

МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

Лукина Татьяна Сергеевна

заместитель главного врача, врач акушер-гинеколог

ООО МЦ «Здоровое поколение»

г. Калуга, Калужская область

ОПТИМИЗАЦИЯ МЕР ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ЖЕНЩИН С ДИСПЛАЗИЕЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

Аннотация: по данным Всемирной организации здравоохранения не менее 20% случаев заболеваний среди всех женщин связаны с нарушениями репродуктивной функции. Автор приходит к выводу, что укрепление репродуктивного здоровья и охрана здоровья беременных женщин в настоящее время являются приоритетными и первоочередными для деятельности органов и учреждений здравоохранения.

Ключевые слова: оптимизация, роды, беременность, дисплазия, ткань.

На данный момент разрабатываются и реализуются Федеральные программы и Государственные концепции по охране репродуктивного здоровья молодежи и беременных женщин.

Согласно Государственной концепции по охране репродуктивного здоровья молодежи и беременных женщин на данный момент присутствуют негативные тенденции в показателях, характеризующих репродуктивное здоровье. Низкий уровень рождаемости и высокий показатель общей смертности населения способствуют снижению уровня воспроизводства населения, ухудшению качества здоровья детей. Все это связывается с ухудшениями условий проживания, социально-экономическими трудностями. Однако так же подчеркивается наличие острых медико-социальных проблем в стране, что в свою очередь является фактором национальной безопасности.

Основными задачами, которые преследовались во время создания и принятия данной концепции, являются:

- обеспечение государственной политики в области охраны репродуктивного здоровья населения России;
- увеличение объема мероприятий по профилактике нарушений репродуктивного здоровья населения;
- сокращение сроков восстановления утраченного здоровья путем внедрения в медицинскую практику современных технологий, профилактики, диагностики и лечения;
- реализации специальной научной программы;
- повышение квалификации специалистов, работающих в области охраны репродуктивного здравоохранения;
- активное участие общественности самого населения в охране репродуктивного здоровья.

Кроме того, Конституцией РФ ст.38 закреплено то, что материнство и детство, и институт семьи находится всецело под защитой государства. Ст. 41 Конституции РФ предусматривает финансирование федеральных программ охраны и укрепления здоровья населения, принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию.

Важнейшими национальными документами, направленными на реализацию государственной политики по охране материнства и детства в настоящее время являются Основы государственной социальной политики по защите, развитию и выживанию детей, национальный план действий по улучшению положения женщин и повышению их роли в обществе до 2000 г., Концепции улучшения положения женщин и развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации, президентская программа «Дети России», включающая 11 целевых программ, направленных на решение самых острых проблем материнства и детства.

Основополагающие мероприятия по охране репродуктивного здоровья населения реализуются в рамках специальных федеральных целевых программ «Планирование семьи» и «Безопасное материнство», а также и других законодательных документов и федеральных целевых программ: федеральные законы «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», «О лекарственных средствах», «О наркотических средствах и психотропных веществах» и др.; федеральные целевые программы: «АнтиСПИД», «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в России» и др.

В развитие федеральных законодательных актов и программ приняты и реализуются соответствующие документы в субъектах Российской Федерации.

Обеспечение конституционных прав граждан Российской Федерации на получение гарантированной бесплатной медицинской помощи осуществляется в рамках принятой Правительством Российской Федерации Программы государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью.

Аборты по желанию (статья 36 Основ Законодательства об охране здоровья граждан Российской Федерации) производятся за счет средств обязательного медицинского страхования (ОМС).

В целях реализации настоящей Концепции необходимо обеспечение приоритетного гарантированного финансирования мероприятий по охране репродуктивного здоровья населения за счет бюджетов и источников всех уровней.

Для выполнения Концепции следует продолжить разработку и утверждение соответствующих нормативно-правовых актов и федеральных целевых программ.

Изучение влияния экстрагенитальной патологии женщины на течение беременности и родов является одним из самых важных направлений современного акушерства. Соматические заболевания во многих случаях не только определяют состояние женщины в гестационном периоде, но и по данным ряда авторов, с ними связано 12–20% материнской смертности и до 40% перинатальной

заболеваемости. Причем в последние годы большое внимание уделяется эстрегенитальной патологии, обусловленной недифференцированной дисплазией соединительной ткани.

Частота недифференцированной дисплазии соединительной ткани (НДСТ) составляет от 20 до 30% рожавшего контингента женщин. Генерализованный характер поражения соединительной ткани с вовлечением в патологический процесс репродуктивной системы не может не отразиться на течении беременности и исходе родов.

Проблема сочетания НДСТ и беременности содержит еще множество несогласованных вопросов: остается открытым вопрос о необходимости разработки организационно-методологической базы по дообследованию и лечению беременных с НДСТ и перинатальной профилактике патологии. Вопросы оказания медико-профилактической помощи и прогнозирования репродуктивных осложнений при наличии НДСТ также нуждаются в изучении, особенно с позиций математического моделирования заболевания. Фактически отсутствуют системные медико-организационные мероприятия по осуществлению дородовой подготовки женщин с НДСТ в учреждениях родовспоможения.

Необходимо отметить, что в настоящее время остро стоит вопрос о принятии Закона «О репродуктивных правах граждан и гарантиях их осуществления», а также внесения дополнений и поправок в Кодекс законов о труде Российской Федерации, Основ законодательства по охране труда в части, касающейся охраны труда и здоровья работающих.

Список литературы

1. Лукина Т.С. Социальная проблема нейроэндокринной дисфункции у женщин репродуктивного возраста с недифференцированной дисплазией соединительной ткани. Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции / Т.С. Лукина, Т.В. Честнова // Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. – Самара, 2015. – 115–117 с.

2. Лукина Т.С. Математическое моделирование анализ течение беременности у женщин недифференцированной дисплазии соединительной / Т.С. Лукина // Вестник новых медицинских технологий. – 2012. – Т. 19. – №1. – С. 50.
3. Фадеева Т.С. Применение магния в клинике невынашивания беременности у женщин недифференцированной дисплазии соединительной ткани / Т.С. Фадеева // Вестник новых медицинских технологий. – 2009. – 68–70 с.
4. Фадеева Т.С. Беременность у женщин с дисплазией соединительной ткани / Т.С. Фадеева / Вестник Российского Государственного медицинского университета. – 2007. – 171–172 с.
5. Решение Минздрава РФ, Минтруда РФ, Минобразования РФ от 11.04.2000 о проекте концепции охраны репродуктивного здоровья населения России на 2000–2004 годы и плане мероприятий по ее реализации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://russia.bestpravo.ru/fed2000/data05/tex19837.htm>