

---

## ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И РЕПРОДУКТИВНЫЕ ПОТЕРИ В РОССИИ В ПЕРВОЙ ДЕКАДЕ XXI В.

**М.С. Тулупова, М.Б. Хамошина, А.С. Календжян,  
А.И. Чотчаева, А.Ю. Пастарнак**

Российский университет дружбы народов  
Кафедра акушерства и гинекологии с курсом перинатологии  
*ул. Миклухо-Маклая, 8, Медицинский факультет, Москва, Россия, 117198*

Состояние репродуктивного здоровья женщин России в последние годы привлекает пристальное внимание ученых, клиницистов и организаторов здравоохранения. В статье представлен анализ данных Росстата, выявлены тенденции гинекологической заболеваемости за последние 13 лет. Проведен анализ структуры репродуктивных потерь в РФ за 2009 г.

**Ключевые слова:** женщины, гинекологическая заболеваемость, репродуктивные потери.

В сложившейся в последние десятилетия демографической ситуации проблема охраны репродуктивного здоровья женщин РФ приобрела чрезвычайный характер вследствие количественного снижения демографического резерва и качественного снижения репродуктивного потенциала страны. За последние 13 лет население страны уменьшилось на 3,5%, что в числовом выражении составило 5,2 млн, с ежегодной естественной убылью 400 000 чел. (147,1 млн чел. – 1997 г.; 141,9 млн чел. – 2009 г.). Вместе с тем убыль детей в возрасте 0-17 лет за анализируемый период составила 10,725 млн чел. (36,8 млн чел. – 1997 г.; 26,05 млн чел. – 2009 г.), их доля в общей структуре населения снизилась соответственно с 25,0% до 18,4%.

За период 1999-2009 гг. заболеваемость женского населения (на 100 000 человек в возрасте 18 лет и старше) эндометриозом возросла на 72,9% (1999 г. – 218,0; 2009 г. – 376,5), расстройствами менструации – на 53,0% (1999 г. – 1358,0; 2009 г. – 2077,6), бесплодием (на 100 000 женщин фертильного возраста) – на 34,9% (1999 г. – 389,0; 2009 г. – 524,9). В то же время заболеваемость сальпингитом и оофоритом стабилизировалась и, достигнув максимума в 2004 г. (1422), имеет тенденцию к снижению (1999 г. – 1358; 2005 г. – 1411,3; 2009 г. – 1271,5). Следует отметить, что за период 2005–2009 гг. заболеваемость эрозией и эктропионом шейки матки выросла на 5,4% (2005 г. – 7586,7; 2009 г. – 9652,2), а заболеваемость в период беременности, родов и

послеродового периода (на 100 000 женщин фертильного возраста) увеличилась на 27,2% (2005 г. – 7586,7; 2009 г. – 9652,2).

В 2009 г. общее число учтенных беременностей в РФ составило 2 886 243, из них 1 724 553 родов и 1 161 690 аборт, их соотношение достигло 1:0,67. Официально Росстатом зарегистрировано 176 409 самопроизвольных аборт, это 6,0% от числа всех учтенных беременностей. Преждевременные роды, согласно официальной статистике, составили 3,9% от числа закончивших беременность, состоящих на диспансерном учете, это 67 267 родов. Если прибавить к абортам 51 045 случаев внематочной беременности, зарегистрированных в 2009 г., то суммарное число беременностей, не закончившихся деторождением, достигает 1 212 735, а, вкпе с преждевременными родами, доля репродуктивного неблагополучия составила 1 280 002 – это 44,3% от числа всех статистически учтенных беременностей.

Из числа детей, родившихся живыми в 2009 г., каждый десятый новорожденный ребенок имел массу тела 4000 г и более (10,1%), а массу тела при рождении менее 2500 г – каждый семнадцатый (5,8%). Масса тела при рождении менее 2000 г зарегистрирована у 2,1% детей родившихся живыми. В значительной степени этот показатель коррелирует с показателями выявленной плацентарной недостаточности (10,0%) и угрозы прерывания беременности в сроки до 22 нед. (18,3%). Существенная связь очевидна с частотой анемии у беременных (35,3% из числа закончивших беременность), наличии у них болезней мочеполовой системы (соответственно 19,2%), болезней системы кровообращения (соответственно 10,3%) и сахарного диабета (соответственно 0,3%).

В сравнении с 2005 г. общее число учтенных беременностей в РФ уменьшилось на 28 091 (2005 г. – 2 914 334, из них 1 412 740 родов и 1 501 594 аборт). Вместе с тем соотношение роды / аборт достоверно изменилось в лучшую сторону (2005 г. – 1:1,05; 2009 г. – 1:0,67). Количество официально зарегистрированных самопроизвольных аборт за период 2005–2009 гг. возросло на 4,9% (+8 269 случаев), но отношение к общему числу учтенных беременностей не изменилось (2005 г. – 5,8%; 2009 г. – 6,0%).

Преждевременные роды, согласно официальной статистике, составляли в 2005 г. 3,3% от числа закончивших беременность, состоящих на диспансерном учете, это 46 620 беременностей, что на 20 647 случаев меньше, чем в 2009 г. прирост составил 44,3%. Если прибавить к абортам 46 790 случаев внематочной беременности, зарегистрированных в 2005 г., то суммарное число беременностей, не закончившихся деторождением, достигает 1 548 384, а вкпе с преждевременными родами доля неблагополучных исходов (1 595 004) составила 54,7% от числа всех статистически учтенных беременностей.

Таким образом, в 2009 г. суммарное число беременностей, не закончившихся деторождением, уменьшилось на 335 649 случаев (–21,7%), а общее число неблагополучных исходов беременностей с учетом преждевре-

менных родов уменьшилась на 315 002 случая, что позволило увеличить благополучные исходы учтенных беременностей на 10,4%.

Проведенный анализ позволяет сделать следующие **выводы**.

1. Прогноз современной демографической ситуации в стране определяется прогрессирующим снижением демографического резерва (девочки и девушки-подростки) и низким уровнем здоровья женщин, находящихся в активном детородном возрасте.

2. Негативную динамику гинекологической заболеваемости женского населения страны определяют заболевания, ассоциируемые с нарушениями репродуктивного поведения, приводящими к внутриматочным вмешательствам, создающим предпосылки к нарушению анатомии шейки матки, развитию дисбиоза влагалища и хронического аутоиммунного эндометрита (эндометриоз, расстройств менструации, бесплодие, невынашивание, эрозия и эктропион шейки матки).

3. За период 2005–2009 гг., несмотря на рост заболеваемости в период беременности, родов и послеродового периода (на 100 000 женщин фертильного возраста) на 27,2%, доля благополучных исходов учтенных беременностей возросла на 10,4%. Это обусловлено улучшением соотношения роды/аборты (2005 г. – 1:1,05; 2009 г. – 1:0,67) на фоне стабилизации показателя отношения числа самопроизвольных абортов к общему числу учтенных беременностей (2005 г. – 5,8%; 2009 г. – 6,0%). Вместе с тем 44,3% от числа всех статистически учтенных беременностей все еще не заканчиваются деторождением.

4. Основными направлениями, позволяющими улучшить репродуктивное здоровье женщин и перинатальные исходы в масштабах страны, являются дальнейшее снижение числа абортов и улучшение соотношения роды / аборты, качественная прегравидарная подготовка женщин детородного возраста, прогнозирование и профилактика преждевременных родов.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Акушерство: Национальное руководство / Под ред. Э.К. Айламазяна и др. – М., 2007.
2. Женская консультация: руководство / Под ред. В.Е. Радзинского. – 3-е изд., испр. и доп. – М., 2009.
3. Календзян А.С., Рубцова А.Ю., Хамошина М.Б. Коррекция нарушений биоценоза влагалища до и после радиохирургического лечения доброкачественных болезней шейки матки // *Мать и дитя: Мат-лы X Юбилейного всеросс. науч. форума.* – М., 2009.
4. Перинеология / Под ред. В.Е. Радзинского. – М., 2006.
5. Ранние сроки беременности / Под ред. В.Е. Радзинского, А.А. Оразмурадова. – 2-е изд., испр. и доп. – М., 2009.
6. Князев С.А., Хамошина М.Б. Школа здоровья. Беременность. Рук-во для врачей / Под ред. В.Е. Радзинского. – М., 2008.
7. Электронный еженедельник «Демоскоп Weekly» // <http://demoscope.ru/weekly/knigi/koncersiya/koncersiya.html>.

## **GYNECOLOGIC INCIDENCE AND REPRODUCTIVE LOSSES IN RUSSIA IN THE FIRST DECADE OF THE 21ST CENTURY**

**M.S. Tulupova, M.B. Khamoshina, A.s. Kalendzhyan,  
A.I. Chotchayeva, A.Y. Pasternak**

Department of Obstetrics and Gynecology with Perinatology Course  
Peoples' Friendship University of Russia  
*Miklukho-Maklaya Str., 8, Medicine faculty, Moscow, Russia, 117198*

In the recent years the state of reproductive health of women in Russia has attracted a careful attention of scientists, clinicians and health professionals. The article includes the analysis of the Federal State Statistics Service data. Tendencies in gynecologic incidence for the recent 13 years have been revealed. The analysis of the structure of reproductive losses in the Russian Federation in 2009 has been carried out.

**Keywords:** women, gynecologic incidence, reproductive losses.