



# **РЕПРОДУКТИВНЫЕ ПЛАНЫ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ**

**Д.м.н, доцент, профессор  
каф. акушерства и гинекологии  
им. профессора Г.А. Ушаковой  
ФГБОУ ВО КЕМГМУ МЗ РФ  
Елгина С.И.**

**IV Научно-практическая конференция с международным участием  
«Репродуктивный потенциал Донбасса: реалии и перспективы»  
18.12.2025**

# Численность населения (на 1000 населения) и прогноз до 2035 года

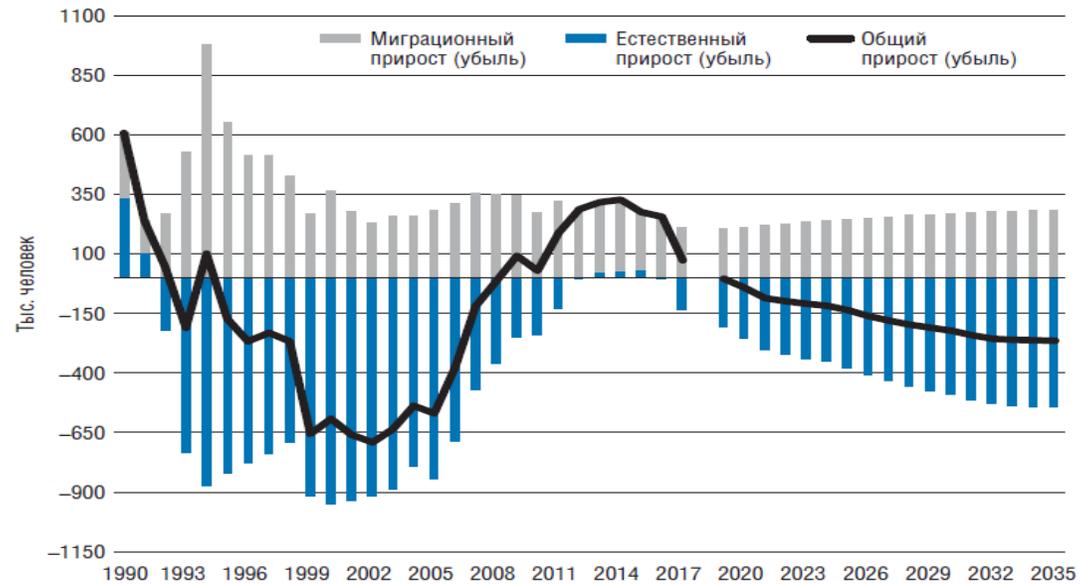
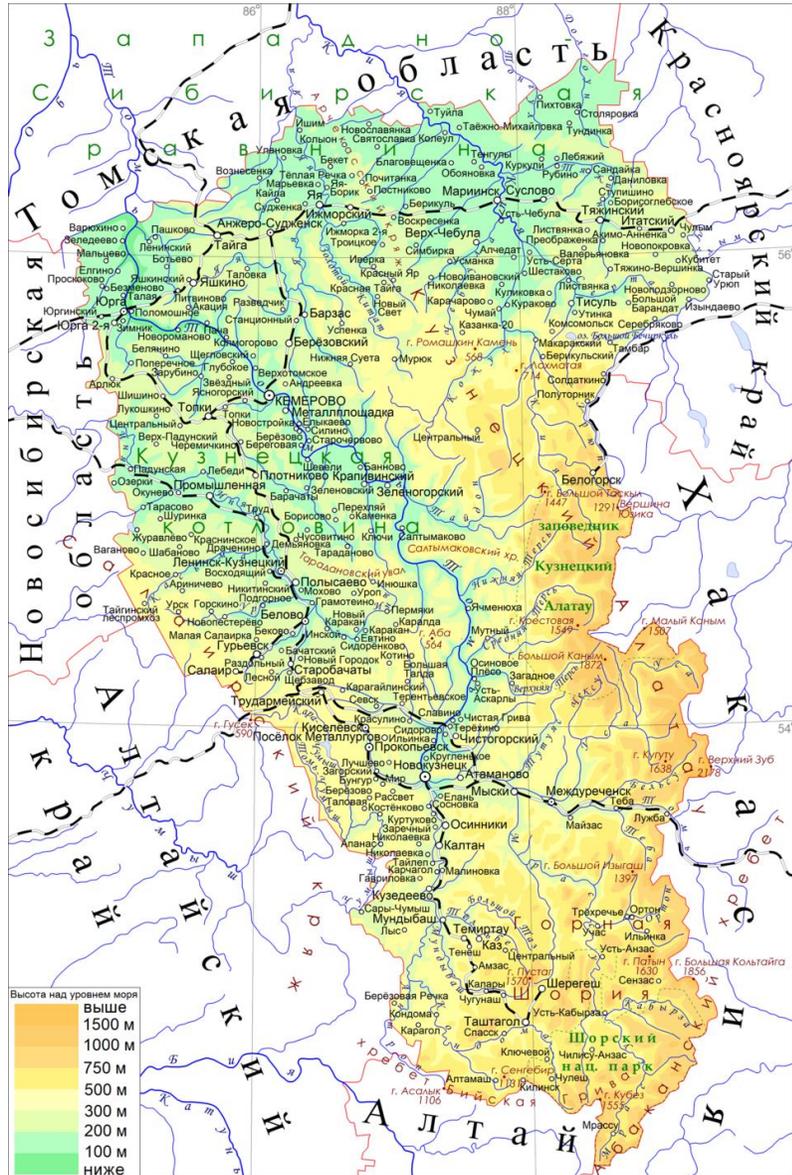


Рис. 1. Компоненты изменения численности населения России в 1990–2035 гг.<sup>2</sup>

Фактические данные за период 1990–2017 гг., данные с 2019–2035 гг. – прогнозные по среднему варианту.

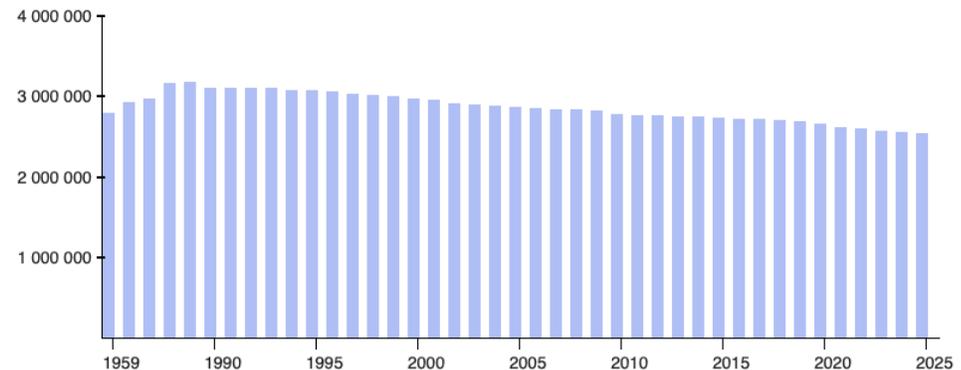
Прохоренко Н.Ф., Гинойан А.Б. Демографический вызов России : рациональные решения и готовность системы общественного здоровья. ОРГЗДРАВ: новости, мнения и обучение. Вестник ВШУЗ, №4, 2018 . С. 28-52.

# Население Кемеровской области

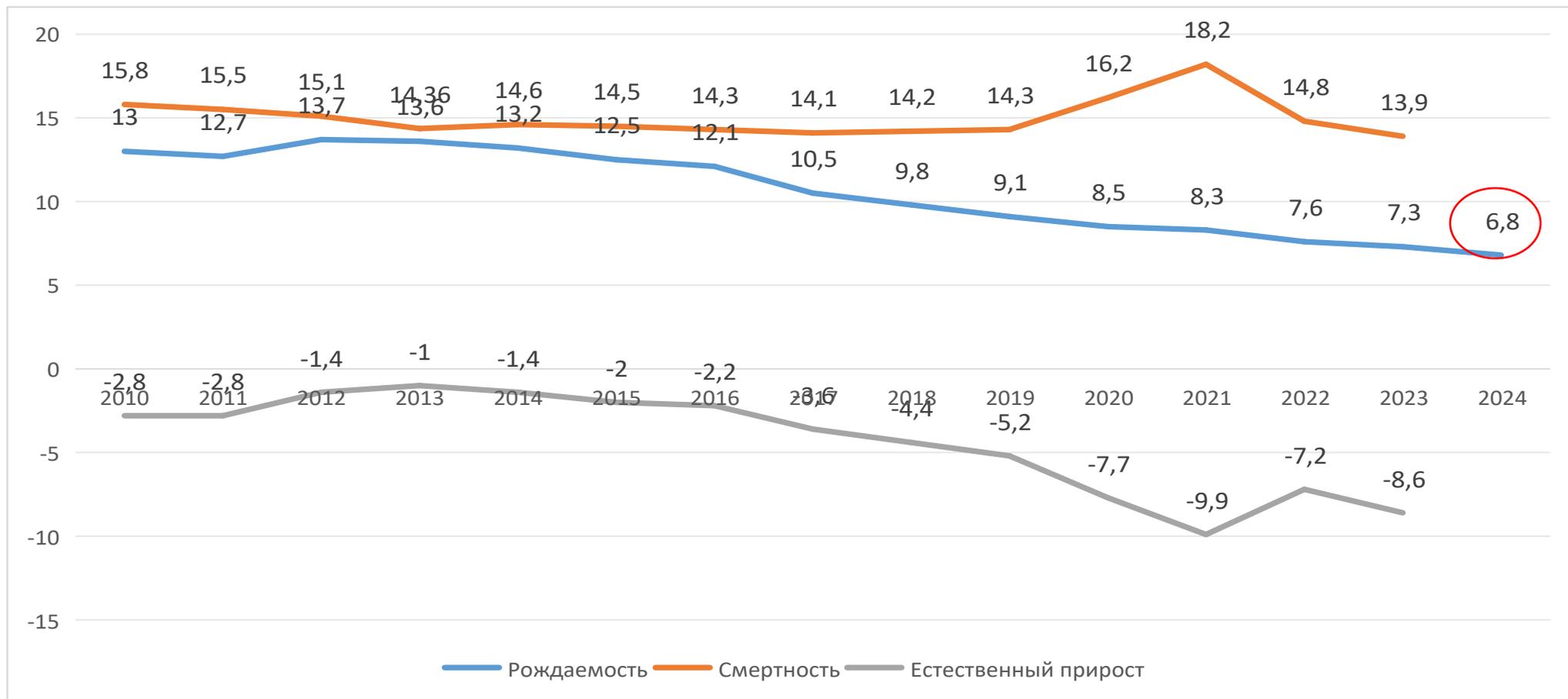


Численность населения области по данным Росстата составляет **2 527 219** чел. (2025).  
Плотность населения — 26,40 чел./км<sup>2</sup> (2025).  
Городское население — 88,75 % (2022). По этому показателю в 2020 году регион занимал **7-е место** в **России** и 1-е место в **Сибирском федеральном округе**.

Население Кемеровской области на 1 января 2024 год — 2 547 684.



## Показатели рождаемости, смертности и естественного прироста в КО (на 1000 населения)



По данным итогов работы акушерско-гинекологической службы за 2024 год

# Население Кемеровской области

## Мужчины и женщины Кузбасса

КЕМЕРОВОС

на начало 2024 года

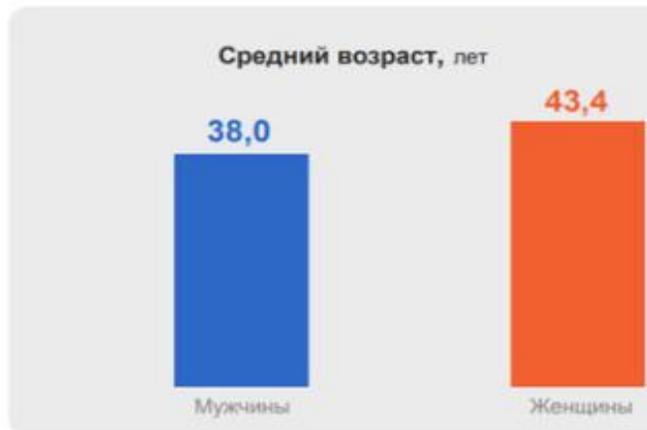


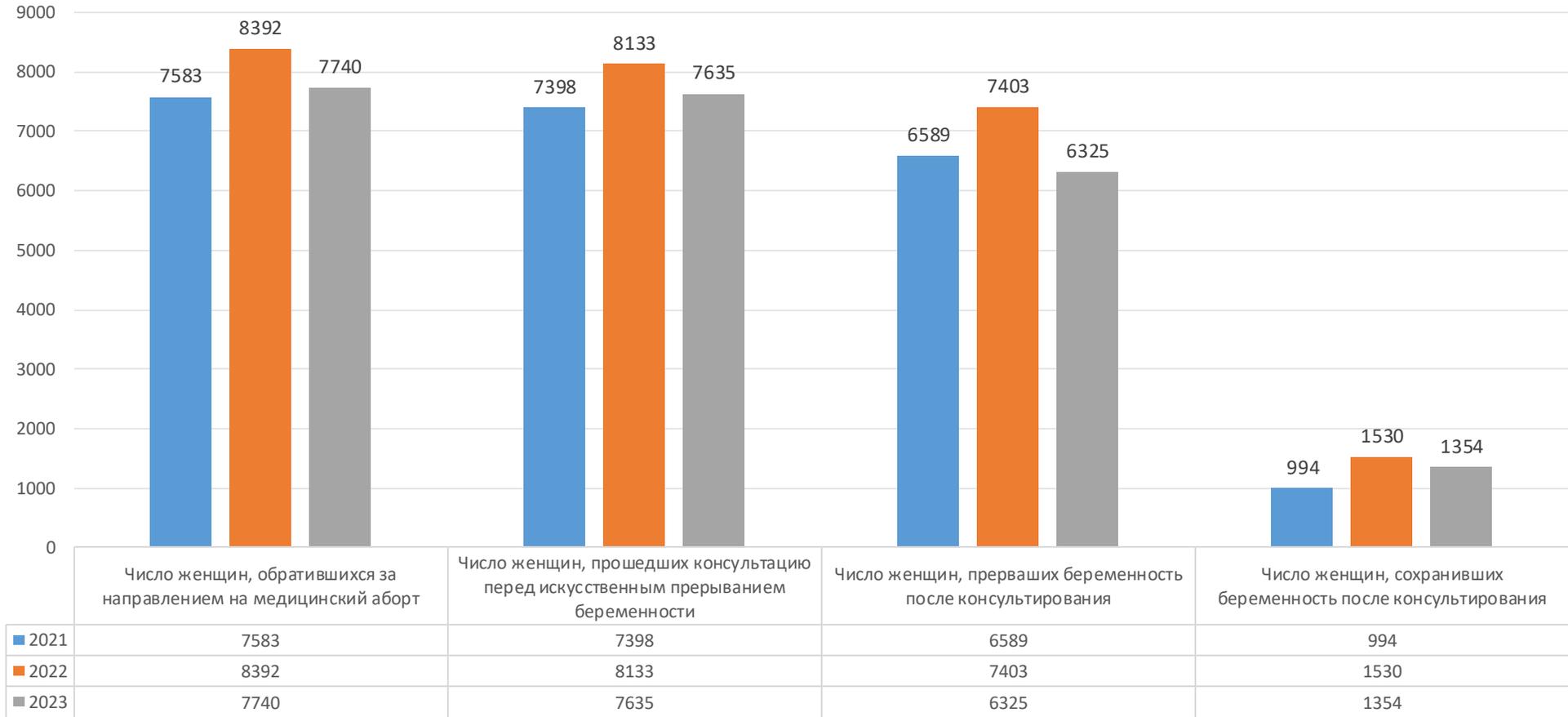
ФОТО: КЕМЕРОВОСТАТ

## Численность женского населения, в том числе фертильного возраста



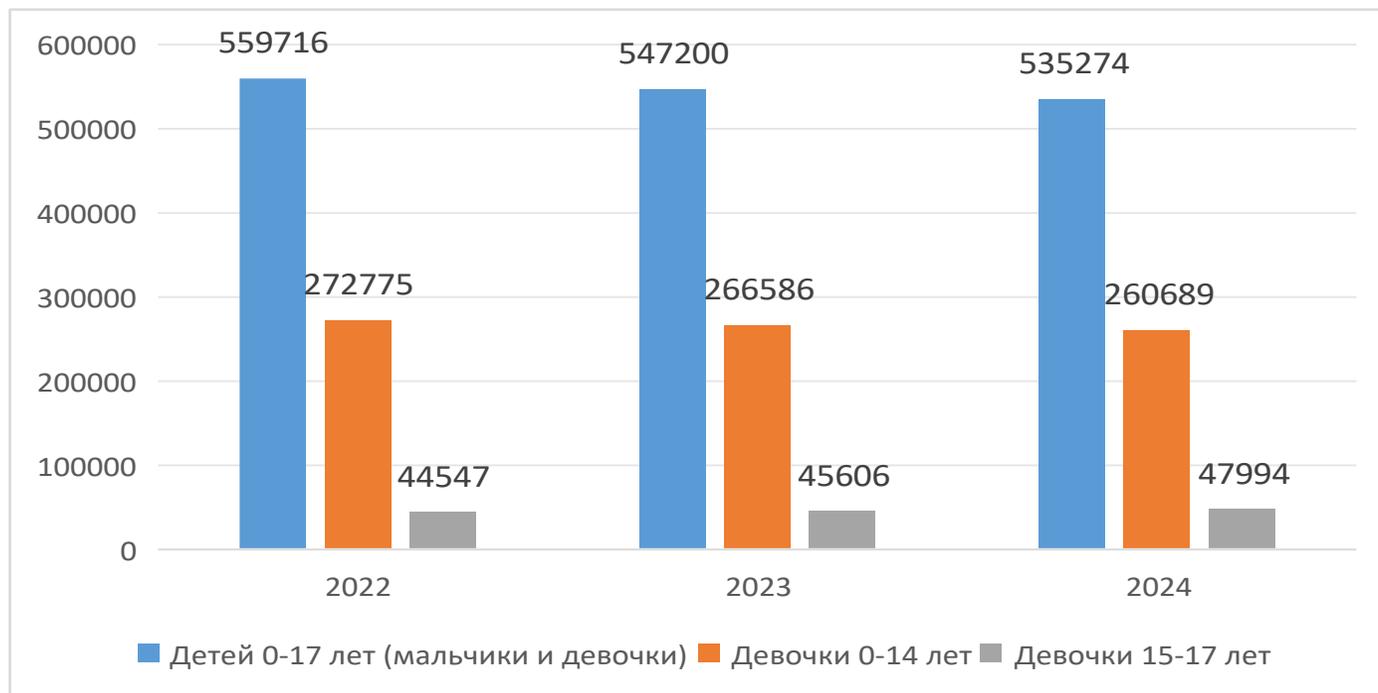
По данным итогов работы акушерско-гинекологической службы за 2023 год

## Динамика искусственного прерывания беременности в Кемеровской области



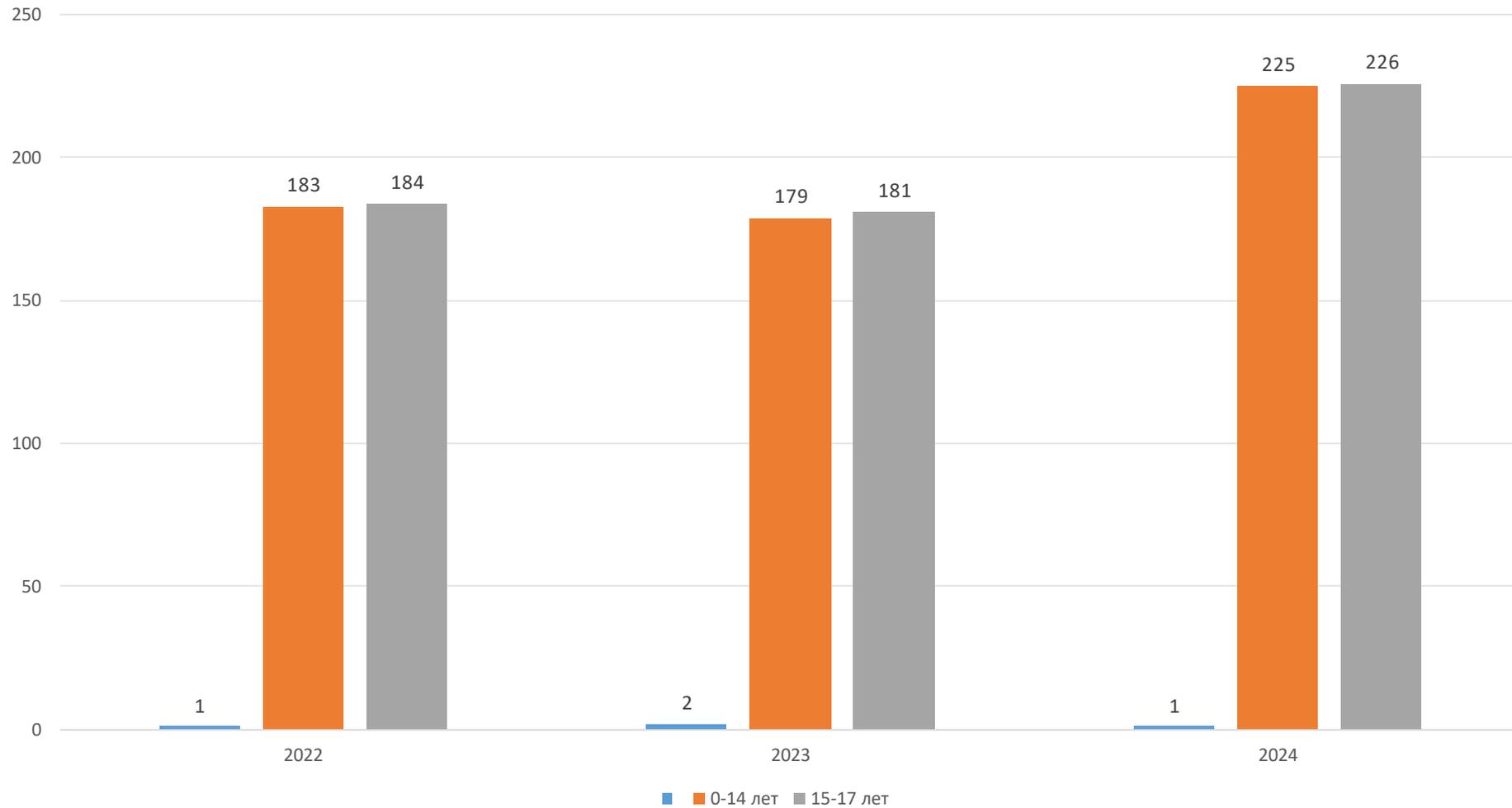
■ 2021 ■ 2022 ■ 2023

## Динамика численности детского населения (показатели в тысячах)

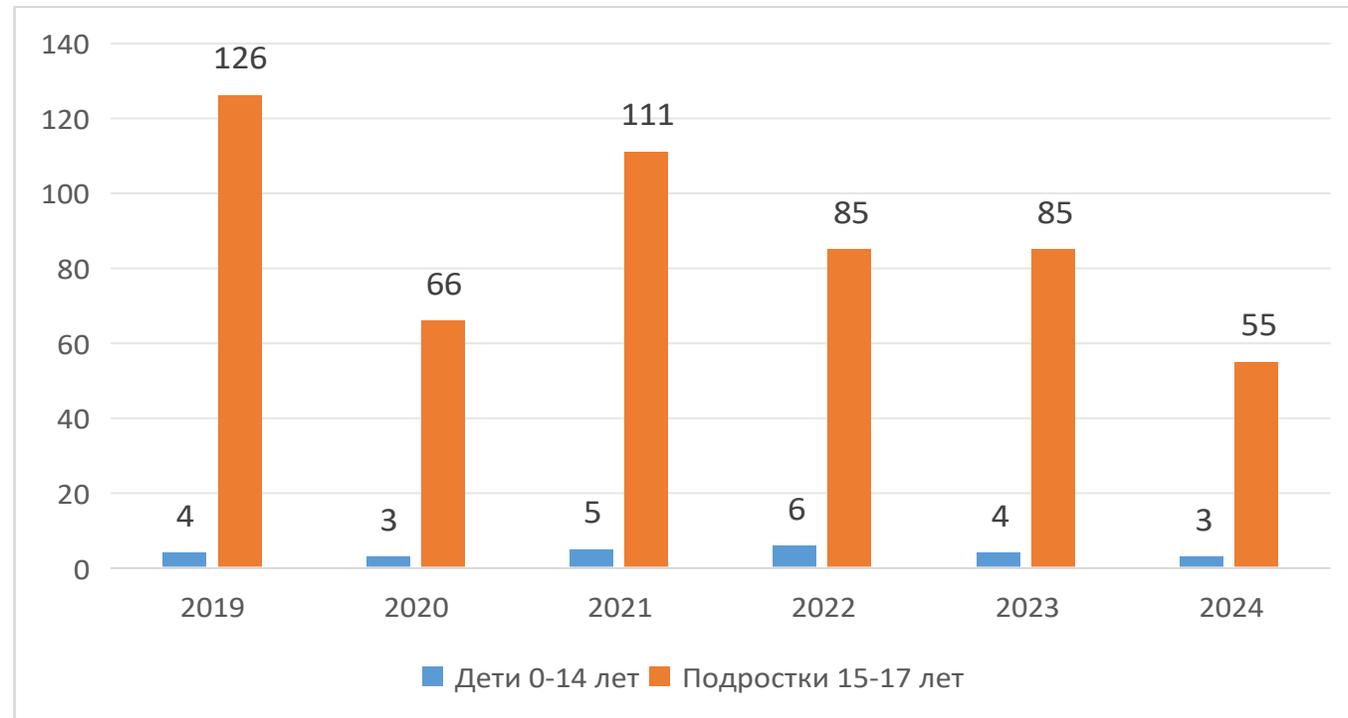


По данным итогов работы акушерско-гинекологической службы за 2024 год

## Количество родов у детей и подростков

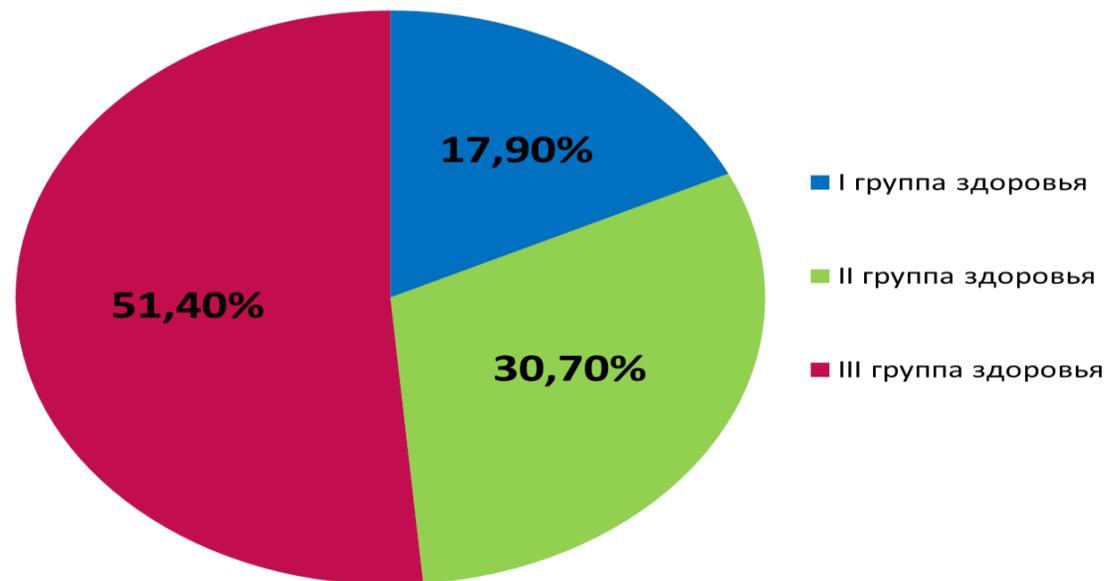


## Количество абортс у детей и подростков

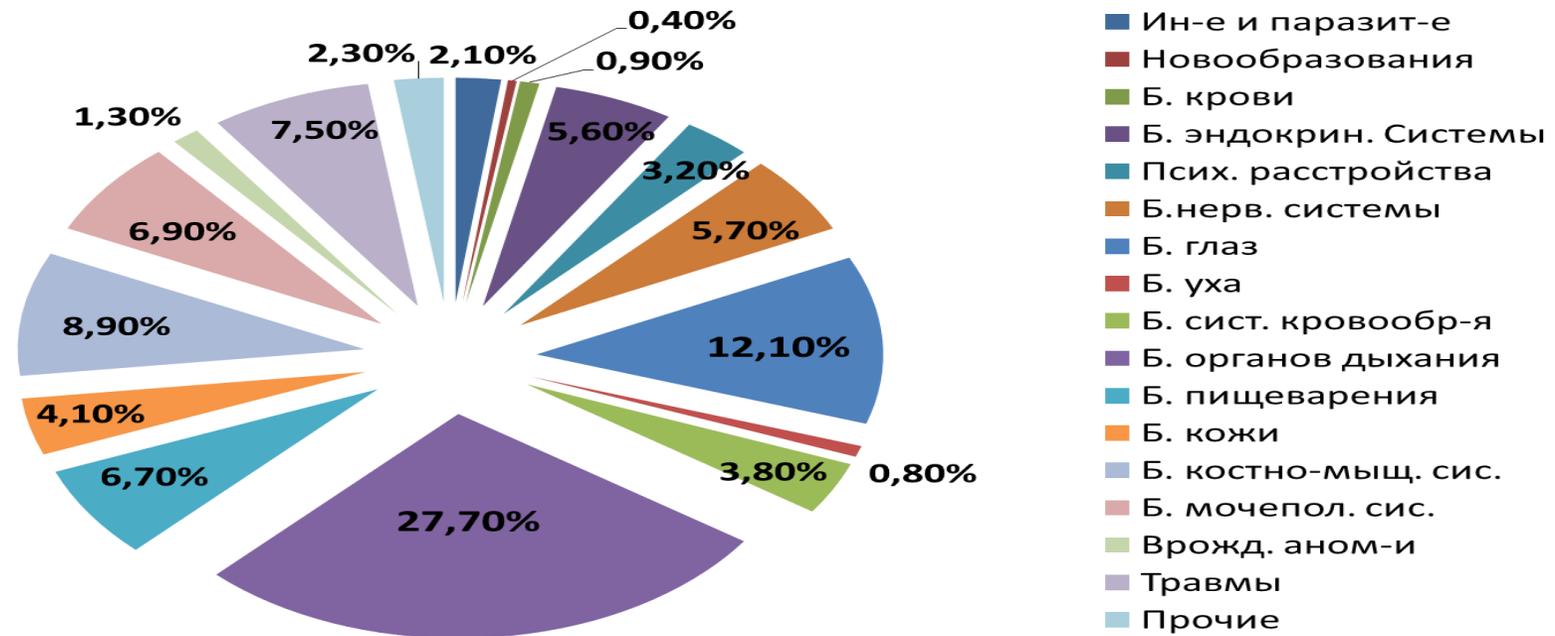


По данным итогов работы акушерско-гинекологической службы за 2024 год

## Заболеваемость девочек-подростков в КО

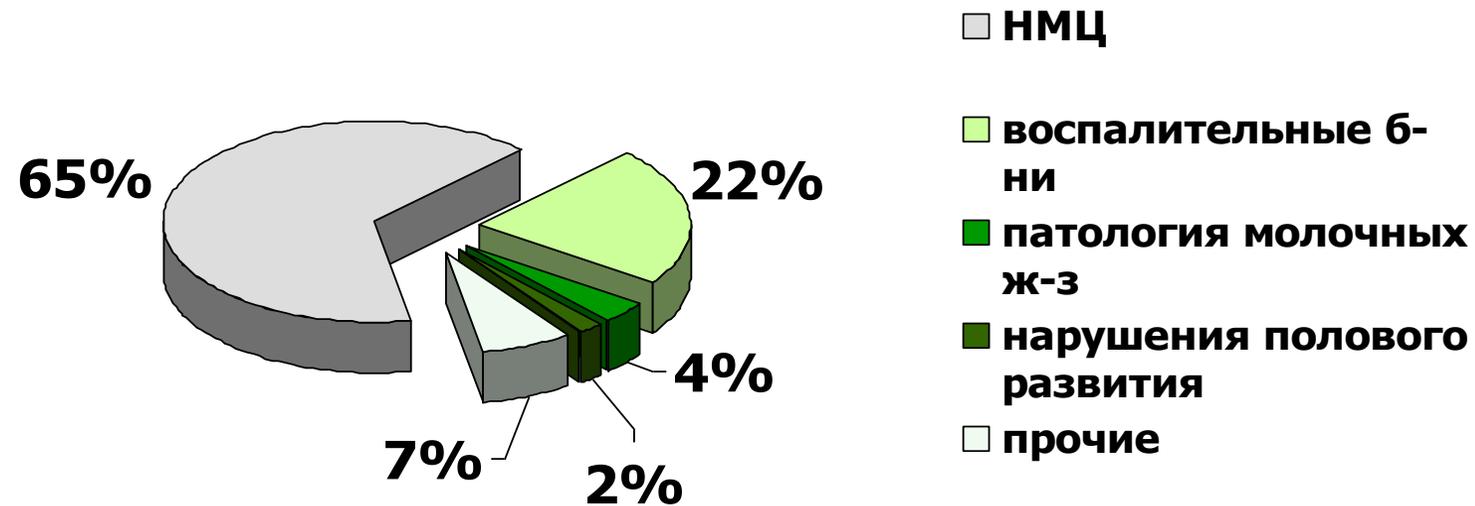


# Заболеваемость девочек-подростков в КО



Отмечается ухудшение соматического здоровья девочек-подростков

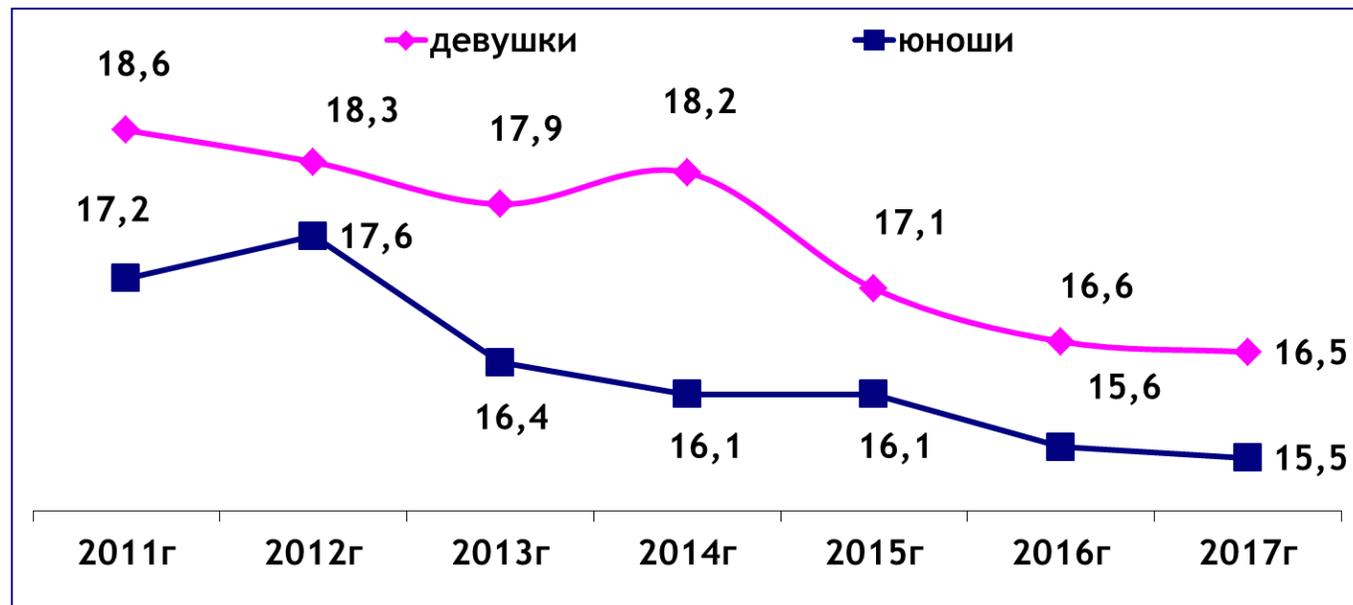
## Структура гинекологической патологии у девочек школьного возраста



**Студенческий возраст** - один из критических периодов в биологическом, психическом и социальном развитии человека.

Возрастающие интенсивность и напряженность современной жизни, связанные с кардинальными изменениями жизнедеятельности, стиль жизни и нарастающая гиподинамия, наличие соматических и других заболеваний накладывают особый отпечаток на репродуктивное здоровье студентов

## Возраст полового дебюта студентов медицинского университета



### **Польша (2015): студенты-медики юноши – 16,5 лет, девушки – 16,8 лет**

•Woynarowska B, Małkowska A, Tabak I. [Sexual behaviour among adolescents aged 16- and 18-years in Poland in 2005]. *Ginekol Pol.* 2016 Sep;77(9):667-77[Article in Polish]

### **•Бразилия (2018): 17 лет**

•Carvalho KA, Sant'Anna MJ, Coates V, Omar HA. Medical students: abuse of psychoactive substances and sexuality aspects. *Int J Adolesc Med Health.* 2018 Jul-Sep;20(3):321-8.

## Репродуктивные установки будущих врачей



Половой  
дебют  
 $16,1 \pm 1,5$  лет



Вступление  
в брак  
 $23,8 \pm 2,5$  года



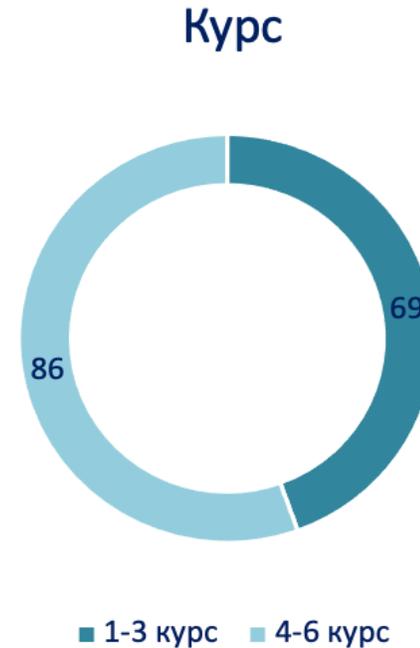
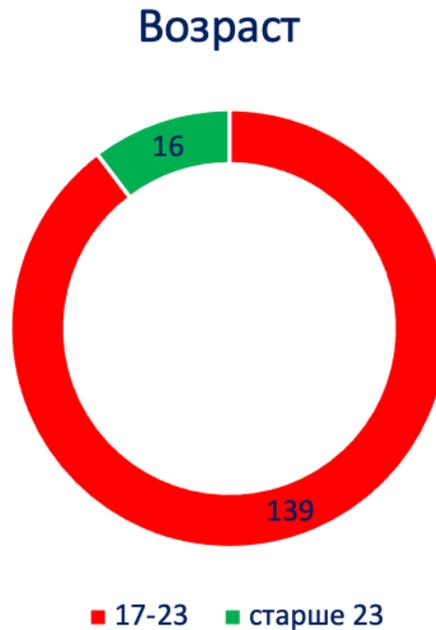
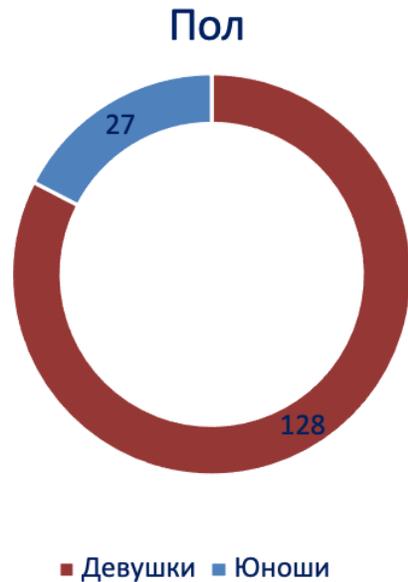
Рождение  
первенца -  
 $26,6 \pm 3,9$  лет

**10,5 лет!!!**

Цель исследования: изучить состояние репродуктивного здоровья студентов ФГБОУ ВО КемГМУ по данным мониторинга 2023 года.

Материалы и методы: нами было проведено анонимное анкетирование в формате «Google форма» 155 студентов лечебного факультета 1-6 курсов ФГБОУ ВО КемГМУ. Обработка данных исследования проведена с применением программы Microsoft Excel.

# Результаты



Среди опрошенных студентов 128 девушек (82,6%) и 27 юношей (17,4%). Из них 139 студентов возрастом от 17 до 23 лет (89,7%) и 16 – старше 23 (10,3%). 86 человек (55,5%) – студенты старших курсов (4-6), 69 (44,5%) – студенты младших курсов (1-3).

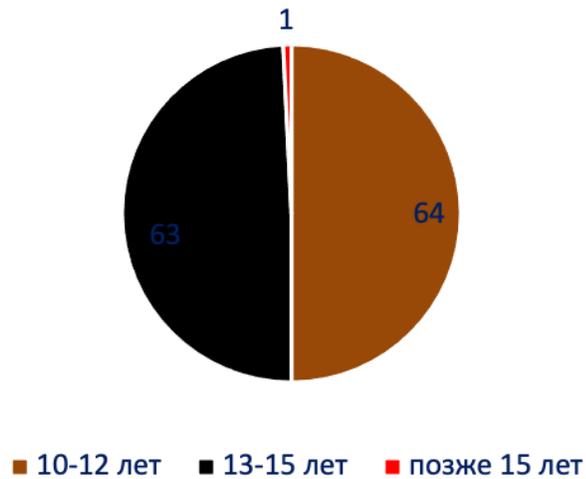
Михальцова О.Ю., Журин Н.В. РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПОРТРЕТ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА. ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И БИОЛОГИИ / Материалы Международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов, Кемерово, 20-21 апреля 2023 года

# Результаты



В семьях опрошенных студентов количество детей составило: 1 ребенок – у 40 (25,8%), 2 – у 78 (50,32%), 3 – у 23 (14,84%), 4 – у 9 (5,81%), 5 и более – у 5 (3,23%).

### Возраст менархе



## Результаты

### Продолжительность цикла



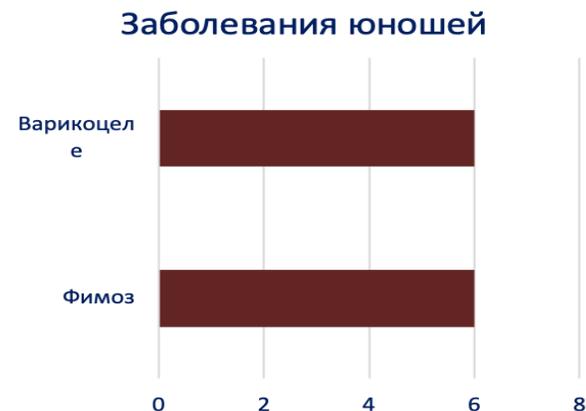
### Нарушения цикла



У 64 девушек (50%) менструации начались в возрасте 10-12 лет, у 63 (49,2%) – в возрасте 13-15 лет, у 1 (0,8%) – позже 15 лет.

Продолжительность цикла составляла 1-3 дня у 18 девушек (14,1%), 4-7 дней – у 107 (83,6%), более 8 дней – у 3 (2,3%). Нарушения цикла имеются у 36 девушек (28%): нерегулярность – у 29 (80,6%), удлинение/укорочение цикла – у 4 (11%), межменструальные кровотечения – у 1 (2,8%), аменорея – у 1 (2,8%), аномальное маточное кровотечение – у 1 (2,8%).

# Результаты



Среди всех девушек 12 (9,4%) имели хронические гинекологические заболевания: СПКЯ – 4 (33,3%), наружный эндометриоз – 2 (16,7%), аденомиоз – 1 (8,3%), миому матки – 1 (8,3%), хронический сальпингит – 1 (8,3%), хронический вульвовагинит – 1 (8,3%), хронический цервицит – 1 (8,3%), эрозию шейки матки – 1 (8,3%).

Среди опрошенных 6 (22,2%) юношей имели фимоз в детском возрасте, 6 (22,2%) – перенесли операцию по поводу варикоцеле.

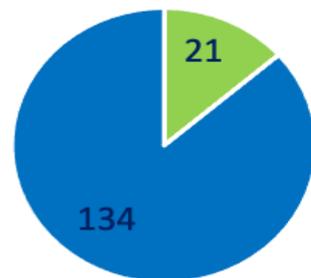
# Результаты



Возраст сексуального дебюта от 14 до 16 был у 16 человек (10,3%), в 17-18 лет – у 46 (29,7%), в 19-20 лет – у 56 (36,1%), позже 20 – у 11 (7,1%). Не живут половой жизнью 26 (16,8%) студентов.

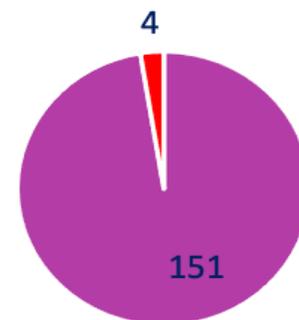
# Результаты

## Женаты/замужем



■ Да ■ Нет

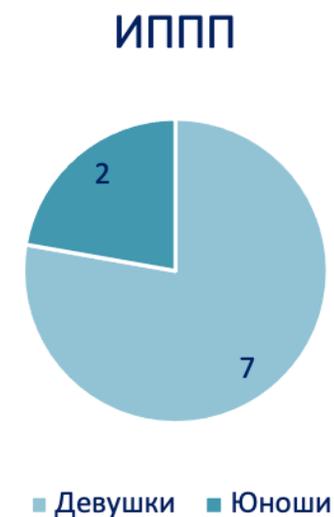
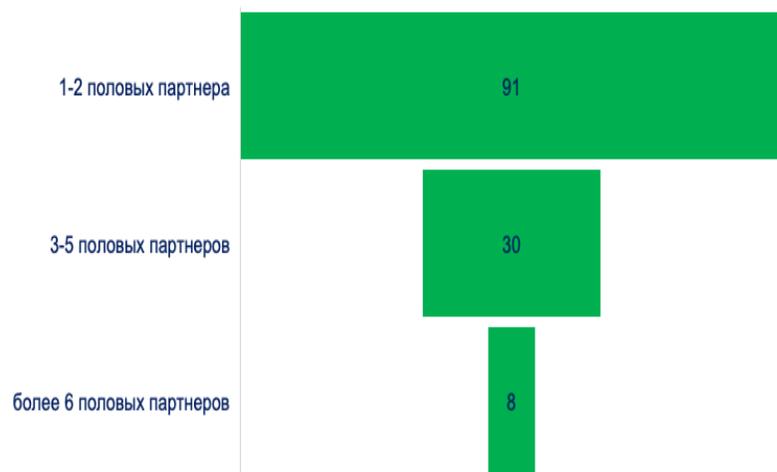
## Дети



■ Нет ■ 1 ребенок

Женаты/замужем среди респондентов были 21 человек (13,5%).  
Имели детей (одного ребенка) 4 человека (2,6%).

## Результаты

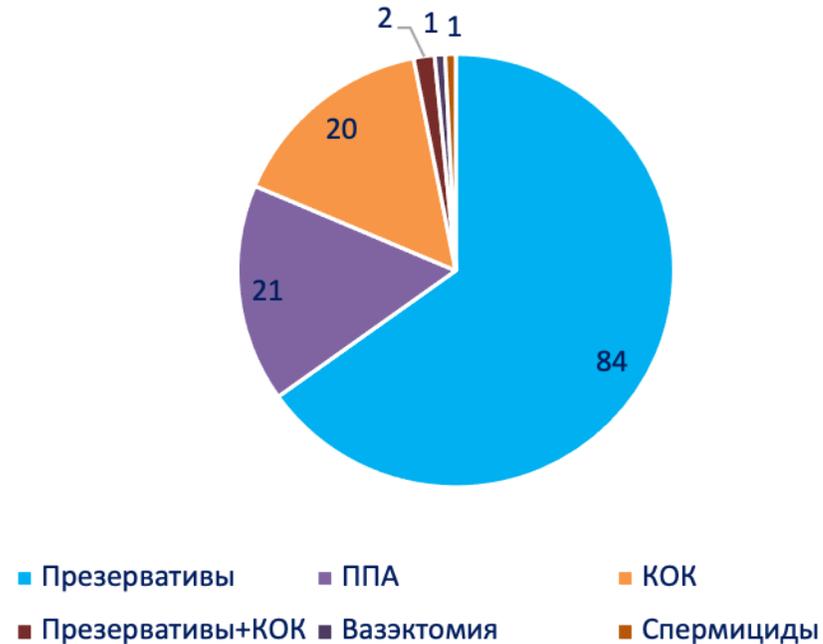


1-2 полового партнера было у 91 (70,5%) студента, 3-5 – у 30 (23,3%) человек, более 6 – у 8 (6,2%) человек.

ИППП перенесли 9 студентов (5,8%), из которых 7 девушек и 2 юноши.

# Результаты

## Методы контрацепции



Методы контрацепции, используемые студентами, живущими половой жизнью (129 человек – 83,2%): презервативы – 84 человека (65,1%), прерванный половой акт – 21 (16,3%), комбинированные оральные контрацептивы – 20 (15,5%), сочетание презервативов и КОК – 2 (1,5%), вазэктомия – 1 (0,8%), спермициды – 1 (0,8%).

# Результаты

## Возраст планируемого вступления в брак



Планируют выйти замуж/жениться в возрасте до 20 лет – 7 человек (4,5%), от 21 до 23 лет – 25 человек (16,1%), от 24 до 27 – 90 человек (58,1%), от 28 до 30 – 23 человека (14,8%), после 30 – 10 человек (6,5%).

# Результаты



Планируют иметь 1 ребенка 34 человека (21,9%), 2 – 82 (52,9%), 3 – 20 (13%), больше 3 – 7 (4,5%). 12 человек (7,7%) не планируют иметь детей.

Среди причин отсутствия реализации репродуктивных планов 2 (16,7%) указали на невозможность родить, 8 (66,7%) – нежелание рожать, 1 (8,3%) – финансовые проблемы, 1 (8,3%) – желание посвятить себя карьере, а не семье.

## Репродуктивные установки будущих врачей



Половой  
дебют  
 $16,1 \pm 1,5$  лет



Вступление  
в брак  
 $23,8 \pm 2,5$  года



Рождение  
первенца -  
 $26,6 \pm 3,9$  лет

**10,5 лет!!!**

Половой  
дебют  
 $17,2 \pm 1,6$  лет

Вступление  
в брак  
 $27,3 \pm 2,1$  года

Рождение  
первенца -  
 $30,4 \pm 2,6$  лет

**13,2 лет!!!**

- Глава Минздрава Михаил Мурашко, выступая в Госдуме, осудил стремление женщин сначала сделать карьеру и только после этого заводить детей. Министр заявил, что в обществе сформировалась «порочная практика» и появилось убеждение, что сперва женщине нужно получить образование и обеспечить себе материальную базу «и только после того, подходя к сложному репродуктивному возрасту, озаботиться деторождением». По словам Мурашко, из-за этого «возникают многие проблемы в виде бесплодия, невынашивания и многие другие, сокращается время для рождения третьего, четвертого ребенка».
- Министр считает, что ситуацию с рождаемостью нужно пересмотреть и «посыл должен быть иной»: чем раньше женщина родит «в пределах физиологических» и в соответствии с рекомендациями Минздрава, тем будет лучше для здоровья ее самой и ребенка. «И в том числе ее карьеры, в конечном итоге. В моем окружении, в вашем окружении есть масса успешных женщин, которые реализовали себя, как мамы и как специалисты», — добавил он.

Подробнее на РБК:

<https://www.rbc.ru/politics/18/07/2023/64b68eae9a79475ae4f59dab?ysclid=lomk8v9d3459301367>





Марочко К.В



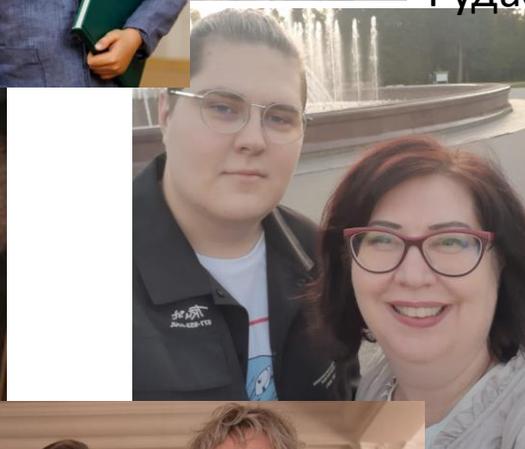
Карелина О.Б.



Рудаева Е.В.



Елгина С.И.



Марочко Т.Ю.



Артымук Н.В.



Новикова О.Н.

сотрудники кафедры акушерства и гинекологии им. профессора Г.А. Ушаковой

⚡ 👤 👩 👧 👦 Цель волонтерского движения #Всеисемьей42 - сохранение семейно-ориентированных ценностей, поддержка общего и репродуктивного здоровья, своевременное планирование рождения ребёнка.

📍 Студентов-волонтеров обучили преподаватели кафедры акушерства и гинекологии

#Всеисемьей42

#КемГМУ#КемГМУМинздраваРоссии



Сегодня 12 студентов КемГМУ Минздрава России, КемГУ, КузГТУ им. Т.Ф. Горбачева и Кузбасского ГАУ им. В.Н. Полецкого получили сертификаты о прохождении обучения по курсу подготовки волонтеров проекта #Всеядемьей42

 Волонтеры проекта #Всеядемьей42 в формате «равный обучает равного» расскажут молодым людям:

- ◆ о профилактике онкологических заболеваний органов репродуктивной системы;
- ◆ о ценности материнства и последствиях прерывания беременности;
- ◆ здоровом образе жизни и подготовке к рождению здорового малыша;
- ◆ об основах профилактики инфекций, передаваемых половым путем.

#Всеядемьей42 #КемГМУ #КемГМУ Минздрава России



Профилактика онкологических заболеваний органов репродуктивной системы

Здоровый образ жизни

Профилактика ИППП

Последствия прерывания беременности



*Россия, Русь! Храни себя, храни!*

*"Умнее, как родить детей, ничего до сих пор на свете еще не придумано..."*

*Ф.М. Достоевский, 1876 г.*



*В этом мире можно восстановить все.  
Нельзя восстановить человека. Он  
бессмертен в потомстве. Страна  
бессмертна в своих детях.*





**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**