

Мифы о репродуктивном здоровье (исследование 2018 года)

*с.н.с. Ольга Исупова, Институт Демографии НИУ
ВШЭ*

*Москва
2019*

Асексуальное зачатие

1.2. Исследование “Репродуктивное здоровье населения России: профилактика, диагностика, терапия” 2018 года.

Выборка: более 3000 человек, примерно половина из них мужчины, половина женщины.

Вопросы: широкий круг проблем, связанных с репродуктивным здоровьем населения - брачное и репродуктивное поведение, аборты и контрацепцию, посещения врачей, ведение беременностей, бесплодие.

Было выявлено 30 случаев бесплодия у партнера респондента и 61 – у самого опрашиваемого, всего 91 случай.

Всего 2.06% и 1.02% от выборки (ответило на эти вопросы 2993 человек), в сумме 3,04%.

У значительной части этих людей есть дети – только 31% бесплодных и 26% людей с бесплодными партнерами бездетны.

Асексуальное зачатие

Косвенно можно оценить бесплодие по мерам, которые люди предпринимали, чтобы получить текущую беременность.

В выборку попало 97 беременностей, из их числа лишь 12 человек (12.4%) что-то предпринимали, чтобы получить беременность, причем 5-ти хватило простого расчета дней овуляции, субфертильность можно предполагать лишь у 7 человек (7.2% случаев).

Хирургическую операцию и искусственное оплодотворение не предпринимал никто.

Затруднившихся ответить на вопрос о том, был ли кому-то в паре поставлен диагноз “бесплодие”, было 91, а отказавшихся от ответа на этот вопрос 55.

Число случаев бесплодия растет с возрастом, с увеличением дохода, с ростом образования. Подавляющая часть случаев приходится не на Москву и село, а на другие города. Большая часть случаев в зарегистрированном браке.

Асексуальное зачатие

Ответы на вопрос, может ли жена (партнерша) в настоящее время забеременеть: “другое, что именно” на вопрос “почему не может” - респонденты чаще всего упоминают применение контрацепции, нежелание иметь детей, отсутствие сексуальной жизни.

Число случаев, которое можно соотнести с медицинскими причинами, (включая менопаузу и “возраст не позволяет”, ведь мы обследовали людей фертильного возраста, в этой группе в основном менопауза должна быть преждевременной; исключая отсутствие половой жизни, послеродовую аменорею и грудное вскармливание), составляет 119 (4.7% от общего числа ответивших на вопрос).

Причина не установлена: 7 партнер, 23 сам респондент (это 7 мужчин и 23 женщины). Генетические причины 1 мужчина и 1 иммунологические; 1 инфекции; 4 Варикоцеле, у 3-их из них при этом есть дети. Простатит у троих, у всех дети есть. У двоих астенозооспермия, и вот у них детей нет.

У 5-ти женщин эндокринологические причины, у 6-ти генетика, у 2-х иммунология, у 15-ти непроходимы маточные трубы, у 4-х нет овуляции, у 4-х другие заболевания яичников, у 5-ти поликистоз, проблемы с маткой у 4-х, эндометриоз у 6-ти. ЗППП не отмечены.

Асексуальное зачатие

Люди, столкнувшиеся с диагнозом “бесплодие” в своей паре, довольно оптимистичны в отношении возможностей современной медицины помочь им родить детей (табл. 10): 64 из 91 считают, что шансы достаточно высоки, и только 15 в это не верят.

Мужчины проявляют несколько худшее отношение к ВРТ, чем женщины – и недоверие выше, и религиозные ценности не позволяют чаще, также они чаще ничего об этом не знают.

Распределение открытых ответов из варианта “другое”: знания людей о ВРТ невелики и недостаточны.

Многие путают применение донорского материала и ЭКО/ИКСИ без донорства и в целом отвергают ЭКО-детей как “чужих” себе (72), в том числе и в случае, если ребенка выносит суррогатная мать, поскольку вынашивание с их точки зрения чуть ли не более важно, чем генетическая связь.

Велик барьер, связанный с “неестественностью” процесса (41).

Альтруистические (“лучше взять из детдома”, 17) или экономические (“дорого, нет денег”, 17) причины.

Асексуальное зачатие

Должен бог дать (4), страх и недоверие врачам и технологиям (13), дефекты у детей и вред своему здоровью (6), купля-продажа, “чтоб не наживались” (1), гордость (1), вынашивание чужой женщиной которая и есть мать (5).

В случае неактуализированного желания иметь ребенка людям сложно размышлять о применении ВРТ, это слишком далеко от их жизни.

Выбравших ответ “нет, неприемлемо лично для меня” в отношении донорской спермы 2654 (85.7% от числа ответивших), донорской яйцеклетки 2596 (83.8%), суррогатного материнства 2667 (86.1%), ЭКО/ИКСИ без донорских материалов 2218 (71.6%), то есть таких респондентов очень много (всего ответивших 2660, 1348 мужчин, 1312 женщин).

Больше всего барьеров их в отношении “чужих генов” для мужчин и “чужого вынашивания” для женщин.

Асексуальное зачатие

Однако и ЭКО без участия третьих лиц для большинства неприемлемо, видимо, чаще всего в связи с барьерами относительно “неестественности” и религиозными представлениями.

Степень недоверия уменьшается с ростом образования, а вот религиозность, как причина отказа от ВРТ, начинает встречаться чаще. Недоверие и религиозность гораздо более важные факторы отказа для москвичей, чем для жителей села, у последних значительную роль играет незнание. Недоверие и недостаток знаний максимальны у 20-24-х-летних, религиозность как фактор – у 25-34-х-летних. Для состоящих в партнерстве религиозность менее важна, а недоверие – более важно, чем для состоящих в браке.