

Репродуктивное здоровье и поведение.

ВЫПОЛНИЛ: ЕСЕНТАЕВ НУРЖАН

217ГР.ОМФ

ПРОВЕРИЛА: ГОРЕМЫКИНА М.В.

План:

- ▶ Введение;
- ▶ Проблема социального и биологического отцовства и материнства;
- ▶ Использование эмбриональных стволовых клеток (ЭКС) в медицинской практике;
- ▶ Проблемы и перспективы;
- ▶ Заключение;
- ▶ Список литературы.

Введение:

- ▶ **Репродуктивное здоровье**, по определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), – это состояние физического, умственного и социального благополучия по всем пунктам, относящимся к репродуктивной системе на всех стадиях жизни. Репродуктивное здоровье является важнейшей частью общего здоровья и касается личных аспектов жизни. Репродуктивное здоровье предполагает, что человек может вести удовлетворительную и безопасную половую жизнь, что он способен рожать детей и свободен выбирать, при каких условиях, где и как часто это делать. Под этим подразумевается право мужчин и женщин получать информацию и иметь доступ к безопасным, эффективным, доступным и приемлемым методам планирования семьи по своему выбору, а также право на соответствующие услуги здравоохранения, которые позволяют женщинам безопасно пережить период беременности и роды. Забота о репродуктивном здоровье определяется как совокупность методов, способов, технологий и услуг, которые способствуют репродуктивному здоровью и благополучию путем предотвращения и решения проблем репродуктивной сферы.

Социально-демографическое значение

- ▶ Сохранение репродуктивного здоровья подростков и молодежи имеет большую социальную значимость. Состояние репродуктивного здоровья сегодняшних детей и подростков, вступающих в фертильный возраст, напрямую будет влиять на демографические процессы последующих 10–15 лет. То, как впоследствии будет развиваться демографическая ситуация, в значительной степени зависит от представлений о семейно-брачных отношениях, сексуальном поведении, а также репродуктивных установок современных подростков.

Репродуктивное здоровье

- ▶ В послании президента Н.А.Назарбаева «Казахстан-2030» сказано:

«Охрана здоровья матери и ребёнка должна стоять в центре внимания нашего Государства, органов здравоохранения, общественности».



Факторы влияющие на состояние здоровья

- ▶ Социально-экономическое положение в обществе и семье;
- ▶ Культурные и религиозные традиции;
- ▶ Социально-значимые заболевания (наркомания, табакокурение, алкоголизм, психические заболевания, туберкулёз)
- ▶ Экология.

Эти факторы указывают на значимость выбора политики государства в области охраны репродуктивного здоровья.

Репродуктивный потенциал

- ▶ Это понятие более широкое, чем собственно репродуктивное здоровье. Оно означает возможность мальчиков и девочек при вступлении в период социальной зрелости воспроизвести здоровое полноценное потомство.



При оценке репродуктивного потенциала целесообразно опираться на следующие компоненты:

- ▶ соматическая заболеваемость и ее влияние на репродуктивную функцию, состояние физического, полового и психосексуального развития, заболеваемость органов репродуктивной системы (гинекологическая, андрологическая), состояние репродуктивной функции в конкретных социально-бытовых условиях и образе жизни;
- ▶ характер сексуальной активности и поведения в молодые годы, уровень полового и сексуального воспитания подростков, психологическая готовность к материнству (отцовству), уровень репродуктивных установок, воспитание ответственного родительства.

Репродуктивное поведение

- ▶ **Репродуктивное поведение** представляет собой целостную систему действий, отношений и психических состояний личности, направленных на рождение или отказ от рождения ребенка любой очередности, в браке и вне брака. Иногда включают в понятие РП также процесс социализации ребенка (обучение, воспитание, приобретение определенных социальных качеств и т.п.). Наряду с термином «репродуктивное поведение» в литературе используются также термины «прокреативное поведение» и «генеративное поведение».

Репродуктивное поведение в значительной степени определяется уровнем потребности в детях.

Различают три основных типа репродуктивного поведения:

- 1) Многодетное (потребность в 5 и более детях);
- 2) Среднедетное (потребность в 3-4 детях);
- 3) Малодетное (потребность в 1-2 детях).


Проблема социального и биологического отцовства и материнства

- ▶ Сомнения в отцовстве — это предмет волнений, возникающий по соображениям правового и социального порядка.
- ▶ Ложное материнство представляет исключительно редкую проблему, которая может возникнуть только при перепутывании детей в родильном доме или в связи с возбуждением матерью иска о похищении ее собственного ребенка.
- ▶ Тестирование отцовства почти целиком основано на использовании определяемых в крови генетических полиморфных признаков. Очевидно, что чем более полиморфной является система, тем больше и шансы обнаружить различия между двумя обследуемыми лицами, что, собственно, и составляет суть экспертизы.

Основные используемые системы-маркеры следующие:

- антигены групп крови;
- ферменты эритроцитов;
- белки сыворотки;
- антигены лейкоцитов, определяющие тканевую совместимость.



- 
- ▶ Социальное отцовство - представляет собой, установление отцовства в отношении ребенка не являющимся его биологическим отцом, при том условии, что у ребенка в свидетельстве о его рождении, отсутствует запись об отце.
 - ▶ Само понятие социальное отцовство появилось сравнительно недавно и не получило должного закрепления на законодательном уровне, в отличие от других понятий, таких как социальная опека, социальная защита и др. Но распространение этого явления признано на международном уровне Организацией Объединенных нации.

- ▶ Установление отцовства в отношении ребенка, родившегося от родителей не состоящих в браке, устанавливается путем подачи совместного заявления предполагаемого отца и матери в органы загс по месту их жительства. Несомненно, у каждого ребенка должен быть отец, и законодательство создает все условия для защиты интересов ребенка.
- ▶ Социальное отцовство как достаточно распространенное явление имеет разные аспекты, как положительные: у ребенка появится отец, он будет окружен вниманием и заботой со стороны обоих родителей, в том числе отца, пусть даже и не биологического. С другой как показывает практика, зачастую злоупотребляют правом и отнюдь действуют не из благих побуждений таких как создания семьи и выполнения роли отца, воспитания сына (дочери).


Использование эмбриональных стволовых клеток (ЭСК) в медицинской практике

- ▶ Эмбриональные стволовые клетки (ЭСК) — тип плюрипотентных клеток млекопитающих, поддерживаемых в культуре, которые получают из внутренней клеточной массы бластоцисты на ранней стадии развития эмбриона. Эмбрион человека достигает стадии бластоцисты спустя 5-6 дней после оплодотворения, внутренняя клеточная масса бластоцисты человека состоит из 50-150 клеток.
- ▶ Плюрипотентные клетки способны к дифференцировке во все типы клеток взрослого организма, которых насчитывается около 220. Свойство плюрипотентности отличает эмбриональные стволовые клетки от мультипотентных клеток, которые могут дать начало лишь ограниченному количеству типов клеток. В отсутствие стимулов к дифференцировке *in vitro* эмбриональные стволовые клетки могут поддерживать плюрипотентность в течение многих клеточных делений. Это свойство называется способностью к самообновлению (англ. *self-renewal*). Наличие плюрипотентных клеток у взрослого организма остается объектом научных дискуссий, хотя исследования показали, что существует возможность получения плюрипотентных клеток из фибробластов взрослого человека в лабораторных условиях в процессе так называемого репрограммирования клеток.

- ▶ 23 января 2009 года началась первая фаза клинических испытаний по трансплантации популяции человеческих эмбриональных стволовых клеток пациентам с травмами спинного мозга.
- ▶ Результаты данного эксперимента показали улучшение локомоторной проводимости у крыс с травмами спинного мозга. На седьмой день после трансплантации, эмбриональные стволовые клетки человека дифференцировались в олигодендроциты.
- ▶ В 2015 году американская компания Viacyte начала клинические испытания лечения диабета с использованием клеток поджелудочной железы, полученных из эмбриональных стволовых клеток человека

Проблемы репродуктивного здоровья

- ▶ Охрана репродуктивного здоровья представляет собою совокупность решения проблем, связанных с репродуктивной функцией. Среди важнейших проблем репродуктивного здоровья в нашей стране выделяют заболевания репродуктивной сферы, инфекционные болезни, передающиеся половым путем (в том числе ВИЧ/СПИД), невынашивание беременности и бесплодие. Существенный урон репродуктивному здоровью подрастающего поколения и взрослого населения причиняется инфекциями, передающимися преимущественно половым путем (ИППП). Среди таковых лидирующее положение занимают сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз и микоплазмоз.

- 
- ▶ Одной из актуальных проблем охраны репродуктивного здоровья являются аборты. Одной из актуальных проблем охраны репродуктивного здоровья являются аборты.
 - ▶ Остается высоким процент женщин, первая беременность которых заканчивается абортом и составляет 14,3 %. Как известно, аборт при первой беременности неблагоприятно отражается на детородной функции женщин. Чаще всего аборты делают женщины в возрасте 20 — 24 лет. Этот факт является настораживающим, как молодые женщины именно в этом возрасте составляют основу группы резерва родов. Как известно, аборт всегда является серьезной операцией для здоровья женщины.

- ▶ Еще одной проблемой, связанной с репродуктивным здоровьем населения, является проблема планирования семьи. Планирование семьи — профилактическая мера здравоохранения с семейным и социальным аспектом, содействующая оптимальному гуманитарному развитию. Это также и способ планирования своей собственной жизни, средство достижения справедливости между женщинами и мужчинами. Охрана здоровья женщины, в особенности охрана ее репродуктивного и сексуального здоровья, требует, чтобы и мужчина, и женщина, проживающие вместе, совместно об этом заботились и помогали друг другу. Программа планирования семьи должна рассматриваться и приниматься в более широком контексте первичной медико-санитарной помощи, тесно сотрудничать с органами образования, юридическими и законодательными органами и средствами массовой информации. Службы планирования семьи должны предоставлять всеобъемлющую и доступную информацию, обеспечивать гарантированный доступ каждому человеку к просвещению по половым вопросам и услугам в области планирования семьи. Только осведомленные люди могут и будут действовать с чувством ответственности и с учетом их собственных потребностей, а также потребностей своей семьи и общества

Таким образом, основными проблемами репродуктивного здоровья населения, в том числе и подростков являются:

- низкая информированность населения в вопросах охраны сексуального и репродуктивного здоровья;
- недостаточное качество, непродуманность, отсутствие системы полового воспитания детей и подростков;
- широкая распространенность инфекций, передаваемых половым путем, особенно среди подростков и молодежи;
- высокий уровень абортов; высокий уровень подростковой беременности;
- несоответствие услуг здравоохранения по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая планирование семьи, существующим потребностям населения; практическое отсутствие услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья для подростков и молодежи;

И т.д.

Заключение:

- ▶ В настоящее время проблема сохранения репродуктивного здоровья молодежи приобретает особую актуальность.
- ▶ Последствия венерических заболеваний и для медицинских работников, и для самих больных, и для общества в целом — самые серьезные и негативные. Происходит деформация ценностных установок, снижение социальной и трудовой активности. Нарушения репродуктивной (детородной) функции становятся причиной снижения рождаемости. Особенно неблагоприятны последствия БПП, перенесенных в молодом возрасте.

Список литературы:

- ▶ Маериалы ВОЗ и ЮНЕСКО;
- ▶ Рыбаковский Л.Л. – учебник «Демография» 2011 г.
- ▶ Айвазова С.Г.«Гендерное равенство в контексте прав человека». М.: ИСП РАН. 2001.
- ▶ Бутаев, М.В. «Отцовство как социальная проблема» Саратов. 2012.
- ▶ Киселев С.Л., Лагарькова М.А. Эмбриональные стволовые клетки человека // Природа. — 2006.
- ▶ Department of Stem Cell Biology, Institute for Frontier Medical Sciences, Kyoto University, Kyoto (August 25, 2006).
- ▶ Andrews P, Matin M, Bahrami A, Damjanov I, Gokhale P, Draper J (2005).
- ▶ Бардакова Л.И. Репродуктивные права и репродуктивное здоровье в свете реализации Программы действий Международной конференции в Каире// Народонаселение. – 2004.