



ГУМАНИТАРНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ



УДК 618.177-021.6-053.6

ИНФОРМИРОВАНИЕ ДЕТСКИМИ ГИНЕКОЛОГАМИ ПОДРОСТКОВ ПО ВОПРОСАМ КОНТРАЦЕПЦИИ

Ю. Б. Исаева

Кафедра акушерства и гинекологии ФУВ ВолГМУ

За последние 10 лет рост абортотв во всех странах, в том числе и в России, по-прежнему остается на высоком уровне. Соотношение родов к абортотв в России составляет 1:1,3; по Волгоградской области – 1:1,5. При этом у подростков (от 14 до 18 лет) по России данный показатель составляет 1:5; по Волгоградской области – 1:4,6 (от общего числа абортотв). Тенденция роста абортотв среди подростков за последние годы, а также последствия, которые ведут за собой абортотв, делают данную проблему чрезвычайно актуальной [3, 4].

С целью снижения числа абортотв среди девочек-подростков врачи женских консультаций и детские гинекологи в соответствии с Приказом Минздравмедпрома России от 14.03.92 № 186/272 (совместно с Минобразования России) «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях», Приказом Минздрава России от 15.11.91. № 186 «О мерах по дальнейшему развитию гинекологической помощи населению» должны проводить: профилактические осмотры; консультации по контрацепции; инструктивно-методические занятия с подростками.

Роль женских консультаций и кабинетов детских гинекологов в вопросах информирования населения остается ведущей. Вопросы о методах контрацепции, о последствиях незащищенного полового контакта, об опасности последствий абортотв, способах профилактики инфекций, передающихся половым путем, для формирования в массовом сознании адекватных представлений о важности данных знаний являются основой.

Особое значение имеет информация, направленная на подростков, которая должна быть доступной, полной, достоверной и запоминающейся, и, естественно, учитывающей их психологические особенности [1].

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Проанализировать информирование детскими гинекологами Волгограда подростков по вопросам контрацепции.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Для достижения данной цели были изучены санитарно-просветительные материалы (СПМ) на базах женских консультаций и детских поликлиник и санитарно-просветительная работа детских гинекологов в учебных заведениях.

Основным методом сбора и анализа данных стал метод контент-анализа.

Исследование проводилось в 18 лечебных учреждениях: женских консультациях и кабинетах детского гинеколога поликлиник Волгограда в сентябре–ноябре 2006 г.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В результате проведенной работы было выявлено 8 основных типов СПМ, посвященных вопросам контрацепции, причем все СПМ размещались в женских консультациях, а в детских поликлиниках СПМ по вопросам контрацепции отсутствовали. Из всех представленных материалов не было ни одного непосредственно адресованного подросткам. Акцент на необходимость своевременного посещения врача-гинеколога для консультации по контрацепции также нигде не был отражен.

Анализ встреченных СПМ на тему контрацепции показал отсутствие оперативного реагирования медицинских учреждений на неблагоприятную ситуацию в Волгограде относительно роста абортотв у подростков, а также неиспользование современных возможностей технологий воздействия на массовое сознание.

Представляется, что подобный, преимущественно утилитарный подход к санитарно-просветительной работе как одному из важнейших мероприятий сложился в учреждениях поликлинической сети вследствие недостаточного понимания проблемы абортотв у подростков, а также недостаточной направленности работы практических врачей по вопросам их профилактики.

Параллельно с исследованием СПМ проводилось изучение санитарно-просветительной работы детских гинекологов в учебных заведениях, поскольку она способствует наиболее эффективному массовому информированию и влиянию на осознание подростками важности контрацепции, а также заинтересованности девушек-подростков в дальнейшем личном контакте с врачом-гинекологом. Данная работа включает в себя:

- разработку годового плана проведения лекционно-разъяснительных мероприятий, согласованного с районными органами образования;
- проведение данных мероприятий в учебных учреждениях с использованием наглядных агитационных материалов;
- предоставление годового отчета о проведенной работе.

При опросе врачей было выявлено, что санитарно-просветительная работа в полном объеме выполняется только в одной женской консультации. В остальных учреждениях данная работа проводится детскими гинекологами в объеме от 10 до 25 %.

Резюмируя вышеизложенное, можно констатировать, что проведенный контент-анализ информационных материалов о контрацепции для подростков в поликлиниках Волгограда показал не только недостаточность их количества, но и низкий уровень. В первую очередь это касается недостаточности акцентирования внимания на необходимости консультирования подростков по контрацепции. В целом, встреченные СПМ не могут оказывать эффективного влияния на профилактику аборт. В этой связи СПМ и санитарно-просветительная работа по контрацепции в поликлинической сети нуждаются в переработке, причем среди методов и средств санитарной пропаганды, которые возможно использовать для поликлинической сети, особое место занимает печатная продукция [5]. С одной стороны, целесообразно создание различных форм санитарно-просветительных материалов с учетом не только происшедших социокультурных изменений, но и возможностей воздействия на массовое сознание современных агитационных материалов, а с дру-

гой – повысить уровень санитарно-просветительной работы путем разработки единого плана тематических занятий для различных возрастных групп подростков в виде рекомендаций для врачей-гинекологов.

Алгоритм формирования оптимальных представлений (с переходом в убеждения) среди населения, в том числе и подростков, о необходимости знаний по контрацепции и, как следствие, снижение роста аборт, для использования в поликлиниках принципиально может выглядеть следующим образом [2]:

1. Вытеснить из массового сознания ту информацию, которая лежит в основе негативного отношения к существующей ситуации. Данная ситуация, прежде всего, выражена в пассивном отношении к росту аборт у девушек-подростков и отсутствием знаний об осложнениях после аборт. Это обстоятельство подтверждается высокой вероятностью нежеланной беременности у девушек не только из низких социальных (маргинальных) слоев общества, но и среди семей с достаточно высоким социальным уровнем.

2. Вызвать заинтересованность, возможно, даже непривычными для традиционного классического стиля санитарно-просветительными материалами и далее представить четкую, аргументированную информацию, которую необходимо сопроводить конкретными указаниями (куда прийти за помощью, что и в каких ситуациях делать и т. п.).

ЛИТЕРАТУРА

1. Андреева Г. М. Социальная психология: учебник для высших учебных заведений. – М.: Аспект Пресс, 1998. – 376 с.
2. Грачев Г., Мельник И. Манипулирование личностью: организация, способы и технология информационно-психологического воздействия. – М.: ИФРАН, 1999. – 235 с.
3. Гуркин Ю. А. Гинекология подростков. – СПб., 2002. – 225 с.
4. Прилепская В. Н., Острейкова Л. И. // Гинекология. – 2004. – Т. 6, № 3. – С. 111–113.
5. Кара-Мурза С. Манипуляция сознанием. – М.: Алгоритм, 2000. – 688 с.

УДК 611(09):75

АНАТОМИЯ: СКВОЗЬ ПРИЗМУ ВЕКОВ (комментарии к ранее опубликованному)

Н. И. Гончаров, К. Ш. Сакибаев, А. А. Сатывалдиева

*Кафедра анатомии человека ВолГМУ,
Медицинский институт ОшГУ, Киргизская республика*

Еще до Андрея Везалия научная деятельность анатомов сочеталась с творчеством крупных художников. К примеру, Беренгарио да Карпи (1470–1530), профессор анатомии в Болонье и Павии, плодотворно сотрудничал с художником Россо де Росси [3].

Ниже приводится рисунок из его сочинения "*Commentaria cum amplissimis additionibus super anathomiam Mondini una cum textu ejus in pristinum et verum nitorem redacto*", Bologna 1521. Эта работа комментирует анатомическое сочинение Мондино да Люцци [2] (рис. 1).