
СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РЕПРОДУКТИВНОГО ПРОЦЕССА И ОРГАНИЗАЦИИ СЛУЖБЫ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ В РЕСПУБЛИКАХ СЕВЕРНОГО КAVКАЗА

**З.А. Бадоева, С.З. Салбиева,
И.А. Джиева, М.Т. Гогичаева**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
ул. Пушкинская, 40, Владикавказ, РСО—Алания, 362025

З.И. Яхьяева

Кафедра патологической физиологии
с курсом истории медицины
Медицинский факультет
Чеченский государственный университет
*Олимпийский проезд, ул. Киевская, 33, Грозный,
Чеченская Республика, 364037*

Основной особенностью репродуктивных процессов в республиках Северного Кавказа является увеличение рождаемости. Однако неблагоприятная динамика перинатальных потерь не позволяет однозначно оценить изменения как позитивные. Несмотря на ряд положительных тенденций, следует оптимизировать деятельность службы родовспоможения путем создания перинатальных центров в каждой республике и повышения качества медицинской помощи женскому населению.

Ключевые слова: родовспоможение, рождаемость, младенческая смертность, перинатальные потери, тенденции, проблемы.

Высокая медико-социальная значимость репродуктивного процесса подтверждается приоритетным участием в формировании медико-демографической ситуации. В Российской Федерации в 2008 г. впервые за последние 10 лет зарегистрирован самый низкий коэффициент естественной убыли, составивший 2,5 на 1 тыс. населения (в 2007 г. — 3,3). Снижение темпов сокращения численности населения обеспечено, главным образом, ростом рождаемости и снижением смертности. В 2008 г. родилось на 6,4% больше детей, чем в 2007 г. Число умерших снизилось с 2080,4 тыс. в 2007 г. до 2075,9 тыс. в 2008 г. [2].

Наиболее выражены данные процессы были в республиках Северного Кавказа: Чеченской Республике, Республике Ингушетия и Республике Дагестан. Уже в 2005 г. показатель рождаемости в Чеченской Республике достиг наиболее высокого уровня в стране — 24,9 на 1000 населения (РФ — 10,2). В Республике Дагестан показатель рождаемости также был выше и составил 15,5, в Республике Ингушетия 14,0 на 1000 населения. Менее интенсивный рост показателя имелся в Республике Северная Осетия—Алания и Кабардино-Балкарской Республике (11,2 и 10,1 на 1000 населения, соответственно) [3]. Таким образом, к 2008 г. в республиках Северного Кавказа произошло существенное увеличение коэффициента рождаемости в Чеченской Республике до 27,3, Республике Дагестан — 16,9, Республике Ингушетия — 16,7 на 1000 населения (РФ — 11,3) [1] (табл. 1).

**Динамика основных показателей системы родовспоможения
в республиках Северного Кавказа**

Республика	Рождаемость		Младенческая смертность		Перинатальная смертность		Материнская смертность	
	2005 г.	2008 г.	2005 г.	2008 г.	2005 г.	2008 г.	2005 г.	2008 г.
Российская Федерация	11,5	12,1	11,0	8,5	6,4	8,3	25,4	20,9
Чеченская	24,9	29,3	20,6	17,0	9,4	15,6	3,5	8,4
Ингушская	14,0	18,3	25,7	15,0	21,8	12,8	29,5	21,7
Кабардино-Балкарская	10,0	13,5	14,5	5,8	10,0	5,5	22,2	16,6
РСО—Алания	11,2	14,2	8,9	9,6	6,8	10,2	25,3	40,1
Дагестан	15,5	18,3	13,6	10,0	9,4	10,3	19,6	32,3

Тенденция к росту рождаемости связана как со структурными факторами — вступлением в детородный возраст более многочисленных поколений, родившихся в конце 1970-х — начале 1980-х гг., так и с реальным повышением интенсивности рождаемости. При сохранении общероссийской тенденции увеличения среднего возраста деторождения на долю женщин в возрасте 20—24 лет в северо-кавказском регионе приходится более $\frac{2}{3}$ всех родов. Наиболее значительным в суммарную рождаемость является вклад женщин 20—29 лет. При этом среди всех женщин репродуктивного возраста (15—49 лет) удельный вес женщин старше 30-летнего возраста к 2006 г. составил около 50%. Преимущество женщин молодого возраста в деторождении свидетельствует о позитивной демографической динамике в регионе и указывает на необходимость повышенного внимания к анализу возрастной дифференциации женского населения.

Благодаря высокому уровню рождаемости в трех северо-кавказских республиках (Чеченской, Ингушской и Дагестанской) наблюдается высокий естественный прирост при низкой смертности населения и, как следствие, — наиболее значительное увеличение численности населения, позволяющее, вероятно, говорить о своеобразном демографическом феномене. Наиболее быстро растет население Чеченской Республики — примерно на 2% в год, Республики Ингушетия — на 1,5%. В Республике Северная Осетия—Алания и Кабардино-Балкарской Республике убыль населения в 2007 г. сменилась лишь незначительным приростом [3].

Анализируя происходящие изменения в демографической ситуации на Северном Кавказе, следует указать также на особую роль семьи в формировании традиционного кавказского общества, характерной особенностью которой является прочность семейных устоев, направленных, прежде всего, на многодетность. Положительное влияние на динамику демографических процессов, несомненно, оказали реализация мер демографической политики на региональном уровне, а также приоритетное внимание проблемам службы родовспоможения. Важнейшим мероприятием, направленным на решение проблемы сохранения и укрепления здоровья матери и ребенка, повышение качества и доступности оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, а также укрепление репродуктивного здоровья населения, явилось внедрение с 1 января 2006 г. в рам-

ках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения программы «Родовой сертификат».

Особая значимость службы родовспоможения на современном этапе повышается в связи с низкими показателями здоровья женщин и новорожденных, а также высокими репродуктивными потерями при неблагоприятной их структуре — преобладании предотвратимых причин в структуре материнской смертности и доношенных детей в перинатальных потерях. В связи с этим сокращение уровня материнской и младенческой смертности в стране не менее чем в 2 раза является одной из приоритетных задач государства, обозначенной в Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 г.

Несмотря на организацию центров охраны здоровья матери и ребенка в Чеченской Республике и Республике Ингушетия, а также перинатального центра в Кабардино-Балкарской Республике, единственного учреждения в изучаемых республиках, имеющего детскую реанимацию, не удается эффективно решать основные региональные задачи отрасли по снижению репродуктивных потерь, которые значительно превышают сегодня среднефедеративные значения.

О положительной динамике материнской и младенческой смертности в стране свидетельствует снижение показателя материнской смертности в 2008 г. по сравнению с 2005 г. на 18% [1]. Наиболее заметное улучшение показателя материнской смертности среди северо-кавказских республик в 2008 г. имелось лишь в Чеченской Республике до 8,4 и Кабардино-Балкарской республике — до 16,6 на 100 тыс. родившихся живыми (табл. 1). При этом подавляющее большинство материнских смертей, исключая аборт, объясняется четырьмя причинами: кровотечения, гестоз, экстрагенитальные заболевания и гнойно-воспалительные (септические осложнения). Около 70% случаев материнской смертности относятся к предотвратимым или условно предотвратимым.

Согласно статистическим данным устойчивая тенденция снижения младенческой смертности в Российской Федерации за последние 5 лет сопровождается менее интенсивным снижением показателя в Северо-Кавказском регионе. Заметное снижение показателя младенческой смертности до 5,8 на 1000 родившихся в 2008 г. наблюдается в Кабардино-Балкарской Республике (табл. 1).

Наряду с положительной динамикой снижения перинатальной смертности в акушерских стационарах России с 10,17 на 1000 родившихся живыми и мертвыми в 2005 г. до 8,3 в 2008 г. (на 18,4%), Северо-Кавказский регион характеризуется незначительным улучшением данного показателя [2]. Особенно настораживают стабильно высокие показатели перинатальной смертности в Чеченской (15,6) и Ингушской республиках (12,8 на 1000 родившихся живыми и мертвыми) (табл. 1). Лучшие значения показателя вновь регистрируются в Кабардино-Балкарской республике, где снижение репродуктивных потерь является результатом реализации комплекса мер по улучшению материально-технической базы учреждений родовспоможения и развития реанимационной помощи новорожденным.

Таким образом, основной особенностью репродуктивных процессов на Северном Кавказе является увеличение числа деторождений. Однако, учитывая неблагоприятную динамику перинатальных потерь, однозначно оценить изменения

в репродуктивной ситуации как позитивные в целом по региону нельзя. Несмотря на ряд положительных тенденций, результаты деятельности службы родовспоможения свидетельствуют о необходимости активизации работы по повышению качества оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным. Основными направлениями в улучшении деятельности службы родовспоможения в регионе являются создание перинатальных центров в каждой республике, повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи женскому населению.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] *Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В.* Медико-демографические показатели России за столетие (1907—2007 гг.) // *Здравоохранение*. — 2009. — № 12. — С. 27—44.
- [2] *Широкова В.И., Филиппов О.С., Гусева Е.В.* Состояние здоровья женщин и основные направления развития службы родовспоможения в Российской Федерации // *Здравоохранение*. — 2009. — № 11. — С. 25—31.
- [3] *Щепин О.П., Купеева И.А., Щепин В.О., Какорина Е.П.* Современные региональные особенности здоровья населения и здравоохранения России — М.: Медицина, 2007. — 360 с.

MODERN TENDENCIES OF REPRODUCTIVE PROCESS AND THE ORGANIZATION OF SERVICE OF OBSTETRIC AID IN REPUBLICS OF THE NORTH CAUCASUS

**Z.A. Badoeva, S.Z. Salbieva,
I.A. Djioeva, M.T. Gogichaeva**

Department of public health and public health services
North Osetian state medical academy
Pushkinskaya str., 40, Vladikavkaz, RNO—Alania, 362025

Z.I. Yachyaeva

Department of pathological physiology
with a course of history of the medicine
Medical faculty
Chechen state university
Olympic passage, Kievskaya str., 33, Grozny, Chechen Republic, 364037

The main feature of reproductive processes in republics of the North Caucasus is the increasing of birth rate. However adverse dynamics of perinatal losses does not allow to estimate unequivocally change, as positive. Despite of some positive tendencies, it is necessary to optimize the maternity obstetric service by creation of perinatal centers in each republic and improvement of quality of medical aid to the female population.

Key words: obstetric aid, birth rate, infantile death rate, perinatal losses, tendencies, problems.