

ПЕРЕДОВАЯ СТАТЬЯ

Т.Ю. Павлова, Н.И. Дуглас

ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

УДК 616-053.6-055.25(571.56)

Охрана здоровья матери и ребенка – особая отрасль здравоохранения, так как в значительной мере определяет будущее нации, поэтому является важным делом государства. Проблема здоровья женщин репродуктивного возраста сохраняет постоянно свою значимость. Уровень материнской и перинатальной смертности является основным интегрированным показателем работы не только службы охраны материнства и детства и системы здравоохранения в целом, но и социально-го благополучия общества.

На 01.01.10 г. общее население Республики Саха (Якутия) составило 949347 чел., из них 490218 чел. женского населения, в том числе женщин фертильного возраста – 26470, девушек-подростков – 21731, девочек – 100939.

В Республике Саха (Якутия) акушерско-гинекологическая служба представлена 38 родильными отделениями при многопрофильных больницах, в целом на 516 коек для беременных и рожениц, 268 коек для патологии беременности и 500 гинекологических коек.

За 2011 г. по ЛПУ республики проведено 16193 родовспоможения (табл.1). Родилось преждевременно 3,3%. Доля нормальных родов составила 46,5% против 50% в 2010 г. В 2011 г. принято родов у детей до 14 лет – 6, в 2010 г. – 1. Нормальных родов 7522, многоплодных – 150, из них двоен – 148.

Экстрагенитальная патология оказывает большое влияние на течение беременности, исход родов, возникновение послеродовых осложнений и заболеваемость новорожденных. В динамике за 5 лет имеется тенденция к улучшению здоровья беременных женщин республики, тем не менее показатели за 2011 г. значительно превышают показатели РФ и ДВФО (табл.2).

В структуре заболеваемости беременных первое место занимают анемии, на втором месте по частоте – заболевания мочеполовой системы, на третьем месте – патология щитовид-

ной железы. На снижение заболеваний во время беременности – анемии, болезней почек и щитовидной железы и акушерских осложнений (гестозы), повлияло проведение профилактических мероприятий во время беременности (бесплатная выдача антианемических препаратов, микроэлементов, препаратов йода и др., приобретенных по родовым сертификатам – талон №1).

За отчетный год показатель раннего охвата беременных женщин несколько снизился и составил 76,3% (2007 г. – 78,7%), осмотр беременных врачом терапевтом до 12 недель повысился – 77,8% (2007 г. – 76,6%).

Показатель материнской смертности за 2011г. снизился в два раза и составил 12,2 (абс.ч. – 2) против 24,8 (абс.ч. – 4) в 2010 г. (2007г.-26,2; 2008г.-19,5; 2009 г. – 12,5; РФ 2010 г.-16,7) на 100 тыс. родившихся живыми. Материнская смертность зарегистрирована в Среднеколымском районе и г.Якутске. В структуре материнской смертности – ранний токсикоз тяжелой степени с нарушениями обмена веществ (Среднеколымский район) и сепсис после медикаментозного прерывания беременности (г.Якутск). В 100% случаев материнской смертности производятся патологоанатомические вскрытия. Все случаи МС были разобраны на клинко-патологоанатомичес-

ких конференциях с участием заинтересованных лиц из г.Якутска и районов республики.

За 2011 г. отмечается незначительное повышение перинатальной смертности – 8,4 (2007г. – 8,8; 2008 г.-9,7; 2009г.-7,9; 2010г.-8,1) на 1000 родившихся живыми и мертвыми (табл.3).

Общая заболеваемость новорожденных: родилось больными и заболело 4633 новорожденных (2010 г. – 4510), общая заболеваемость за 5 лет снизилась на 11,6% и составила 284,9 на 1000 родившихся живыми, но по сравнению с показателем 2010 г. незначительно повысилась (2010 г. – 282,4) (табл.4).

За 2011 г. показатель гинекологической заболеваемости по РС (Я) составил 48,2 на 1000 женского населения (2010 г. – 45,3). В структуре гинекологической заболеваемости на первом месте воспалительные болез-

Таблица 1

Количество родов в Республике Саха (Якутия) за 2007-2011 гг.

	2007	2008	2009	2010	2011
Количество родов по РС(Я)*	15 147	15153	15812	15905	16193
Число живорожденных	15 211	15243	15949	15973	16260
Процент нормальных родов, принятых в стационаре по РС(Я)	50,5	50,1	48,8	50	46,5

* С учетом родов вне родильного отделения.

Таблица 2

Здоровье беременных женщин Республики Саха (Якутия) за 2007-2011 гг. (% к числу закончивших беременность)

	Анемия	Болезни почек	Болезни системы кровообращения	Болезни щитовидной железы	Поздний токсикоз
2007	51,0	32,5	7,7	19,5	14,9
2008	45,5	28,5	7,9	18,2	13,0
2009	44,0	30,3	8,1	19,6	13,2
2010	44,8	25,5	9,4	18,1	12,8
2011	43,7	30,1	8,5	16,7	13,2
ДВФО 2010	33,9	18,5	11,3	8,8	19,5
РФ 2010	34,7	19,2	10,4	6,2	18,1

Таблица 3

Структура перинатальной смертности в Республике Саха (Якутия) за 2008-2011 гг., абс. число (%)

Причины	2008	2009	2010	2011
Внутриутробная гипоксия и асфиксия при родах	60 (40,3)	73 (57,5)	70 (53,4)	78 (56,9)
Дыхательные нарушения, характерные для перинатального периода	38 (25,5)	23 (18,1)	31 (23,6)	28 (20,4)
Врожденные аномалии	31 (20,8)	15 (11,8)	21 (16)	22 (16,1)

ПАВЛОВА Татьяна Юрьевна – к.м.н., гл. акушер-гинеколог Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия), с.н.с. ЯНЦ КМП СО РАМН, tatuanapavl@mail.ru;
ДУГЛАС Наталья Ивановна – д.м.н., доцент МИ СВФУ им. М.К.Аммосова.

ни женских тазовых органов – 53,1% (2010 г. – 51,9%), на втором расстройств менструаций – 11,8% (2010 г. – 11,7), на третьем эрозия и эктропион шейки матки – 11,6% (2010 г. – н.с.), на четвертом эндометриоз – 2,9% (2010 г. – 3,3%), на пятом бесплодие – 1,6% (2010 г. – 1,7%).

Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями репродуктивной системы у женщин имеет тенденцию к повышению. По сравнению с 2007 г. показатель рака молочной железы повысился на 9,2%, шейки матки на 22,9%, рака тела матки на 43,8%, злокачественных опухолей яичников на 24% (табл.5).

За 2011 г. по республике было произведено в абсолютных числах 9900 абортов, показатель частоты абортов на 1000 женщин фертильного возраста значительно снизился и составил 37,2 (2007г. – 48,0) (табл.6).

В 2011 г. в республике организована трехуровневая система оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде (1 уровень – 31 родильное отделение, 2 уровень – 6 родильных отделений, 3 уровень – Перинатальный центр). Создан акушерский дистанционный консультативный центр (АДКЦ), который занимается плановым и экстренным мониторингом беременных. Утвержден лист маршрутизации беременных с учетом риска. В 2011 г. открыты 3 межрайонных родильных отделения (МРРО) в Мегино-Кангалаской, Верхоянской и Вилюйской ЦРБ, в 2012 г. планируется открыть еще 2 МРРО (в Мирнинской и Среднеколымской ЦРБ), 40 коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.

В целях повышения доступности, качества и эффективности медицинской помощи при заболеваниях молочной железы и организации работы маммологической службы в 2011г. открыт республиканский маммологический центр на базе РБ№1-НЦМ.

Для повышения доступности и качества медицинской помощи беременным внедрены 3 стандарта оказания медицинской помощи (медицинская помощь при кровотечении в послеродовом и послеродовом периоде, медицинская помощь при преждевременных родах, оказание медицинской помощи больным с гипертензией со значительной протеинурией, вызванной беременностью).

В родовспомогательных учреждениях республики внедрены современные перинатальные семейно ориентированные технологии (демедика-

лизация родов, партнерские роды, совместное пребывание матери и ребенка, раннее прикладывание к груди, приоритет грудного вскармливания, профилактика гипотермии новорожденных).

Для реализации мероприятий по профилактике и снижению числа абортов, а также по профилактике отказа от детей в 2011 г. создана служба медико-психологической помощи для беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

В 2011 г. Республика Саха (Якутия) включена в Перечень регионов, осуществляющих мероприятия, направленные на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка по ПНП «Здоровье». В рамках этого направления всем беременным женщинам в женских консультациях проводится ультразвуковой скрининг, а с конца 2011 г. внедрен биохимический скрининг.

Согласно республиканской целевой программе «Семья и дети Республики Саха (Якутия) на 2009-2011 гг.», подпрограмме «Семья», с целью проведения диспансеризации женщин сельских улусов в 2011 г. организованы выезды врачей в Томпонский, Усть-Алданский, Намский, Булунский, Анабарский и Аллаиховский районы. Осмотрено всего 249 женщин, из них беременных 225. Всем беременным проведено УЗИ. Выявлены врожденные пороки развития плода – 7, выявлена семья с наследственной заболеваемостью – 1, направлены на консультацию в МГК РБ№1-НЦМ 20 беременных. При гинекологическом осмотре выявлены следующие патологии: злокачественное новообразо-

Таблица 4

Структура заболеваемости новорожденных в РС(Я) за 2007-2011 гг. (на 1000 живорожденных)

Показатель	2007	2008	2009	2010	2011	РФ 2010
Общая заболеваемость (родилось больными и заболело)	322,5	310,5	305,1	282,4	284,9	354,9
Внутриутробная гипоксия, асфиксия при родах	170,3	150,9	123,8	99,8	88,6	98,1
Инфекционные болезни, специфичные для перинатального периода	19,7	17,3	12,6	10,4	11,4	16,4
В т.ч. бактериальный сепсис новорожденного	0,2	-	0,1	0,1	0,1	0,2
Замедление роста и недостаточность питания	39,4	48,4	43,5	39,4	46,7	87,0
Неонатальная желтуха, обусловленная чрезмерным гемолизом, другими и неуточненными причинами	42,4	30,9	37,4	36,8	40,8	77,1
Врожденные аномалии	54,1	57,0	65,5	65,0	75,4	30,0
Синдром респираторных расстройств	33,7	35,4	34,6	35,1	32,7	41,2
Родовая травма	13,7	12,9	10,6	10,6	10,3	31,2
Гемолитическая болезнь новорожденного	2,7	2,7	2,9	3,4	2,0	8,6

Таблица 5

Заболеваемость злокачественными новообразованиями репродуктивной системы у женщин (по форме №7)

	2007	2008	2009	2010	2011
Рак молочной железы	37,9	33,5	40	31	41,4
Рак шейки матки	16,6	20,8	21,6	16,5	20,4
Рак тела матки	5,7	12	9	10,2	8,2
Злокачественные опухоли яичников	10,4	10	7,6	11	12,9

Таблица 6

Динамика абортов по Республике Саха (Якутия)

Год	Общее кол-во абортов (включая мини-аборты)	Показатель абортов на 1000 женщин ферт. возраста (с мини-абортами)	Соотношение числа родов к абортam
2007	14 090	51,1	1:0,9
2008	13 120	48,0	1:0,86
2009	12 059	44,6	1:0,76
2010	10848	40,7	1:0,68
2011	9 900	37,2	1: 0,61

вание яичника – 1, киста яичника – 2, миома матки – 10. На оперативное лечение направлены 5 женщин.

Для улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения в 2011 г. ЛПУ оснащены оборудованием по Программе модернизации здравоохранения, по республиканской целевой программе «Охрана здоровья населения РС (Я) на 2011 г.», подпрограмме «Охрана здоровья женщин и детей РС (Я) на 2011г.», по ПНП «Здоровье», «Пренатальная диагностика».