

УДК 614.2

АНАЛИЗ ПОЛИМОРБИДНОСТИ ПАТОЛОГИИ У ЖЕНЩИН ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА

¹Калининская А.А., ²Абдурашидова П.Б., ¹Малинина О.Ю., ¹Чижикова Т.В., ³Гайдарова А.Э.

¹ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, г. Москва

²ГБУ "Республиканский детский реабилитационный центр" Республики Дагестан

³ГБОУ ВПО Дагестанской государственной медицинской академии Минздрава России г. Махачкала, Республика Дагестан, Россия

В статье представлен анализ заболеваемости женщин, обратившихся к врачу-гинекологу и госпитализированных по поводу гинекологических заболеваний и соматической патологии в гинекологическое отделение портовой больницы (г. Махачкала).

Ключевые слова: заболеваемость, гинекологическая патология, полиморбидность патологии.

ANALYSIS POLYMORBIDITY PATHOLOGY IN WOMEN OF CHILDBEARING AGE

¹Kalininskaya A. A., ²Abdurashidova P. B., ¹Malinina O.Yu., ¹Chizhikova T. V., ³Gaydarova E. A.

¹Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation

²ГБУ "Republican children's rehabilitation center" Republic of Dagestan, Russia

³GBOU VPO Dagestan state medical Academy of Minzdrav of Russia, Makhachkala, Republic of Dagestan, Russia

The article presents the analysis of the incidence of women who applied to the doctor the gynecologist and hospitalized for gynecological disorders and somatic diseases in the gynecological Department of the hospital of the port (Makhachkala).

Key words: morbidity, gynecological pathology, pathology polymorbidity.

Актуальность исследования.

Бесплатная, доступная для всех медицинская помощь, на основе научно обоснованных и социально приемлемых методов не работает как система в современном российском здравоохранении, и в Дагестане, как одной из территорий России, ситуацию нельзя считать благоприятной с точки зрения доступности первичной медико-санитарной помощи и охраны здоровья женщин репродуктивного возраста [1, 2, 3].

Анализ показателей впервые выявленной заболеваемости у женского населения (10-49 лет) в классе беременностей, родов и послеродового периода (2015 г.) показал, что в Респуб-

лике Дагестан этот показатель составил 5868,4 на 100 тыс. женского населения 10-49 лет, что ниже, чем в РФ (6678,0). Это свидетельствует о низком уровне профилактической, диспансерной работы и крайне низкой медицинской активности населения республики [4].

К сожалению, профилактическая работа не является приоритетной формой работы современных систем здравоохранения России, в том числе в Дагестане, и женщины, как правило, не обращаются к врачу по поводу профилактического осмотра [5,6].

В процессе исследования нами проведён анализ полиморбидности патологии у женщин, обратившихся к врачу-гинекологу и госпитализированных в пилотную медицинскую организацию (МО), гинекологическое отделение портовой больницы (г. Махачкала). Статистическому анализу подверглось 630 госпитализированных пациенток.

В таблице 1 представлена частота и структура гинекологической патологии у женщин, обратившихся к врачу гинекологу и госпитализированных.

Проведённый анализ показал, что на первом месте по частоте гинекологической патологии у женщин миома матки 202,8 на 1000 обследованных, на втором месте заболевания молочных желёз (188,8), на третьем воспалительные заболевания органов малого таза без указаний нозологии (167,9), на четвёртом месте эндометриоз (144,9), пятое место занимали инфекции, передаваемые половым путем (ИППП) (105,9) и др.

Таблица 1

Частота и структура гинекологической патологии у женщин

№ п/п	Наименование гинекологических заболеваний у женщин, обратившихся к гинекологу и госпитализированных	в %	на 1000 женщин
1	Воспалительные заболевания органов малого таза, без указания нозологии	16,8	167,9
2	Инфекции, передаваемые половым путем	10,6	105,9
3	Эндометриоз	14,5	144,9
4	Доброкачественные опухоли яичников	6,0	59,8
5	Миома матки	20,3	202,8
6	Рак шейки матки	0,1	0,8
7	Кровотечения	1,1	10,9
8	Энтропион шейки матки	3,1	30,7
9	Заболевания молочных желез	18,9	188,8
10	Рак молочных желез	0,7	6,8
11	Другие гинекологические заболевания	7,9	78,7
	Итого	100,0	998

Частота сопутствующей соматической патологии, у обследованного контингента женщин составила 996,8 на 1000 обследованных. На первом месте в структуре сопутствующей патологии болезни крови и кроветворных органов (300,8 на 1000 обследованных), на втором месте болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (172,9), на третьем болезни органов пищеварения (98,8), последующие места принадлежат болезням системы кровообращения (88,9), болезням нервной системы и органов чувств (83,9) и др. (табл.2).

В среднем на одну женщину фертильного возраста приходится 1,8 случая хронической патологии.

Анализ свидетельствует о имеющей место краевой патологии женщин РД: анемии, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ.

Таблица 2

Соматическая заболеваемость женщин, обратившихся к гинекологу и госпитализированных

<i>№ класса</i>	<i>Наименование класса</i>	<i>в % к итогу</i>	<i>на 1000 обследованных</i>
I	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1,7	16,7
II	Новообразования	0,7	6,8
III	Болезни крови, кроветворных органов	30,1	300,8
IV	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ	17,3	172,9
V	Психические расстройства и расстройства поведения	0,1	0,8
VI	Болезни нервной системы и органов чувств	8,4	83,9
VII	Болезни глаза и его придатков	2,5	24,9
VIII	Болезни уха	1,3	12,9
IX	Болезни системы кровообращения	8,9	88,9
X	Болезни органов дыхания	3,4	33,7
XI	Болезни органов пищеварения	9,9	98,8
XII	Болезни кожи и подкожной клетчатки	1,7	16,7
XIII	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	3,1	30,7
XIV	Болезни мочеполовой системы	9,6	95,8
XVII	Врожденные аномалии	0,7	6,8
XIX	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	0,6	5,7
	Итого	100,0	996,8

Проведённое исследование свидетельствует о низкой медицинской активности женского населения в РД, плохой доступности медицинской помощи, а также о необходимости активизации профилактических мероприятий: санпросветработы, «школ здоровья» для будущих матерей. Необходима организация дневных стационаров, с целью профилактической госпитализации женщин, учитывая их многодетность и отказы от госпитализации в стационар.

Результаты исследования были использованы при разработке региональной программы профилактики ИППП в Республике Дагестан.

Список литературы

1. Давидян О.В., Давидян К.В. Репродуктивное здоровье женского населения как медико-социальная проблема // Молодой ученый. – 2011. - № 2(2). – С. 152-153.
2. Сухих Г.Т., Адамян Л.В. Охрана репродуктивного здоровья – приоритетная проблема здравоохранения // Проблема репродуктивного здоровья. – 2011. – Специальный выпуск. – С. 5-8.
3. Армашевская О.В., Чучалина Л.Ю. Особенности состояния здоровья женщин зрелого возраста // Современные проблемы науки и образования. – 2017. - № 1.
4. Калининская А.А., Абдурашидова П.Б., Алиева Л.М. Научное обоснование системы организации специализированной консультативно-диагностической помощи детскому населению (на примере Республики Дагестан) // Социальные аспекты здоровья населения. 2011. № 5. URL: <http://vestnik.mednet.ru/cjntent/view/362/30>.
5. Protecting reproductive health of youth / Kalininskaya A.A., Shakhtrudinova N.K., Gaidarova A.E. // European journal of natural history. - 2013. - N3. – P.12 -13.
6. Шарафутдинова Н.Х., Мустафина Г.Т. Результаты анализа заболеваемости городского женского населения по данным обращаемости в медицинскую организацию // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2015. – Т. 23, № 6. – С. 27-31.

Сведения об авторах

Калининская Алефтина Александровна – доктор мед. наук, профессор, руководитель отделения организации лечебно-профилактической помощи ФГБУ «ЦНИИОЗ» Минздрава России, г. Москва, ул. Добролюбова, д.11. e-mail: akalininskya@yandex.ru

Абдурашидова Патимат Багандалиевна – кандидат мед. наук, главный врач ГБУ "Республиканский детский реабилитационный центр" Республики Дагестан

Малинина Ольга Юрьевна – кандидат мед. наук, старший научный сотрудник отделения организации лечебно-профилактической помощи ФГБУ «ЦНИИОЗ» Минздрава России, г. Москва, ул. Добролюбова, д.11.

Чижикова Татьяна Викторовна – кандидат мед. наук, старший научный сотрудник отделения организации лечебно-профилактической помощи ФГБУ «ЦНИИОЗ» Минздрава России, г. Москва, ул. Добролюбова, д.11.

Гайдарова Арапат Эльдаровна – кандидат мед. наук, ассистент кафедры акушерства и гинекологии ДГМУ.