

# მართლმადიდებელი სერბი ექიმი აბორტისა და ჩასახვის საინააღმდეგო საშუალებების შესახებ



სტოიან ადაშევიჩი

მეან-გინეკოლოგი სტოიან ადაშევიჩი პირველი სერბი ექიმია, რომელმაც საჯაროდ განაცხადა, რომ ორსულობის ხელოვნური შეწყვეტა არის მკვდელი, რომლის პასუხისმგებლობასაც თანაბრად ინანიებენ ბავშვის დედა და ექიმი, რომელიც ატარებს ოპერაციას. ცოტა ხნის წინ გამოქვეყნდა მისი გამოკვლევა, სტატიების კრებული აბორტის შესახებ – „სიცოცხლის სინძინდე“. ქვემოთ მოტანილი საუბარი ექიმ ადაშევიჩთან, რომელიც გამოაქვეყნა სერბურმა ჟურნალმა „მართლმადიდებლობამ“, შემადრწუნებელია თავისი გუდახდილობითა და შინაარსით. ამ ინტერვიუს ყველაზე შესაფერისი განსაზღვრება, ადრე, არის აღსარება, სახადხო მონანიება.

– როდის მიხვდით, რომ როდესაც ორსულობის ხელოვნურ შეწყვეტას ახდენდით, ამით ადამიანს კლავდით?

– მე ექიმი ვარ, კარგად ვაცნობიერებ, რა არაადამიანური საქმეები მაქვს ჩადენილი; მე მოვარე ვარ დავამოწმე, გავანათლო, გავაფრთხილო ადამიანები, რომ ფეხმძიმობის ხელოვნური შეწყვეტა სხვა არაფერია, თუ არა დაუბადებელი, უმწეო ბავშვის მკვდელი. ჩემი, როგორც ექიმი გინეკოლოგის მოვარეობებში შედიოდა სახედმწიფოს მიერ ნებადართული აბორტებიც. მაშინ არ ვიცოდი, რომ მკვდელობას ჩავდიოდი, მაგრამ ახლა ვაცნობიერებ, რა დიდია ჩემი დანაშაული ღვთისა და ადამიანების წინაშე. უნივერსიტეტში მასწავრიდნენ, რომ ბავშვი სიცოცხლეს იწყებს დაბადების შემდეგ, ადამიანად იქცევა პირველი ტირილის შემდეგ; მანამდე ის მხოლოდ დედის შინაგანი ორგანოების ნაწილია, ისეთი, როგორცაა ღვიძლი,

თირკმელები, ედენტა.

მე თითქმის **62 000 აბორტი** გავაკეთე. საკუთარი ხედებით გავანადგურე მთელი ქაღაქის მოსახლეობა. ბერგრადში მრავალი საავადმყოფო და კლინიკაა, სადაც აბორტები კეთდება. ოთხმოციანი წლების ბოლოს დაიწყო უდრებაგერის გამოყენება, რამაც საშინელი აღმოჩენები მომიტანა. დავინახე ჩვირი, დავინახე მისი გულის ძგერა, მოძრაობა, პირის გაღება. ბავშვები, ორსულობის უფრო მოგვიანო პერიოდებში, ხედის თითს წოვდნენ, გრძნობდნენ და განიცდიდნენ ემოციებს, ბგერითი ტარლის რხევის გახშირებაზე რეაგირებდნენ საკუთარი მოძრაობების აჩქარებით. და წარმოიდგინეთ, საკმარისია მხოლოდ ოთხი-ხუთი წუთი (ჩვეულებრივ ამდენ ხანს გრძედდება აბორტი), რომ მოკლა ეს პატარა ადამიანი.

**– როდის შეწყვეტეთ ოპერაციები ორსულობის შესაჩერებლად?**



– იმის გახსენებისას, რაც უნდა მოგიტხროთ, გური მტკივა და სისხლში იწურება. მაგრამ, როდესაც საშინელ საგნებზე ვდაპარაკობთ, საჭირო არაა ვეცადოთ, რომ ისინი დამაზად და კეთილშობილურად გამოიყურებოდნენ. ამგვარად, მე ვაკეთებდი დაახლოებით ოთხნახევარი თვის ორსულობის ხედოვნურად შეწყვეტის ოპერაციას. ოპერაციის დროს, რომლის დეტალების აღწერა მე ძნეორის გარეშე არ შემიძლია, გავაცნობიერე, რომ მკვდერი ვარ. მორიგი აბორტი, რომელიც უნდა ყოფილიყო ჩვეულებრივი, რუტინური ოპერაცია, ჩემთვის კოშმარად იქცა.

მე ჯერ ბავშვის ხედი ამოვიღე, რომელიც იოლიან კომპრესზე მოხვდა.

იოდმა ნერვული დაბოლოების გაღიზიანება გამოიწვია და პატარა ხერი კონვულსიურად ათრთოდა. შემდეგი მოძრაობით ბავშვის ფეხი ამოვიღე, მაგრამ ისევ იგივე გამეორდა. ადრე ამგვარი არაფერი დამმართნია. მე შევეცადე ინსტრუმენტით ამელო ბავშვის გური და ვიგრძენი, როგორ განაგრძობდა ჩემს ხედვებში ცემას, უფრო ნედა და ნედა, ვიდრე არ გაჩერდა.

მე გავაცნობიერე, რომ მკვდერობა ჩავიდინე, ადამიანი მოვკადი. ქარი სისხლისგან იცლებოდა, მის სიცოცხლესაც საფრთხე ემუქრებოდა. როცვა დავიწყე: „უფადო, დამეხმარე მის გადარჩენაში და მე დამსაჯე!“ ამის მერე აღარასოდეს გამიკეთებია ამგვარი ოპერაციები. გაიჩკვა, რომ ჩემი ახარი ცოდნა ემთხვევა მართლმადიდებელი ეკლესიის აზრს, რომ ადამიანის სიცოცხლე იწყება მისი ჩასახვის მომენტიდან. ორსულობის შეწყვეტა უფრო დიდი ცოდვაა, ვიდრე ჩვეულებრივი მკვდერობა, – დედის მუცელში მყოფი პატარა, უდანაშაურო ადამიანი ხომ სრულიად დაუცველია.

**– იმაზე, თუ როგორ გამოიყენებენ ემბრიონებს ოპერაციის შემდეგ, სავადღებულო არ არის მოკლური ბავშვის დედისგან ნებართვის აღება. რა ედით ამ (მოკლურ) ბავშვებს?**

– ადამიანებს იშვიათად აინტერესებთ, რა ემართებათ ამ ემბრიონებს ოპერაციის შემდეგ. ჩვენს ქვეყანაში არავინ აქვეყნებს ასეთ ინფორმაციას. ჩვეულებრივ, ყველა ემბრიონი განიხილება როგორც ოპერაციის შემდგომი ნარჩენები. მათ აწყობენ შავ პორიეთილენის ტომრებში და აგდებენ სხვა ოპერაციების შედეგად დარჩენილ ორგანოებთან ერთად. შემდგომ მათ წვავენ.

ჩვენი საზოგადოება ვადღებურია, უზრუნველყოს ბავშვების სამედლიცინო, ეთიკური და იურიდიური დაცვა.

ბავშვს იგივე უფრებები უნდა ჰქონდეს, როგორც სრულწლოვანებს აქვთ. ეს ჩვენი პირდაპირი მოვალეობაა საზოგადოების ყველა წევრთან მიმართებით.



**– თუ არსებობს ოფიციალური სტატისტიკა სერბეთში ყოველწლიურად გავრცელებული აბორტების შესახებ?**

ზუსტი სტატისტიკის არსებობა ადრეა შეუძლებელია. ზოგი მონაცემის მიხედვით ყოველწლიურად 120 000 აბორტი კეთდება, სხვების მიხედვით ეს რიცხვი 420 000 აჭარბებს. ჩემი მონაცემებით, ყოველ დაბადებულ ბავშვზე დაახლოებით 25 აბორტი მოდის.

**– როგორია თქვენი აზრი ჩასახვის სანინაალმდეგო საშუალებებზე?**

– ორსულობის ტესტები აჩვენებენ, რომ იმ ქალებში, რომლებიც ე.წ. „სპირალებს“ იყენებენ, უფრო ხშირად ხდება ჩასახვა, მაგრამ „სპირადი“ ემბრიონს არ უშვებს საშვიდროსნოში და აქედან გამომდინარე, ის კვდება ჩასახვიდან დაახლოებით ერთ კვირაში. იგივე ხდება ჩასახვის სანინაალმდეგო აბებთან დაკავშირებითაც: ისინი ხერხ უშრიან ემბრიონის ნორმალურ განვითარებას, ნერ-ნერა კრავენ მას.

ბევრი ქალი ჯერ კიდევ უმეცრებაშია, მათ ამ საკითხზე მხოლოდ საყოველთაოდ მიღებული შეხედულება იციან. როდესმე გინახავთ მასობრივ საინფორმაციო საშუალებებში, ე.წ. ქართა ჟურნალებში, გადაცემებში მართალი ინფორმაცია აბორტებზე, ჩასახვის სანინაალმდეგო საშუალებებზე და ხეროვნურ განაყოფიერებაზე?

**– როგორია თქვენი აზრი საშვიდროსნოს გარე ხეროვნურ განაყოფიერებაზე?**

– მე ჩამიტარებია ამგვარი ოპერაციები. ხეროვნური განაყოფიერება მიუღებდად მიმაჩნია. ჩვეულებრივ, ხდება ათიდან ოცამდე ემბრიონის განაყოფიერება, არჩევენ ყველაზე სიცოცხლისუნარიანს, დანარჩენებს

## აიკრძალება თუ არა აბორტი საქართველოში?

✘ ადამიანის უფლებათა დაცვის კომიტეტი “საქართველოს დემოკრატიული საზოგადოება 21” მიერ წარმოდგენილ საკანონმდებლო წინადადებას განიხილავს, რომელიც აბორტის აკრძავსა და „ჯანმრთელობის დაცვის შესახებ“ საქართველოს კანონში ცვლილების შეტანას გულისხმობს.

” დემოკრატიული საზოგადოება 21-ის” საკანონმდებლო წინადადების მიხედვით 12 კვირამდე ორსულობის ნებაყოფლობით შეწყვეტა მხოლოდ იმ შემთხვევაში უნდა გახდეს დასაშვები, თუ:

1. ორსული წარმოადგენს ექიმ-გინეკოლოგის დასკვნას იმის შესახებ, რომ თუ ორსულობა დაუყოვნებლივ არ შეწყდება, ქარი დაიღუპება;
2. ორსული წარმოადგენს ორი ექიმ-გინეკოლოგის დასკვნას იმის შესახებ, რომ ორსულობის პროცესში ქარისა და ნაყოფის სიცოცხლეს საფრთხე ემუქრება;
3. ორსული წარმოადგენს ორი ექიმი-ფსიქიატრის დასკვნას, რომ თუ ორსულობა არ შეწყდება, არსებობს დიდი ალბათობა იმისა, რომ ქარმა სიცოცხლე სუიციდით დაამთავროს.

ზვიად ტომარაძის თქმით, კანონპროექტის საჭიროება საქართველოში აბორტების დიდმა მასშტაბმა განაპირობა, რამაც ქვეყნის დემოკრატიული ვითარება მნიშვნელოვნად დაამძიმა. ზვიად ტომარაძის წინადადებას ქარის უფლებებში ზედმეტად ჩარევად მიიჩნევს უმრავლესობის წევრი დიმიტრი ცქიტიშვილი და აცხადებს, რომ

გარკვეული შეზღუდვების დაწესებით ეს საკითხი ფარულ სივრცეში გადავა, რაც უზარმაზარ ზიანს მიაყენებს ქარის ჯანმრთელობას.

*„არავინ ამბობს იმას, რომ აბორტი კარგია, მაგრამ რამდენიმე კომპონენტი შემოდის: უფლებრივი მდგომარეობა, საკითხი, რომელიც ერთმნიშვნელოვნად აძრევს ქარს უფლებას, თვითონ გადაწყვიტოს ეს და არ შეიძლება, ჩვენ, საზოგადოებამ და კანონმა დაუწესოს, როგორ მოიქცეს.მესმის, ეს ვიდაცისთვის მორადური საკითხია, მაგრამ არ შეიძლება, ერთი მსოფრმხედველობა თავს მოვახვიოთ მეორეს და ავკრძაროთ თავისუფალი არჩევანი. ცოტა ბედმეტად ვერევიოთ ქარის ორგანიზმის წარმართვის პროცესში და ამიტომაც მგონია, რომ დაუშვებელია კანონის ამ ფორმით მიღება.“ – განაცხადა ცქიტიშვილი.*

აბორტის თავიდან  
აცილების მომხრეა

“დემოგრაფიული  
აღორძინების ფონდის”  
ხელმძღვანელი თამარ  
ჩიბურდანიძე, რომელიც  
სახარხო დამცვერის  
ინიციატივას სკოლებში  
სქესობრივი



ურთიერთობისა და

რეპროდუქციის საკითხების სწავლებასთან დაკავშირებით დადებითად  
აფასებს. როგორც მან პორტალ „კვირას“ პრესკრუბში განაცხადა,  
მაღალი კლასის მოსწავდეები და სტუდეტები არ ფლობენ ინფორმაციას  
სქესობრივი გზით გადამდეები დაავადებების შესახებ. მან  
“დემოგრაფიული აღორძინების ფონდის” მიერ ჩატარებული კვდეების  
შედეგები წარმოადგინა.

კვდევის შედეგებით ირკვევა, რომ სქესუადურ ცხოვრებას  
ახარგაბრდეების დიდი რაოდენობა უკვე სკოლიდან იწყებს. ფონდის მიერ  
გამოკითხური სტუდეტები გოგონების ნაწილი ანონიმურად აღიარა ისიც,  
რომ მათ პირველი აბორტი 14-15 წლის ასაკში ჰქონდათ გაკეთებული.  
ჩიბურდანიძის თქმით, ეს ის არასასურველი რეალობაა, რომელსაც  
საზოგადოებამ თვადი უნდა გაუსწოროს და ინიციატივა სქესობრივი

სწავლების შესახებ სწორად უნდა გაიგოს. მისი თქმით, სწავლება არ გურისხმობს აღნიშნული საკითხების შესახებ სახერმძღვანელოების დაბეჭდვას და ამ ფორმით სწავლას. “დემოგრაფიული აღორძინების ფონდის” ხერმძღვანელის თქმით, სწავლებას სასემინარო ფორმა ექნება და ეს სემინარები მაღალი კლასების მოსწავლეებთან ჩატარდება.

*“მივესარმები, რომ პარდამენტმა სწორად მიიღო ეს ინიციატივა და საკანონმდებლო ინიციატივად იქცა. როგორ მოხდება ამის აღსრულება, ეს უკვე განათლების სამინისტროს ხელშია. განათლების სამინისტრომ უნდა განსაზღვროს, როგორი სემინარები ჩაატაროს სკოლებში. სკოლის მოსწავლეებმა არ იციან სქესობრივი გზით გადამდები დაავადებების შესახებ, არ იციან რას ნიშნავს აბორტი, არ იციან, რომ 70-80%-ში პირველადი აბორტი უშვილობით მთავრდება. კიდევ უფრო ფატალურ შედეგებს ვიღებთ როდესაც მედიკამენტოზურ აბორტებზე გადადიან. ამ ბავშვებს არანაირი ცოდნა და ინფორმაცია ამის შესახებ არ აქვთ. ეს ძარიან ცუდია, მაგრამ ეს რეალობაა. ჩვენ უნდა ვიზრუნოთ, რომ არ მივიღოთ დამახინჯებული თაობა”, - განაცხადა თამარ ჩიბურდანიძემ.*

მისი თქმით, ქვეყანაში გაზრდილია უშვილობის მაჩვენებელი, რისი გამომწვევი მიზეზებიც ხშირ შემთხვევაში, სქესობრივ ინფექციურ დაავადებებს და პირველი ორსულობისას ჩატარებულ აბორტებს უკავშირდება.

---