

АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН

Люцко В.В.^{1,3}, Сергейко И.В.¹

¹Медицинский центр «Ваша клиника», г. Москва

²Медицинский центр «СМ-Клиника», г. Москва

³ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Москва

Анализ состояния репродуктивного здоровья женщин показал, что удельный вес нормальных родов в 1,7 раза ниже удельного веса осложненных. За анализируемый период снижение числа аборт на 100 родившихся живыми и мертвыми на 65,0 % с 161,9 в 2000 г. до 56,9 – в 2010 году. Число женщин с расстройствами менструального цикла возросло на 45,0 %. Общая заболеваемость беременных увеличилась на 95,3%. Высокий уровень осложненных родов, рост родов с аномалиями родовой деятельности на 8,6 % привели к росту удельного веса кесаревых сечений на 40,4 % и как следствие – сохраняющийся высокий уровень заболеваемости родильниц и значительный рост заболеваемости новорожденных с 399,5 случаев на 1000 родившихся в 2000 году до 702,8 случаев на 1000 родившихся в 2010 году, т.е. на 75,9 %.

Ключевые слова: репродуктивное здоровье, потенциал, акушерско-гинекологические аспекты, помощь.

OBSTETRIC AND GYNECOLOGIC ASPECTS REPRODUCTIVE HEALTH OF WOMEN

Liutsko V.V.^{1,3}, Sergeyko I.V.¹

¹Medical klinicheskaja center «Your clinic», Moscow

²Medical center «SM-clinic», Moscow

³FRI «Health Organization and Informatics» Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow

The analysis of a condition of reproductive health of women showed that the specific weight of normal childbirth is 1,7 times lower than the specific weight of the complicated. For the analyzed period decrease in number of abortions on 100 been born live and dead for 65,0% with 161,9 in 2000 to 56,9 – in 2010. The number of women with frustration of a menstrual cycle increased for 45,0%. The general incidence of pregnant women increased by 95,3%. High level of the complicated childbirth, growth of childbirth with anomalies of patrimonial activity for 8,6% led to growth of specific weight of Cesarean sections by 40,4% and as a result – a remaining high incidence of women in childbirth and significant increase in incidence of newborns from 399,5 cases on 1000 been born in 2000 to 702,8 cases on 1000 been born in 2010, i.e. for 75,9%.

Keywords: reproductive health, potential, obstetric and gynecologic aspects, help.

Введение

В настоящее время наблюдается снижение резервов репродуктивного здоровья населения, ухудшения качества всех звеньев репродуктивного цикла – оплодотворение, беременность, формирование полноценной семьи, качество здоровья детей [1, 2, 3].

Репродуктивное здоровье включает гармоничность и сбалансированность полового, физического, психосексуального развития, соматического и психического здоровья [4, 5, 6]. В России каждые 5 лет на 20% снижается количество женщин, способных родить ребенка, что требует изучения данной проблемы.

Результаты и обсуждение

Удельный вес беременных, страдающих токсикозом второй половины беременности, от общего числа зарегистрированных беременных, состоящих на учёте в женской консультации сети клиник «МС-Клиника» г. Москвы, представлен на рис. 1, из которого

видно, что за анализируемый период он увеличился на 13,9 % с 27,6: в 2000 г. до 34,2 % в 2010 году, что свидетельствует об общем ухудшении состояния здоровья беременных.

Следует отметить как положительное явление снижение за анализируемый период числа аборт на 100 родившихся живыми и мертвыми на 65,0 % с 161,9 в 2000 г. до 56,9 – в 2010 году (рис. 2).



Рисунок 1. Число беременных, страдавших токсикозом второй половины беременности (в % от общего числа беременных), по данным за 2000-2010 гг., с прогнозом на период до 2014 года

Как известно, на течение как беременности, так и родов существенное влияние оказывает состояние здоровья женщин. Анализ показал, что за 2000-2010 годы число женщин с расстройствами менструального цикла возросло на 45,0 % (рис. 3). Общая заболеваемость беременных (на 10 000 законченных беременностей) увеличилась с 8120,8 в 2000 г. до 15872,3 – в 2010 г., т.е. на 95,3%.

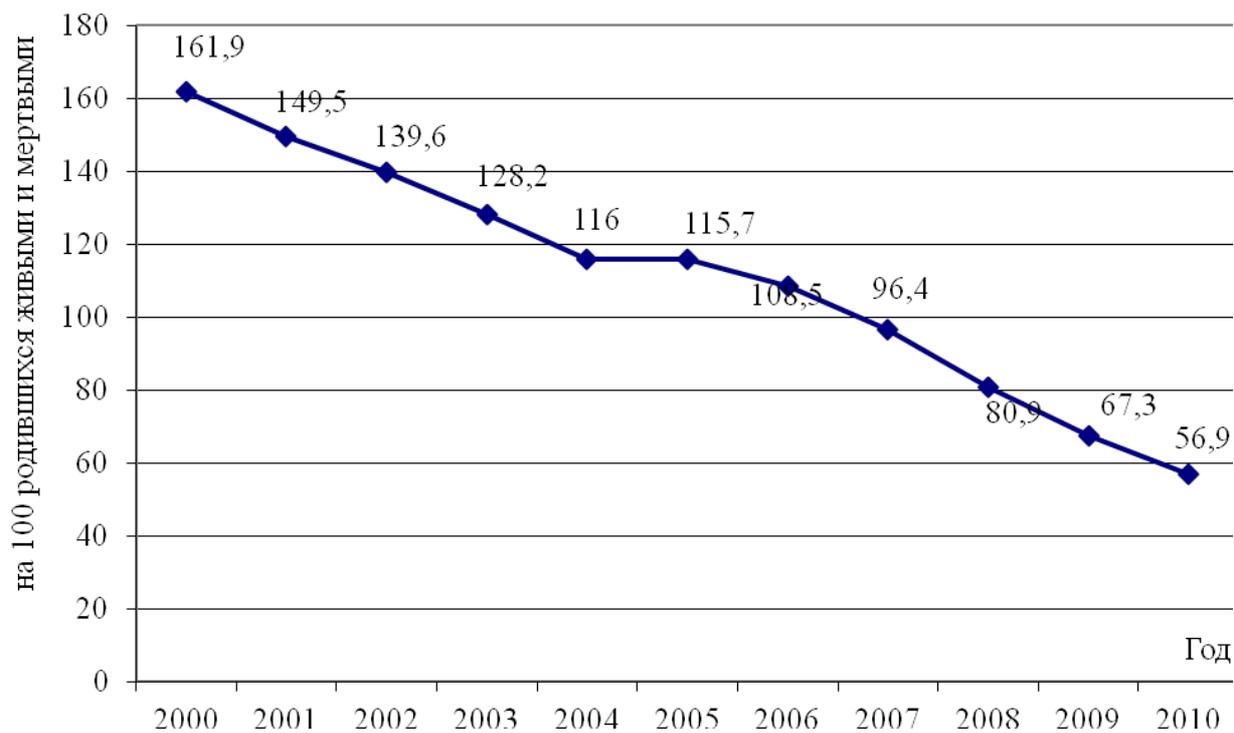


Рисунок 2. Число абортов на 100 родившихся живыми и мертвыми, по данным за 2000-2010 гг.

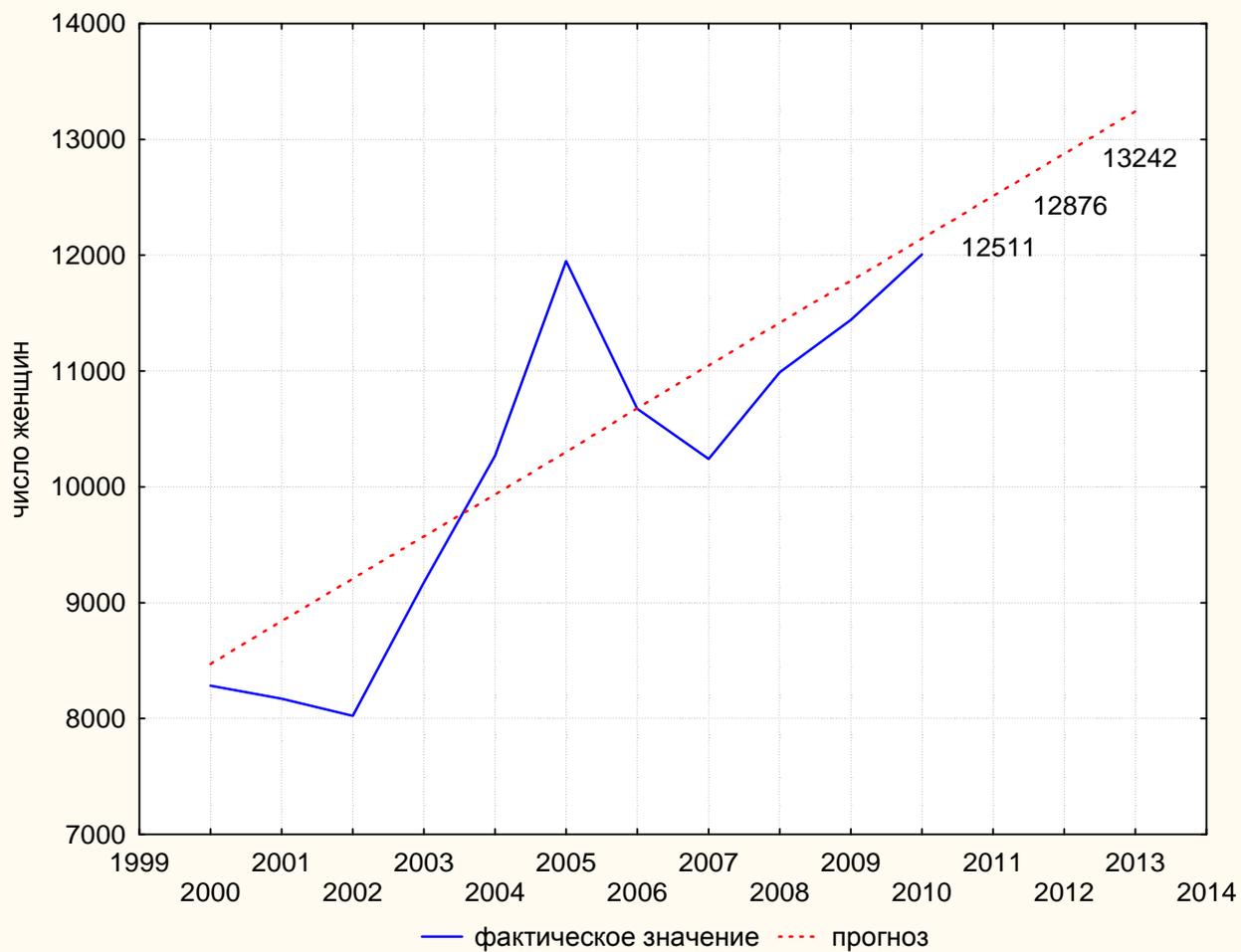


Рисунок 3. Число женщин с расстройствами менструального цикла, по данным за 2000-2010 гг., с прогнозом на период до 2014 года

На рис. 4 представлена динамика изменений удельного веса нормальных родов к осложненным, из которого видно, что удельный вес нормальных родов в 1,7 раза ниже удельного веса осложненных. Несмотря на это, отмечается рост удельного веса нормальных родов с 27,9 % в 2000 году до 38,3 % – в 2010 году.

Высокий уровень осложненных родов, рост родов с аномалиями родовой деятельности на 8,6 % привели к росту удельного веса кесаревых сечений на 40,4 % и как следствие – сохраняющийся высокий уровень заболеваемости родильниц и значительный рост заболеваемости новорожденных с 399,5 случаев на 1000 родившихся в 2000 году до 702,8 случаев на 1000 родившихся в 2010 году, т.е. на 75,9 %.

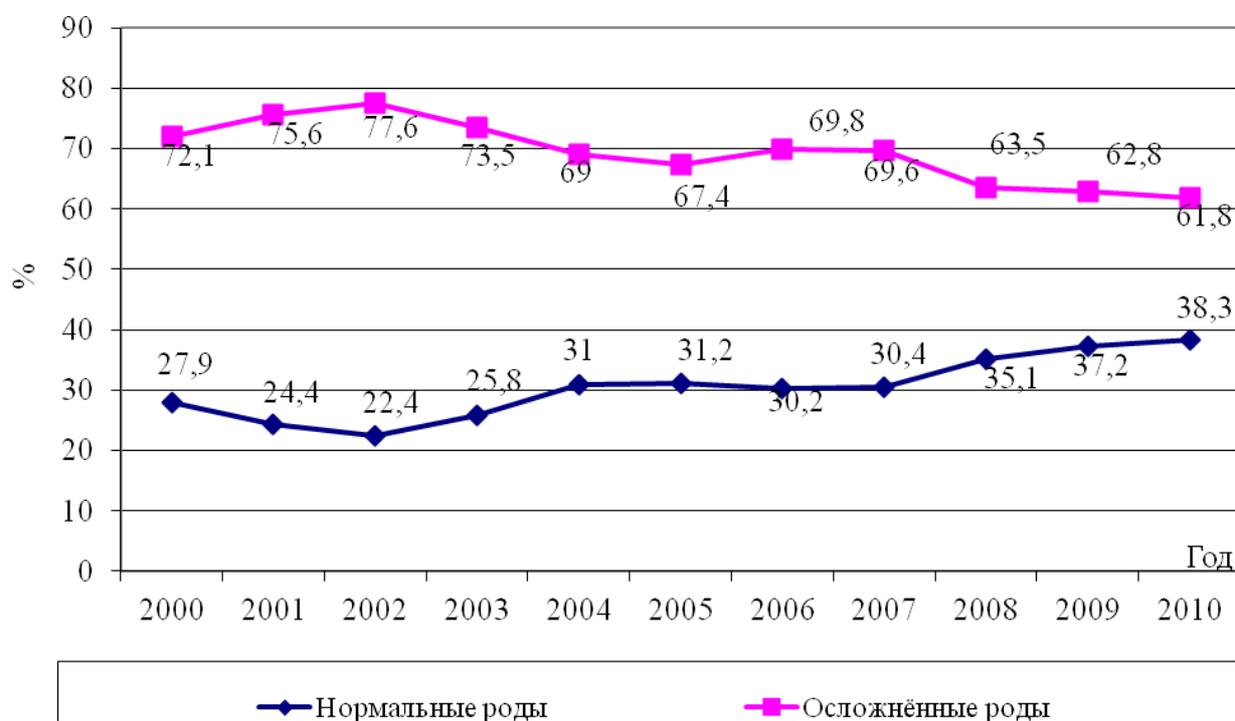


Рисунок 4. Удельный вес нормальных и осложненных родов по данным исследования в базовых женских консультациях за 2000-2010 гг. (в % к итогу)

Выводы

Таким образом, анализ медико-демографических и акушерско-гинекологических показателей, характеризующих состояние репродуктивного здоровья женщин, по данным анализа базовых женских консультаций, а также ресурсного обеспечения и деятельности системы родовспоможения районов г. Москвы и их взаимосвязь, по данным за 2000-2010 гг., позволил выявить следующие особенности: рождаемость выросла на 38,1 %, в том числе за счет материнского капитала – на 25,0 %; число аборт на 100 родившихся живыми и мертвыми снизилось на 65,0 %; удельный вес нормальных родов (по сравнению с исходным уровнем) вырос на 34,4 % и составил 38,3 %, тем не менее имеются и отрицательные

тенденции, такие как: число женщин с расстройствами менструального цикла возросло на 44,9 %; удельный вес беременных, страдающих токсикозом второй половины беременности увеличилась на 14,3 %; общая заболеваемость беременных увеличилась на 96,4 %; применение кесаревого сечения выросло на 40,4 %; заболеваемость новорожденных выросла на 75,9 % и составила 702,8 случаев на 1000 родившихся в 2010 г.

Все эти негативные факторы требуют незамедлительного и пристального внимания со стороны как врачей акушеров-гинекологов, но и врачей общего профиля с целью своевременного выявления нарушений здоровья женщин, которые впоследствии отрицательно влияют на репродуктивный потенциал.

Список литературы

1. Баев О.Р. Социально-медицинские аспекты репродуктивной функции у первородящих старше 30 лет / О.Р. Баев, В.С. Белоусова // Мать и дитя: материалы 5 Российского форума.– М., 2004. – С. 560.
2. Базина М.И. Невынашивание беременности: уч. мед. пособие / М.И. Базина, А.Т. Егорова, А.И. Пашов. – Красноярск, 2004, – 28 с.
3. Говоров С.В. Сравнительная оценка компонентов качества жизни беременных и родильниц /С.В. Говоров, Г.Я. Клименко // Уральский медицинский журнал. – 2008. – № 1(41). – С. 99-102.
4. Дартау Л.А. Медико-социальные аспекты мониторинга здоровья населения / Л.А. Дартау, В.Н. Захаров // Проблемы социальной гигиены и история медицины. – 1999. - №3. – С.10-14.
5. Дюк В. Информационные технологии в медико-биологических исследованиях /В. Дюк, В. Эмануэль. – СПб.: Питер, 2003. – 528 с.
6. Костюкова Н.Б. Медико-социальные аспекты репродуктивного здоровья женщин и пути его укрепления дис. ... кан-та мед. наук. – М., 2011. – 185 с.

Рецензенты:

Прощаев К.И., д.м.н., профессор, директор АНО «Научно-исследовательский медицинский центр «ГЕРОНТОЛОГИЯ» г. Москва.

Ильницкий А.Н., д.м.н., профессор кафедры медицинской реабилитации УО «Полоцкий государственный университет», Председатель Белорусского республиканского общественного геронтологического объединения, г. Новополоцк.