

ДИНАМИКА ЧАСТОТЫ И СТРУКТУРЫ СМЕРТНОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ В СЕМИПАЛАТИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Муканов К.Н., Темирханова Р.Б.

Семипалатинский Государственный медицинский институт

Потребности системы здравоохранения диктуют необходимость постоянного динамического контроля за частотой и структурой смертности от врожденных пороков развития (ВПР).

В связи с этим целью настоящего исследования явилось изучение динамики частоты и структуры смертности новорожденных от ВПР в Семипалатинской области за 1982 - 1995 гг.

Проведенный анализ частоты смертности от ВПР у новорожденных (материалы Семипалатинского областного статистического управления) позволил выявить следующую особенность: рост этого показателя с 1982 по 1987 гг. с дальнейшим неуклонным снижением с 1987 по 1994 гг. при этом пик приходится на 1987 год. Наиболее низкой частота смертности от ВПР у новорожденных была в 1984 и 1994 гг. и примерно на таком же уровне она была в 1995 году.

В структуре смертности от ВПР преобладали пороки развития центральной нервной системы, сердечно-сосудистой системы и органов пищеварения.

От врожденных пороков развития ЦНС больше всего новорожденных умерло в 1983 и 1987 гг. (40%), а менее - в 1982, 1984 и 1993 гг. (5-20%). Необходимо отметить, что данная локализация ВПР определила наибольшую частоту смертности от врожденных пороков развития, отмеченную в 1987 году.

У новорожденных в структуре смертности от ВПР частота пороков развития сердечно-сосудистой системы в исследуемые годы носила волнообразный характер. Так, наибольшим этот показатель был в 1983, 1986, 1988, 1990 и 1992 гг., пик же приходится на 1993 год, составив 45%. Наименьшая частота смертности от пороков развития сердечно-сосудистой системы зарегистрирована в 1985, 1987, 1989 и 1991 гг., показатели колебались в пределах от 5 до 10%.

Пороки развития пищеварительной системы как причина смерти новорожденных чаще всего наблюдались в 1984 и 1991 гг., достигая 30%. При этом необходимо отметить отсутствие случаев смерти новорожденных от ВПР желудочно-кишечного тракта в 1983 году и относительную стабильность этого показателя в остальные годы (на уровне 10%).

Таким образом, проведенный анализ динамики частоты и структуры смертности от ВПР у новорожденных свидетельствует о необходимости более пристального внимания к данной проблеме, создании и расширении сети медико-генетических консультаций.