



**Экономический и Социальный
Совет**

Distr.: General
21 January 2014
Russian
Original: English

Комиссия по народонаселению и развитию

Сорок седьмая сессия

7–11 апреля 2014 года

**Общие прения, посвященные национальному опыту в
вопросах народонаселения: оценка хода осуществления
Программы действий Международной конференции по
народонаселению и развитию**

**Заявление, представленное «Эндевор Форум» —
неправительственной организацией, имеющей
консультативный статус при Экономическом
и Социальном Совете**

Генеральный секретарь получил следующее заявление, которое распространяется в соответствии с пунктами 36 и 37 резолюции 1996/31 Экономического и Социального Совета.



Заявление

Резюме публикации *Born Too Soon: The Global Action Report on Preterm Birth* («Преждевременно рожденные: Доклад о глобальных мерах в связи с преждевременными родами») было опубликовано Всемирной организацией здравоохранения на Всемирной ассамблее здравоохранения в 2013 году в Женеве. Авторами этого доклада являются 45 международных экспертов из 26 организаций и 11 стран. В подготовке доклада содействие оказали 40 других организаций, включая «Уимен Деливер», Канада; Фонд Организации Объединенных Наций для деятельности в области народонаселения (ЮНФПА), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ); и Агентство Соединенных Штатов Америки по международному развитию (ЮСЭЙД). Как явствует из доклада, во всем мире каждый год слишком преждевременно рождается 15 миллионов младенцев. Это означает, что из 10 родившихся детей более одного рождаются преждевременно, что влияет на жизнь семей во всем мире. Более одного миллиона таких детей умирают в результате осложнений, вызываемых преждевременным рождением.

Поразительно, что в нашем мире передовых медицинских технологий наблюдается существование такого огромного числа преждевременных деторождений и что итак уже огромное число преждевременно рождающихся детей растет вызывающими тревогу темпами. Преждевременные роды могут привести к пожизненному нарушению жизненно важных функций у многих из этих детей, включая слепоту, глухоту, респираторные осложнения и повреждение мозга, а также церебральный паралич. Авторы доклада настоятельно призывают предпринять срочные усилия с тем, чтобы предотвратить преждевременные роды и принять меры для снижения их показателей.

Однако вызывает разочарование тот факт, что в докладе полностью игнорируется большое число исследований об огромном и существенном факторе риска, связанного с преждевременными родами. Возмутительно, что в докладе нет ни одного слова об аналитических исследованиях, опубликованных в медицинских журналах, которые устанавливают связь между абортами и преждевременными родами. Существуют ни два и ни три, а более 140 авторитетных исследований в 34 различных странах, которые связывают аборт с преждевременными родами в ходе последующей беременности. Исследования говорят о том, что один аборт повышает риск более чем на 36 процентов, а два или более аборт повышают риск преждевременных родов на 93 процента. Это — научно доказанные факты.

Программа действий Международной конференции по народонаселению и развитию призывает улучшить охрану младенческого и материнского здоровья. Она также настоятельно призывает правительства оказывать помощь женщинам в недопущении искусственного прерывания беременности и помогать женщинам, которые сделали аборт. Однако международное сообщество не обращало внимания на решение проблемы неизбежного риска законных аборт для умственного и репродуктивного здоровья женщин. Бездействие в этом вопросе может помешать достижению целей, касающихся охраны материнского здоровья. Искусственные аборт — будь то законные или незаконные — чреваты как краткосрочными, так и долгосрочными рисками для физического и умственного здоровья женщин и их будущей беременности. Такой аборт может также серьезно повлиять на эмоциональное и душевное состояние женщин.

Эти риски приобретают еще более сложный характер в тех случаях, когда осуществление аборта разрешается законом, аборт можно осуществить по требованию в качестве средства регулирования деторождения, или когда такие аборты поощряются в странах с плохой системой охраны материнского здоровья.

Риски, связанные с абортом

Хирургический аборт — это интрузивная процедура, которая резко прерывает естественный биологический процесс. Нет ни одного исследования, которое утверждало бы, что это имеет благоприятные последствия для репродуктивного здоровья женщин. Наоборот, задокументированные осложнения включают кровотечение, инфекции, повреждение шейки матки, перфорацию матки, воспаление органов таза, удержание зародышевой или плацентарной ткани и смерть. Некоторые из этих осложнений могут сказаться на будущей фертильности. Химический или медикаментозный (т.е. с использованием лекарственных препаратов) искусственный аборт с применением мифепристона вместе с простагландином, обычно мизопростол, чреват своими собственными рисками для здоровья беременных женщин. Осложнения, возникающие в результате применения этого химического препарата, включают кровотечение, инфекции, прерывание неуставленной во время диагноза эктопической беременности и неполный аборт (обычно требует повторного хирургического вмешательства) и в отдельных случаях приводили к летальному исходу.

Большое исследование, проведенное в 2009 году и опубликованное в журнале *Obstetrics & Gynecology* («Акушерство и гинекология»), определило, что аборты с использованием химических препаратов приводят к существенным негативным осложнениям в 20 процентах случаев — почти в четыре раза чаще по сравнению с показателями возникновения осложнений сразу же после хирургического аборта. Проведенное в 2011 году в Австралии исследование использования мифепристона сравнило последствия, возникающие в течение первых трех месяцев после проведения аборта с применением химических препаратов, с последствиями, возникающими в течение первых трех месяцев после проведения хирургического аборта. Вероятность того, что женщины, которые совершили искусственные аборты с применением медицинских препаратов, будут госпитализированы в 14 раз выше, чем при хирургических абортах и в 28 раз выше вероятность того, что им потребуется последующее хирургическое вмешательство. Такой риск возрастает, когда аборты с применением химических препаратов осуществляются во втором триместре: в 33 процентах случаев требовалось хирургическое вмешательство.

Долгосрочные риски

Аборт может негативно повлиять на будущий репродуктивный процесс. Законные аборты значительно повышают риск преждевременных родов в будущем, что серьезно угрожает жизни и здоровью новорожденных младенцев. В 2009 году в ходе мета анализа 22 различных исследований было выявлено увеличение риска преждевременных родов на 36 процентов после осуществления одного аборта. Риск преждевременных родов возрастает с каждым дополнительным абортом. Физиологические и эпидемиологические данные также свидетельствуют о том, что после аборта в организме женщины может остаться большее количество грудной ткани, которая подвержена воздействию рака. Де-

сятки исследований также свидетельствуют о том, что аборт повышает риск возникновения рака груди у женщин. Проведенный в 1996 году мета анализ выявил увеличение на 36 процентов риска возникновения рака груди среди женщин, сделавших аборт.

Наряду с рисками, затрагивающими физическое здоровье женщин, аборт может иметь негативные физиологические последствия. Проведенный в 2011 году мета-анализ, который был опубликован в Британском журнале психиатрии (*British Journal of Psychiatry*) выявил 81-процентное увеличение риска возникновения умственных заболеваний среди женщин, которые сделали аборт; почти 10 процентов случаев возникновения психологических проблем были непосредственно связаны с абортами. Эти проблемы включают нервность, депрессию, злоупотребление алкоголем, наркоманию и суицидальное поведение. Широкомасштабное исследование, проведенное в Финляндии, установило, что число случаев самоубийства после аборта почти в шесть раз выше, чем число самоубийств после рождения ребенка. И наоборот, хотя иногда осуществление аборта обосновывается причинами умственного здоровья, проведенное в 2013 году исследование, которое было опубликовано в Австралийском и Новозеландском журнале психиатрии (*Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*), сделало вывод о том, что прерывание нежелательной беременности не оказывает терапевтического психологического воздействия.

Аборт в развивающихся странах

Некоторые неправительственные организации (НПО) и учреждения Организации Объединенных Наций активно выступают за легализацию абортов по требованию в развивающихся государствах. Однако связанные с абортом опасности приобретают еще более сложный характер, когда не существует базовых услуг по охране материнского здоровья или они являются недостаточными. Следовательно, легализация или поощрение аборта по выбору является еще более опасной для женщин в развивающихся странах. Например, часто возникающие осложнения в случае нехирургического аборта требуют медицинской инфраструктуры (в том числе, ультразвуковое оборудование, переливание крови и хирургические возможности), которой зачастую нет в развивающихся странах. К тому же использование только одного мизопростала повышает риск осуществления неполного аборта. Использование этих методов ставит под угрозу жизнь и здоровье женщин и их детей, и этому не следует содействовать.

Многие в рядах международного сообщества считают, что легализация аборта необходима для сокращения материнской смертности в развивающихся странах. Однако, данные, собранные во многих разных странах, свидетельствуют о том, что большое число случаев материнской смертности, фактически, объясняется отсутствием адекватных услуг скорой и акушерской помощи, отсутствием транспортных средств для доставки беременных матерей в медицинские учреждения и плохими медицинскими условиями. Беременные женщины в развивающихся странах нуждаются в чистой воде, питании, базовой инфраструктуре и доступе к медицинским учреждениям, а не абортам. Поощрение или легализация абортов не решает проблемы плохой охраны материнского здоровья в развивающихся странах; она только обостряет эту проблему для женщин, детей и семей. Это приведет к росту числа абортов, которые только ставят под угрозу жизнь все большего числа женщин и детей.

Заключение

Программа действий Международной конференции по народонаселению и развитию предусматривает, что правительства должны принять меры для улучшения охраны здоровья матерей и детей. Однако эти меры будут иметь ограниченный характер до тех пор, пока будут игнорироваться последствия абортов для здоровья детей.

На многих женщин со стороны партнеров, родителей и других оказывается давление с тем, чтобы они осуществили аборт. Многим женщинам говорят, что это не ребенок, а просто кусочек ткани. В наше поколение искусственные аборты, как легальные, так и нелегальные, являются самым тяжким преступлением против человечности. Это не вопрос о правах женщин, это вопрос о правах человека. Мы должны защищать самых молодых, самых слабых членов человеческого рода вне зависимости от того, какими маленькими они ни были бы и где бы они временно ни находились.

Поэтому мы настоятельно призываем Комиссию по народонаселению и развитию поддержать наши усилия по распространению осведомленности и просвещения по вопросу о том, какой ущерб аборты реально причиняют беременным женщинам и детям. Мы призываем вас расследовать эти очевидные истины. Аборт это не безопасная процедура, и он не является проблемой, которую следует рассматривать либо в черном, либо в белом свете. Эта проблема имеет красную как кровь окраску. Она идет вразрез с Всеобщей декларацией прав человека и Конвенцией о правах ребенка.
