

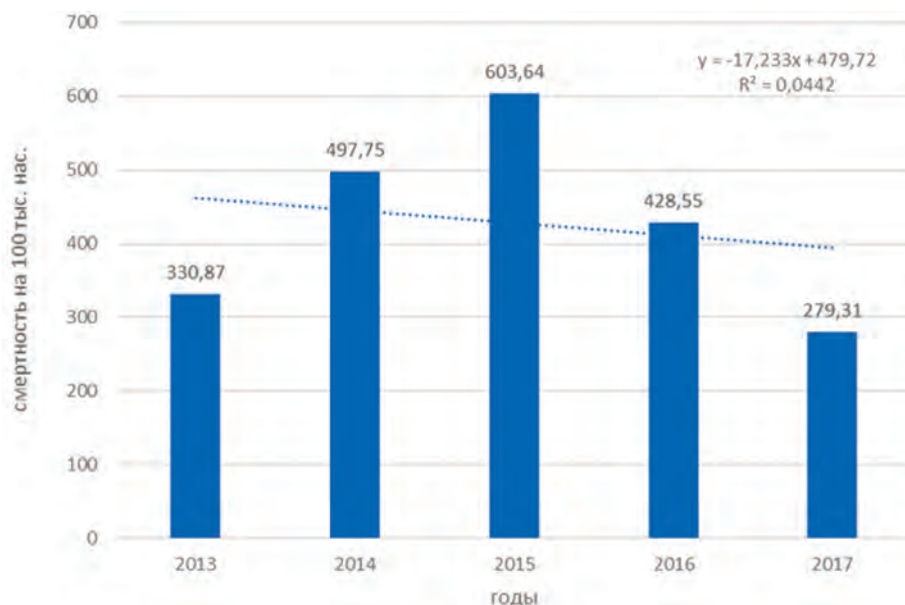


Рисунок 4 – Динамика смертности населения старше трудоспособного возраста г. Смолевичи по причине СД-2, 2013-2017 гг. (на 100 тыс. населения)

В результате проведенного исследования были сделаны следующие выводы:

1. Анализ заболеваемости и смертности взрослого населения г. Смолевичи по причине сахарного диабета 2 типа выявил рост смертности трудоспособного населения.
2. Среднегодовые показатели смертности по причине сахарного диабета 2 типа в группе населения старше трудоспособного возраста более чем в 12 раз выше показателя смертности в группе трудоспособного населения.
3. Среднегодовой показатель заболеваемости СД-2 населения, старше трудоспособного возраста, в 3 раза выше показателя заболеваемости трудоспособного населения.

Стоит отметить, что работы в решении данного вопроса активно проводятся, о чем свидетельствует наличие большого выбора препаратов для эффективного и безопасного лечения СД 2 типа в пожилом возрасте, позволяющего снизить риск развития и прогрессирования сосудистых осложнений СД, увеличить продолжительность и повысить качество жизни пациентов [2].

ЛИТЕРАТУРА

1. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс] / Диабет.–ВОЗ, 2020.–Режим доступа: <http://www.who.int/ru>.–Дата доступа: 06.03.2020.
2. Дедов, И. И. Сахарный диабет второго типа. От теории к практике / И.И. Дедов, М.В. Шестакова. – Москва: МИА, 2016–576 с.

КОЛИЧЕСТВЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РОДОВ И РОДОРАЗРЕШЕНИЙ (НА ПРИМЕРЕ УЗ «БРЕСТСКИЙ ОБЛАСТНОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ»)

QUANTITATIVE CHARACTERISTICS OF CHILDBIRTH AND PERMITS (ON THE EXAMPLE OF UZ «BREST REGIONAL MATERNITY HOSPITAL»)

Е. В. Дорошук, М. А. Дубина
E. Doroshuk, M. Dubina

Белорусский государственный университет, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ,
г. Минск, Республика Беларусь
katedoroshuk@yandex.ru

Belarusian State University, ISEI BSU, Minsk, Republic of Belarus

Частота патологических родов и осложнений во время родоразрешений в Республике Беларусь за период с 2012 по 2017 год значительно снизилась. Причиной этого снижения является просвещенность беременных женщин, доступность специализированной литературы, а также высокий профессионализм медицинских работников [1, 2].

В данной работе проанализированы количественные подходы в характеристике родов и родоразрешений на примере УЗ «Брестский областной родильный дом» г. Бреста и Брестского района в период с 2012-2017 гг. Выделены наиболее частые виды оперативных вмешательств в родах через естественные родовые пути, дана количественная характеристика родов с рубцом на матке среди рожавших женщин, родов в ягодичном предлежании, запоздалых родов (родов, в сроке более 42 недель беременности), проанализировано количество плановых и неплановых операций кесарева сечения, отношение преждевременных родов, к родам, наступившим в положенный срок.

The frequency of pathological births and complications during delivery in the Republic of Belarus for the period from 2012 to 2017 significantly decreased. The reason for this decline is the enlightenment of pregnant women, the availability of specialized literature, as well as the high professionalism of medical workers [1, 2].

In this paper, quantitative approaches to the characterization of childbirth and delivery are analyzed using the example of the UZ «Brest Regional Maternity Hospital» in Brest and the Brest region in the period from 2012-2017. The most frequent types of surgical interventions in childbirth through the natural birth canal were identified, a quantitative description of childbirth with a scar on the uterus among women giving birth, childbirth in the buttock, late delivery (childbirth, over 42 weeks of pregnancy) is given, the number of planned and unplanned cesarean operations is analyzed sections, the relation of premature births, to the births which have come in due time.

Ключевые слова: роды, оперативные вмешательства, заболеваемость, кесарево сечение, рождаемость, беременность.

Keywords: childbirth, surgical interventions, incidence, cesarean section, birth rate, pregnancy.

<https://doi.org/10.46646/SAKH-2020-2-49-52>

В ходе проведенного исследования было отмечено, что среди рожениц, поступивших в «Брестский областной родильный дом» в 2012 - 2017 гг., около $\frac{3}{4}$ – женщины с заболеваниями, лишь небольшой процент женщин характеризовались как «здоровые» (рис.1). Отметим, что за исследуемый период лишь в 2015 году здоровые женщины составляли 40% в структуре поступивших в родильный дом г. Бреста, а в 2014 этот показатель составил лишь 5%. Также было отмечено, что в среднем на одну роженицу приходится около 2 заболеваний в 2012-2014 годах и по 1 в 2015 - 2017 годах (рис. 2).

В структуре общей заболеваемости болезнями, осложнивших роды, у рожавших женщин города Бреста и Брестского района в 2012 г. наибольший удельный вес был отмечен для анемии (29 %), дисфункции щитовидной железы (15 %) и болезней системы кровообращения (11 %), а наименьшие – для нарушения жирового обмена (5 %), инфекционных и паразитарных болезней (4 %), затрудненных родов (2 %).



Рисунок 1 – Распределение рожениц г. Бреста и Брестского района по наличию заболеваний, 2012-2017 гг., %

В структуре общих заболеваний, осложнивших роды, у рожавших женщин города Бреста и Брестского района в 2017 г. наибольший удельный вес был отмечен для дисфункции щитовидной железы (25 %), анемии (21 %), нарушения жирового обмена (13 %), а наименьший – для отеков, инфекций мочеполовых путей (8 %), болезней системы кровообращения (8 %), инфекционных и паразитарных болезней (4 %), случаев затрудненных родов выявлено не было.

За исследуемый период возросло количество заболеваний, осложнивших роды, связанных с дисфункцией щитовидной железы, нарушением жирового обмена, отеками, протеинурией и гипертензивными расстройствами, а также инфекцией мочеполовых путей.

Однако, было отмечено снижение количества заболеваний, осложнивших роды, связанных с анемией и заболеваниями системы кровообращения. Количество затрудненных родов сократилось до 0 %, а показатель заболеваний, осложнивших роды, у женщин города Бреста и Брестского района за данный период по причине заболеваний системы кровообращения остался неизменным.

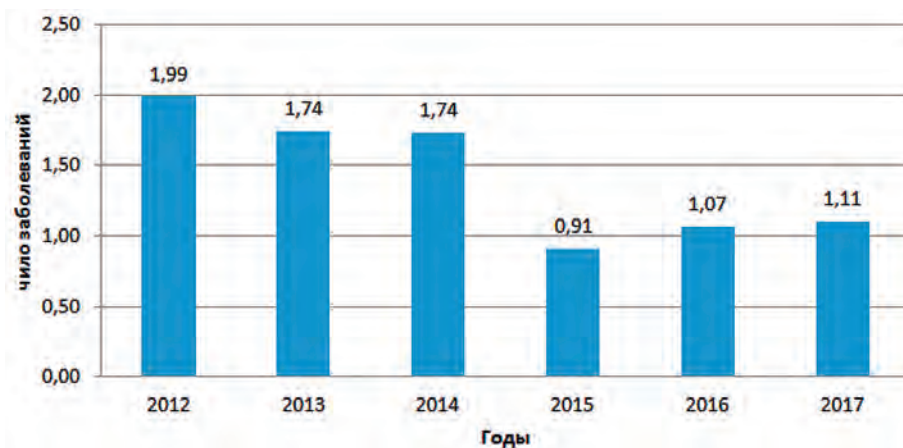


Рисунок 2 – Среднее количество заболеваний, приходящихся на одну роженицу, 2012-2017 гг., %

Отмечено, что около 95 % родов наступало в срок и лишь 5% были преждевременными. Проанализировано количество родов, у рожавших женщин города Бреста и Брестского района в период 2012-2017 гг., принятых вне учреждения здравоохранения: наибольшее количество женщин, родивших вне стационара, зарегистрировано в 2017 г. (20), а наименьшее – в 2013 (3). Данная тенденция может быть связана с увеличением количества повторнородящих женщин.

Наибольшее количество одноплодных родов было зарегистрировано в 2016 г. (1777), а наименьшее – в 2013 (1485), в среднем удельный вес одноплодных родов за исследуемый период составил около 95 %. Наибольшее количество двоен за данный период было отмечено в 2013 г. (73), а наибольшее – в 2015 г. (89), что в среднем составляет около 4,5 – 5 % от общего числа родов.

Что касается показателей, характеризующих роды тремя плодами, то на протяжении всего исследуемого периода они одинаковы – одна тройня в год, кроме 2012 и 2015 гг.- в эти годы показатель увеличился в два раза соответственно для каждого года (рис. 3.).

Процесс деторождения не всегда проходит без осложнений и естественным путем, поэтому в работе также были проанализированы отдельные осложнения, сопровождающие процесс рождения ребенка.

Наибольшее количество родов среди женщин с рубцом на матке было зарегистрировано в 2017 г. – 831, а наименьшее в 2013 г. – 582. Увеличение повторных родов с рубцом на матке можно объяснить родоразрешением первой беременности путем операции кесарево сечения.

Нельзя не уделить внимание количественному отношению плановых и неплановых операций кесарево сечения среди рожавших женщин города Бреста и района за период 2012-2017 гг.

Отмечено, что процентное соотношение количества плановых и неплановых кесаревых сечений, проведенных за исследуемый период оставалось практически одинаковым и составило 30 – 35 % – неплановых и около 70% – плановых операций.

Тем не менее, стоит отметить, что в абсолютных значениях наблюдается снижение количества проведенных неплановых операций.

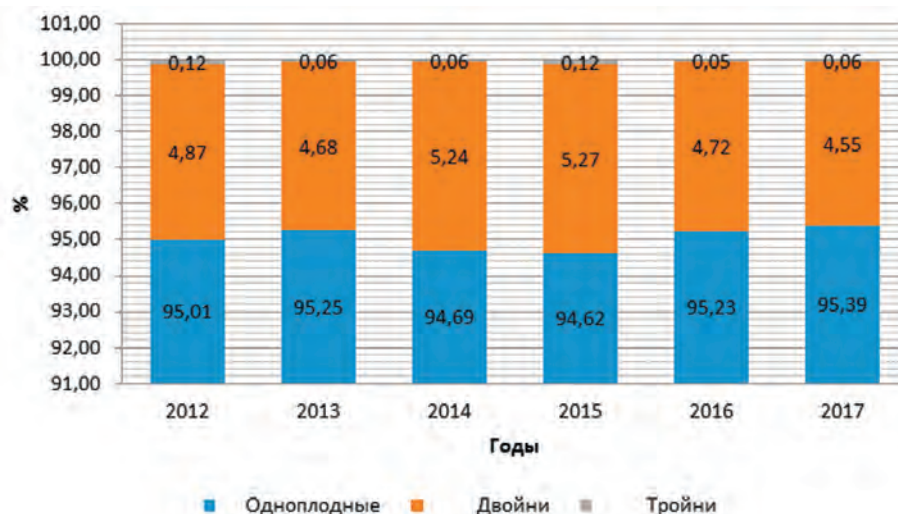


Рисунок 3 – Количественное отношение одноплодных родов к многоплодным родам среди рожавших женщин города Бреста и Брестской области за период 2012-2017 гг., %

Наименьшее количество операций кесарево сечение среди рожавших женщин в городе Бресте и Брестском районе за период 2012 – 2017 гг. было проведено в 2013 году и составило 1760. Из данного числа количество родоразрешений путем плановой операции кесарево сечение составило 1239, экстренной операции кесарево сечение, соответственно, – 521. Уменьшение количества операций экстренного кесарево сечения связано со своевременным обращением женщин, с показаниями для оперативного родоразрешения, в специализированное учреждение здравоохранения – роддом, для дальнейшего наблюдения и психопрофилактической подготовки к родам.

В таблице предоставлены данные о количестве оперативных вмешательств в родах через естественные родовые пути среди рожавших женщин города Бреста и Брестского района в период 2012 – 2017 гг.

Наибольшее число наложений акушерских щипцов отмечено в 2015 г. – 18, а наименьшее в 2014 г. – 9. По данным необходимости использования акушерских щипцов во время родоразрешения через естественные родовые пути в исследуемом периоде отмечается тенденция к снижению использования этой манипуляции. Это связано, в первую очередь, с высоким травматизмом, как для матери, так и для новорожденного.

Отмечено ежегодное увеличение использования в практике вакуум-экстрактора. Наименьший показатели в исследуемом периоде регистрировались в 2012 г. – 18, а наибольший – в 2017 г. – 70. Данная увеличенная необходимость использования вакуум-экстрактора обусловлена вторичной родовой слабостью и неправильной психопрофилактической подготовки женщины к родам.

Наибольшее количество ручного отделения последа (далее–РОП) наблюдалось в 2016 г. – 70, наименьшее – в 2017г. – 48. Уменьшение количества РОП в 2017 г. обусловлено улучшением ультразвукового диагностического обследования и своевременным лечение фетоплацентарной недостаточности.

Использование РОПМ чаще применялось в 2017 г. – 101 раз и менее всего в течение исследуемого периода – в 2012 г. – 47 раз. Это связано с увеличением нарушений кровоснабжения плаценты и патологическим отделением плаценты в послеродовом периоде.

Отмечено ежегодное увеличение использования кюретажа в акушерской практике. Наибольшее количество данных операций было произведено в 2012 г. – 1756, а наибольшее – в 2016 г. – 2021. Это связано с теми же причинами, которые были описаны в двух предыдущих показателях.

Эпизиотомия, как и перинеотомия, используются в акушерской практике, в первую очередь для предотвращения разрывов промежности, в виду быстрого заживления мягких тканей. Наибольшее количество эпизиотомий было проведено в 2014 г. – 1301, а наименьшее – в 2017 г. – 868. Перинеотомий, соответственно в 2016 г. – 631, и 2013 г. – 562. Данные виды оперативного вмешательства в родах очень тесно связаны с подготовкой женщины к родам, объяснениями роженице о преимуществах правильного дыхания во время схватки, и равномерного распределения сил во время потуг.

Таблица – Оперативные вмешательства в родах через естественные родовые пути среди рожавших женщин города Бреста и Брестской области в период с 2012-2017 гг., случаи

Оперативные вмешательства в родах	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Акушерские щипцы	15	10	9	18	13	10
Вакуум-экстрактор	18	36	54	50	64	70
Ручное отделение последа	59	69	70	60	74	48
Кюретаж	47	79	71	100	86	101
Эпизиотомия	1756	1812	1894	1992	2021	1979
перинеотомия	1145	1289	1301	1140	932	868

ЛИТЕРАТУРА

1. Кротова, Н. Е. Акушерство и гинекология / Н.Е. Кротова, Л.М. Смирнова.–М.: Медицина, 2015. – 358 с.
2. Натан, Лорен. Акушерство и гинекология. В 2 томах. Том 1. Акушерство / Лорен Натан. – М.: МЕДпресс-Информ, 2014. – 776 с.