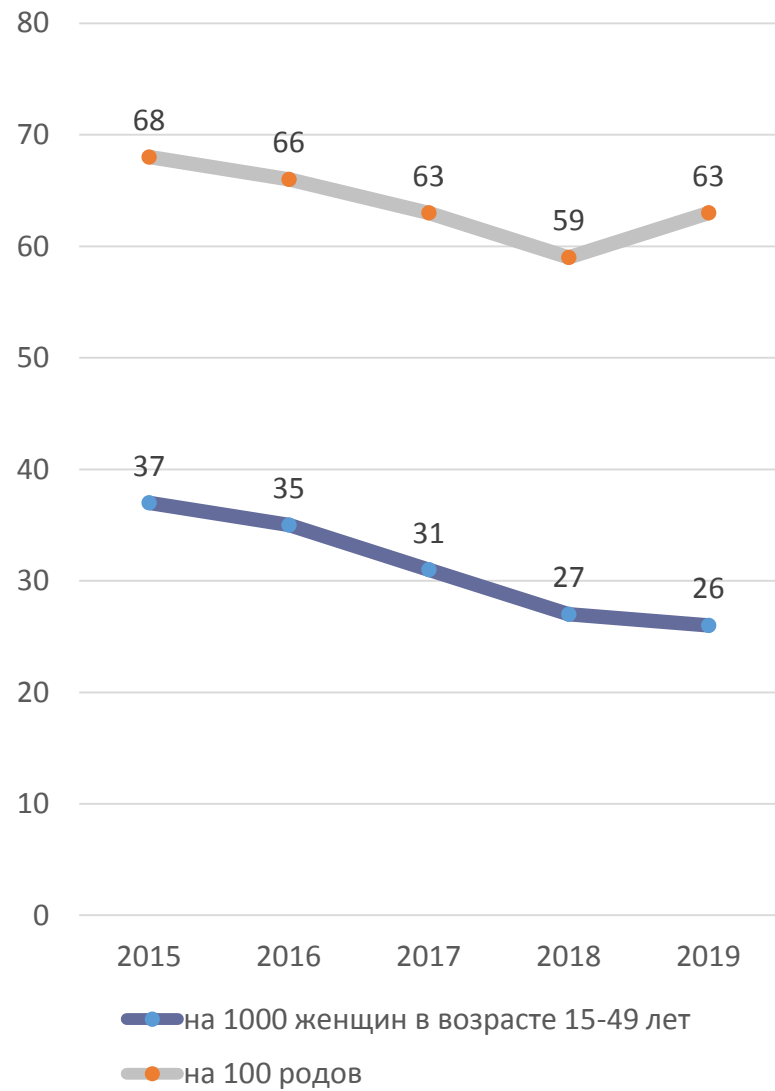
Источник информации о контрацепции



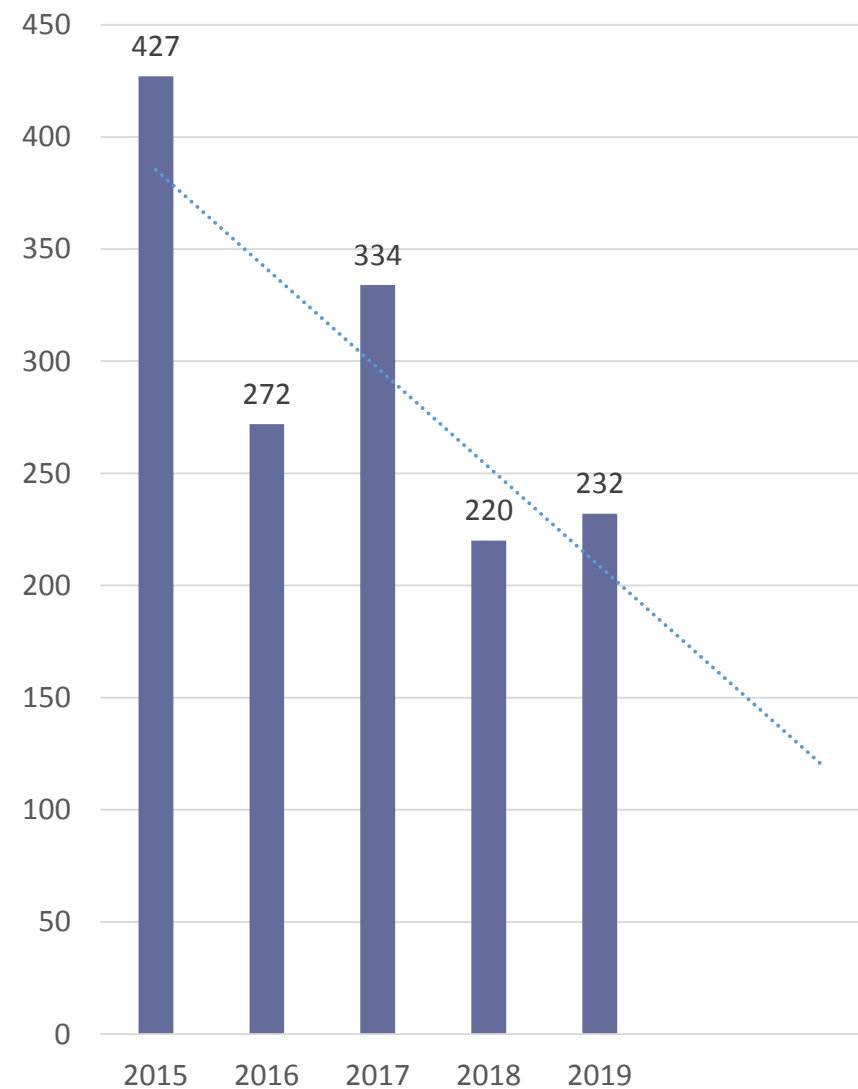
Кто должен отвечать за контрацепцию?



Число абортс у женщин
Амурской области, единиц

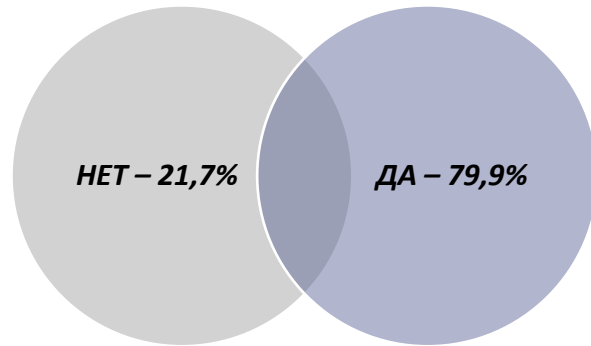


Число абортс у первородящих,
единиц



Последствия аборта

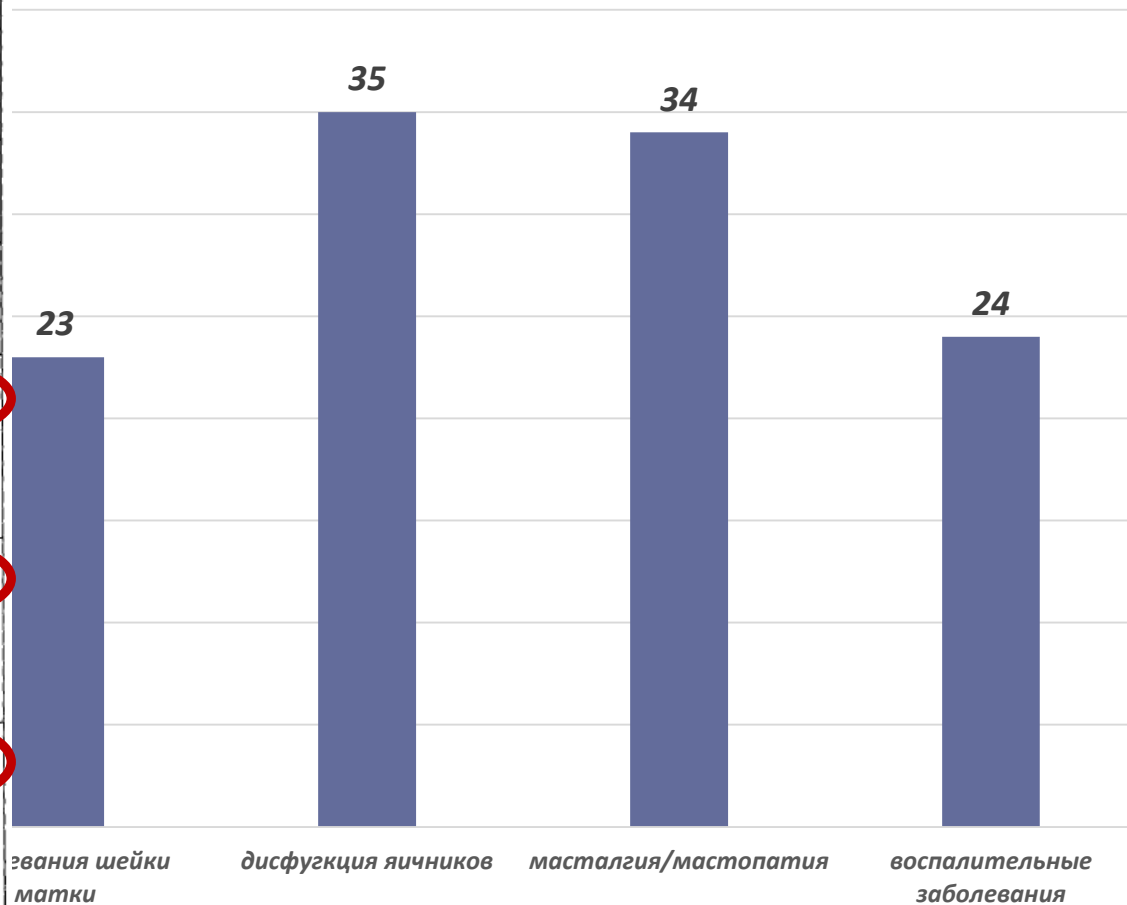
Анализ ответов респондентов



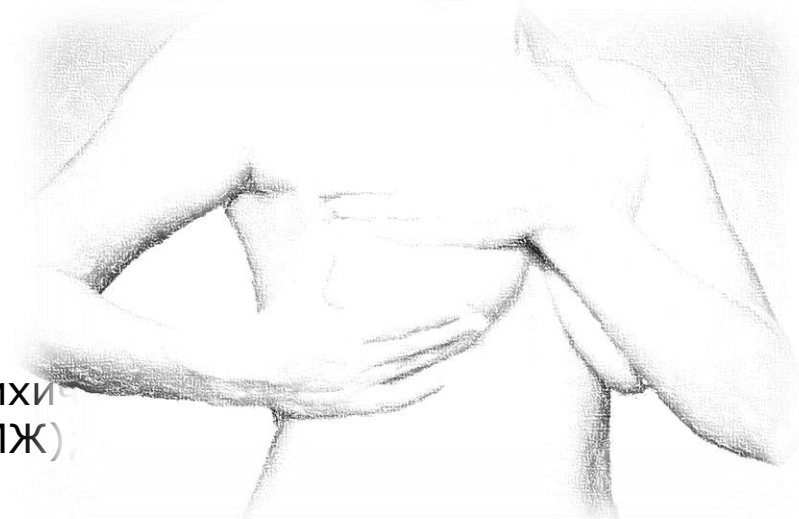
Мониторинг онкологических заболеваний

Здоровье женщин Амурской области (%)

Показатели	2018	2019
% охвата женского населения в возрасте 40-75 лет маммологическим скринингом	23,8	24,7
Количество выявленных случаев рака молочной железы (абс. и % от прошедших скрининг)	11,4	0,3
% охвата женского населения в возрасте 21-69 лет цервикальным скринингом	371 – 1,8%	97,9
Количество выявленных случаев рака шейки матки (абс. и % от прошедших скрининг)	42,5%	50-0,05%
Взято на учет в течение года (количество случаев)	121-0,1%	
Рак молочной железы		424
Рак тела матки		132
Рак шейки матки		125
Рак яичника		63
% активно выявленных		
Рак молочной железы	371	24,4
Рак тела матки	127	3,5
Рак шейки матки	121	7,3
Рак яичника	55	1,3
I стадия заболевания (%)		
Рак молочной железы	40	15,4
Рак тела матки	19,7	8,5
Рак шейки матки	50,4	4,7
Рак яичника	15,4	2,0
Летальность в течение года (%)		
Рак молочной железы	26,1	8,4
Рак тела матки	64,6	1,6
Рак шейки матки	30,6	2,7



Факторы риска доброкачественных и злокачественных заболеваний молочных желез

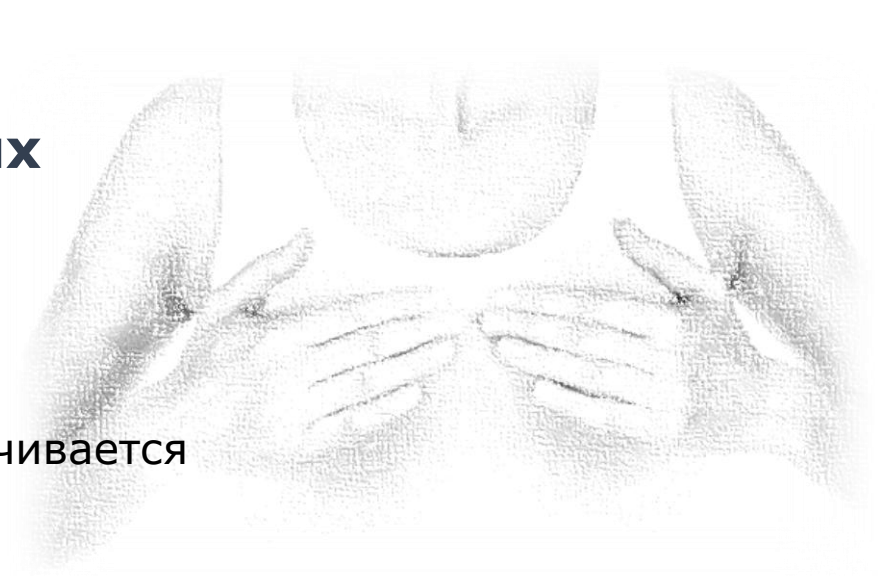


- **Образ жизни и питание [1]:**

- Стресс (отсутствие адекватного лечения длительного психического стресса – одна из ведущих причин мастопатии и даже РМЖ);
- Недостаточная физическая активность - увеличивает риск РМЖ;
- Сексуальное неблагополучие (отсутствие или начало половой жизни в 30 лет и старше, пониженное либидо, интимный дискомфорт) - риск ДЗМЖ;
- Дефекты питания (избыток в рационе жиров, белков животного происхождения, недостаток овощей и фруктов и пищевых волокон)-риск ДЗМЖ;
- Употребление алкоголя (ежедневное потребление алкоголя 10 г/сут (в пересчете на чистый этиловый спирт) повышает риск ДЗМЖ в 2 раза [2].

1. Радзинский В.Е. //Медицина молочной железы и гинекологические болезни, издание 2-е //Факторы риска доброкачественных и злокачественных заболеваний молочных желез М.; 2017; стр.-225-264
2. Berkey C.S., Willett W.C., frazier A.L., et al.Prospective study of adolescent alcohol consumption and risk of benign breast disease in young women //Pediatrics. 2010- Vol. 125-Nº5 P. e1081-e1087

Масталгия, мастопатия и рак молочных желез. Есть ли связь?



- При диффузных формах мастопатии риск РМЖ увеличивается в **3** раза, при узловых формах – в **10-20** раз[1-3]
- Циклическая масталгия при продолжительности:
1-36 мес. повышает риск РМЖ в **2,9** раз
37 мес. и более в **5,3** раза[4]
- При повышенной плотности ткани молочной железы риск РМЖ увеличивается в **1.52** раза* [5]

Мастопатия/длительная циклическая масталгия – фактор риска РМЖ!

*для женщин в перименопаузе

1. Oeffinger K.C., Fontham E.T., Etzioni R. et al. American cancer society. Breast cancer screening for women at average risk:2015 guideline update from the American cancer society//JAMA; 2015; Vol.314; №15- P.1599-1614 [PMID: 26501536] 2. Tice J.A., Miglioretti D.L., Li C.G. et al. Breast density and benign breast disease: Risk assessment to identify women at high risk of breast cancer// J. Clin. Oncol.; 2015. Vol.33; №28- P.3137-3143 3. Dyrstad S.W., Yan Y., Fowler A.M., Colditz G.A. Breast cancer risk associated with benign breast disease: Systematic review and meta-analysis// starts early – prevention must also// Breast Cancer Res Treat.;2015; Vol.149; №3- P.569-575 4. Plu-Bureau G., Le M.G., Sitruk-Ware R., Thalabard J.C., Cyclical mastalgia and breast cancer risk: results of a French cohort study// Cancer Epidemiol. Biomarkers Prev.; 2006; Vol.15; №6- P.1229-1231 5. Pettersson A, Graff RE, Ursin G, Santos Silva ID, McCormack V, Baglietto L, Vachon C, Bakker MF, Giles GG, Chia KS, Czene K, Eriksson L, Hall P, Hartman M, Warren RM, Hislop G, Chiarelli AM, Hopper JL, Krishnan K, Li J, Li Q, BA, Wong CS, Scott C, Stone J, Maskarinec G, Boyd NF, van Gils CH, Tamimi RM Mammographic density phenotypes and risk of breast cancer: a meta-analysis. J Natl Cancer Inst. 2014;106(5).



Проект. Оценка репродуктивного потенциала молодых вузов на разных уровнях образования



**Мой Красный Крест, тяжелый крест
Навек вручённый мне судьбою,
Мне никогда не надоест
Нести тебя перед собою...**

A photograph of a forest floor covered in purple flowers, with tall trees in the background. The text "Благодарю за внимание!" is overlaid on the image.

Благодарю за внимание!