

Абрамова Виктория Викторовна

студентка

Смирнов Константин Сергеевич

студент

Воронцова Наталья Александровна

ассистент кафедры

ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский

университет» Минздрава России

г. Оренбург, Оренбургская область

ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ

КАК МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА

Аннотация: в последние годы во всем мире сложилась стойкая тенденция к увеличению частоты преждевременных родов, которая по данным ВОЗ за 2017 год составляет 5–18% от общего числа родов. Авторами была проведена разработка статистических данных по родам, прошедшим в Оренбургском областном перинатальном центре (ООПЦ) за 2016 год и период с 1 января по 31 августа 2017 года.

Ключевые слова: преждевременные роды, перинатальная смертность, сверхранние роды, глубокая недоношенность.

Безусловно, преждевременные роды являются важной медико-социальной проблемой человечества. С одной стороны, преждевременные роды в большинстве случаев являются причиной перинатальной смертности (в 8–13 раз больше по сравнению со срочными родами) и перинатальной заболеваемости (у недоношенных детей высока вероятность развития тяжелых неврологических заболеваний, синдрома дыхательных расстройств). С другой стороны, в результате развития осложнений у новорожденных детей, возникает необходимость использования мероприятий, направленных на длительное, часто дорогостоящее, восстановление их здоровья. Также рождение недоношенных детей, их частые болезни

или смерть оказывают психотравматическое действие на женщин. Возникают тревожные опасения по поводу следующих беременностей и родов.

За указанный период времени в ООПЦ было зарегистрировано 5282 родов в 2016 году и 3980 родов в 2017 году. Из них преждевременных – 371 и 314 соответственно. Таким образом, частота встречаемости преждевременных родов составила 7% в 2016 году и 7,9% в 2017 году.

Для более достоверного восприятия картины следует провести анализ исходов преждевременных родов, а именно рассчитать коэффициент перинатальной смертности при срочных и преждевременных родах.

Таблица 1

*Число живых и мертворожденных детей в зависимости от срока гестации
при родах 2016–2017 гг.*

	Срочные роды	Преждевременные роды	Сверхранние преждевременные роды
Живые	8590	633	49
Мертворожденные	37	29	14
Умершие в первые 168 часов жизни	25	23	18
Всего	8627	685	63

Коэффициент перинатальной смертности при срочных родах в ООПЦ составил 7 смертей на 1000 случаев родов. При преждевременных родах данный показатель в десять раз больше и равен 76 смертей на 1000 родов.

Также при рассмотрении исходов преждевременных родов особое внимание обращает коэффициент перинатальной смертности при сверхранних преждевременных родах (роды до 27 недель и 6 дней включительно). При расчёте он составил 508 смертей на 1000 случаев родов.

Таким образом, можно заметить, что перинатальные исходы (а именно, коэффициент перинатальной смертности) имеют прямую зависимость от того, на каком сроке гестации произошли роды.

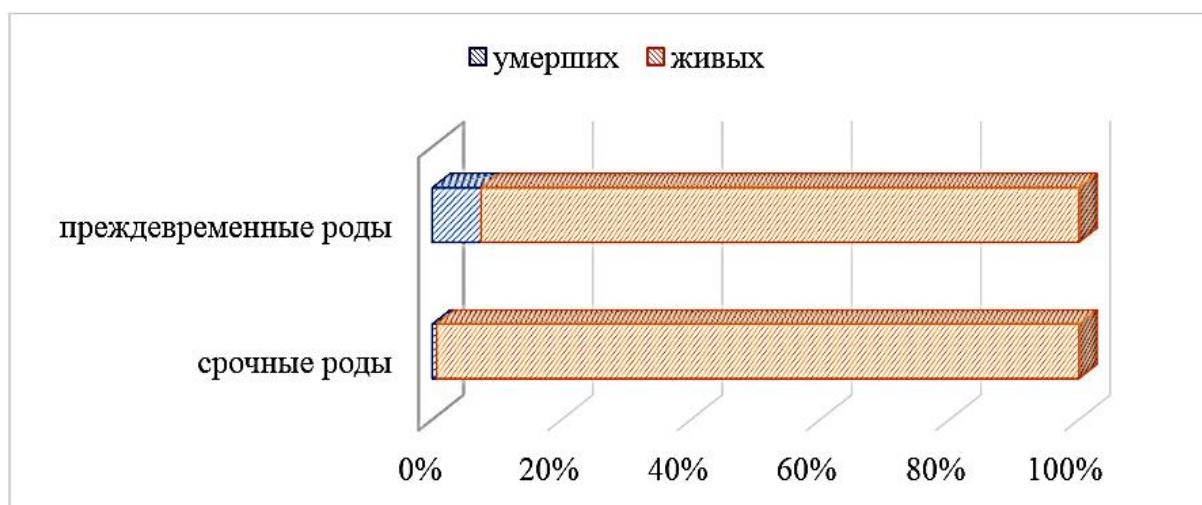


Рис. 1. Доля живых и мертворождённых детей при преждевременных и срочных родах в ООПЦ за 2016–2017 гг.

Оценив полученные результаты, можно сделать вывод о том, что в г. Оренбурге имеется тенденция к росту распространенности преждевременных родов. Если провести сравнительный анализ между показателями перинатальной смертности при срочных и преждевременных родах, можно убедиться в том, что при преждевременных родах этот показатель в десятки раз выше, чем при своевременных родах. Это объясняется различной адаптационной возможностью доношенных и недоношенных детей, низкой массой тела недоношенных новорождённых, их незрелостью и сопутствующим внутриутробным инфицированием плода.

Список литературы

1. Акушерство: Учебник для вузов / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сиchinava, О.Б. Панина, М.А. Курцер. – М., 2009.
2. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев. – М.: Гэотар-Медиа, 2013.