

## ВЛИЯНИЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЖЕНЩИН НА РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ

<sup>2</sup>Сергейко И.В., <sup>3</sup>Бутрина В.И., <sup>4</sup>Пикалов С.Э., <sup>1,5</sup>Люцко В.В.

<sup>1</sup>Медицинский клинический центр «Ваша клиника», г. Москва

<sup>2</sup>СМ-Клиника, г. Москва,

<sup>3</sup>НОУ ВПО Евразийский открытый институт, г. Москва,

<sup>4</sup>Самарская ОКБ им. М.И. Калинина, г. Самара

<sup>5</sup>ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Москва

---

В статье дано обоснование медико-социальных подходов к установлению взаимосвязи и взаимовлияния социально-гигиенических характеристик женщин и их репродуктивного здоровья. Для оценки взаимосвязи медико-социальных характеристик женщин с состоянием их репродуктивного здоровья были рассчитаны коэффициенты парной корреляции. Результаты исследования показали, что состояние общего здоровья и репродуктивное здоровье напрямую зависят от многих социально-гигиенических факторов образа жизни, профессиональной деятельности женщины. Установлена взаимосвязь медико-социальных характеристик женщин с состоянием их репродуктивного здоровья, возраст женщины имеет достоверную прямую связь с числом беременностей, с числом родов, с осложнениями в послеродовом периоде и обратная достоверная связь с самооценкой состояния здоровья. Число беременностей и родов имели связь с социальным положением женщины.

---

Ключевые слова: медико-социальные характеристики, репродуктивное здоровье, репродуктивное поведение, рождение, факторы образа жизни.

## INFLUENCE OF THE MEDIKO-SOCIAL CHARACTERISTIC OF WOMEN ON REPRODUCTIVE HEALTH

<sup>2</sup>Sergeyko I.V., <sup>3</sup>Butrina V.I., <sup>4</sup>Pikalov S.E., <sup>1,5</sup>Liutsko V.V.

<sup>1</sup>Medical klinicheskaja center «Your clinic», Moscow

<sup>2</sup>Medical center «SM-clinic», Moscow

<sup>3</sup>NOU VPO Evrazijskij otkrytyj institut, Moscow,

<sup>4</sup>Samarskaja OKB im.M.I.Kalinina, g.Samara

<sup>5</sup>FRI "Health Organization and Informatics" Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow

---

In article the substantiation of mediko-social approaches to an establishment of interrelation and interference of socially-hygienic characteristics of women and their reproductive health is given. For an estimation of interrelation of mediko-social characteristics of women with a condition of their reproductive health factors of pair correlation have been calculated. Results of research have shown that the condition of the general health and reproductive health directly depend on many socially-hygienic factors of a way of life, professional work of the woman. The interrelation of mediko-social characteristics of women with a condition of their reproductive health is established, the age of the woman has authentic direct communication with number of pregnancies, with number of sorts, with complications in the postnatal period and return authentic communication with a self-estimation of a state of health. Number of preganancies and sorts had communication with a social status of women.

---

Keywords: mediko-social characteristic, reproductive health, reproductive health, reproductive behavior, birth, factors of a way of life.

### Введение

Для идентификации беременных «высокого риска» служба перинатологии Англии и Америки представила факторы риска, как демографические, акушерский анамнез, экстрагенитальная патология, их в категории и другие [4, 5]. По мнению Иванова Л.Г. [2], факторы социально-гигиенического плана после медико-биологических занимали второе место, однако они достаточно часто провоцируют появление медико-биологических

факторов или усиливают их отрицательное воздействие.

**Цель исследования:** обосновать медико-социальные подходы к установлению взаимосвязи и взаимовлияния социально-гигиенических характеристик женщин и их репродуктивного здоровья.

### **Материал и методы**

Оценка полученных коэффициентов проводилась следующим образом: при его значении от 0 до 0,3 связь оценивалась как слабая, при значении от 0,3 до 0,7 – связь считалась средней силы, при значении от 0,7 до 1,0 – связь оценивалась как тесная. Знак «+» указывает на прямую, а знак «-» – на обратную связь. При анализе полученных коэффициентов корреляции во внимание брались лишь те, достоверность которых была статистически доказана. В исследовании также использовалась методика по статистической оценке и прогнозированию демографических показателей, предложенная [1, 3].

### **Результаты и обсуждение**

Для оценки взаимосвязи медико-социальных характеристик женщин с состоянием их репродуктивного здоровья были рассчитаны коэффициенты парной корреляции.

Установлена взаимосвязь медико-социальных характеристик женщин с состоянием их репродуктивного здоровья, возраст женщины имеет достоверную прямую связь с числом беременностей ( $r = +0,51$ ), с числом родов ( $r = +0,61$ ), с осложнениями в послеродовом периоде ( $r = +0,18$ ) и обратную достоверную связь с самооценкой состояния здоровья ( $r = -0,30$ ) и с интегрированным показателем репродуктивного здоровья (ИПРЗ) ( $r = -0,65$ ) (рис. 1), т.е. чем старше женщина, тем ниже интегрированный показатель репродуктивного здоровья (табл. 1).

Семейное положение имеет достоверную прямую связь с числом выкидышей ( $r = +0,14$ ) и ИПРЗ ( $r = +0,24$ ). Длительность брака имеет достоверную прямую связь с числом беременностей ( $r = +0,41$ ), с числом родов ( $r = +0,62$ ) и обратную достоверную связь с самооценкой состояния здоровья ( $r = -0,23$ ).

**Таблица 1**  
**Взаимосвязь медико-социальных характеристик женщин**  
**с состоянием их репродуктивного здоровья\***

Медико-социальные	Показатель репродуктивного здоровья женщины
-------------------	---

характеристики	Число беременностей	Число родов	Число выкидышей	Наличие осложнений последней беременности	Осложнения последних родов	Самооценка состояния здоровья	ИПРЗ
1	2	3	4	5	6	7	8
Место жительства	-0,06	-0,10	-0,02	-0,19	0,05	0,05	-0,00
Возраст	0,48	0,61	0,09	-0,08	0,16	-0,29	-0,66
Семейное положение	-0,02	0,06	0,10	-0,00	0,02	0,05	0,21
Количество браков	0,17	0,13	-0,05	0,08	0,07	-0,13	-0,06
Длительность брака	0,40	0,60	0,07	-0,05	0,07	-0,23	-0,49
Характер внутрисемейных отношений	-0,27	-0,22	0,01	-0,09	-0,14	0,21	0,09
Образование	-0,15	-0,05	-0,01	-0,03	0,06	0,09	0,06
Наличие профессиональных вредностей	0,12	0,11	0,00	0,09	0,10	-0,19	0,02
Количество профессиональных вредностей	0,13	0,11	0,01	0,18	0,09	-0,17	-0,00
Жилищно-бытовые условия	-0,08	-0,07	0,06	-0,16	-0,05	0,27	0,04
Материальное обеспечение	-0,12	-0,13	0,06	-0,17	-0,02	0,30	0,21
Проживание вблизи вредных производств	0,14	0,12	-0,01	0,07	0,06	-0,11	-0,01
Курение	0,08	-0,00	-0,10	-0,05	0,11	-0,02	0,21
Число выкуриваемых сигарет	0,27	0,28	-0,05	-0,29	0,33	0,27	0,04
Употребление алкоголя	0,05	0,05	-0,05	-0,02	-0,01	0,03	0,15
Возраст начала менструаций	0,07	0,05	0,10	0,01	0,01	-0,07	-0,09
Длительность менструаций	-0,08	-0,08	0,01	0,12	-0,04	-0,05	0,02
Промежуток между менструациями	-0,07	-0,08	0,04	-0,02	0,03	0,02	0,04
Регулярность менструаций	-0,11	-0,16	0,03	-0,08	0,02	0,17	0,68
Сопровождение менструаций болями	-0,17	-0,15	-0,06	-0,08	-0,04	-0,03	0,20
Возраст начала половой жизни	-0,01	0,17	-0,07	-0,08	0,01	-0,18	-0,44
Число беременностей	1,00	0,69	0,38	0,11	0,27	-0,24	-0,02
Число родов	0,69	1,00	0,17	-0,06	0,30	-0,22	-0,07
Число аборт	0,87	0,40	0,10	-0,00	0,24	-0,22	-0,08
Число выкидышей	0,38	0,17	1,00	0,21	0,08	-0,01	-0,01
Число внематочных беременностей	0,13	0,06	-0,01	-0,03	0,03	-0,06	0,06
Наличие осложнений первой беременности	0,08	-0,07	0,05	0,65	0,09	-0,12	-0,17
Наличие осложнений последней беременности	0,11	-0,06	0,21	1,00	-0,07	-0,17	-0,18
Беременность на момент обследования	-0,08	-0,28	-0,02	0,07	-0,11	0,14	0,35
Выполнение рекомендаций врача	-0,16	-0,12	0,03	0,01	-0,08	0,09	-0,02
Срочность последних родов	0,03	-0,00	0,10	-0,02	-0,13	0,01	-0,07
Осложнения последних родов	0,27	0,30	0,08	-0,07	1,00	-0,09	-0,15

**Продолжение таблицы 1.**

Нормальность последних родов	0,01	-0,02	-0,07	-0,14	-0,19	0,18	0,02
Информированность о течении беременности и родов	0,10	-0,04	0,12	-0,02	-0,02	0,07	0,08
Самостоятельность выбора роддома	0,11	0,18	0,15	-0,08	0,21	0,04	0,16

Мечта о материнстве	0,17	0,21	0,10	0,04	0,09	-0,05	0,02
Желаемое число детей	0,13	0,18	0,12	0,10	-0,04	-0,00	-0,09
Число детей в настоящее время	0,41	0,82	0,05	0,02	0,04	-0,09	-0,15
Число лет после последних родов	0,23	0,14	0,02	-0,00	-0,16	-0,23	-0,70
Возраст мужа	0,41	0,56	0,07	-0,10	0,20	-0,25	-0,62
Наличие гинекологических заболеваний	0,31	0,35	0,11	-0,01	0,23	-0,15	-0,08
Диспансерный учет у гинеколога	0,11	0,08	0,04	-0,14	0,13	-0,03	0,03
Возраст выявления заболевания	0,46	0,57	0,01	-0,21	0,03	-0,24	-0,38
Информированность мужа о заболевании	0,12	0,13	0,11	-0,01	0,10	-0,11	0,03
Диспансерный учет в ЖК	0,03	0,09	0,02	-0,10	0,05	-0,10	-0,01
Возраст выявления заболевания в ЖК	0,53	0,68	0,05	-0,17	0,21	-0,26	-0,44
Оперативные вмешательства	0,17	0,12	0,01	0,10	0,02	-0,26	-0,20
Травмы живота	0,06	0,06	-0,04	0,08	0,11	-0,05	0,01
Самооценка состояния здоровья	-0,24	-0,22	-0,01	-0,17	-0,09	1,00	0,22
Оценка отношения медперсонала в ЖК	-0,01	-0,05	0,06	-0,27	-0,05	0,24	0,00
Оценка отношения медперсонала в роддоме	0,03	0,12	0,02	-0,22	0,01	0,19	0,04
Интегрированный показатель репродуктивного здоровья	-0,02	-0,07	-0,01	-0,18	-0,15	0,22	1,00

Распределение женщин по социальному положению имеет достоверную обратную связь с числом беременностей ( $r = -0,21$ ), с числом родов ( $r = -0,18$ ), с числом выкидышей ( $r = -0,15$ ), с осложнениями в послеродовом периоде ( $r = -0,14$ ); жилищно-бытовые условия – с осложнениями в послеродовом периоде ( $r = -0,16$ ) и с самооценкой состояния здоровья ( $r = +0,27$ ).

Материальное обеспечение женщины имеет прямую достоверную связь с самооценкой здоровья ( $r = +0,30$ ), с ИПРЗ ( $r = +0,21$ ) и обратную достоверную связь с числом беременностей ( $r = -0,12$ ), с числом родов ( $r = -0,13$ ), с наличием осложнений в послеродовом периоде ( $r = -0,20$ ).

Возраст мужа имеет прямую достоверную связь с числом беременностей ( $r = +0,41$ ), с числом родов ( $r = +0,56$ ), с осложнениями последних родов ( $r = +0,20$ ) и обратную достоверную связь с самооценкой здоровья ( $r = -0,25$ ), с ИПРЗ женщины ( $r = -0,62$ ) (рис. 5, б); возраст выявления заболевания в женской консультации имеет прямую достоверную связь с числом беременностей ( $r = +0,49$ ), с числом родов ( $r = +0,68$ ), с осложнениями последних родов ( $r = +0,24$ ) и обратную достоверную связь с самооценкой состояния здоровья ( $r = -0,26$ ) и с ИПРЗ ( $r = -0,45$ ), т.е. чем раньше выявлено заболевание, тем выше ИПРЗ; самооценка состояния здоровья женщиной имеет достоверную прямую связь с ИПРЗ

( $r = +0,22$ ) и обратную достоверную связь с числом беременностей ( $r = -0,24$ ), родов ( $r = -0,22$ ) и с наличием осложнений последней беременности ( $r = -0,17$ ).

Таким образом, результаты исследования показали, что состояние общего здоровья и репродуктивное здоровье напрямую зависят от многих социально-гигиенических факторов образа жизни, профессиональной деятельности женщины. Установлена взаимосвязь медико-социальных характеристик женщин с состоянием их репродуктивного здоровья, возраст женщины имеет достоверную прямую связь с числом беременностей, с числом родов, с осложнениями в послеродовом периоде и обратная достоверная связь с самооценкой состояния здоровья. Число беременностей и родов имели связь с социальным положением женщин.

### Список литературы

1. 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.
2. Иванов Л.Г. Распространенность и прогнозирование факторов риска нарушений репродуктивной функции женщин // Казанский медицинский журнал. – 2004. – том 85, № 6. – С. 415-418.
3. Клименко Г.Я. Разработка компьютерной системы прогнозирования перинатальной и младенческой смертности / Г.Я. Клименко, В.П. Косолапов, О.Н. Чопоров // Радиолокация, навигация, связь: материалы 9 международной науч.-техн. конф. – Воронеж, 2003. – Т.2. – С. 1303-1308.
4. Костюкова Н.Б. Медико-социальные аспекты репродуктивного здоровья женщин и пути его укрепления дис. ... кан-та мед. наук. – М., 2011. – 185 с.
5. Кулаков В.И. Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в акушерстве, гинекологии и неонатологии / В.И. Кулаков, В.Н. Серов, Ю.И. Барашнев. – М., 1999. – 247 с.

### Рецензенты:

Процаев 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.