

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ФАКТОРОВ ВЫСОКОГО РИСКА ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ПОТЕРЬ СРЕДИ РОЖЕНИЦ В РАЙОНАХ АРАНА

МАМЕДОВА С.Н., МАГАЛОВ И.Ш.

Азербайджанский Медицинский Университет

Ключевые слова: роженицы, перинатальные потери, высокий риск, распространенность факторов.

Введение. Факторы высокого риска перинатальных потерь (роды в возрасте до 18 лет и после 34 лет, четвертые и последующие роды, интервал между родами менее 24 месяцев) во многих странах мира являются наиболее важными причинами акушерских и перинатальных проблем [1-8]. Эти факторы трудно управляемые, их распространенность зависит от репродуктивного поведения населения, сформированного воздействием социальных, экономических, психологических, нравственных, этнических и прочих условий развития общества. Современный Азербайджан находится на новом этапе своего социально-экономического развития, который характеризуется заметным снижением рождаемости, увеличением частоты искусственных аборт, особенно в возрастах 15 – 19 лет (1,4 в 2000 и 3,1 в 2013гг. в расчете на 1000 женщин этих возрастов). Поэтому изучение распространенности факторов высокого риска в азербайджанской популяции является актуальной задачей.

Цель исследования: оценить распространенность факторов высокого риска перинатальных потерь в сельских районах экономического региона Арана.

Материалы и методы исследования. Наблюдение проводилось в

Сабирабадском, Бейлеганском, Бардинском и Уджарском районах Аранского региона (уровень рождаемости за 2011-2013 гг. соответственно: 27,5-22,2; 27,5-20,6; 26,7-17,5 и 20,6-18,6 в расчете 1000 населения). Использованы все материалы родовспомогательных служб за 2012-2014 гг. (7675, 3709, 10671 и 3945 завершенные случаи беременности после 22 недель гестации в соответствующих районах).

Вся совокупность была распределена на группы:

- Первые роды в возрасте 18 – 34 лет;
- Роды в возрасте до 18 лет;
- Роды в возрасте старше 34 лет;
- Интервал между родами менее 24 месяцев;
- Четвертые и последующие роды;
- Интервал между родами менее 24 месяцев при возрасте старше 34 лет;
- Четвертые и последующие роды при возрасте старше 34 лет;
- Четвертые и последующие роды при интервале между родами менее 24 месяцев в возрасте старше 34 лет;
- Четвертые и последующие роды при интервале между родами менее 24 месяцев;
- Отсутствие этих признаков (факторов риска);
- Применение контрацептивных средств перед последней беременностью;

– Искусственные аборты перед последней беременностью.

Была определена доля женщин с факторами риска в составе общей совокупности, средняя ошибка и 95% доверительный интервал (ДИ). Межрайонные различия по распространенности этих факторов риска оценивались критерием *t* и хи квадрат [9].

Полученные результаты Данные распространенности факторов высокого риска перинатальных потерь приведены в нижеследующей таблице 1. Доля первых родов в возрасте 18-34 лет была минимальной в Уджаре (24,5±0,68%) и максимальной в Барде (28,7 ±0,44%). Различие между этими величинами статистически значимое (P<0,01). Роды в возрасте до 18 лет были в анамнезе у 1,9±0,22% женщин в

Уджаре (95% ДИ: 1,4 – 2,4%). Данные Бейлеганского района (1,5±0,20%) находились в пределах статистической погрешности данных Уджарского района. В Сабирабаде и Барде вероятность родов в возрасте до 18 лет была существенно ниже, чем в Бейлегане и Уджаре.

Роды в возрасте старше 34 лет среди завершенных случаев беременности в сроках гестации после 22 полных недель имели небольшой удельный вес в Сабирабадском районе (0,3±0,06%; 95% ДИ: 0,18 – 0,42%). По сравнению с Сабирабадом величина этого показателя была многократно высокой в Барде (9,8±0,29%), Бейлегане (5,0±0,36%) и Уджаре (3,8±0,30%). В этих районах по отмеченному параметру различие было статистически значимым (P≤0,01).

Таблица 1.

Распространенность факторов высокого риска перинатальных потерь.

Факторы риска	Показа-тели	Сабирабад N=7675	Бейлеган N=3709	Барда N=10671	Уджар N=3935
Первые роды в возрасте 18 – 34 лет	%	2081 27,1±0,51	945 25,5±0,72	3061 28,7±0,44	963 24,5±0,68
Роды в возрасте до 18 лет	%	-	54 1,5±0,20	106 1,0±0,09	75 1,9±0,22
Роды в возрасте старше 34 лет	%	22 0,3±0,06	185 5,0±0,36	1044 9,8±0,29	148 3,8±0,30
Интервал между родами < 24 месяцев	%	1140 14,9±0,41	612 16,5±0,61	1894 17,7±0,37	580 14,7±0,56
Четвертые и последующие роды	%	21 0,3±0,06	164 4,4±0,34	928 8,7±0,27	132 3,4±0,29
Интервал между родами < 24 месяцев, возраст >34 лет	%	10 0,1±0,03	161 4,3±0,33	512 4,8±0,21	76 1,9±0,22
Четвертые и последующие роды, возраст > 34 лет	%	18 0,2±0,05	142 3,8±0,31	479 4,5±0,20	92 2,3±0,24
Четвертые и последующие роды, интервал между родами < 24 месяцев,	%	12 0,2±0,05	131 3,5±0,30	408 3,8±0,19	85 2,2±0,23

возрасте > 34 лет					
Четвертые и последующие роды, интервал между родами <24 месяцев	%	20 0,3±0,06	138 3,7±0,31	816 7,7±0,25	128 3,3±0,28
Отсутствие этих признаков (факторов риска)	%	1260 16,4±0,42	598 16,1±0,60	1512 14,2±0,11	499 12,7±0,53
Применение контрацептивных средств перед последней беременностью	%	139 1,8±0,15	64 1,7±0,21	148 1,4±0,11	74 1,9±0,22
Искусственные аборт перед последней беременностью	%	146 1,9±0,16	84 2,3±0,25	154 1,4±0,11	91 2,3±0,24

Интервал между родами менее 24 месяцев был отмечен в 14,7±0,56% (минимальная величина) случаях завершённых беременностей после 22 полных недель гестации в Уджарском районе. Величина показателя в Уджаре была близка к таковой в Сабирабаде (14,9±0,41%; $P<0,05$), но существенно ниже таковой в Бейлегане (16,5±0,61%; $P<0,05$) и Барде (17,7±0,37%; $P<0,01$).

Четвертые и последующие роды среди рожениц (после 22 полных недель гестации) имели 0,3±0,06% женщин в Сабирабаде, 4,4±0,34% в Бейлегане, 8,7±0,27% в Барде и 3,4±0,29% в Уджаре. Межрайонные различия отмеченного показателя существенные ($P<0,05$).

Таким образом, распространенность факторов высокого риска среди рожениц Сабирабадского, Бейлеганского, Бардинского и Уджарского районных служб родовспоможения друг от друга существенно отличаются, что обусловлено неодинаковыми возможностями этих служб по приему беременных с

факторами риска и может стать причиной разного уровня перинатальных потерь.

Факторы высокого риска перинатальных потерь взаимосвязаны и они часто встречаются в сочетанных вариантах. Вариант сочетания интервала между родами менее 24 месяцев с возрастом старше 34 лет встречался у 0,1±0,03% рожениц в Сабирабадском районе. Этот показатель был многократно большим в Барде (у 4,8±0,21% рожениц), Бейлегане (4,3±0,33% рожениц) и Уджаре (1,9±0,22% рожениц). Все сравниваемые районы по распространенности данного варианта сочетания факторов риска друг от друга существенно отличались ($P<0,01$).

Четвертые и последующие роды в возрасте старше 34 лет были отмечены среди 0,2±0,05% рожениц Сабирабадского, 3,8 ± 0,31 % Бейлеганского, 4,5±0,20% Бардинского и 2,3±0,24% Уджарского районов. По распространенности данного варианта сочетания факторов высокого риска среди рожениц, сравниваемые

районы друг от друга существенно отличались.

Четвертые и последующие роды при интервале между родами менее 24 месяцев наблюдались у $0,3 \pm 0,06\%$ рожениц в Сабирабадском районе. Многократно высокие показатели были в Барде ($7,7 \pm 0,25\%$), Бейлегане ($3,7 \pm 0,31\%$) и Уджаре ($3,3 \pm 0,28\%$). Межрайонные различие по уровню этого показателя в основном были статистически значимыми, только между Бейлеганом и Уджаром различие показателей ($3,7 \pm 0,31$ и $3,3 \pm 0,28\%$) не было существенным ($P < 0,05$).

Вариант сочетания трех факторов высокого риска (возраст > 34 лет, роды ≥ 4 , интервал между родами < 24 месяцев) наблюдался у $0,2 \pm 0,05\%$ рожениц в Сабирабаде, в остальных районах величина показателя была существенно больше ($3,8 \pm 0,19\%$ в Барде, $3,5 \pm 0,30\%$ в Бейлегане, $2,2 \pm 0,23\%$ в Уджаре). По распространенности этого варианта Бейлеган и Барда друг от друга не отличались, но различия между ними и остальными районами, а также между остальными районами были существенными ($P < 0,05$). Доля рожениц без факторов высокого риска колебалась в интервале от $12,7 \pm 0,53\%$ до $16,4 \pm 0,42\%$ и различие этих показателей было существенным ($P < 0,05$). По величине этого показателя между Сабирабадом и Бейлеганом существенного различия не было. Эти районы существенно отличались по уровню отмеченного показателя от Бардинского ($14,2 \pm 0,11\%$) и Уджарского ($12,7 \pm 0,53\%$) районов.

Доля рожениц, у которых в анамнезе было применение контрацептивных средств перед последней

беременностью, составляла $1,8 \pm 0,15\%$ в Сабирабаде, $1,7 \pm 0,21\%$ в Бейлегане, $1,4 \pm 0,11\%$ в Барде и $1,9 \pm 0,22\%$ в Уджаре. При этом межрайонные различия этого показателя были статистически незначимыми ($P < 0,05$).

Случаи искусственного прерывания беременности перед последней беременностью были у $1,9 \pm 0,16\%$ женщин в Сабирабаде, $2,3 \pm 0,25\%$ в Бейлегане, $1,4 \pm 0,11\%$ в Барде и $2,3 \pm 0,24\%$ в Уджаре. Статистически значимое межрайонное различие наблюдалось при сравнении данных Сабирабадского, Бейлеганского и Уджарского районов с данными Бардинского района ($P < 0,05$).

Обсуждение полученных результатов. Stover S. And Ross J. опубликовали результаты мета-анализа распространенности факторов высокого риска среди более 100 популяций рожениц. Первые роды в возрасте 18-34 лет по нашим данным ($24,5 \pm 0,68\%$ - $28,7 \pm 0,44\%$) и данными этих авторов ($8-52\%$) отличаются. Наши данные находятся в середине установленного этими авторами интервала.

Роды в возрасте до 18 лет в Сабирабаде не наблюдались, они в мире занимают от 0,5 до 17% среди рожениц многих популяций. Данные Бейлегана, Барды и Уджара по этому фактору риска ближе к нижней границы данных [4]. Изучаемая нами популяция существенно отличается по распространенности родов в возрасте старше 34 лет, которая колеблется в интервале от 0,1 до 6% в популяциях мира [4]. В Барде этот показатель высок ($9,8\%$). Доля рожениц с интервалом между родами 24 месяцев по нашим данным ($14,7 \pm 0,56$ - $17,7 \pm 0,37\%$) ближе к

верхней границе популяции других стран (3-19%), а доля рожениц с четвертыми и последующими родами ($0,3 \pm 0,06 - 8,7 \pm 0,27\%$) ближе к нижней границе (1- 33%).

Доля родов без факторов повышенного риска по нашим данным ($12,7 \pm 0,53 - 16,4 \pm 0,42\%$) так же близка к нижнему интервалу этой величины в популяциях других стран (9-43%).

Таким образом, распространенность факторов повышенного риска среди рожениц имеет выраженную межрайонную особенность в Азербайджане и отличается от таковой в популяции других стран. Принимая во внимание негативное последствие факторов риска, эти особенности следует учитывать при анализе деятельности региональных родовспомогательных служб.

Выводы

1. Сельские районы Арана (Сабирабад, Бейлеган, Барда и Уджар)

ЛИТЕРАТУРА

1. Kozuki N., Walker N. Exploring the association between short/long preceding birth intervals and child mortality; using reference birth interval children of the same usung mother as compson// BMC Public Health, 2013, 13 (Suppl 3): S6

2. Kozuki N., Lec A., Silveira M. et al. The associations of birth interval with small-for-gestationale-age,preterm and neonatal and infant mortality: a meta-analysis // BMC Public Health, 2013, 13 (Suppl 3): S3

3. Kozuki N., Lec A., Silveira M. et al. The associations of parity and material age with small-for-gestationale-age preterm and neonatal and infant mortality: a meta-analysis// BMC Public Health, 2013, 13 (Suppl 3): S2

друг от друга существенно отличаются по распространенности среди рожениц факторов повышенного риска перинатальных потерь, колебание которого составило $24,5 \pm 0,68 - 28,7 \pm 0,44\%$ для первых родов в возрасте 18-34 лет, $0-1,9 \pm 0,22\%$ для первых родов в возрасте до 18 лет, $0,3 \pm 0,06- 9,8 \pm 0,29\%$ для родов в возрасте старше 34 лет, $14,7 \pm 0,56- 17,7 \pm 0,37\%$ для интервала между родами менее 24 месяцев.

2. Наиболее частым сочетанным вариантом совместной ассоциации факторов риска являются четвертые и последующие роды в возрасте старше 34 лет при интервале между родами менее 24 месяцев ($0,2 \pm 0,05\%$ в Сабирабаде, $4,5 \pm 0,20\%$ в Барде).

3. Распространенность факторов повышенного риска перинатальных потерь среди рожениц в сельских районах Арана в большинстве случаях не выходит за пределы популяционного уровня.

4. Stover S., Ross J. Changes in the distribution of high- risk births associated with changes in contraceptive prevalence// BMC Public Health, 2013, 13 (Suppl 3): S4

5. Exavery A., Mrema S., Shante A. et al. Levels and correlates of non-adherwnce to WHO recommended inter-birth intervals in Rufisi, Tanzania// BMC Pregnancy and Child birth, 2012, 12:152

6. Derakhshi B., Esmailnasab N., Ghaderi E., Hemmatpour S. Risk factors of preterm labor in the west of Iran: a case-control study // Iranian I. Public Health, 2014, vol.43, pp 499-506

7. Агаев Ф.Б., Нагдалиев А.С., Алиева К.Д. Критериальная значимость перинатальных потерь при

оценке эффективности медицинской помощи, общественного здоровья и здравоохранения 2013, №1 стр. 24-32.

8. Серов О.Ф., Чернигова И.В., Седал Л.В. и др. Анализ перинатальных потерь при очень ранних

преждевременных родах// Акушерство и гинекология, 2015, №4, стр. 32-37.

9. Гланц С. Медико-биологическая статистика. Москва. Практика. 459 с.

XÜLASƏ

ARAN RAYONLARINDA DOĞAN QADINLAR ARASINDA PERİNATAL İTKİLƏRİN YÜKSƏK RİSK AMİLLƏRİNİN YAYILMASI

Məmmədova S.N., Mahalov İ.Ş.

Azərbaycan Tibb Universiteti

Açar sözlər: doğan qadınlar, perinatal itkilər, yüksək risk, amillərinin yayılması

Məqsəd. Demografik durumu fərqli olan Aran rayonlarında perinatal itkilərin yüksək risk amillərinin yayılma səviyyələrinin səciyyələndirmək.

Material və metodlar. Materialları 2012–2014-cü illərdə hestasiyanın 22 –ci tam həftəsindən sonra bitmiş: Sabirabadda – 7675, Beyləqanda – 3709, Bərdədə - 10671 və Ucarıda – 3975 saydahamiləliklərin sənədləri. Yüksək risk amilləri (18 yaşdan əvvəl, 34 yaşdan sonra doğuş, 4 və daha çox sayda doğuş, doğuşlar arası interval 24 aydan az) qeydə alınmış və onların tezliyi, keyfiyyət əlamətlərinin xüsusiyyətləri statistik metodları ilə işlənmişdir.

Nəticələr. Müəyyən olunmuşdur ki, Aranın rayonları bir-birindən həm doğuşun səviyyəsinə görə, həm də doğan qadınlarda risk amillərinin yayılmasına görə fərqlənirlər. 18-34 yaşlarda vaxtında baş vermiş birinci doğuş $24,5 \pm 0,68\%$ -lə $28,7 \pm 0,44\%$ arasında, 18 yaşa qədər doğuşlar $0-1,9 \pm 0,22\%$ intervalında, 34 yaşdan sonra doğuşlar isə $0,3 \pm 0,06\%$ -lə $9,8 \pm 0,24\%$ arasında dəyişmişdir.

Yüksək risk amillərinin yayılması Aranın rayonlarında dünyanın müxtəlif populyasiyalarında qeydə alınmış səviyyələrdən kənara çıxmır. Ən mühüm xüsusiyyət bir neçə risk amilinin (4 və çox doğuş, yaş > 34, doğuşlar arası interval < 24 ay) müştərək formada nisbətən çox yayılmasıdır.

SUMMARY

HIGH PREVALENCE OF RISK FACTORS OF PERİNATAL LOSSES AMONG WOMEN IN LOW-LYING AREAS

Mammadova S.N., Maqalov İ.Sh.

Azerbaijan Medical University

Key words: women giving birth, perinatal losses, spreading of high risk factors

Goal. To determine the level of prevalence of risk factors of high perinatal losses in the lowland regions with different demographic condition.

Materials and methods. Documents of pregnancies finished after a full 22nd gestation week during 2012-2014 years: Sabirabad - 7675, Beylagan - 3709, Barda - 10671 and Ujar – 3975 cases. High-risk factors (births before age of 18, after the age of 34, 4 and more number of births, birth spacing less than 24 months) have been registered and their frequency, quality signs statistics methods have been developed.

Conclusions. It was determined that the condition in regions of low-lying areas differ because of level of intervention in the birth, also because of risk factors among women giving birth. The range of risk factors among women with first childbirth during 18-34 ages have changed a between $24.5 \pm 0.68\%$ and $28.7 \pm 0.44\%$, women with first childbirth until 18 years old - $0.19 \pm 0.22\%$, and after 34 years as $0.3 \pm 0.24\% \pm 0.06\%$, interest rate varied between 9.8.

The level of high prevalence of risk factors in these regions, doesn't differ from the same data taken among different populations of the world. The most important feature is spreading of several risk factors (4 and more childbirth cases, giving birth after the age of 34, interval between birthes < 24 months) more than others.