

ОЦЕНКА И АНАЛИЗ ВЛИЯНИЕ КОРОТКОГО МЕЖРОДОВОГО ИНТЕРВАЛА НА ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН И ДЕТЕЙ

Назарова С.К., Расулова Н.Ф., Исомова Д.М.

Ташкентский педиатрический медицинский институт, Узбекистан

<https://doi.org/10.5281/zenodo.10456144>

Актуальность исследования. Состояние репродуктивного здоровья женщин является предметом интереса мировой общественности, так оно напрямую связано со здоровьем детей, а, следовательно, и будущем государства. Согласно оценки Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), около 2 миллионов из 11 миллионов ежегодных смертей детей в возрасте до 5 лет можно предотвратить, избегая коротких интервалов между родами менее 2 лет. Наиболее часто короткий межродовый интервал встречается у женщин в странах с низким и средним уровнем дохода, в семьях где не принимается во внимание мнение и желание женщины или в семьях где низкая медицинская грамотность. Исследованием изучены риски для женщины с коротким межродовым интервалом, определены неблагоприятные влияния на здоровье матери и ребенка.

Ключевые слова. Влияние, короткий, интервал, здоровья, женщин, детей.

Целью исследования являлось изучение воздействия рисков короткого межродового интервала на здоровье матери и ребенка.

Материал и методы исследования Исследованием выполнен ретроспективный обзор научных медицинских исследований, изучены материалы Мультииндикаторного кластерного обследования (MICS) проведенного в Узбекистане в 2021-2022 гг (Госкомстат и Детский фонд ООН).[4]. Оценка рисков короткого межродового интервала выполнена на материалах анонимного опроса женщин детородного возраста (15—49). В исследовании изучалось образование, социально-экономический уровень, медицинская грамотность, возраст, образ жизни, питание, межродовый интервал, исходы предыдущих беременностей, длительность грудного вскармливания, контрацепция, соматическая патология беременной.

Собственные исследования Как известно в сокращении заболеваемости женщин и детей немаловажное место занимает выявление и устранение ее первопричин. Данный принцип предусматривает систематическое воздействие на социальные, экологические и экономические детерминанты здоровья. За последнее столетие мир значительно продвинулся вперед в деле охраны здоровья женщин, однако имеются колоссальные диспропорции в распределении этих достижений. Как внутри стран, так и между ними сохраняется неравенство по многим показателям здоровья. «Первичные» причины, или детерминанты, таких различий все чаще оказываются в центре внимания. Возможности для поддержания здоровья женщин тесно связаны с условиями, в которых происходят развитие, обучение, образ жизни, характер питания, повседневная деятельность, работа и отдых, некоторые группы женского населения имеют менее благоприятные жилищные условия и более низкий образовательный статус, меньше возможностей для трудоустройства, для доступа к здоровой окружающей среде, чистой воде, воздуху, стабильного приобретения качественного продовольствия доступа к качественным услугам здравоохранения. Для сохранения здоровья женщин и возможности рождения здорового поколения ВОЗ рекомендует сохранять интервал между последним живорождением и следующей

беременностью не менее 18-24 месяцев. Беременность менее чем через 12 месяцев после предыдущей несет риски для женщин в любом возрасте. Для женщин старше 35 лет в случае, если до следующей беременности прошло около 6 месяцев, риск смерти во время родов составляет 1,2% (12 случаев на 1000 беременностей)

Международные организации, такие как ВОЗ и USAID, призвали к дальнейшим исследованиям и действиям по решению проблемы короткого интервала между родами. С учетом цели исследования на основе имеющейся научной литературы изучены современные репродуктивные установки различных возрастных групп женщин, проживающих в городе и селе; исследовано влияние социально-экономических и поведенческих факторов на формирование здоровой семьи; проведена оценка риска факторов, короткого интервала между родами. Исследование проводилось по специально разработанным анкетам для оценки воздействия рисков короткого межродового интервала на здоровье матери и ребенка. Исследованием охвачены женщины детородного возраста (15-49 лет), поступившие в ПЦ. Более половины респонденток состоят в устойчивом браке 53,4%, имеют достаточный опыт супружеской жизни (брак – более 10 лет), имеют 2 и более детей. В частности, 25% опрошенных имеют 1 ребенка, 35% - 2 детей, 23% - 3 детей, 9% - 4 и более детей, 8% респондентов не имеют детей. Средний возраст вступления в брак отмечен 21,7 лет (девушки в 20 лет и мужчины в 23,2 года). В целом, респондентки по уровню благосостояния относятся к среднеобеспеченным семьям и в большинстве (87%) удовлетворены своими жилищными условиями. По результатам опросов признали себя семьями с высоким достатком 8% опрошенных домохозяйств, с достатком выше среднего уровня – 19%, среднеобеспеченными - 68%, ниже среднего достатка – 5%. Приоритетными жизненными ценностями определены: поддержание хорошего здоровья (53% опрошенных определили 1 место среди своих жизненных ценностей), наличие крепкой семьи и детей, а затем только наличие постоянной работы, материального достатка, хороших жилищных условий. В среднем около 72% исследованных оценивают свое здоровье как хорошее и около 7% преимущественно женщин в возрасте старше 30 лет признали свое состояние здоровья как плохое. Изучено отношение к вопросу планирования семьи и планирования рождения детей. 72,8% респонденток считают, что дети традиционно являются наивысшей ценностью семьи. Количество многодетных семей в целом снижается, однако в каждой седьмой семье воспитывается по четверо детей, в каждой десятой воспитывается пятеро и более. Всего за 2022 год в республике родилось 798,5 тысячи детей, что на 207,3 меньше чем в 2021 году (905,2 тыс.) детей, на 431,6 больше чем в 2020г, и на 63,1 больше чем в 2010 году [4]. Исследованием изучалось мнение женщин по вопросам планирования и количества детей в семье. Семейные женщины хотят иметь троих детей, для рождения первенца большинство опрошенных считает идеальным возрастом 22 года. Среди молодежи до 30 лет мнение, что лучше всего иметь двоих детей выразили 24,3% горожан, 32,2% — троих, 31% — четверых. Среди сельских жителей эти показатели составляют 23,5%, 37,8% и 23,3% соответственно. Женщины старше 30 лет считают, что детей должно быть трое (48,2%). Соблюдение интервалов между родами позволяют женщинам восстановиться после предыдущих беременностей, но как слишком короткие, так и слишком длинные интервалы приводят к неблагоприятным исходам для здоровья матери, новорожденного и ребенка. Изучение результатов опроса о необходимости соблюдения между родами интервала не менее трех лет показал, что, в целом эту точку зрения

поддерживает половина граждан страны, при этом, мнения жителей разных регионов сильно расходятся. Сохранением репродуктивного здоровья женщин озабочены в Андижанской области (72,3%), в Бухарской (71,2%) и Самаркандской (66,9% респондентов). Необходимость интервала между родами понимает 39,2% населения Кашкадарьинской области и 36% населения города Ташкента. Статистика незапланированной беременности встречалась в 48,6% всех беременностей, полноценную подготовку к беременности прошли 4,5% семейных пар. При этом 48,7% респондентов высказываются против искусственного прерывания беременности. Короткий интервал между родами чаще встречается у женщин с низким и средним уровнем дохода, где, по оценкам, 19% замужних женщин репродуктивного возраста имеют неудовлетворенные потребности в планировании семьи.

Послеродовое планирование семьи снижает частоту аборт на 95%, соблюдение интервала между родами и последующей беременностью более 2 лет снижает риски, материнской летальности на 32%, младенческой смертности на 10% (ВОЗ).

1. Согласно статистики Госкомстата Р.Уз 2020г коэффициент материнской смертности в стране в 2020 г составлял 18,5 по отношению к 100000 живорожденных (2017г 21,0). Доля детей, не достигших 5 лет, страдающих от недобора веса от общего числа осмотренных в 2020г составила 0,9%. Процент населения, пользующихся улучшенной питьевой водой в разрезе городов и кишлаков составил в 2020 г 67,4, город 83,1, село 49,5 %, что имеет отражение на состоянии здоровья женщин и детей. Уменьшается число рождений в подростковом возрасте. Так, например, если в 2016 году число рождений в подростковом возрасте составляло 1363, в 2020 году отмечалось в 959 случаях. Увеличивается число родов у женщин, достигших 20 лет в 2020 году на 31,5%, если в 2020 году число родов составило 32897, то в 2021г число родов составило 43261. Наибольшее число родивших женщин, достигших 20 лет в 2021 году отмечается в Самаркандской области рост числа родов на 63,9%. (2020г-7699, 2010г - 4926), в Ферганской области рост числа родов на 25,6%-5963 (в 2010г - 4744), в Наманганской области отмечается рост числа родов на 31,5%— 4916 (в 2010г - 3736) [4]. Планирование семьи является одним из приоритетных направлений государственной политики Узбекистана, и это объясняется причинами как медицинского, так и демографического характера. Государственная политика охраны здоровья матери и ребенка реализуется в соответствии с Постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан № 242 от 5.07.2002 года "О реализации мер по поднятию уровня медицинской культуры в семье, укреплению здоровья женщин, рождению и воспитанию здорового поколения", где в частности отмечено, что, женщинам рекомендуется рожать не чаще, чем с интервалом в 3-4 года [2]. Если интервал между родами и следующей беременностью составляет менее 1 года: повышается риск абортов; увеличивается риск плацентарной недостаточности; возрастает риск преэклампсии и синдрома задержки роста плода; возрастает риск преждевременных родов; возрастает риск детской смертности. Так например: риск максимальной детской смертности в возрасте до 5 лет наблюдался в случае интервала между родами менее 1 года и снижается на 13% при интервале 24 месяца и на 25% при интервале 36 месяцев. Беременность у кормящих матерей через 6-8 месяцев после родов составила 28,5%, у не кормящих матерей 32,6%. 25,5% женщин в течение года после родов прервали наступившую нежелательную беременность.

Соблюдение интервала между родами и последующей беременностью более 2 лет снижает риски, материнской летальности на 32%, младенческой смертности на 10% [3,5].

Заключение. Приоритеты охраны репродуктивного здоровья для разных стран различны в зависимости от текущего состояния здоровья населения, национальных особенностей и степени актуальности медико-социальных проблем отдельно взятого государства. В Узбекистане нормативно-правовая база по вопросам репродуктивного здоровья, планирования семьи, основана на специально разработанных положениях [6]. По итогам исследования для сохранения здоровья матери и ребёнка рекомендовано соблюдать средний интергенетический интервал между последовательными рождениями детей соседних очередностей 1,5 - 2 года (минимально - 6-9 месяцев). Предохранение от нежелательной беременности, применение современных контрацептивных технологий, поощрение грудного вскармливания может помочь сократить интервал между родами и имеет много других преимуществ в здоровье женщины. Большие изменения произошли в подготовке и переподготовке медицинского персонала в области репродуктивного здоровья и применения современных контрацептивных технологий. Вместе с тем, необходимо повысить качество медицинского просвещения граждан по вопросам репродуктологии, особенно среди молодых людей.

REFERENCES

1. Закон Республики Узбекистан «Об охране репродуктивного здоровья граждан» (2019 г.).
2. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан № 242 от 5.07.2002 года "О реализации мер по поднятию уровня медицинской культуры в семье, укреплению здоровья женщин, рождению и воспитанию здорового поколения".
3. Мультииндикаторное кластерное обследование (MICS) Узбекистан 2021-2022гг
4. [Госкомстат&aqs=chrome.2.69i57j46i175i199i512j69i5912j0i51213j69i61.4375j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8](https://rosstat.gov.ru/stat/data/indicators)
5. <https://progxaker.ru/recipes/kak-uzbeki-zhivut-na-dve-semi-rodstvennye-braki-stanovyatsya-problemoi-v.html>
6. <https://repost.uz/health/eshe-odinmada>