
Дюбкова Т.П.

Белорусский государственный университет, Минск, Беларусь

Репродуктивные установки, добрачное сексуальное поведение и контрацептивный выбор курящих девушек-студенток

УДК 613.888.15+316.811+176]:613.99.84-057.875

Поступила в редакцию 26.08.2011

Контакты: djubkova_t_p@mail.ru

Резюме

Представлены данные анонимного анкетного опроса 275 студенток классического университета, достигших в среднем 20-летнего возраста. Курящими были 107 девушек (основная группа), 168 сверстниц никогда не курили табак (группа сравнения). Абсолютное большинство студенток обеих групп имеют установку на малодетность ($86,41 \pm 3,38\%$ и $70,66 \pm 3,52\%$ соответственно, $p < 0,002$). Доля курящих студенток, планирующих рождение троих и более детей, в 2 раза меньше, чем некурящих сверстниц. Для курящих девушек-студенток характерно рискованное сексуальное поведение: ранний сексуальный дебют, наличие 3-5 и более половых партнеров, частые половые контакты, множественные сексуальные связи. Студентки, курящие табак, отличаются более низким уровнем контрацептивной культуры по сравнению с некурящими сверстницами: нерегулярным использованием средств контрацепции либо отказом от нее, предпочтением низкоэффективных методов предохранения от беременности, игнорированием барьерных средств контрацепции при смене половых партнеров. Курящие девушки в 2 раза чаще применяют экстренную гормональную контрацепцию. Каждая пятая курящая студентка указывает на наличие в анамнезе инфекций, передаваемых половым путем. У студенток, курящих табак, отмечается психологическая готовность к искусственному прерыванию незапланированной беременности.

Ключевые слова: курящие девушки-студентки, репродуктивные установки, рискованное сексуальное поведение, контрацепция.

■ ВВЕДЕНИЕ

Актуальность рассматриваемой проблемы обусловлена, с одной стороны, демографическим кризисом, переживаемым страной в последние десятилетия, а с другой – неуклонным увеличением числа

курящих женщин активного детородного возраста и значительным ухудшением состояния их репродуктивного здоровья. Стимулирование рождаемости, обеспечивающей расширенное воспроизводство населения, укрепление брачного института семьи, совершенствование системы здравоохранения в области репродуктивного здоровья населения относятся к числу приоритетных направлений государственной политики в демографической сфере на современном этапе. Анализ динамики основных демографических показателей, представленный в докладе министра здравоохранения на итоговой коллегии в марте 2011 г., свидетельствует о замедлении темпов роста показателя рождаемости в 2010 г. и увеличении в целом по республике показателя смертности на 1,7% по сравнению с 2009 г. Серьезную озабоченность вызывает существенное ухудшение состояния здоровья беременных женщин, 73,0% из которых имеют различные заболевания, снижающие качество внутриутробного развития плода и обуславливающие низкий удельный вес нормальных родов [1]. Курение негативно влияет на гормонально-метаболический статус женского организма и способность к реализации детородной функции [2-5]. Вероятность зачатия у женщин, регулярно потребляющих табак, в среднем на 25,0% ниже, чем у некурящих. По некоторым данным, курящие девушки чаще некурящих сверстниц употребляют алкоголь, раньше начинают половую жизнь, имеют более одного сексуального партнера, как правило, не желают использовать контрацепцию, а при рождении нежеланного ребенка склонны к отказу от младенца в родильном доме [6]. Принимая во внимание повсеместное распространение курения табака среди современной молодежи, становится очевидной важность и приоритетность решения данной проблемы. Потребителем табака является почти половина молодежи в возрасте 15-19 лет, из них 27,0% – девушки. Частота курения среди студентов классического университета, достигших в среднем 20-летнего возраста, составляет $26,06 \pm 1,14\%$ [8]. Результаты социологического опроса показали, что к середине процесса обучения в вузе (3-й курс) курит каждая четвертая девушка-студентка ($25,28 \pm 1,27\%$) и почти каждый третий юноша-студент ($28,98 \pm 2,56\%$). В связи с тем, что студентки в силу специфики возраста представляют собой «резерв родов», вызывает интерес изучения репродуктивного поведения курящих девушек и их сверстниц, никогда не куривших табак. К числу важнейших составляющих репродуктивного поведения относятся репродуктивные установки (количественная и качественная стороны), сексуальное поведение (сексуальная активность, постоянство и число половых партнеров, обеспечение безопасности секса) и регулирование рождаемости (контрацепция, искусственный аборт, роды) [9].

Трансформация нравственных устоев, изменение шкалы личностных и семейных ценностей, либерализация сексуальной морали, наблюдающиеся с 90-х годов прошлого века на территории стран постсоветского пространства, обусловили высокий уровень распространенности среди молодежи инфекций, передаваемых половым путем (ИППП). В исследованиях отечественных ученых-венерологов сообщается, что до 70,0% всех случаев ИППП (трихомониаз, уреаплазмоз, урогенитальный хламидиоз и др.) выявляется у девушек и юношей в возрасте 15-24 лет [10]. Инфекции, передаваемые половым путем, значительно

Согласно официальной информации Министерства здравоохранения Республики Беларусь, в 2005 г. в стране курила каждая пятая белоруска [7].

Частота бесплодных браков в Республике Беларусь составляет около 12,0% и имеет тенденцию к дальнейшему росту [14].

увеличивают риск заражения обоих партнеров ВИЧ при сексуальных контактах (в популяции в среднем в 4 раза). До настоящего времени в Республике Беларусь сохраняется неблагоприятная эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции. За период с 2004 по 2009 г. доля парентерального пути заражения (при внутривенном введении наркотических средств) снизилась с 46,3% до 19,8%, но значительно возросла роль полового пути передачи инфекции [11]. Только за первые 6 месяцев 2011 г. удельный вес лиц, заражение которых произошло при сексуальных контактах, составил 76,9% [12]. Активация гетеросексуального пути инфицирования обуславливает прогрессивное вовлечение в эпидемический процесс женщин активного репродуктивного возраста. В целом по республике их удельный вес из общего числа ВИЧ-инфицированных составляет 38,6% (за первое полугодие 2011 г. – 46,2%). Кроме того, уrogenитальный хламидиоз и уреаплазмоз играют существенную роль в развитии вторичного женского бесплодия, обусловленного непроходимостью маточных труб в результате воспалительных процессов в органах репродуктивной системы [13]. Особую значимость для сохранения здоровья женщин детородного возраста приобретает профилактика абортов. Достойной альтернативой искусственному аборту является контрацепция – предупреждение незапланированной беременности. Современные методы и средства контрацепции способны удовлетворить потребности сексуально активных женщин всех возрастных групп, имеющих различный соматический, гинекологический и социальный статус [15]. Каждая женщина имеет гарантированное государством право на свободный репродуктивный выбор относительно количества детей и времени их рождения в браке или вне брака. Но это право должно быть реализовано в условиях полной информированности об отдаленных негативных последствиях и осложнениях прерывания нежеланной беременности, преимуществах, недостатках и побочных эффектах приемлемых для каждой возрастной категории противозачаточных средств. Определяющую роль в достижении соответствующего уровня контрацептивной культуры играет медицинская активность самих женщин и их желание воспользоваться информацией, предоставляемой органами и учреждениями здравоохранения в области планирования семьи и контрацепции.

Настоящая публикация является продолжением серии научных работ автора, посвященных изучению поведенческих факторов риска среди студенческой молодежи и их влиянию на общественное и индивидуальное здоровье. В статье отражены результаты научных исследований, выполненных в БГУ в период 2005-2010 гг.

■ ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Представить характеристику репродуктивных установок, доброго сексуального поведения и контрацептивного выбора курящих студенток классического университета и выявить детерминанты риска нарушений репродуктивного здоровья.

■ МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Формирование случайной выборки для получения репрезентативных результатов и определение ее размера осуществлялось в соот-

ветствии с рекомендациями, изложенными в работе [16]. Планируемый объем выборки составил 350 девушек-студенток классического университета, обучающихся по разным специальностям на 8 факультетах вуза (подвыборки были равновеликими). В исследование не включали студенток, состоящих в официально зарегистрированном браке. На момент проведения исследования 41 человек отсутствовал, 302 девушки согласились принять участие в исследовании. Средний возраст респондентов составил $20,06 \pm 0,59$ года. Для сбора эмпирической информации использован метод анонимного анкетного опроса. Предварительно получено информированное согласие участников исследования. Респондентов ознакомили с целью проведения опроса, условиями соблюдения конфиденциальности персональной информации и правилами заполнения анкеты. Анкета включала 30 вопросов, характеризующих отношение к курению на момент исследования (курящая, некурящая), количественную сторону репродуктивных установок, сексуальную активность (частота сексуальных контактов, постоянство и число партне-

Таблица 1

Характеристика репродуктивных установок курящих девушек-студенток и их сверстниц, никогда не куривших табак

Признак	Число наблюдений				p
	Курящие (n = 107)		Некурящие (n = 168)		
	абс.	P±s _p , %	абс.	P±s _p , %	
Желание иметь детей	103	96,26± 1,83	167	99,40±0,60	> 0,05
Характер воспроизводства*:					
а) один ребенок	25	24,27±4,22	23	13,77±2,67	< 0,05
б) 1-2 ребенка	64	62,14±4,78	95	56,89±1,52	> 0,05
в) трое детей	9	8,74±2,78	35	20,96±3,15	< 0,005
г) более троих детей	5	4,85±2,12	14	8,38±2,14	> 0,05
Планируемый тип создания семьи:					
а) незарегистрированный брак (сожительство)	1	0,93±0,93	2	1,19±0,84	> 0,05
б) официальный брак	38	35,51±4,63	98	58,33±3,80	< 0,001
в) добрачное сожительство с последующей официальной регистрацией брака	65	60,75±4,72	52	30,95 ± 3,57	< 0,001
г) затрудняются ответить	3	2,80±1,59	16	9,52±2,26	< 0,02
Предполагаемый исход первой незапланированной беременности (в браке):					
а) роды	78	72,90±4,30	165	98,21±1,02	< 0,001
б) искусственный аборт	5	4,67±2,04	0	0,00 ± 2,23	> 0,05
в) затрудняются ответить или примут решение в зависимости от обстоятельств	24	22,43±4,03	3	1,79±1,02	< 0,001
Предполагаемый исход первой незапланированной беременности (вне брака):					
а) роды	45	42,06±4,77	109	64,88±3,68	< 0,001
б) искусственный аборт	41	38,32±4,70	20	11,90±2,50	< 0,001
в) затрудняются ответить или примут решение в зависимости от обстоятельств	21	19,63±3,84	39	23,21±3,26	> 0,05

* – доля респондентов рассчитана в процентах (%) к числу желающих иметь детей

ров), методы и средства предохранения от незапланированной беременности. На каждый вопрос анкеты требовался только один ответ, который респонденты выбирали самостоятельно из числа предложенных вариантов ответа. Структура анкеты позволяла респондентам вносить собственные варианты ответа или давать пояснения к ним, что было учтено при статистической обработке данных. Анкеты, не соответствующие правилам заполнения, и анкеты участников исследования, куривших ранее, но бросивших курить ($n=27$), были исключены из выборочной совокупности в процессе обработки данных. Общее количество анкет, пригодных для анализа и статистической обработки, составило 275 единиц. Для выявления особенностей сексуального и контрацептивного поведения курящих студенток вуза были сформированы две группы испытуемых. Основную группу составили 107 курящих девушек-студенток, группу сравнения – 168 сверстниц, никогда не куривших табак. Респонденты сравниваемых групп были сопоставимы по возрасту, избранной специальности и обучались на одних и тех же факультетах университета. Статистическая обработка результатов исследования проводилась с использованием стандартного пакета прикладных программ Statistica 6.0. Количественные данные представлены в таблицах в виде абсолютных и относительных величин. По каждому показателю рассчитывали среднюю величину и ее ошибку ($P \pm s_p$). Различия между сравниваемыми группами оценивали с помощью критерия Стьюдента и считали статистически достоверными при уровне вероятности $p < 0,05$.

■ РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Абсолютное большинство курящих девушек-студенток и их сверстниц, никогда не куривших табак, желают иметь детей (табл. 1). Детность является основным интегрированным показателем, характеризующим репродуктивное поведение женщин фертильного возраста. Обращает внимание тот факт, что у респондентов обеих групп преобладает ориентация на 1-2-детную семью ($86,41 \pm 3,38\%$ курящих девушек и $70,66 \pm 3,52\%$ некурящих, $p < 0,002$). Такая установка обеспечивает только простое воспроизводство населения и служит серьезным ограничением для формирования предпосылок демографического роста в стране. Почти каждая четвертая ($24,27 \pm 4,22\%$) девушка, потребляющая табак, имеет низкий уровень потребности в детях в связи с приемлемостью рождения только одного ребенка. Государственная стратегия в области демографической политики предусматривает повышение рождаемости с акцентом на расширенное воспроизводство. Доля курящих студенток, планирующих рождение троих и более детей, в 2 раза меньше, чем некурящих сверстниц ($13,59 \pm 3,38\%$ и $29,34 \pm 3,52\%$ соответственно, $p < 0,002$). Следовательно, реализация детородной функции в перспективе у каждой четвертой нынешней студентки университета (независимо от отношения к курению) обусловит расширенное воспроизводство, что является важнейшим национальным интересом государства в демографической сфере на современном этапе.

Результаты социологического опроса свидетельствуют о том, что у современной студенческой молодежи сохраняется установка на создание традиционной семьи с официальной регистрацией брака. По мнению респондентов-девушек, данный стиль поведения является наи-

Закрепление
в сознании молодежи
социальной нормы
однодетности
может привести
к необратимости
процесса сокращения
рождаемости и
послужить серьезным
препятствием на
пути выхода из
демографического
кризиса.

более приемлемым как с социально-экономической, так и с морально-психологической точки зрения. Правда, доля курящих студенток, предпочитающих начало совместной жизни с партнером в форме сожительства (пробный вариант брачного союза) с последующим юридическим оформлением отношений, в 2 раза больше, чем сверстниц, никогда не куривших табак. Более половины ($58,33 \pm 3,80\%$) девушек-противников курения желают сразу вступить в законный брак. Лишь единичные респонденты обеих групп (независимо от отношения к курению) рассматривают официальную регистрацию брака как пустую формальность и считают личной ценностью сожительство, ошибочно трактуемое в общественном сознании как «гражданский брак». Основной причиной отказа от регистрации отношений студентки называют желание проверить на практике свой выбор и возможность сохранить свободу.

Представляет интерес сравнительный анализ репродуктивного поведения студенток в случае незапланированной беременности. Исследование показало, что ведущим фактором, определяющим выбор при принятии решения о сохранении или прерывании первой беременности, является тип отношений между партнерами (в браке, вне брака). Более $\frac{2}{3}$ курящих девушек являются сторонниками сохранения первой беременности в браке, отвергая возможность ее прерывания по желанию даже в том случае, если зачатие будет незапланированным. Аналогичной точки зрения придерживается абсолютное большинство некурящих сверстниц ($72,90 \pm 4,30\%$ и $98,21 \pm 1,02\%$ соответственно, $p < 0,001$). При внебрачном зачатии доля курящих студенток, желающих сохранить беременность и родить ребенка, сократилась в 1,7 раза и составила $42,06 \pm 4,77\%$. Искусственное прерывание первой нежеланной беременности в браке планируют только студентки-потребители табака ($4,67 \pm 2,04\%$). При незапланированном зачатии вне брака доля курящих студенток, имеющих установку на искусственный аборт, возрастает в 8 раз и составляет $38,32 \pm 4,70\%$. Каждая восьмая студентка, никогда не курившая табак, также предпочитает прервать первую беременность, если отношения с партнером не оформлены юридическим браком. В целом, у студенток, курящих табак, отмечается более высокая психологическая готовность к прерыванию первой незапланированной беременности, чем у их некурящих сверстниц. Серьезную озабоченность вызывает тот факт, что курящие студентки имеют установку на искусственный аборт при первой беременности как в браке, так и вне брака. Потери репродуктивного здоровья, обусловленные искусственным прерыванием беременности, в большинстве случаев невосполнимы [9, 17]. Искусственный аборт наносит непоправимый ущерб не только репродуктивному здоровью молодой женщины, но и генофонду нации в целом, лишая возможности воспроизводства нового поколения и усугубляя напряженную демографическую ситуацию в стране. Установка на искусственное прерывание беременности и психологическая готовность к нему свидетельствуют о том, что часть сексуально активной современной молодежи не сформировала у себя ответственное отношение к наивысшей жизненной ценности – здоровью. Реализуя право на свободный репродуктивный выбор, молодая женщина должна избрать приоритетом предупреждение незапланированной беременности, а не ее прерывание. В связи с этим приобретают актуальность образо-

Хотя мужчина и женщина пользуются равным правом при принятии решения о вступлении в интимные отношения, именно женщина в силу биологических особенностей, связанных со спецификой пола, в первую очередь страдает от последствий незапланированной беременности.

Таблица 2
Характеристика добрачного сексуального поведения курящих девушек-студенток и их сверстниц, никогда не куривших табак

Признак	Число наблюдений				p
	Курящие (n = 107)		Некурящие (n = 168)		
	абс.	P±s _p , %	абс.	P±s _p , %	
Наличие сексуального опыта	101	94,39±2,22	116	69,05±3,57	< 0,001
Возраст сексуального дебюта:					
а) до 15 лет	19	18,81±3,89	2	1,72±1,21	< 0,001
б) 16-18 лет	69	68,32±4,63	47	40,52±4,56	< 0,001
в) старше 18 лет	13	12,87±3,33	67	57,76±4,59	< 0,001
Количество сексуальных партнеров с момента начала половой жизни:					
а) 1–2 партнера	21	20,79±4,04	93	80,17±3,70	< 0,001
б) от 3 до 5 партнеров	60	59,41±4,89	23	19,83±3,70	< 0,001
в) более 5 партнеров	20	19,80±3,96	0	0,00 + 3,20	< 0,001
Средняя частота сексуальных контактов:					
а) один и более раз в неделю	61	60,40±4,87	38	32,76±4,36	< 0,001
б) несколько раз в месяц	33	32,67±4,67	53	45,69±4,63	< 0,05
в) несколько раз в год	7	6,93±2,53	25	21,55±3,82	< 0,002
Основной мотив для вступления в интимную связь:					
а) любопытство	9	8,91±2,83	5	4,31±1,86	> 0,05
б) стремление к получению удовольствия и удовлетворению сексуальных потребностей	38	37,62±4,82	26	22,41±3,87	< 0,02
в) любовь	33	32,67±4,67	66	56,90±4,60	< 0,001
г) необходимость самоутверждения и повышения самооценки, удовлетворение эмоциональных потребностей	20	19,80±3,97	13	11,21±2,93	> 0,05
е) вероятная возможность вступления в брак	1	0,99±0,99	6	5,17±2,06	> 0,05
Наличие опыта добрачного сожительства с партнером	38	37,62±4,82	24	20,69±3,76	< 0,01
Наличие в анамнезе ИППП (с момента начала половой жизни)	22	21,78±4,11	8	6,90±2,35	< 0,002

вательные программы по контрацепции и безопасному сексуальному поведению, ориентированные на студенческую молодежь, а также широкая просветительная работа, направленная на повышение уровня сексуальной и контрацептивной культуры всех социальных слоев населения.

Абсолютное большинство (94,39±2,22%) курящих девушек-студенток, достигших в среднем 20-летнего возраста, имеет опыт половой жизни. Пик сексуального дебюта приходится на возраст 16-18 лет, в то время как более половины их сверстниц, никогда не куривших табак, впервые проявили сексуальную активность в возрасте старше 18 лет (табл. 2). Почти каждая пятая курящая девушка впервые вступила в интимные отношения до 15 лет жизни, а 2,97% респондентов указали на сексуальные контакты в возрасте до 14 лет. Следует отметить в целом либеральное отношение современной студенческой молодежи к добрачным сексуальным связям. Подавляющее большинство как куря-



щих, так и некурящих студенток признают добрачные сексуальные отношения девушек и юношей допустимыми, а $39,25 \pm 4,72\%$ респондентов-потребителей табака считают их даже необходимыми для лиц мужского пола. Более того, $88,79 \pm 3,05\%$ курящих студенток и $70,24 \pm 3,53\%$ их некурящих сверстниц предпочитают иметь опытного в сексуальном плане спутника жизни ($p < 0,001$). Четверть ($25,23 \pm 4,20\%$) курящих студенток уверены также в необходимости приобретения сексуального опыта девушками до вступления в официальный брак. Доля некурящих студенток, приверженцев аналогичной точки зрения, в 3 раза меньше и составляет $7,74 \pm 2,06\%$ ($p < 0,001$). Категорически не приемлют интимную связь девушек до регистрации брака только $2,80 \pm 1,59\%$ курящих студенток университета и $8,93 \pm 2,20\%$ их некурящих сверстниц ($p < 0,05$). Необходимо подчеркнуть, что не только половина курящих девушек-студенток ($51,40 \pm 4,83\%$), но и треть их некурящих сверстниц ($35,12 \pm 3,68\%$) убеждены, что наличие добрачного сексуального опыта служит гарантией счастливой семейной жизни после официальной регистрации отношений (даже с другим партнером) ($p < 0,01$).

Курящие девушки-студентки отличаются более высокой сексуальной активностью по сравнению с некурящими сверстницами. Частота половых контактов варьирует от одного раза ($11,88 \pm 3,22\%$) до нескольких раз в неделю ($48,51 \pm 4,97\%$). Наличие опыта совместного проживания с партнером без регистрации брака отмечают $37,62 \pm 4,82\%$ курящих респондентов, что почти в 2 раза больше числа некурящих студенток ($p < 0,01$). Примерно треть девушек, потребляющих табак, вступает в интимные отношения с представителями противоположного пола несколько раз в месяц, и лишь единичные студентки – несколько раз в год. Для некурящих студенток характерен более редкий ритм половой жизни. Основная масса ($45,69 \pm 4,63\%$) девушек имеет сексуальные контакты несколько раз в месяц, каждая пятая студентка живет половой жизнью несколько раз в год. Удельный вес девушек-студенток, занимающихся сексом несколько раз в неделю, в 2 раза меньше, чем курящих студенток и составляет $24,14 \pm 3,97\%$ ($p < 0,001$).

Получены различия при сравнительном анализе побудительных причин сексуальных контактов среди курящих студенток и их сверстниц, никогда не куривших табак. Основным мотивом к вступлению в интимную связь $37,62 \pm 4,82\%$ курящих девушек называют стремление к получению удовольствия и удовлетворению сексуальных потребностей. Второе ранговое место среди побудительных причин интимной близости у девушек, курящих табак, занимает любовь ($32,67 \pm 4,67\%$), в то время как у некурящих студенток она является доминирующей мотивацией ($56,90 \pm 4,60\%$, $p < 0,001$). Каждая десятая курящая студентка позиционирует сексуальные контакты как способ самоутверждения и повышения самооценки, расширения чувства свободы и независимости, что в три раза больше, чем число некурящих сверстниц. За подобной моделью полового поведения могут скрываться определенные личностные проблемы индивида, а именно: трудности во взаимоотношениях с семьей, чрезмерный контроль и строгость со стороны родителей, способствующие заниженной самооценке, требующей внешних проявлений собственной значимости. Неудовлетворительное качество отношений между родителями и девушкой может провоцировать ее раннюю сек-

Почти $\frac{3}{4}$ курящих студенток практикуют секс еженедельно.

суальную активность и способствовать повышенной восприимчивости к обещаниям теплоты, ласки и интимности в сексуальных контактах. Подтверждением данной точки зрения является поиск эмоциональной близости с партнером, желание ощутить нежность, избавиться от одиночества и скуки, получить признание, которые выступают в качестве побудительной причины интимных отношений у $8,91 \pm 2,83\%$ курящих студенток и $7,76 \pm 2,48\%$ их некурящих сверстниц ($p > 0,05$). В целом, $19,80 \pm 3,97\%$ курящих девушек-студенток испытывают потребность в эмоциональном удовлетворении и поддержке, которая становится для них более сильным мотивом сексуальной активности, чем желание получить сексуальное удовлетворение. Становится очевидным, что у каждой пятой курящей девушки секс является средством выражения и удовлетворения несексуальных потребностей. Количество курящих студенток-потребителей табака, вступающих в сексуальные контакты ради любопытства, в 2 раза превышает число некурящих сверстниц. Несмотря на высокую сексуальную активность курящих студенток, наличие у многих опыта доброго сожительства с партнером и позиционирование любви как движущей силы сексуальных отношений ($1/3$ случаев), только $0,99\%$ респондентов-потребителей табака ассоциируют «свободу» сексуальных отношений с возможностью вступления в официально зарегистрированный брак.

Чуть более половины ($54,46 \pm 4,96\%$) курящих студенток и $2/3$ их сверстниц, никогда не куривших табак ($67,24 \pm 4,36\%$, $p > 0,05$), в целом удовлетворены своей половой жизнью. В то же время $65,35 \pm 4,73\%$ курящих девушек и $56,03 \pm 4,61\%$ ($p > 0,05$) их сверстниц, не имеющих опыта курения табака, хотели бы разнообразить интимную жизнь и предпочли бы внести в нее некоторые изменения. Внимание студенток обеих исследуемых групп сосредоточено преимущественно на двух аспектах: частоте половых контактов и достижении оргазма. Курящие девушки хотят чаще достигать оргазма, испытывать многократные оргазмы, четверть из них ($25,76 \pm 5,38\%$) желает чаще совершать половые акты. Желание большей частоты сношений является доминирующим у некурящих сексуально активных студенток ($38,46 \pm 6,03\%$), одна треть девушек ($33,85 \pm 5,87\%$) также испытывает потребность в более частых оргазмах.

Половое поведение курящих девушек-студенток отличается множественностью сексуальных контактов, сменой партнеров, наличием параллельных связей. Только $8,91 \pm 2,83\%$ респондентов, курящих табак, указали в анкетах, что имеют одного партнера с момента начала половой жизни (против $43,97 \pm 4,61\%$ некурящих сверстниц, $p < 0,001$). Доля курящих девушек, практикующих секс более чем с одним партнером, возрастает пропорционально количеству последних. Так, $11,88 \pm 3,22\%$ курящих студенток имеют опыт отношений с двумя сексуальными партнерами, более четверти ($26,73 \pm 4,40\%$) девушек – с тремя представителями противоположного пола (доля некурящих, соответственно, $36,21 \pm 4,46\%$, $p < 0,001$ и $14,66 \pm 3,28\%$, $p < 0,05$). Наибольшее количество респондентов-потребителей табака ($32,67 \pm 4,67\%$) сменили 4-5 сексуальных партнеров, что в шесть раз больше числа некурящих студенток ($5,17 \pm 2,06\%$). Следовательно, основная масса ($59,41 \pm 4,89\%$) студенток, курящих табак, имеет от 3 до 5 сексуальных партнеров (против $19,83 \pm 3,70\%$ никогда не куривших девушек, $p < 0,001$). Характерно, что

ни одна некурящая девушка не указала наличие в практике половых отношений более 5 партнеров. В то же время истинный диапазон сексуального партнерства курящих девушек-студенток не ограничивается этим высшим пределом для сверстниц, никогда не куривших табак. Он варьирует у $16,83 \pm 3,72\%$ курящих студенток от 6 до 10 партнеров, а $2,97\%$ девушек имеют опыт сексуальных отношений более чем с десятью представителями противоположного пола.

Наличие в анамнезе инфекций, передаваемых половым путем, подтверждают в анкетах $21,78 \pm 4,11\%$ курящих студенток и $6,90 \pm 2,35\%$ их сверстниц, никогда не куривших табак ($p < 0,002$). Структура ИППП у курящих девушек представлена урогенитальными инфекциями – уреаплазмозом, кандидозом половых органов, урогенитальным хламидиозом, трихомониазом и гарднереллезом, причем в 4 из 5 случаев наблюдается сочетание 2-3 возбудителей. У некурящих студенток лидирует кандидоз половых органов, значительно реже встречаются гарднереллез и трихомониаз. Реализация риска заражения урогенитальными инфекциями у каждой пятой студентки, курящей табак, обусловлена, прежде всего, отсутствием ответственности партнеров за возможные последствия сексуальных отношений. Об этом свидетельствует тот факт, что только $38,61 \pm 4,84\%$ курящих студенток университета всегда используют при половых контактах средства предохранения от беременности и защиты от ВИЧ-инфекции (против $65,52 \pm 4,41\%$ некурящих, $p < 0,001$) (табл. 3). Несмотря на высокую сексуальную активность, смену партнеров и наличие параллельных сексуальных связей, более половины ($53,47 \pm 4,96\%$) девушек, курящих табак, не считают необходимым

Характерно, что $\frac{3}{4}$ девушек, курящих табак и имеющих более пяти сексуальных партнеров, начали половую жизнь в возрасте до 15 лет.

Таблица 3

Сравнительный контрацептивный выбор курящих девушек-студенток и их сверстниц, никогда не куривших табак

Признак	Число наблюдений				p
	Курящие (n = 101)		Некурящие (n = 116)		
	абс.	P ± s _p , %	абс.	P ± s _p , %	
Контрацепция и обеспечение безопасности секса при первом половом контакте (презерватив)	73	72,28 ± 4,45	96	82,73 ± 3,51	> 0,05
Контрацепция и обеспечение безопасности секса при последующих контактах:					
а) всегда	39	38,61 ± 4,84	76	65,52 ± 4,41	< 0,001
б) не всегда	54	53,47 ± 4,96	38	32,76 ± 4,36	< 0,002
в) никогда	8	7,92 ± 2,69	2	1,72 ± 1,21	< 0,05
Наиболее часто используемый метод/средство контрацепции:					
а) барьерный метод (презерватив)	44	43,56 ± 4,93	89	76,72 ± 3,92	< 0,001
б) прерванный половой акт	48	47,52 ± 4,97	15	12,93 ± 3,12	< 0,001
в) комбинированные оральные контрацептивы	1	0,99 ± 0,99	10	8,62 ± 2,61	< 0,01
г) естественный (календарный) метод	8	7,92 ± 2,69	2	1,72 ± 1,21	< 0,05
Применение регулярной гормональной контрацепции	5	4,95 ± 2,15	16	13,79 ± 3,20	< 0,05
Экстренная (посткоитальная) контрацепция	47	46,53 ± 4,96	23	19,83 ± 3,70	< 0,001

Ни одна студентка, курящая табак, не использует «двойной» или «тройной голландский метод» контрацепции при случайных сексуальных контактах и смене половых партнеров.

применение контрацепции при каждом сношении. Доля курящих студенток, никогда не использующих средства контрацепции при сексуальных контактах, в 4,6 раза выше, чем доля их сверстниц, не куривших табак ($p < 0,05$). Курящие девушки, склонные к риску, отдают предпочтение календарному методу, хотя его контрацептивная эффективность варьирует в пределах от 14 до 50 беременностей на 100 женщин/лет [18]. Почти $\frac{1}{3}$ респондентов-потребителей табака игнорировали барьерные средства контрацепции даже при первом сексуальном контакте, полагаясь на надежность ритмического метода и прерванного сношения. По данным опроса, наибольшей популярностью у курящих девушек пользуются прерванное сношение ($47,52 \pm 4,97\%$) и презерватив ($43,56 \pm 4,93\%$). Сверстницы, никогда не курившие табак, отдают предпочтение барьерным средствам (презерватив). Доля некурящих студенток, использующих прерванное сношение, почти в четыре раза меньше, чем курящих. Только $4,95 \pm 2,15\%$ девушек-студенток, курящих табак, утверждают, что принимали регулярно микро- или низкодозированные оральные контрацептивы (против $13,79 \pm 3,20\%$ некурящих, $p < 0,05$). В то же время $46,53 \pm 4,96\%$ респондентов-потребителей табака сообщают, что вынуждены были прибегать к экстренной гормональной контрацепции в связи с высоким риском наступления незапланированной беременности (для сравнения – $19,83 \pm 3,70\%$ некурящих, $p < 0,001$). Почти каждая третья ($31,11 \pm 6,90\%$) курящая девушка использовала экстренную контрацепцию более чем один раз в год, что свидетельствует о нужде в регулярной контрацепции. Следует отметить, что $2,97\%$ студенток, курящих табак, указали на прерывание беременности в анамнезе. Игнорирование высокоэффективных методов контрацепции, отказ от регулярного их применения и отсутствие надежной защиты от инфекций, передаваемых половым путем, обусловили реализацию факторов риска у части девушек, курящих табак. К моменту наступления желанной беременности курящая сексуально активная молодая женщина имеет в анамнезе одну или несколько (чаще) инфекций, передаваемых половым путем, прерывание незапланированной беременности или неоднократное применение гормональных средств экстренной контрацепции в связи с высоким риском внебрачного зачатия. Рискованное сексуальное поведение курящих девушек-студенток на фоне низкого уровня контрацептивной культуры снижает их репродуктивный потенциал и может вызвать нарушения репродуктивного здоровья, ограничивающие возможность реализации детородной функции.

■ ВЫВОДЫ

1. Подавляющее большинство ($86,41 \pm 3,38\%$) курящих студенток классического университета имеет установку на малодетность (1-2 ребенка в семье). Доля курящих девушек-студенток, планирующих рождение трех и более детей, в 2 раза меньше, чем некурящих сверстниц. Для современной студенческой молодежи (независимо от отношения к курению) остается нравственной ценностью создание традиционного брачного института семьи с официальной регистрацией отношений. У студенток, курящих табак, отмечается психологическая готовность к искусственному прерыванию первой

незапланированной беременности как при внебрачном зачатии, так и в браке.

2. Добрачное сексуальное поведение курящих девушек-студенток характеризуется ранним сексуальным дебютом, высокой сексуальной активностью, проявляющейся частыми половыми контактами, наличием 3-5 и более половых партнеров (с момента начала половой жизни), множественными сексуальными связями, наличием опыта добрачного сожительства. Ведущей мотивацией интимных отношений является стремление к удовлетворению сексуальных потребностей.
3. Курящие студентки университета отличаются от некурящих сверстниц более низким уровнем контрацептивной культуры, обусловленным нерегулярным использованием средств контрацепции либо отказом от нее, предпочтением низкоэффективных методов предохранения от беременности, игнорированием барьерных средств контрацепции при смене половых партнеров и множественных сексуальных связях. Следствием рискованных форм поведения и отсутствия регулярного предохранения от незапланированной беременности являются частая нуждаемость в экстренной гормональной контрацепции и реализация риска заражения инфекциями, передаваемыми половым путем.

Resume

Dyubkova T. P.
Belarusian State University, Minsk, Belarus

Reproductive aims, sexual behavior before marriage and contraception choice among smoking female students

We have conducted an anonymous questionnaire of 275 girls – students of the classic university, who reached the age of 20. Main group included 107 smoking girls, 168 girls of the same age have never smoked tobacco (group of comparison). The majority of girls in both groups don't plan to have many children ($86,41 \pm 3,38\%$ and $70,66 \pm 3,52\%$ correspondingly, $p < 0,002$). The number of girls who plan to have 3 and more children is 2 times lower among smokers in comparison with non-smokers. Risky sexual behavior is typical for smokers: early sexual debut, 3-5 and more sexual partners, frequent sexual contacts. The level of their contraception culture is lower in comparison with non-smokers: irregular use of contraception or giving it up, using of low-effective methods of contraception, ignoring of barrier contraception. Smokers use emergency hormonal contraception 2 times more often. Every 5th girl indicates the presence of sexually transmitted infections in her anamnesis. There is a psychological readiness to induced abortion in smokers.

Key words: smoking female students, reproductive aims, risky sexual behavior, contraception.

■ ЛИТЕРАТУРА

1. Жарко, В.И. Об итогах работы органов и организаций здравоохранения Республики Беларусь в 2010 году и основных направлениях деятельности на 2011 год / В.И. Жарко // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2011. – № 1 (66). – С. 4-18.
2. Дюбова, Т.П. Влияние табакокурения на репродуктивное здоровье женщин / Т.П. Дюбова // Медицинская панорама. – 2006. – № 4. – С. 77-81.
3. Берштейн, Л.М. Онкоэндокринология курения / Л.М. Берштейн. – СПб.: Наука, 1995. – 127 с.
4. Green, A. Cigarette smoking and risk of epithelial ovarian cancer / A. Green [et al.] // Cancer Cause & Control. – 2001. – Vol. 12, N 8. – P. 713-719.
5. Innes, K.E. Smoking during pregnancy and breast cancer risk in very young women / K. E. Innes, T. E. Byers // Cancer Causes & Control. – 2001. – Vol. 12, N 2. – P. 179-185.
6. Белокриницкая, Т.Е. Медико-социальный портрет молодой матери, отказавшейся от своего ребенка / Т.Е. Белокриницкая [и др.] // Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2008. – № 2. – С. 9-12.
7. Постоляк, Л.А. Некоторые проблемы здравоохранения Беларуси и расширение его социальной базы / Л.А. Постоляк и др.] // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2005. – № 3. – С. 3-9.
8. Дюбова, Т.П. Результаты изучения побудительных причин курения табака студенческой молодежью и мотиваций отказа от курения / Т.П. Дюбова // Медико-педагогические проблемы охраны здоровья учащихся и безопасности жизнедеятельности : материалы науч.-практ. конф., Минск, 29 октября 2010 г. / М-во образования Респ. Беларусь, Белорус. гос. пед. ун-т им. М. Танка ; науч. ред. В.П. Сытый. – Минск, 2010. – С. 44-49.
9. Альбицкий, В.Ю. Репродуктивное здоровье и поведение женщин России / В.Ю. Альбицкий [и др.]. – Казань: Медицина, 2001. – 248 с.
10. Панкратов, В. Г. Заболеваемость сифилисом, ВИЧ-инфекцией и другими ИППП в Республике Беларусь: исторические, эпидемиологические и прогностические аспекты / В.Г. Панкратов, А.Л. Навроцкий, О.В. Панкратов // Медицинский журнал. – 2002. – № 2. – С. 2-6.
11. Пересада, О.А. Ведение беременности и родов у ВИЧ-инфицированных женщин / О.А. Пересада [и др.] // Медицинские новости. – 2011. – № 2. – С. 6-17.
12. Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь на 1 июля 2011 года // Отдел профилактики ВИЧ/СПИД Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья [Электронный ресурс]. – 2011. – Режим доступа: http://www.aids.by/article.php?lib_id=103&show=10. – Дата доступа: 29.07.2011.
13. Халдин, А.А. Урогенитальные инфекции «второй генерации» и возможности их этиотропной терапии / А.А. Халдин, А.А. Фадеев, И.М. Изюмова // Лечащий врач. – 2007. – № 4. – С. 39-42.
14. Смирнова, Т.А. Хирургические методы лечения бесплодия воспалительной этиологии / Т.А. Смирнова, Н.Н. Романенко // Медицинский журнал. – 2007. – № 3. – С. 91-93.
15. Обоскалова, Т.А. Контрацепция – основной фактор профилактики абортов / Т.А. Обоскалова, О.Ю. Севостьянова, Ю.А. Шабарчина // Эффективная фармакотерапия. Акушерство и гинекология. – 2011. – № 2. – С. 22-26.
16. Потемкина, Р.А. Мониторирование поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний среди населения. Часть 1 / Р.А. Потемкина [и др.] // Профилактика неинфекционных заболеваний и укрепление здоровья. – 2005. – № 4. – С. 3-17.
17. Руководство по охране репродуктивного здоровья / под ред. В.И. Кулакова. – М.: Триада-Х, 2001. – 568 с.
18. Современные методы профилактики абортов: науч.-практ. программа / Н.Г. Баклаенко [и др.]; М-во образования Рос. Федерации, Междунар. Фонд охраны здоровья матери и ребенка. – Минск, 2004. – 83 с.