

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

جمعیت ایران در یک نگاه

چرا چنین شد، آینده چگونه است؟ چه باید بشود؟

دلایل تغییر ساختار جمعیت از فلسفه تا فرهنگ

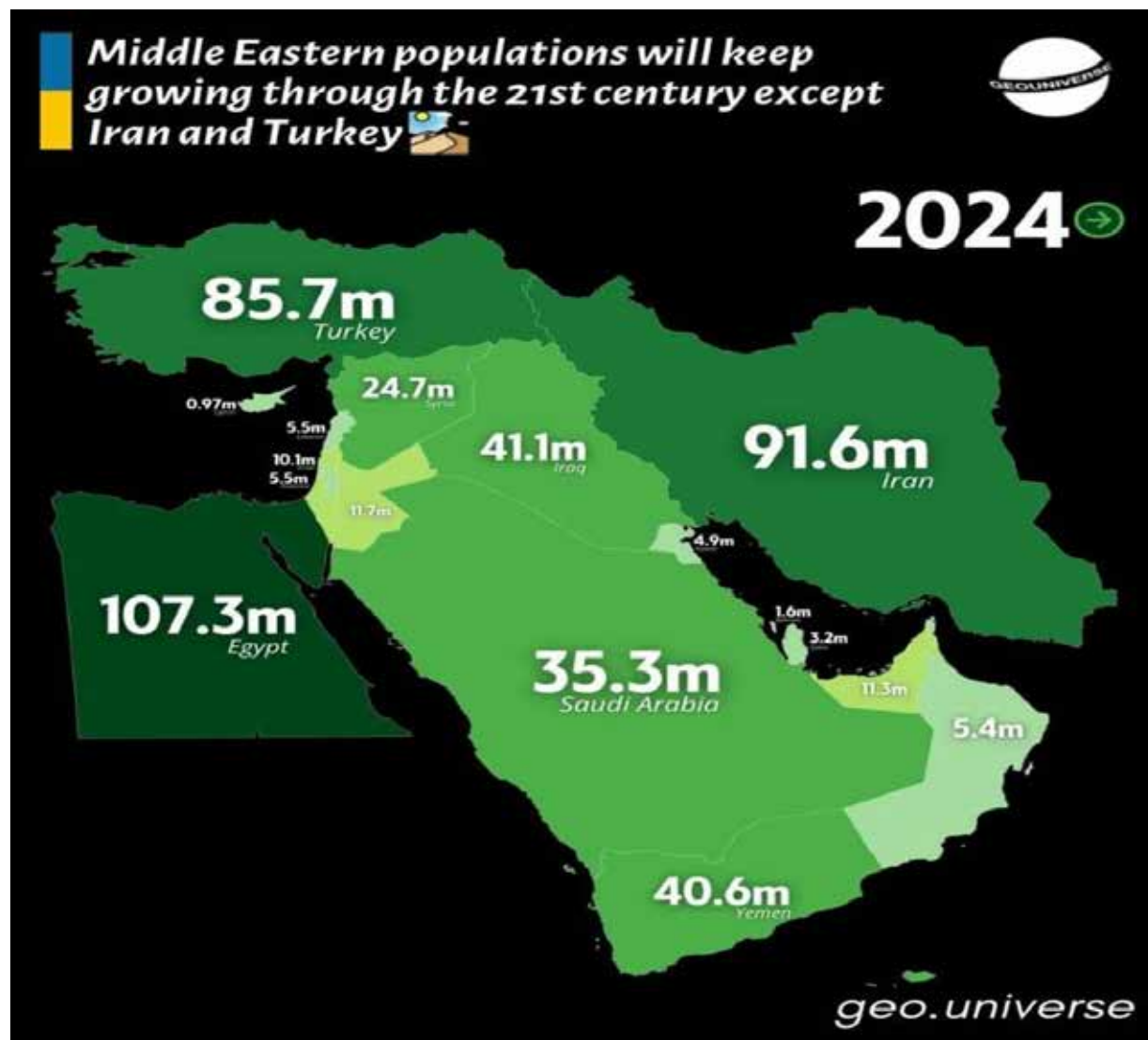


دکتر عطیه اکبری

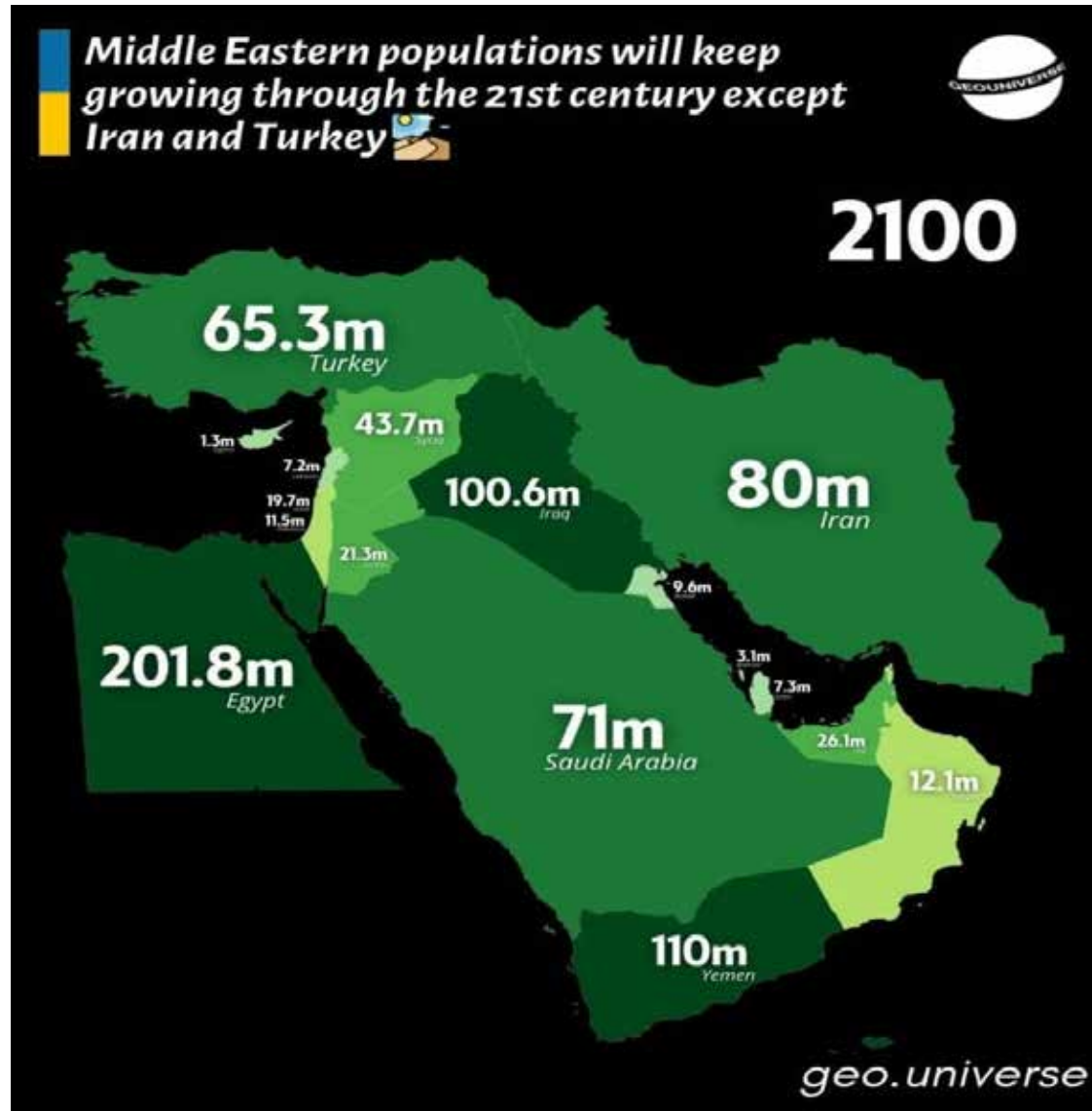
استادیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

متخصص زنان و زایمان

ما و همسایگانمان



ما و همسایگانمان

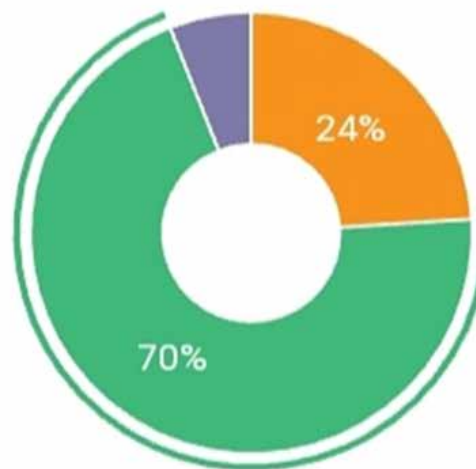


ساختار مناسب گروه های سنی جمعیت

گروه پایه + گروه مولد + سالمندان

0 - 15 سال + 16 - 65 سال + بزرگتر از 65 سال

Population, per cent



- Population aged 0-14
- Population aged 15-64
- Population aged 65+



نحوه شکل گیری رفتار های اجتماعی

نظم نوین جهانی (فراماسون) با مصداقی بر موضوع جمعیت



برای هر رفتاری در بین مردم چهار مرحله مورد نیاز است:

- 1- **فلسفه**
- 2- **سیاست**
- 3- **اجرا : مجریان بین المللی و بیشتر ملی** با بهره مندی از آن سیاست ها برای تغییر رفتار جامعه تحت نظرشان اعمال میکنند
- 4- **فرهنگ** : رفتار محدود اجتماعی بحدی پشتیبانی و پیگیری میشود که به رفتار **غالب مردم یا فرهنگ اجتماعی** تبدیل میشود

نحوه شکل گیری رفتار های اجتماعی

الف: فلسفه (اندیشه)

هیچ رفتاری در جامعه و بین مردم بدون وجود فلسفه شکل نمیگیرد



دو منبع برای فلسفه وجود دارد :

1- الهی

2- انسانی (توسط فیلسوف ها)

الف: فلسفه نخستین نیاز تغییر رفتار اجتماعی (نظم نوین جهانی)

در اجرای نظم نوین جهانی در تمامی جهان هرگز فلسفه الهی مبنای تغییر رفتار جوامع بشری بطور کامل قرار نگرفته است. و آنچه بویژه در ساختار های بین المللی رعایت شده اند فلسفه های اعلام شده در بیانات و مکتوبات فیلسوفان است، بویژه در **چهار صد سال گذشته** که رفتار های اجتماعی بطور روشن دیده میشود و مبنای عملکرد سیاست های سازمان های بین المللی قرار گرفته است.

الف: فلسفه نخستین نیاز تغییر رفتار اجتماعی (نظم نوین جهانی-با مصداق ساختار جمعیت)

خلاصه ای از مبانی فلسفی اعلام شده توسط فیلسوفان در حدود 400 سال گذشته:



1- اعلامیه وست فالیا: 1618-1648

2- امانوئل کانت: 1724-1804

3- فلسفه مالتوس: 1766-1834

4- آرتور شوپنهاور: 1788-1860

5- فلسفه برتراند راسل: 1872-1970

6- فلسفه ژان پل سارتر: 1905-1980

علت نشست **وست فالیای آلمان**، اولین اجلاس فراماسونری جهان چهار صد سال قبل:

خستگی اروپاییان از جنگ های بین خودشان

جنگ 30 ساله اروپاییان از سال 1618 لغایت 1648 که منجر به کشته شدن یک چهارم مردم اروپای مرکزی شد

در این جنگ ها از پیروزی فرهنگی بر فرهنگ دیگر، قومیتی بر قوم دیگر، اقتصادی بر اقتصاد دیگر و نا امید شدند و نشست وست فالیای را برگزار کردند.

مهم ترین دست یافته اعلامیه وست فالیای:

1- نفی دین در امور اجتماعی (نفی ایمان به غیب)

2- اولویت آزادی فردی به آزادی اجتماعی (نفی خانواده و اقتصاد جمعی بر فردی)

3- نفی هویت اجتماعی ملت ها (My Body is Mine)

و این ها اصولی شدند که در منشور سازمان ملل بعد از جنگ جهانی دوم در ماساچوست آمریکا وارد شد

اعلامیه وست فالی

1- جنگ جهانی اول 1914-1918

2- جنگ جهانی دوم 1939-1945

با گذشت قریب 200 سال از اعلامیه وست فالیاً ضمن حفظ اصول مندرج در آن به

فیلسوفان اجتماعی جدید برای تبیین فلسفی مورد نظر جهان روشن تر با عنوان **نظم نوین**

جهانی محتاج شدند و آنها را ساختند و به دنیا تحمیل کردند



برای پیاده سازی هدف های "نظم نوین جهانی" نیازمند پشتوانه های فلسفی بودند

200 سال قبل یعنی 200 سال بعد از اعلامیه وست فالیا فیلسوف ها پیدا شدند معروف ترین آنها:

1-امانوئل کانت

2-توماس مالتوس (1766-1834) اقتصاد دان انگلیسی

3-آرتور شوپنهاور

4-برتراند راسل انگلیسی(1872-1970)

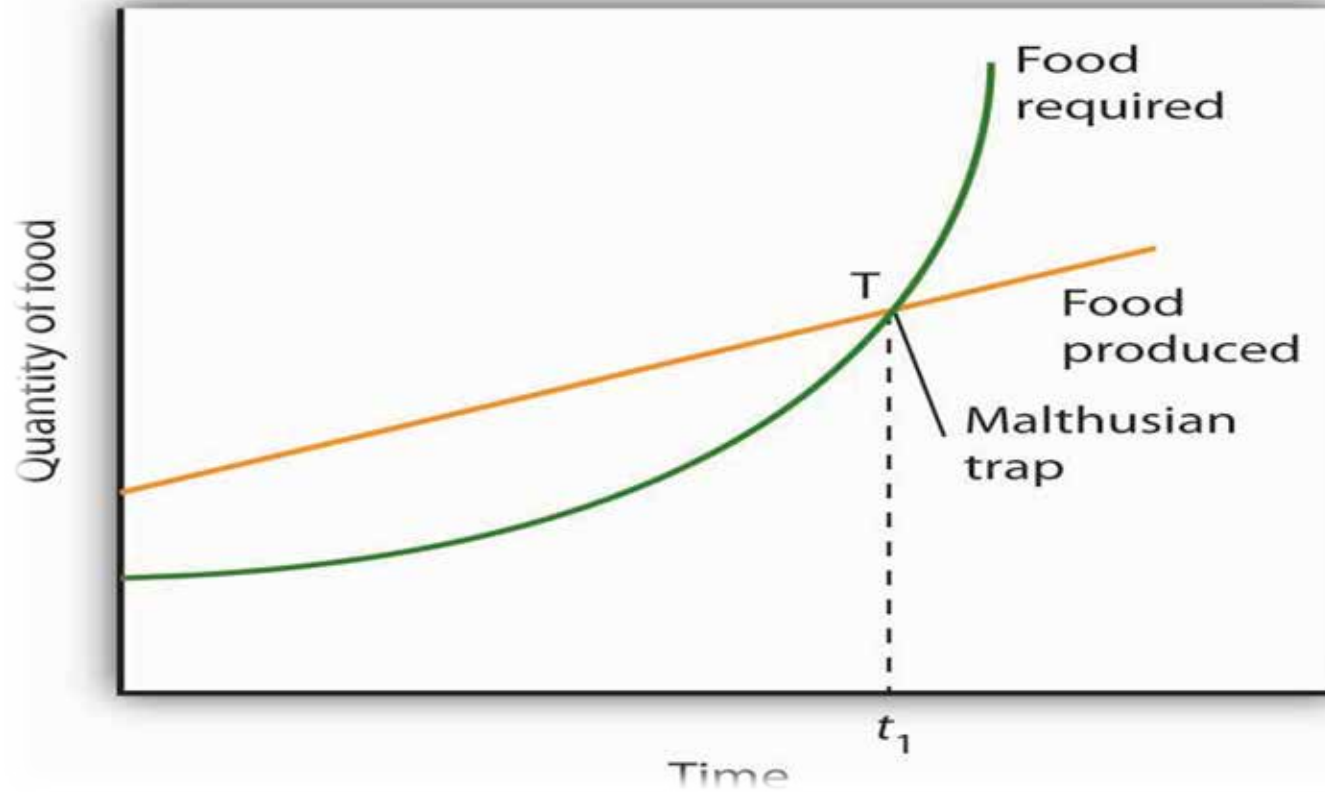
5-ژان پل سارتر فرانسوی(1905-1980)



امانوئل کانت

در خانواده ای مذهبی به دنیا آمد ، اخلاق گرا بود اما :
نوشت دین ضرورتی برای اخلاق گرایی نیست
مبلغ اصلی سکولاریسم در سده 70-80 بود تا بشر پیشرفت کند
جمله معروف کانت:

باور به خدا باید بعنوان یک اصل راهبردی اخلاقی پذیرفته شود نه به عنوان چیزی قطعی
و اثبات شده. اخلاق بدون وجود خدا معنایی ندارد حتما خدایی است.



• تله مالتوس "ورود آسان، خروج غیر ممکن"

• مالتوس معتقد بود زاد و ولد انسان همیشه بیش از مقداری است که منابع غذایی آن تامین شود. 400 سال گذشته غلط بودن این فلسفه را ثابت کرد



آرتور شوپنهاور

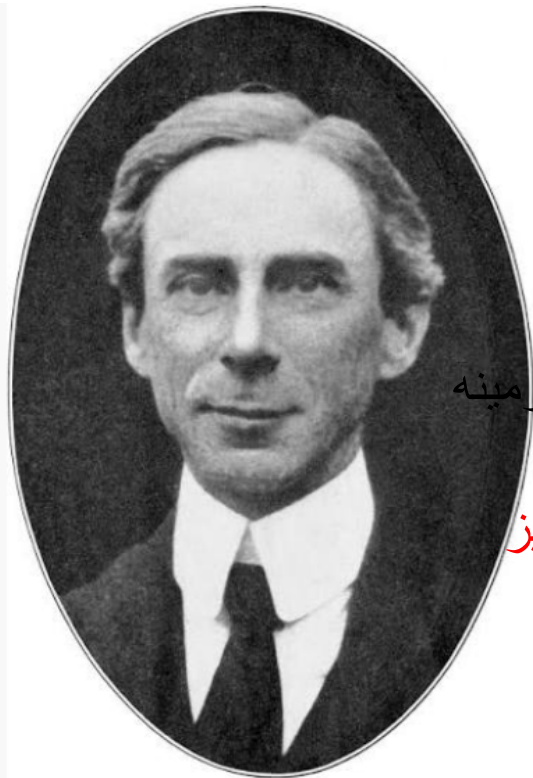
آرتور شوپنهاور در سال 1788 در آلمان به دنیا آمد ، پدرش شایان شوپنهاور بسیار ثروتمند بود، که در 38 سالگی با دختر 17 ساله ای از خانواده مقروضی با فشار پدر و مادرش ازدواج کرد و بدلیل وسواس هایی که داشت او را در حد حبس در خانه محدود کرد اما نهایتاً خود کشی کرد وپسرش آرتور با مادری باقی ماند که جبران مافات کرد و معروف به ولنگاری و رابطه با مردان متعدد. آرتور و مادرش هرگز نتوانستند در قالب یک خانواده زندگی کنند. آرتور هرگز خانواده تشکیل نداد و دو فرزندی را که از دو زن مراوده ای پیدا کرد را در روی یک سفره وکنار هم ندید.

آرتور هم مثل پدرش با تشکیل خانواده مخالف بود و دین را نمی پذیرفت. او هرگز به سلمانی نرفت و در رستوران هم قاشق چنگال خود را می برد تا زیان نبیند. او از هنر برای تبیین فلسفه دین زدایی و خانواده محوری استفاده کرد.

فیلسوفان مشهور قرن بیستم که در ساخت شاخص های فلسفی تاثیر گذار بودند و امروز حرف ها و اعمال آنها سیاست های سازمان ملل و بقیه سازمان های منطقه ای است

1- برتراند راسل ریاضی دان انگلیسی (1872-1970)

2- ژان پل سارتر فرانسوی (1905-1980) 33 سال جوان تر از راسل



برتراند راسل و جمعیت

راسل بلافاصله پس از پایان جنگ دوم، در سال ۱۹۵۲ در کتاب «تأثیر علم بر جامعه» جملاتی صریح در این زمینه می نویسد:

«من وانمود نمی کنم که کنترل بارداری تنها راه جلوگیری از افزایش جمعیت است؛ همان طور که پیش از این نیز اشاره کردم جنگ تاکنون در این رابطه ناامیدکننده ظاهر شده است، البته شاید جنگ باکتریایی مؤثرتر باشد. اگر بتوان در هر نسل، یک بار مرگ سیاه (اپیدمی طاعون) را در سراسر جهان گسترش داد، بازماندگان می توانند آزادانه و بدون این که جهان، بیش از حد پر شود، تولید مثل کنند».

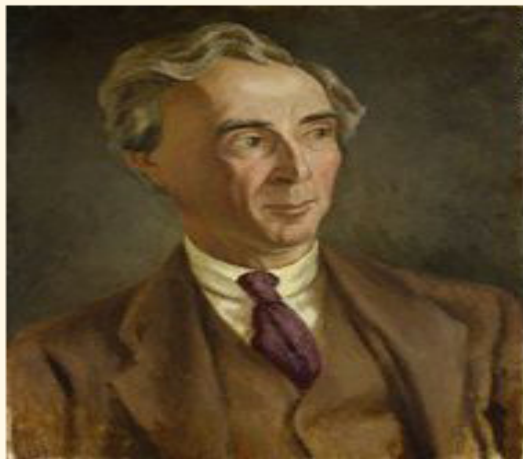
می خواهم این گونه نتیجه گیری کنم که یک جامعه علمی تحت شرایط خاصی می تواند پایدار باشد:

نخستین آنها یک وجود «دولت واحد در تمام جهان» است که نیروهای مسلح در انحصار اوست و از این رو قادر به اجرای صلح هست.

شرط دوم گسترش یک موفقیت عمومی است، طوری که هیچ فرصتی برای حسادت بخشی از جهان به بخش دیگر وجود نداشته باشد.

شرط سوم (که فرض دوم را برآورده می کند) کمبود تولد در همه دنیاست، طوری که جمعیت جهان ثابت شود یا یک چنین چیزی.

شرط چهارم مهیا کردن زمینه برای ابتکارات فردی در هر دو مورد کار و بازی است، و با گسترش وسیع قدرت هم ساز و با حفظ چارچوب سیاسی و اقتصادی. جهان با تحقق این موارد فاصله زیادی دارد، بنابراین باید پیش از ثبات، تحولات گسترده و مصائب وحشتناکی را انتظار داشته باشیم



[Russell Society Home Page](#)

[About Bertrand Russell](#)

[About the Russell Society](#)

[The BRS Library](#)

[Society Publications](#)

[Russell Texts Online](#)

[Russell Resources](#)

[JOIN the Russell Society!](#)

[Officers and Organization](#)

[Contact Us](#)

Population Pressure and War (1957)*

By Bertrand Russell

The world is faced at the present day with two antithetical dangers. There is the risk, which has begun to sink into popular consciousness, that the human race may put an end to itself by a too lavish use of H-bombs. There is an opposite risk, not nearly so widely appreciated, that the human population of our planet may increase to the point where only a starved and miserable existence is possible except for a small minority of powerful people. These risks, though diametrically opposed to each other, are nevertheless connected. Nothing is more likely to lead to an H-bomb war than the threat of universal destitution through over-population. It is with the nature of this threat and with the means for averting it that I shall be concerned in what follows.

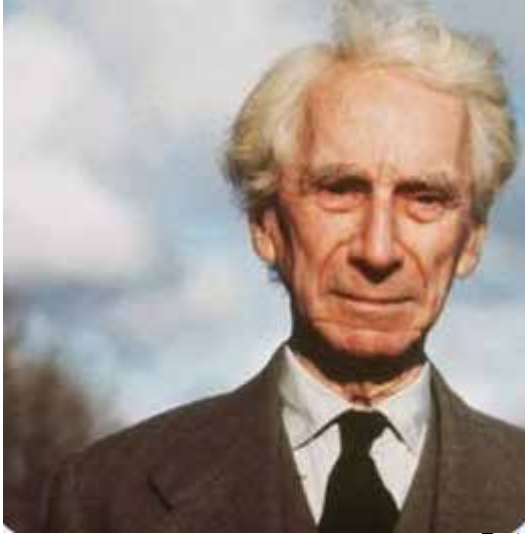
Wars caused by pressure of population are no novelty. Four times—so the historians of antiquity assure us—the population of Arabia was led to over-run neighbouring countries by drought at home. The results were many and of many kinds. They included Babylon and Nineveh, the Code of Hammurabi, the art of predicting eclipses, the Old Testament, and finally Islam. The barbarians who destroyed the Roman Empire did not keep accurate vital statistics, but there can be little doubt that population outgrew the resources of their northern forests and that this pressure precipitated them against the rich Mediterranean lands. During the last few centuries population pressure in Europe has been relieved by emigration to the Western hemisphere, and, as Red Indians do not write history, we have thought of this process as peaceable. The East, however, has enjoyed no such outlet. It was mainly population pressure that precipitated Japan's disastrous excursion into imperialism. In China, the Taiping Rebellion, civil war, and Japanese aggression, for a time kept the population in check. In India, the population grew and grows unchecked, producing a downward plunge towards misery and starvation.

دو خطر اخلاقی برای بشریت وجود دارد 1- بمب جمعیتی قومیتی که بقیه اقوام را نابود میکند 2- بمب جمعیتی عمومی که به علت کمبود مواد غذایی بشر را نابود میکند. پاراگراف دوم: خطر جمعیتی در منطقه مدیترانه به دلیل حضور ایدئولوژی ها متفاوت مثل اسلام بالاست و وضعیت هند و چین از این حالت از دست ما خارج شده اند.

خلاصه زندگی برتراند راسل

لرد برتراند راسل در سال 1872 در ولز انگلیس به دنیا آمد پدرش که نماینده مجلس عوام انگلیس و بی دین بود زود فوت کرد و پدر بزرگش آقای جان راسل که در زمان ویکتوریا دو بار نخست وزیر انگلیس شد ایشان را بزرگ و برای آینده جهان تربیت کرد. او هرگز به مدرسه نرفت و در منزل با هدایت پدر بزرگش زیر نظر معلمین خصوصی تربیت شد. آقای راسل از کودکی لقب لرد را از دولت انگلیس دریافت کرد، او میگوید در جوانی و نوجوانی سرگرمی های مهم او سکس و ریاضیات و فلسفه دین بوده است.

سر انجام به کالج ترینیتی در کمبریج وارد شد و به دلیل هوش سرشارش در علم ریاضی از سر آمدان جهان شد و جوایزی نیز دریافت کرد اما این امر باعث شهرت او نشد و با سفارش پدر بزرگ و پشتیبانی دولت انگلیس به امور اجتماعی روی آورد که هرگز درسش را نخوانده بود و بدون رعایت مولفه های علمی بیانات اعجاب آوری گفت و نوشت و عمل کرد که امروز مبانی فلسفی نظم نوین جهانی شده اند. و بهمین دلایل مدال دموورگان را در 60 سالگی، مدال سیلوستر را در 62 سالگی و نوبل ادبیات را در 78 سالگی دریافت کرد



همسران برتراند راسل

راسل چهار بار ازدواج کرد و زندگی آشفته ای داشت، در سال 1894 (22 سالگی) با پیرسال اسمیت ازدواج کرد اما پس از چند سال دل به زن دیگری بست، او را رها کرد و در سال 1921 او را طلاق داد و با دورا راسل (بلاک) در 49 سالگی ازدواج کرد، که دو فرزند از او به دنیا آمد. دو را راسل بسیار جوان یک فعال سیاسی و فیمینیست بود که همانند لرد راسل به آزادی جنسی و سقط جنین و سیاست بازی اعتقاد کامل داشت، به همین دلیل در هنگام زندگی با راسل با مردان زیادی رابطه داشت و نهایتاً از یک نویسنده آمریکایی بنام گریفین بری باردار شد و وقتی نام فرزند جدید آقای بری را راسل انتخاب کرد لرد راسل او را طلاق داد و در حقیقت خط بطلانی بر ایده های فلسفی خود کشید. دورا راسل و برتراند راسل در سال 1920 مدرسه ای بر مبنای تفکرات خود درست کردند که در آن کودکان بصورت کاملاً برهنه زندگی میکردند. سپس در 64 سالگی با خانم هلن اسپنس 21 ساله ازدواج کرد

چند سال بعد او را هم طلاق داد و با ادیث فینچ ازدواج کرد

بعضی از سخنان، اندیشه ها و رفتار آقای برتراند راسل که بعنوان پشتوانه های فلسفی برای سیاست های جهانی بکار رفت

- 1- خداوند وجود ندارد و نامیرایی غلط و ناشی از ترس و اضطراب است.
(چرا من مسیحی نیستم و سخنرانی ها و مقالات متعدد.) **نفی ایمان به غیب**
- 2- به دختران خود یاد دهید قبل از ازدواج به آرزوهایشان برسند، مردان غول چراغ جادو نیستند.
نابودی خانواده
- 3- آزادی جنسی و فردی حق است، کسی نباید اعتراض کند. **نابودی خانواده**
- 4- زنا حتی در حضور همسر اگر به کسی ضرر نرزد مجاز است و در هیچ شرایطی نباید ممنوع تلقی شود. (زناشویی و اخلاق) - **نابودی خانواده**
- 6- جمعیت باید محدود شود و سالانه به نصف برسد بهترین راه بدنیا نیامدن نوزاد است سپس جنگ و بیماری های واگیر مثل طاعون سیاه. **تحدید جمعیت**

بعضی از سخنان، اندیشه ها و رفتار آقای ژان پل سارتر که بعنوان
پشتوانه های فلسفی برای سیاست های جهانی بکار رفت

سارتر 33 سال جوان تر از راسل بود و محبوب تر از او و بنیانگذار فلسفه
اگزیستیسیالیسم (هیپی گری) (1905-1980)

سیمون دوبوار نویسنده معروف در سن 21 سالگی با ژان پل سارتر ازدواج کرد اما
نه با وفاداری یا تشکیل خانواده. ازدواج سفید و آزادی جنسی، و مخالفت با فرزند
آوری.

سیمون دوبوار مسئول آوردن زنان دلخواه سارتر برای او بود.
سارتر حمام نمیرفت و آنرا رفتاری بورژوازی میدانست.

با ارایه فرهنگ هیپی گری برهنگی و اختلاط را به خیابان ها کشاند

دین اعتقادات نیست بلکه یک صنعت است که عده ای از آن کاسبی کرده سود میبرند



جمعیت جهان در 90 سال قبل 1930 میلادی به 2 میلیارد نفر میرسد

60 سال قبل 1960 میلادی به 3 میلیارد نفر میرسد (30 سال)

45 سال قبل 1975 میلادی به 4 میلیارد نفر (15 سال)

33 سال قبل 1987 میلادی به 5 میلیارد نفر (12 سال)

21 سال قبل 1999 میلادی به 6 میلیارد نفر (12 سال)

9 سال قبل 2011 میلادی به 7 میلیارد نفر (12 سال)

و در سال 2022 به 7.8 میلیارد نفر رسیده است (10 سال)

19 آوریل 2023 صندوق جمعیت سازمان ملل جمعیت جهان 8 میلیارد اعلام شد.

رشد جمعیت در 10 سال اخیر به 800 میلیون نفر کاهش پیدا کرده است

دقت در این اعداد نظریه مالتوس را رد میکند و حرف آقای راسل را که قریب 100 سال پیش رشد جمعیت را عامل فنای جهان میداند به اثبات نمیرساند

ب: سیاست

مبانی فلسفه های مطرح شده توسط **سیاست مداران** به **سیاست** تبدیل میشود.

این سیاست ها در ساختار های بین المللی، ساختار های منطقه ای، و نهایتا ساختار های کشوری و محلی نمایان میشوند. یعنی سیاست به اجرا تبدیل میشود.



ج: تغییر رفتار (استراتژی)



در مرحله اول تغییر رفتار در افراد محدود سپس در گروه های محدود شکل میگیرد.

تغییر رفتار ها ناشی از تبیین سیاست های حاصل از فلسفه فیلسوفان است. البته و صد البته به دست مجریان داخلی، آگاهانه یا نادانی که به حال مردم فرق نمیکند.

بعضی از مثال های عملیاتی : تحدید جمعیت، آزادی فردی، جنسی ، برهنگی، سستی خانواده، سختی ازدواج.



د: فرهنگ

ما حاصل تغییر رفتار های فردی و گروهی ، تغییر رفتار به عده بیشتری میرسد و کم کم به فرهنگ تبدیل میشود.

یعنی عده زیاد تری بر مبنای شاخص های فلسفی فیلسوفان تغییر رفتار پیدا میکنند و این رفتار ها به فرهنگ تبدیل میشود.

مثال: امروز با اجرای این سیاست های ناشی از آن فلسفه های غیر الهی سبب ایده فرهنگی پذیرفته شده که خانواده در آن حضور ندارد این امر باعث شده که 44% متولدین نا مشروع باشند. (بیانیه صندوق جمعیت سازمان ملل 19 آوریل 2023)

جهت یاد آوری



عوامل اصلی موثر در ساختار جمعیت عبارتند از :



1-باروری

2-فرزند آوری

3- مهاجرت

4- مرگ

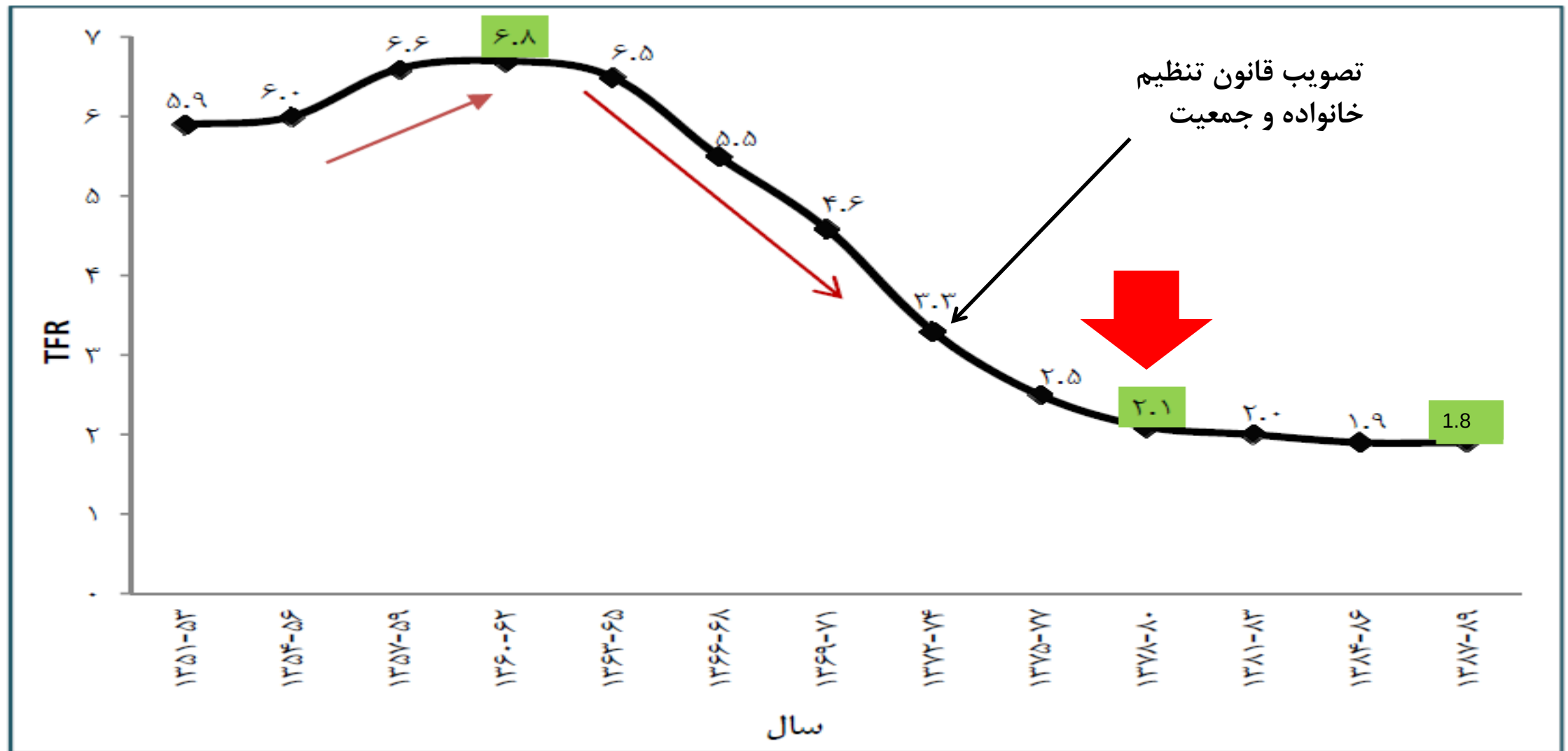
5-؟؟



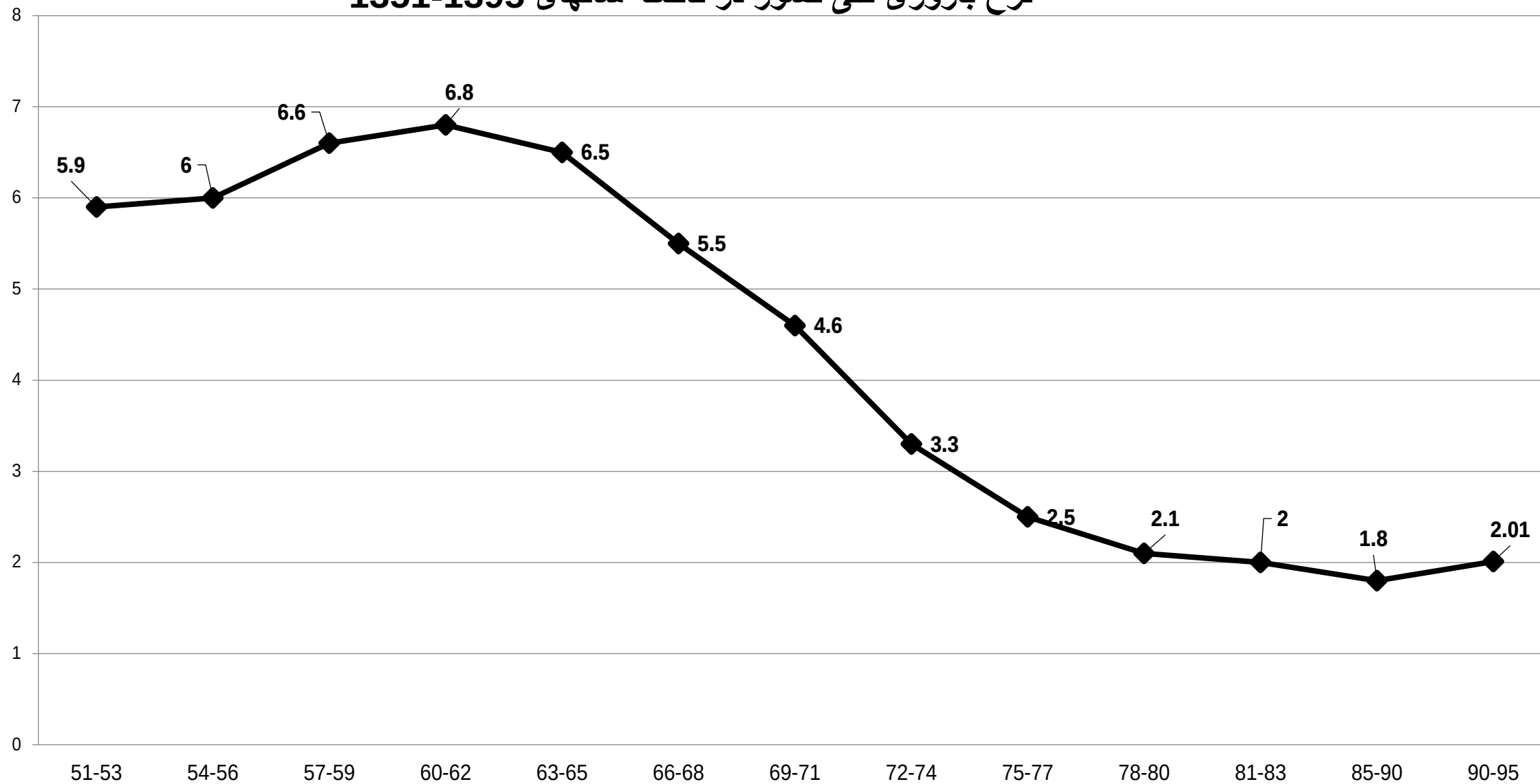
ازدواج و خانواده محوری



نرخ باروری کلی کمتر از حد جایگزینی

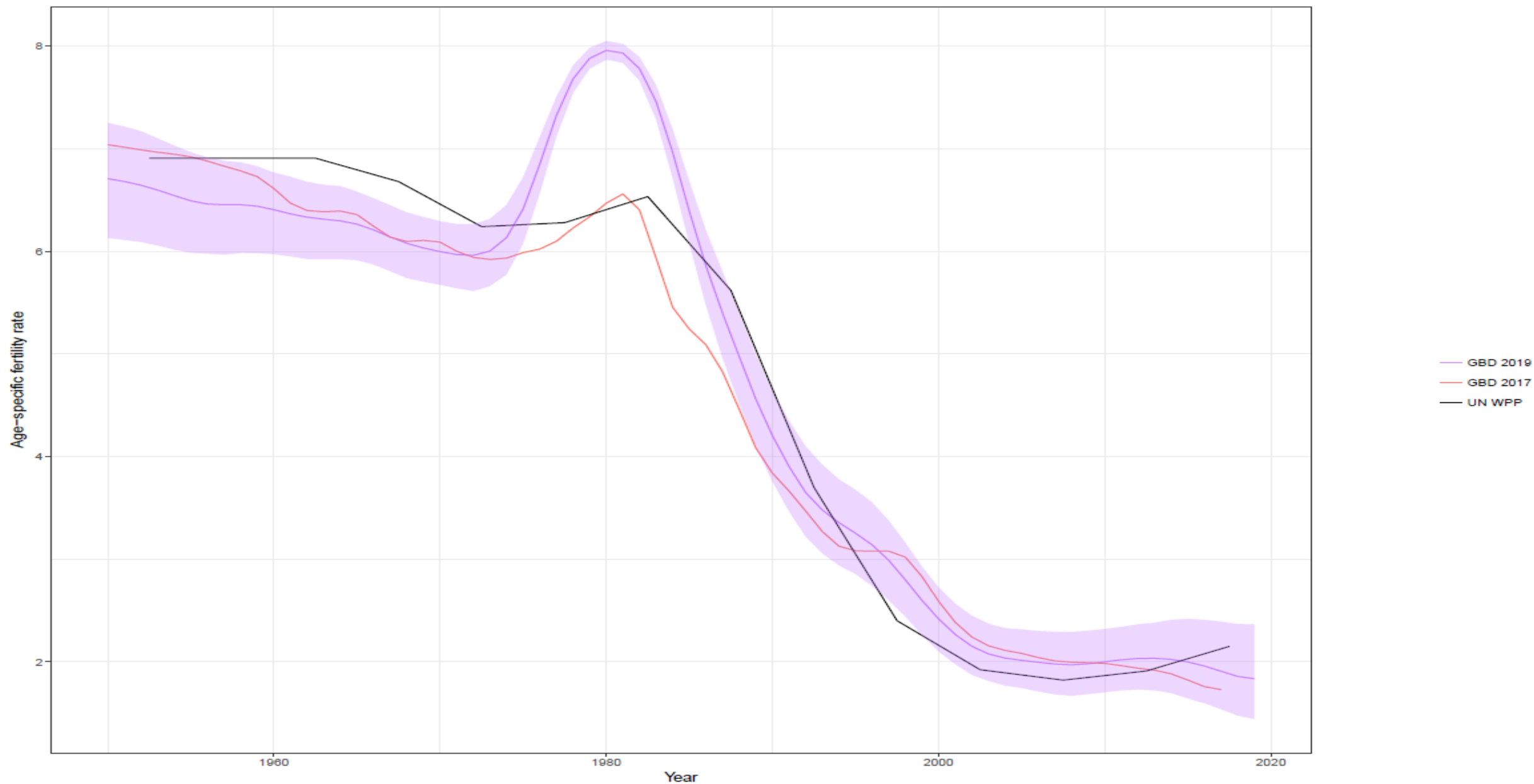


نرخ باروری کلی کشور در فاصله سالهای 1351-1395

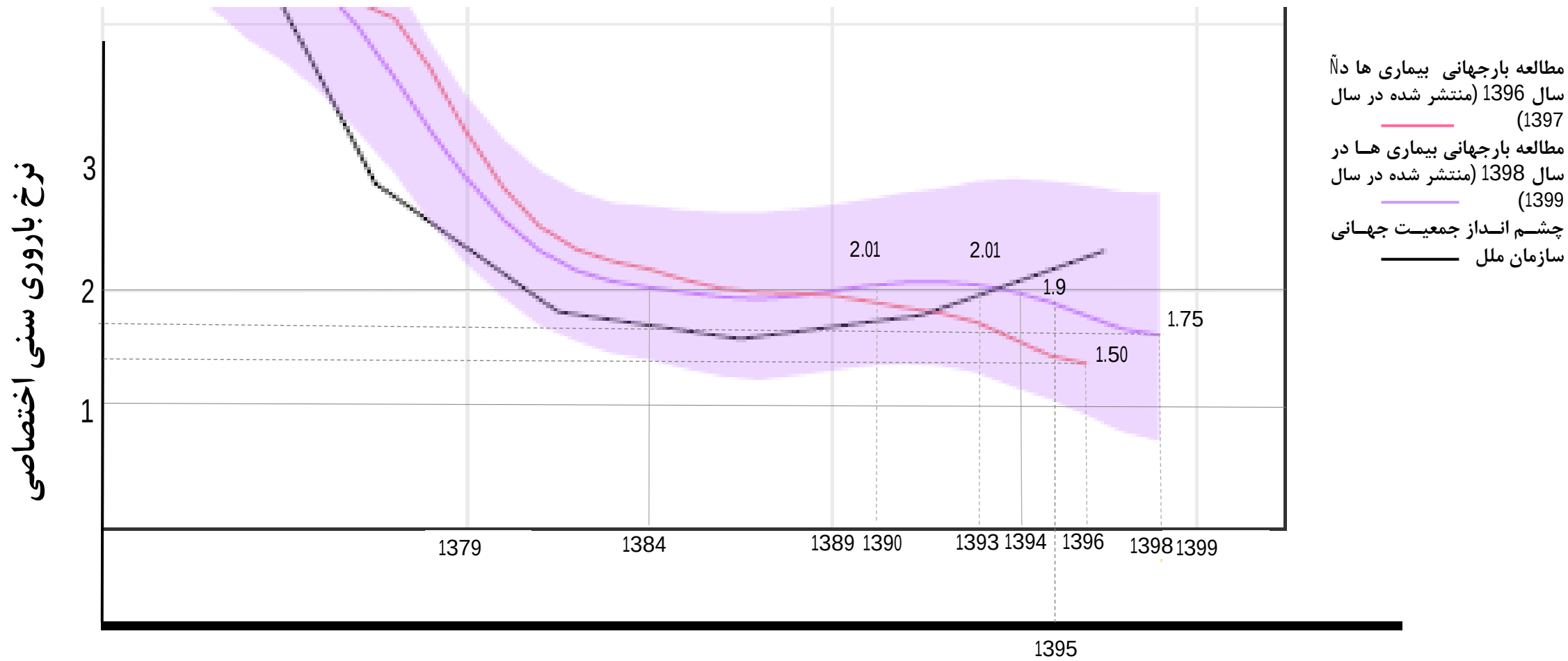


منبع: مرکز آمار ایران- بررسی های عباسی شوازی و همکاران 1389 و prb 2010

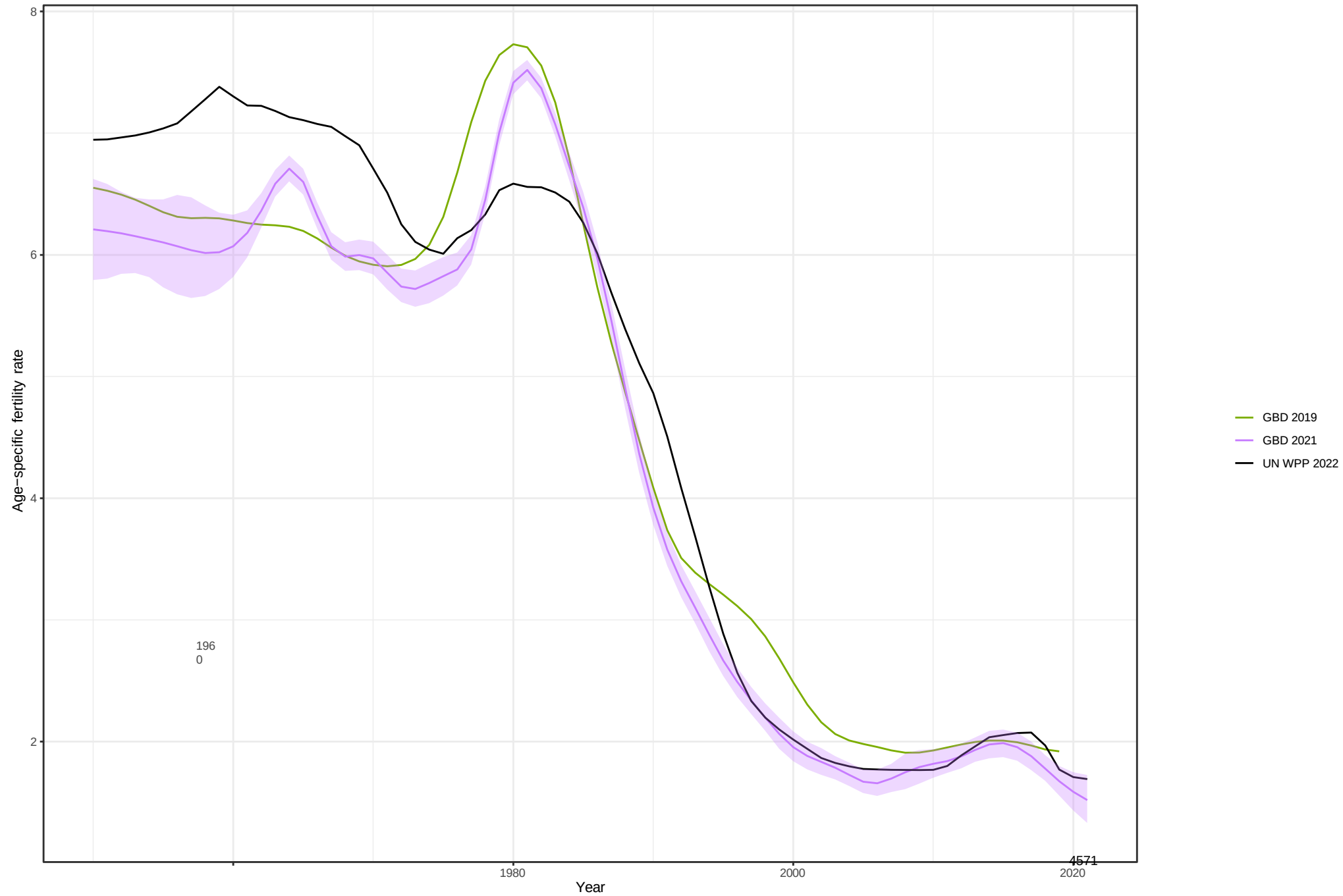
Total fertility rate fitted trend lines, 1950–2019: Islamic Republic of Iran TFR
Data points enclosed with a diamond are reference sources



روند نرخ باروری کلی از دهه 1380 به بعد در جمهوری اسلامی ایران



Total fertility rate fitted trend lines, 1950–2021: Iran TFR
Data points enclosed with a diamond are reference sources



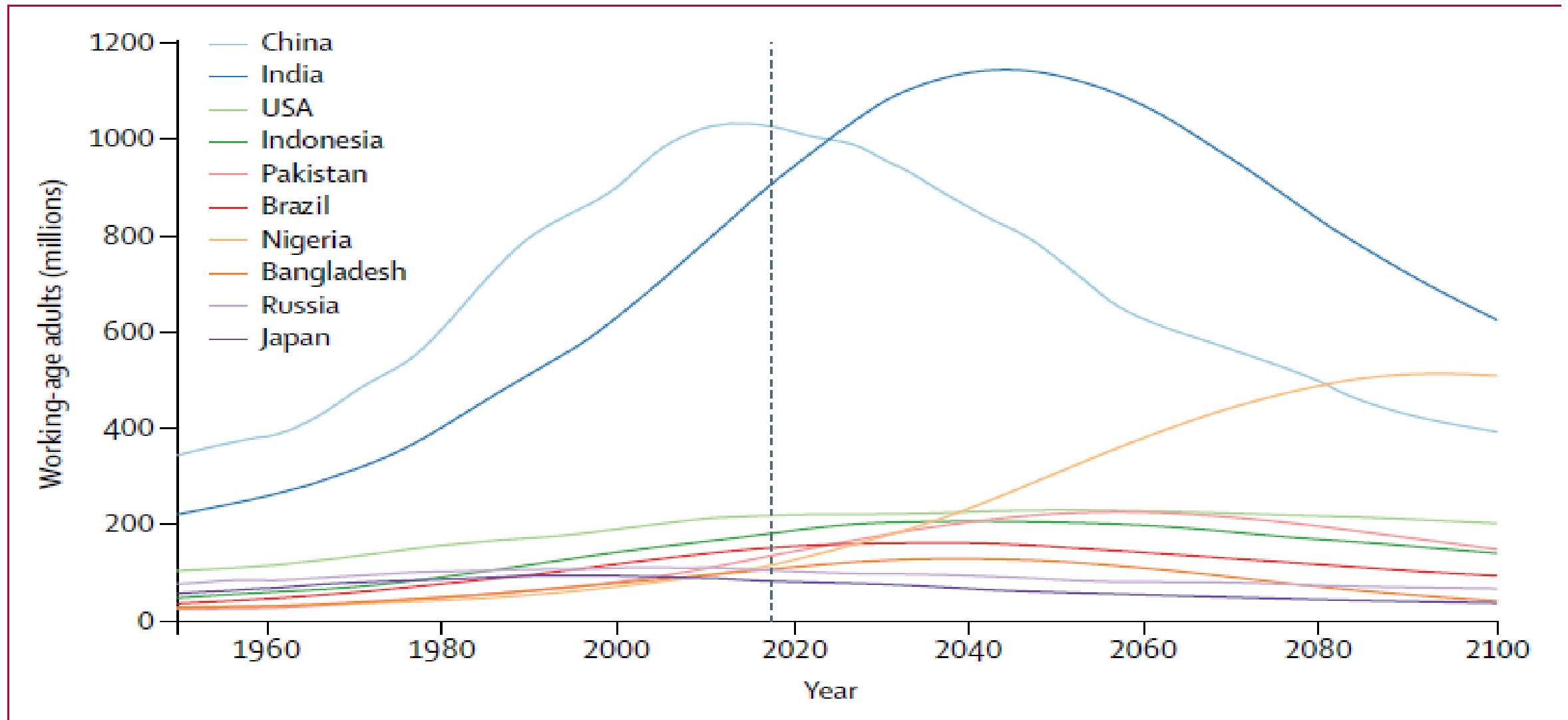
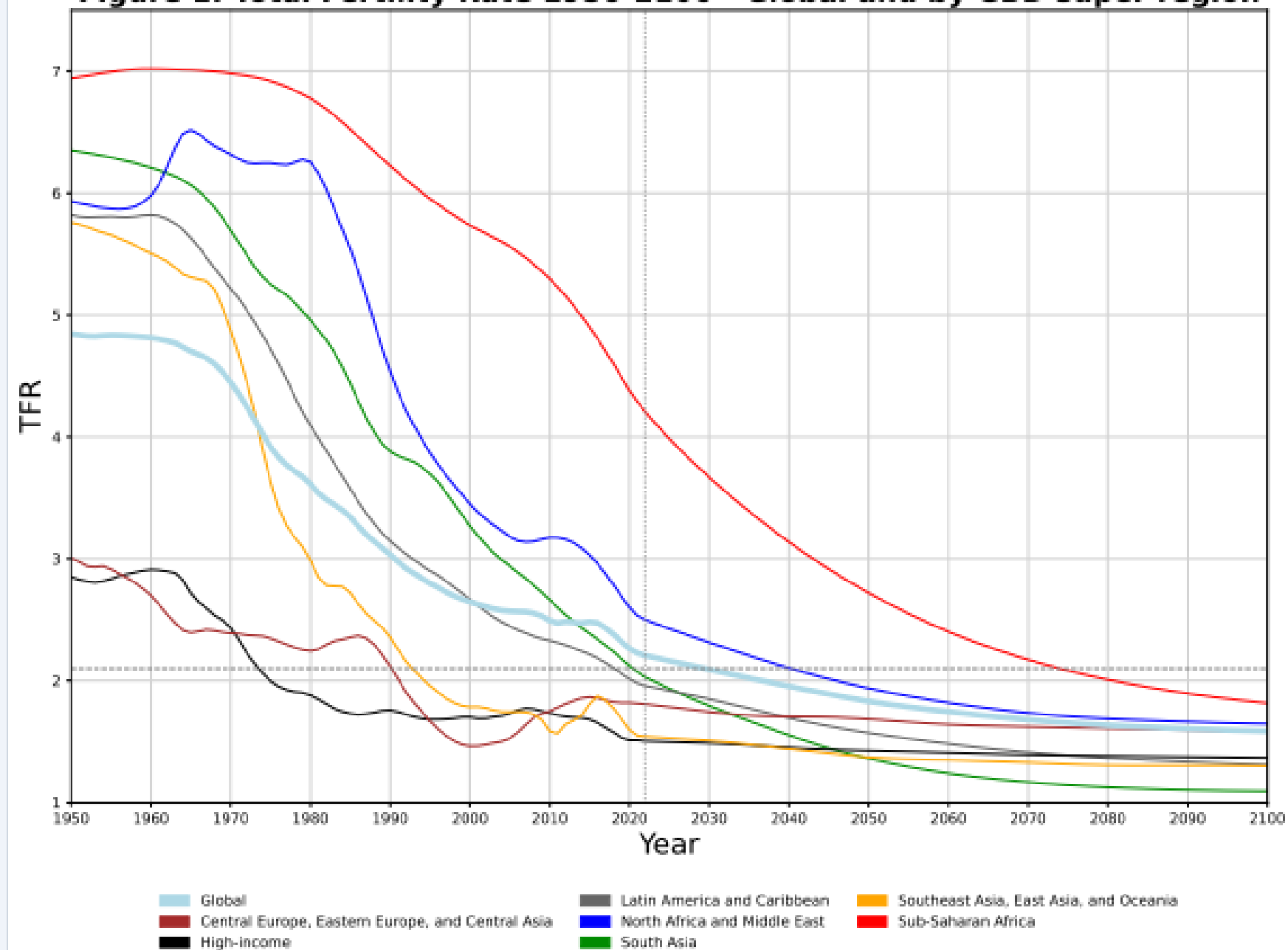


Figure 8: Number of working-age adults from 1950 to 2100 in the reference scenario in the ten most populous countries in 2017

Working-age adults are defined as individuals aged 20–64 years. Past data are from GBD 2017. GBD=Global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors Study.

Figure 1: Total Fertility Rate 1950-2100 - Global and by GBD super region



پیش بینی جمعیت کشور در دوره های پنج ساله از سال 1395 تا افق 1430 با شش سناریو مفروض باروری (هزار)

شرح	سناریو اول (کاهش شیب ملایم باروری) ۱.۶	سناریو دوم (جبران کاهش باروری پس از دوره کرونا و ادامه کاهش شیب ملایم باروری) ۱.۶	سناریوی سوم (تثبیت باروری) ۱.۷	سناریو چهارم (کاهش باروری) ۱.۳	سناریو پنجم (افزایش باروری) ۲.۱	سناریو ششم (افزایش باروری) ۲.۵
۱۳۹۵	۷۹۹۲۶	۷۹۹۲۶	۷۹۹۲۶	۷۹۹۲۶	۷۹۹۲۶	۷۹۹۲۶
۱۴۰۰	۸۴۰۲۳	۸۴۰۵۵	۸۴۰۲۰	۸۴۰۱۶	۸۴۰۲۳	۸۴۰۳۹
۱۴۰۵	۸۶۹۱۱	۸۷۱۳۴	۸۶۹۲۹	۸۶۷۸۳	۸۷۰۶۵	۸۷۲۸۱
۱۴۱۰	۸۹۱۷۱	۸۹۵۸۰	۸۹۲۷۳	۸۸۷۸۴	۸۹۷۲۱	۹۰۳۱۸
۱۴۱۵	۹۱۰۰۱	۹۱۴۴۶	۹۱۲۴۶	۹۰۲۰۸	۹۲۲۰۵	۹۳۳۷۰
۱۴۲۰	۹۲۴۲۶	۹۲۸۳۸	۹۲۸۷۱	۹۱۰۶۴	۹۴۵۶۱	۹۶۴۹۸
۱۴۲۵	۹۳۳۴۱	۹۳۶۸۳	۹۳۹۳۳	۹۱۱۵۴	۹۶۵۶۷	۹۹۵۱۸
۱۴۳۰	۹۳۱۷۳	۹۳۶۳۲	۹۴۱۶۰	۹۰۲۲۰	۹۷۹۶۸	۱۰۲۱۸۹

پیش بینی رشد جمعیت کشور در دوره های پنج ساله از 1395 تا افق 1430 با شش سناریو مفروض باروری

شرح	سناریو اول (کاهش شیب ملایم باروری) ۱.۶	سناریو دوم جبران کاهش باروری پس از دوره کرونا و ادامه کاهش شیب ملایم)	سناریوی سوم (تثبیت باروری) ۱.۷	سناریو چهارم (کاهش باروری) ۱.۳	سناریو پنجم (افزایش باروری) ۲.۱	سناریو ششم (افزایش باروری) ۲.۵
۱۳۹۵-۱۴۰۰	۰.۹۸	۰.۹۸	۰.۹۸	۰.۹۷	۰.۹۸	۰.۹۸
۱۴۰۰-۱۴۰۵	۰.۶۸	۰.۷۲	۰.۶۸	۰.۶۵	۰.۷۱	۰.۷۶
۱۴۰۵-۱۴۱۰	۰.۵۱	۰.۵۶	۰.۵۳	۰.۴۶	۰.۶	۰.۶۹
۱۴۱۰-۱۴۱۵	۰.۴۱	۰.۴۱	۰.۴۴	۰.۳۲	۰.۵۵	۰.۶۷
۱۴۱۵-۱۴۲۰	۰.۳۱	۰.۳	۰.۳۵	۰.۱۹	۰.۵۱	۰.۶۶
۱۴۲۰-۱۴۲۵	۰.۱۸	۰.۱۸	۰.۲۳	۰.۰۲	۰.۴۲	۰.۶۲
۱۴۲۵-۱۴۳۰	-۰.۰۱	-۰.۰۱	۰.۰۵	-۰.۲۱	۰.۲۹	۰.۵۳

Experience shows that no country has achieved a total fertility rate under 2.2 **without abortion.**

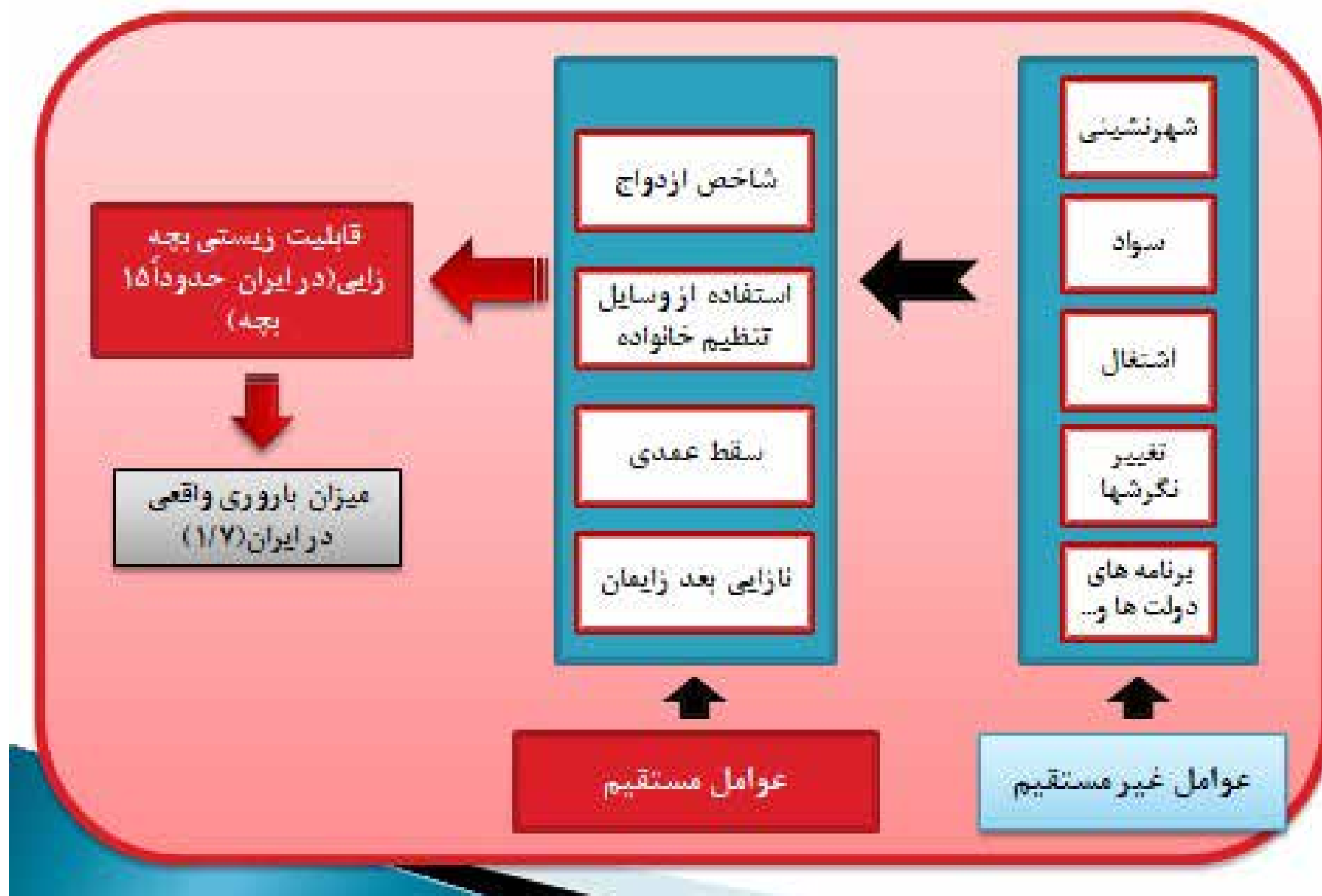




- پس از ICPD تا سال 2000 که موعد پرداخت کمک های مالی بانک جهانی مرتبط با قرارداد ICPD بود، مقاومت فرهنگی و مذهبی در جوامع مختلف جهان به خصوص کشورهای آسیایی و آفریقایی ادامه داشت.
- در مرحله 12 کشور به گفتمان سقط پیوستند (آلبانی، بنین، بورکینافاسو، کامبوج، چاد، اتیوپی، آلمان، گینه، گویان، مالی، نپال، آفریقای جنوبی و سوئیس).

- در سایر کشورهایی که مقاومت فرهنگی و دینی قوی تر بود، قوانین محدود کننده سقط مورد بحث قرار گرفته و گفتمان گام به گام سقط به چالش این کشورها مبدل شد (برزیل، پرتغال، اندونزی، کنیا، بخش هایی از مکزیک، اروگوئه، تایلند و ...).
- هم اکنون و پس از گذشت 26 سال 109 کشور چارچوب هایی در جمله موارد تهدید جان مادر، بیماری های جنین، سلامت مادر و ... به عنوان شرایط سقط مطرح است.

قابلیت باروری و تعیین کننده های آن از نظر (بونگارت و پوتر، ۱۹۸۴)

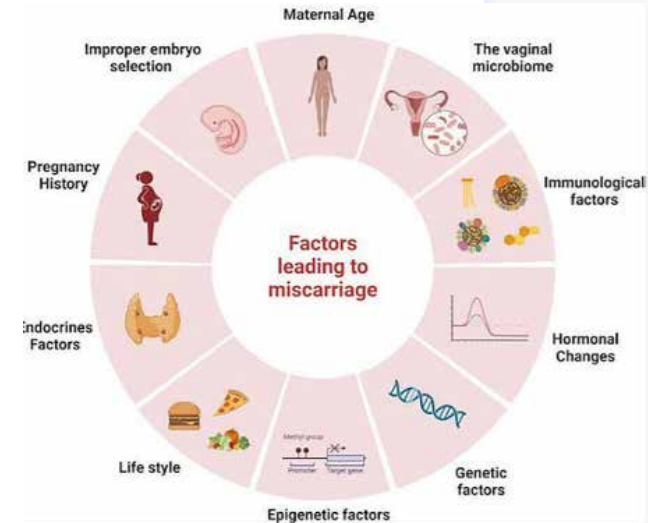
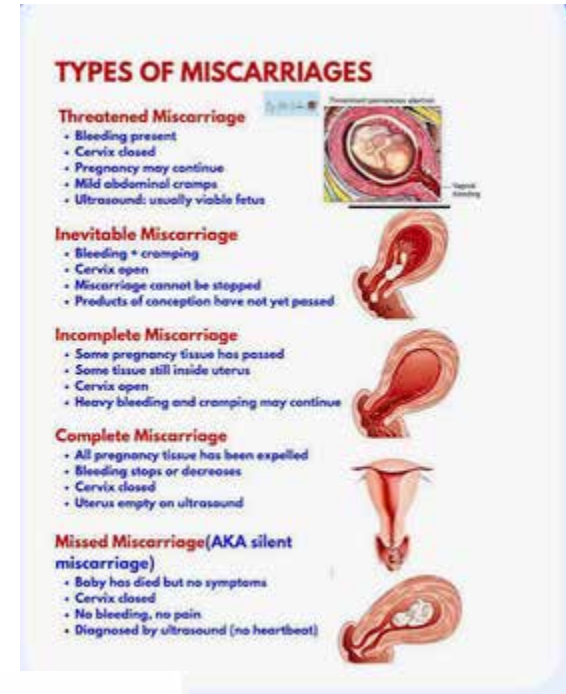


پیشگیری از سقط



Abortion

- Types
- Epidemiology
- Determinants
- Public Health Implications



Definition

- Abortion is the termination of pregnancy by any means, resulting in expulsion of an immature nonviable foetus of less than 20 weeks and weight less than 500g
- Abortion can be early or late depending on gestation, early up to 12 weeks gestation and late between 13-28 weeks gestation.



Abortion

- Defined as delivery occurring before the 28th completed week of gestation
- Fetus weighing less than 500g
- US (before the 20th completed week of gestation)
- Early abortion and late abortion
- 15% of clinically evident pregnancies
- 80% of abortions prior to 12 weeks' gestation

TYPES OF SPONTANEOUS ABORTION (MISCARRIAGE)

Threatened Abortion



Bleeding Minor

Vaginal bleeding occurs but the cervix remains closed. Pregnancy may continue with rest and monitoring.

Bleeding Closed Rest & monitoring

Inevitable Abortion



Increased Increased

Cervix is open, and abdominal cramps cannot be stopped. Progression to miscarriage cannot be stopped.

Bleeding Dilated Miscarriage in progress

Incomplete Abortion



Heavy Open

Partial expulsion of products of conception. Requires medical management (D&C or medication) to prevent infection.

Heavy Open D&C or medication

Complete Abortion



Minimal Closing or closed expelled

naturally. No further surgical intervention is usually needed.

Spotty or none D&C or medication

Missed Abortion

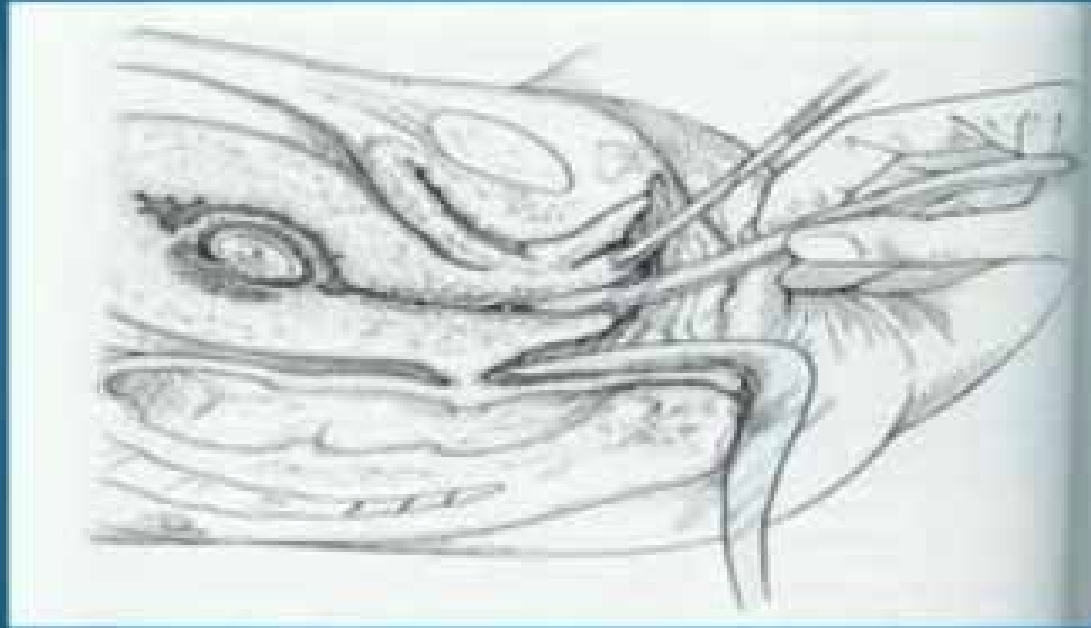


Spotty or none Closed

Fetus is no longer viable but is not expelled. Often diagnosed via ultrasound. Requires medical or surgical evacuation.

D&C or medication D&C or medication

INDUCED ABORTION



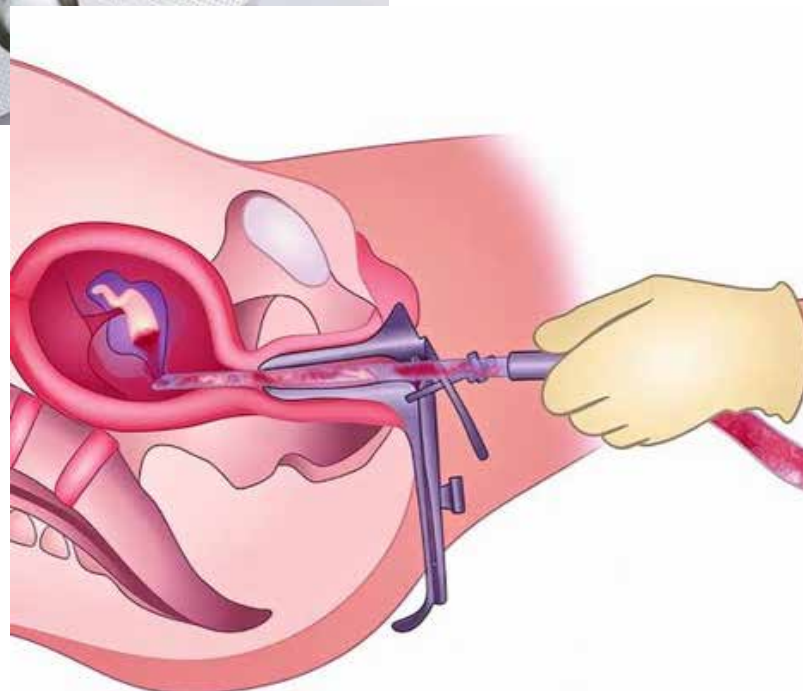
روش‌ها و علل سقط القایی

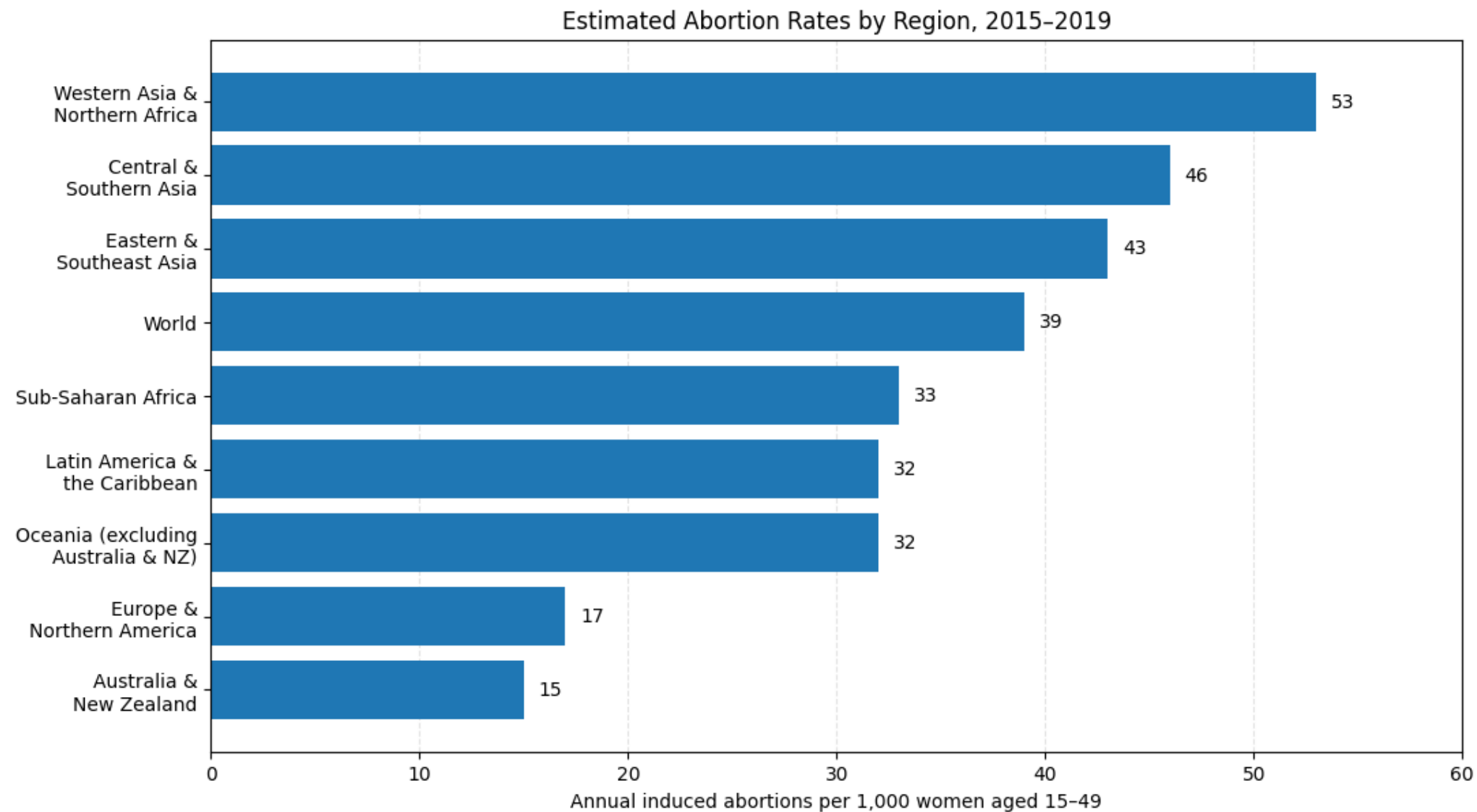


- روش‌های دارویی

- جراحی

- اندیکاسیون‌های پزشکی





Source: Guttmacher Institute / Bearak et al. Estimates for 2015-2019; rates per 1,000 women aged 15-49 per year.

• نرخ برآورد شده در منطقه آسیای غربی و شمال آفریقا حدود ۵۳ مورد در هر ۱۰۰۰ زن در سال بوده است.

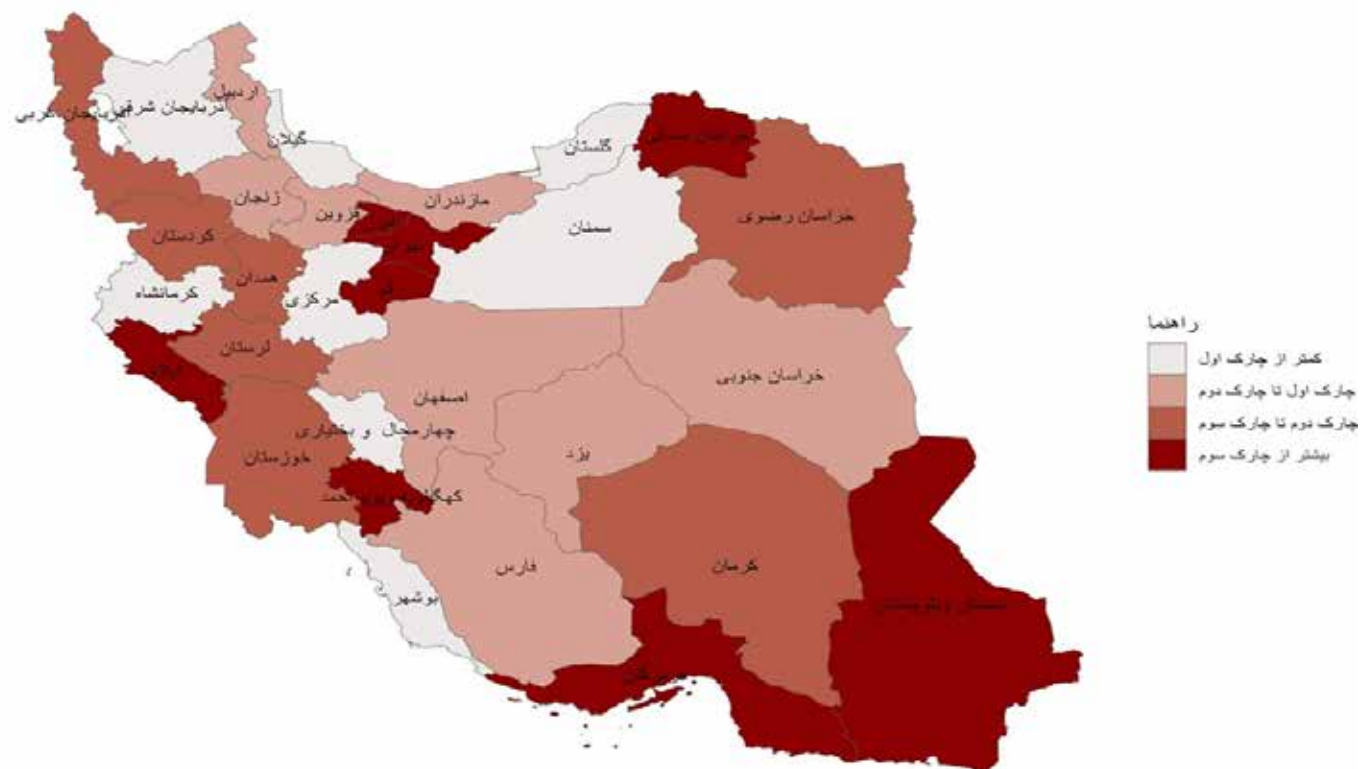
• نرخ جهانی حدود ۳۹ مورد در هر ۱۰۰۰ زن بوده است

• در سال‌های ۲۰۱۵ تا ۲۰۱۹، سالانه به‌طور متوسط حدود ۷۳,۳ میلیون

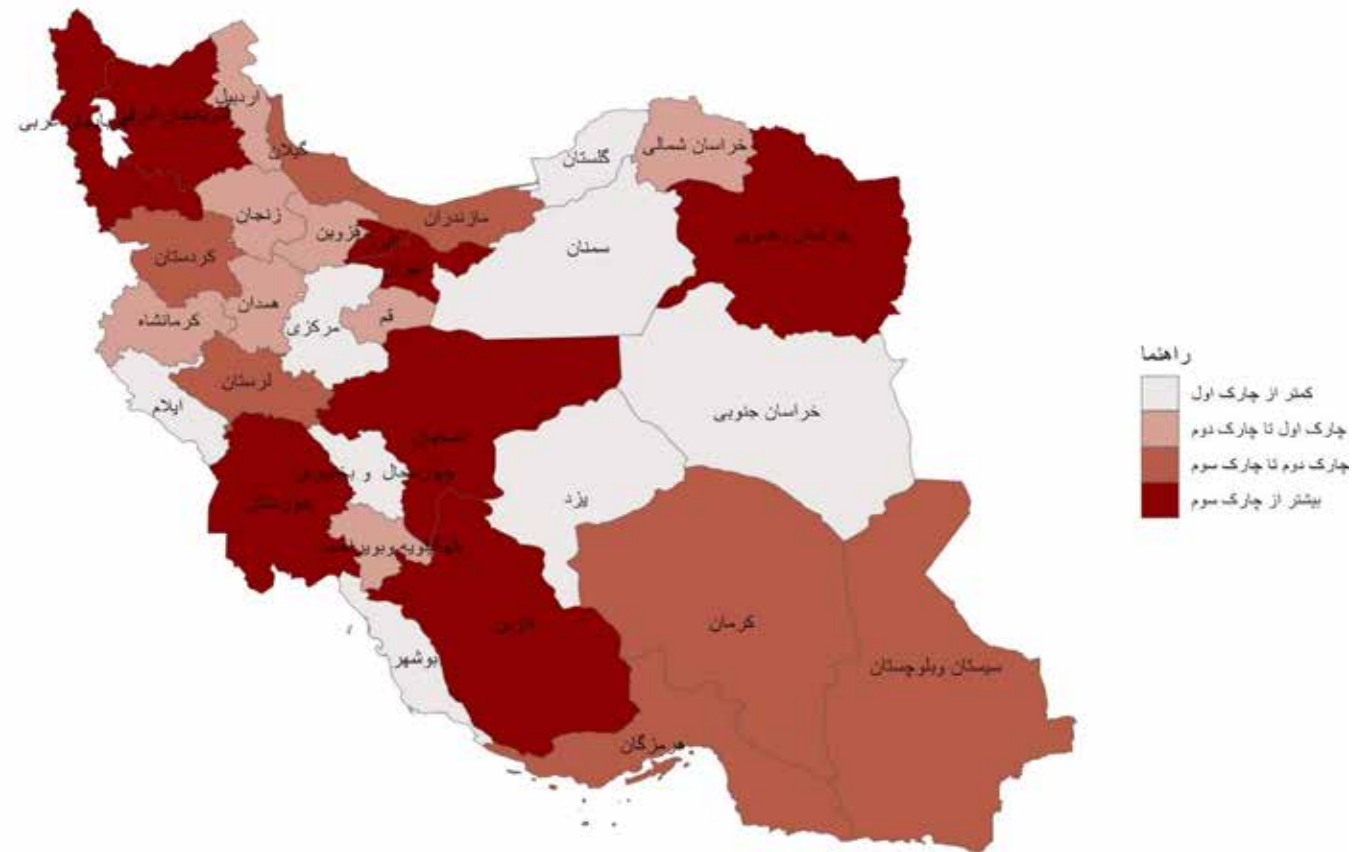
سقط القایی در جهان رخ داده و نرخ جهانی حدود ۳۹ مورد به ازای هر

۱۰۰۰ زن ۱۵ تا ۴۹ ساله در سال بوده است

بررسی وضعیت استان ها از نظر سقط جنین



بررسی وضعیت استان ها از نظر سقط عمدی جنین



میزان سقط جنین به زنان، موالید زنده در کل کشور و بر حسب استان

Rate: میزان سقط به زنان در سن بارداری

بالاترین مقدار استان تهران و البرز و کهگیلویه و بویراحمد

کمترین میزان سقط در استان‌های گلستان، سمنان و آذربایجان شرقی

Ratio: میزان سقط به موالید زنده، استان تهران در رتبه اول و البرز و ایلام در رتبه‌های بعدی

استان گلستان با، خراسان جنوبی و سمنان کمترین میزان

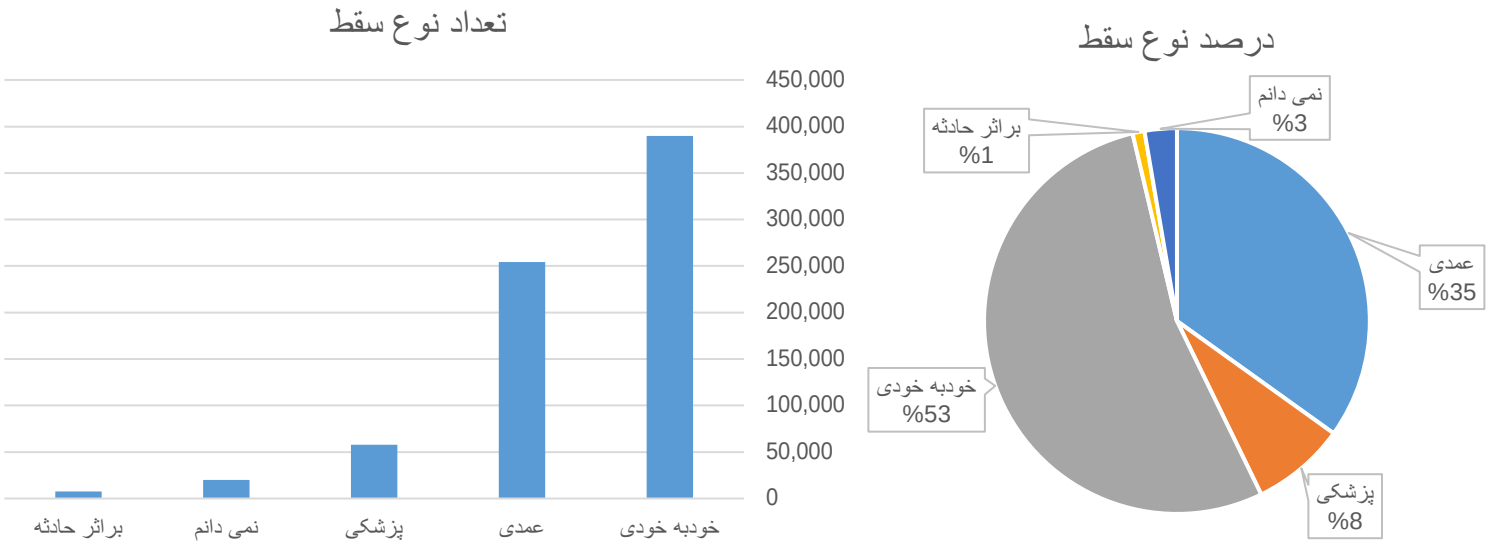
Percent: میزان سقط به موالید زنده و سقط، تهران البرز و کهگیلویه و بویراحمد در رده‌های بالا و استان گلستان خراسان جنوبی و یزد کمترین میزان.

جدول 6: میزان سقط جنین به زنان، موالید زنده و موالید زنده و سقط در استان‌های کشور

ریت /میزان سقط به زنان در سن بارداری(در هزار) ¹	رشیو/ میزان سقط به موالید زنده(در هزار) ²	نسبت/ میزان سقط به موالید زنده و سقط (İİ) ³	
کشور	30,7	688,9	407,9

برآورد سقط جنین بر حسب نوع سقط جنین

منطقه	درصد					تعداد				
	عمدی	پزشکی	خودبه خودی	بر اثر حادثه	نمی دانم	عمدی	پزشکی	خودبه خودی	بر اثر حادثه	نمی دانم
کشور	34,9	7,9	53,5	1,0	2,7	254,153	57,699	389,735	7,535	19,748



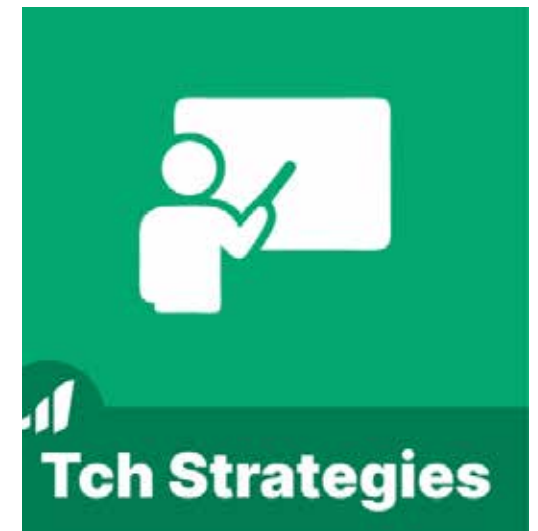
Strategies to Reduce Spontaneous Abortion

1. Preconception care

- Optimize control of diabetes, thyroid disorders, and other chronic diseases.
- Review medications before conception.
- Achieve a healthy body weight.

2. Lifestyle modification

- Stop smoking and avoid alcohol and recreational drugs.
- Limit excessive caffeine intake (less than 200 mg/day).
- Maintain a balanced diet and regular physical activity.



Strategies to Reduce Spontaneous Abortion



3. Early antenatal care

- Early assessment of women with previous pregnancy losses.
- Identify and manage relevant maternal medical conditions.
- Provide folic acid supplementation before conception and during early pregnancy.

4. Targeted medical interventions

- Vaginal progesterone may be considered for women with early pregnancy bleeding and a history of previous miscarriage, according to clinical guidelines.
- Diagnose and appropriately manage antiphospholipid syndrome in eligible patients.
- Avoid unnecessary medications and unproven treatments.

Prevention Strategies in Recurrent Pregnancy Loss



- Evaluate uterine anatomy when indicated.
- Assess thyroid function and screen for diabetes according to clinical indications.
- Investigate antiphospholipid syndrome in appropriate patients.
- Provide genetic counseling and consider genetic evaluation when indicated.

Prevention Strategies in Recurrent Pregnancy Loss

- Offer psychological support and individualized preconception counseling.
- Avoid routine aspirin, heparin, or progesterone without an appropriate indication.

Key message: Prevention should be individualized according to the underlying cause and the woman's clinical history.

راهکارهای کاهش سقط عمدی

آموزش و ارتقای آگاهی



- آموزش سلامت باروری متناسب با سن و فرهنگ جامعه

حمایت از زنان و خانواده‌ها

- حمایت اقتصادی و اجتماعی از خانواده‌های آسیب‌پذیر



- تسهیل دسترسی به مراقبت‌های دوران بارداری

- حمایت از زنان شاغل و دانشجو

- کاهش فشارهای اجتماعی و خانوادگی مرتبط با بارداری

Public Health Strategies to Reduce Induced Abortion

- 1.Improve reproductive health education
- 2.Strengthen preconception and family-planning services
3. Provide nonjudgmental counseling and appropriate social support for women facing unintended pregnancies.
- 4.Improve surveillance systems to estimate abortion incidence and identify high-risk populations.
- 5.Evaluate interventions using evidence-based public health indicators.

Key message: Reducing unintended pregnancies, improving access to reproductive health services, IS central strategies for reducing induced abortion.

تاثیر بارداری در محافظت بیولوژیک از مادر

بارداری با ترشح هورمون ها مادر را زنانه تر کرده و جوان تر مینماید

مادر بارداری را بعنوان یک اتفاق طبیعی بیولوژیک و مقبول میپذیرد

هورمون های استرادیول عامل جوانی و ترشح پرولاکتین برای درمان بیماری ام اس و تقویت نظام ایمنی هستند

Steroid Production Rates in Non pregnant and Near-Term Pregnant Women

Steroid ^a	Production Rates (mg/24 hr)	
	Nonpregnant	Pregnant
Estradiol-17 β	0.1–0.6	15–20
Estriol	0.02–0.1	50–150
Progesterone	0.1–40	250–600
Aldosterone	0.05–0.1	0.250–0.600
Deoxycorticosterone	0.05–0.5	1–12
Cortisol	10–30	10–20

ارزش بارداری در کنترل تروما

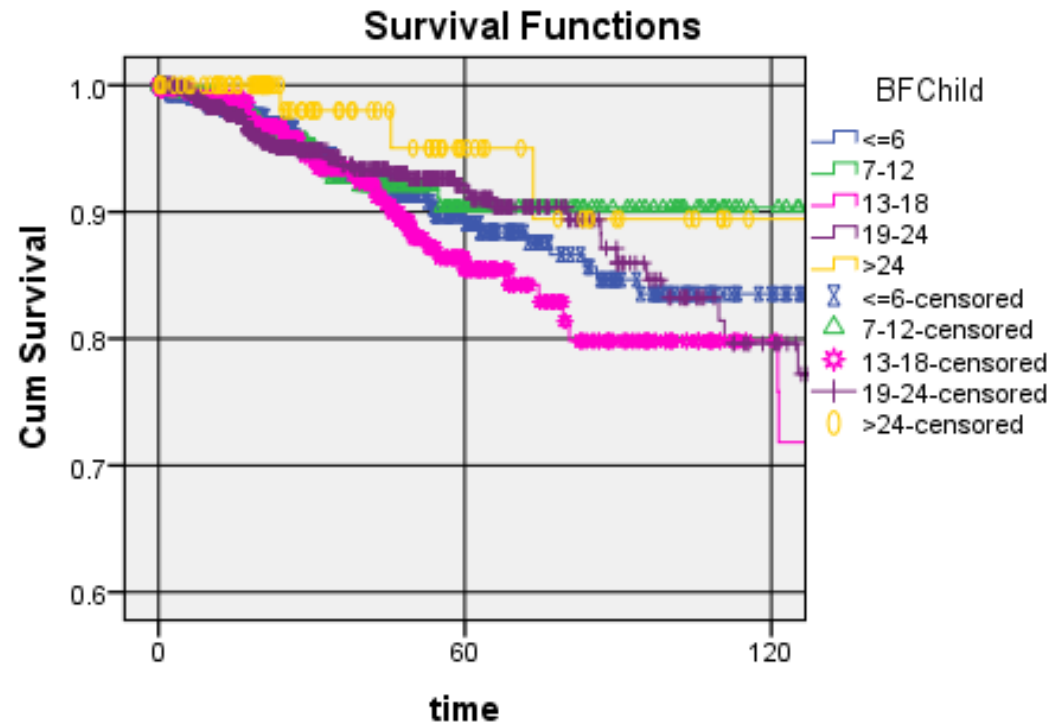
^aEstrogens and progesterone are produced by placenta. Aldosterone is produced by the maternal adrenal in response to the stimulus of angiotensin II. Deoxycorticosterone is produced in extraglandular tissue sites by way of the 21-hydroxylation of plasma progesterone. Cortisol production during pregnancy is not increased, even though the blood levels are elevated because of decreased clearance caused by increased cortisol-binding globulin.

جنین محافظ بنیادین و اصلی ارگان های مادر



جنین وضعیت ارگان های مادر را رصد کرده و بمحض بروز ضایعه با ارسال سلول های بنیادین خود آنها را ترمیم میکند

بقا بیماران براساس مدت زمان شیردهی برای هر فرزند



ناباروری در ایران و اثر آن روی جمعیت

کمک به زوج های نابارور ارزش انسانی بالایی دارد اما تاثیری در ساختار جمعیت ندارد





Thank
you

