ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НОВОРОЖДЕННЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

© *Моисеева Карина Евгеньевна*

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2
E-mail: karina-moiseeva@yandex.ru

Ключевые слова: новорождённые, заболеваемость, родовспомогательные учреждения.

Введение. Основной целью деятельности всех учреждений родовспоможения является сохранение здоровья каждого родившегося ребенка, поэтому огромное значение в оценке их деятельности имеет анализ заболеваемости новорожденных.

Цель исследования. Оценить заболеваемость новорожденных, родившихся с массой тела 1000 грамм и более, в родовспомогательных учреждениях в России в 2013–2017 годы.

Материалы и методы. Для достижения поставленной цели были проанализированы сборники «Основных показателей здоровья матери и ребенка, деятельности службы охраны детства и родовспоможения в РФ» ФГБОУ ЦНИИОиИЗ Минздрава России за 2014–2018 годы. Статистическая обработка результатов и анализ данных были проведены с использованием компьютерной программ Microsoft Office Excel.

Результаты. Проведенное исследование показало, что за 2013–2017 годы динамика показателя заболеваемости новорожденных (доношенных и недоношенных), родившихся с массой тела 1000 грамм и более, была стабильно отрицательная. В 2013 году заболеваемость новорожденных на 1000 родившихся живыми детей составила 335,2‰, в 2014 году — 331,4‰, в 2015 году — 319,2‰, в 2016 году — 319,1‰ и в 2017 году — 318,3‰. Однако за пять исследуемых лет уровень заболеваемости новорожденных снизился только на 5,0%. Заболеваемость доношенных новорожденных, была существенно ниже и на 1000 родившихся живыми доношенных детей в 2013 году составила 297,7‰, в 2014 году — 293,8‰, в 2015 году — 280,7‰, в 2016 году — 279,3‰ и в 2017 году — 279,0‰ (стабильно отрицательная динамика за пять лет составила 6,3%). Заболеваемость недоношенных была значительно выше, чем у доношенных новорожденных. На 1000 родившихся живыми недоношенных детей в 2013 году на достигала 925,9‰, в 2014 году — 920,1‰, в 2015 году — 928,9‰, в 2016 году — 937,3‰ и в 2017 году — 936,4‰. Динамика показателя в 2013–2017 годы была разнонаправленная, но в целом уровень заболеваемости недоношенных новорожденных незначительно вырос (на 1,1%). Оценка суммарной заболеваемости новорожденных (доношенных и недоношенных) отдельными формами заболеваний показала, что в 2013–2017 годы первые три места занимали замедление роста и недостаточность питания; внутриутробная гипоксия, асфиксия при родах; неонатальная желтуха, обусловленная чрезмерным гемолизом, другими и неуточненными причинами. Установлено, что частота встречаемости как замедления роста и недостаточности питания, так и внутриутробной гипоксии и асфиксии при родах, на протяжении пяти лет снижалась, а неонатальной желтухой росла. Уровень показателя замедления роста и недостаточности питания снизился на 14,0% (с 81,3‰ в 2013 году до 69,9% в 2017 году) и с первого рангового места в 2013–2015 годы сместился на второе в 2016 и 2017 годы, уступив место неонатальной желтухе (рост 7,3% с 75,0‰ в 2013 году до 80,9‰ в 2017 году). Уровень внутриутробной гипоксии и асфиксии в родах снизился за данный период наиболее значительно с 78,7‰ в 2013 году до 52,8‰ в 2017 году (-32,9%). Заболеваемость доношенных новорожденных отдельными формами заболеваний была по нозологии сходна с суммарной заболеваемостью. Частота встречаемости замедления роста и недостаточности питания также планомерно снижалась, но с первых позиций, которые показатель занимал в 2013–2016 годы (в 2013 году — 73,1‰, в 2016 году — 67,2‰) он переместился на второе только в 2017 году (64,0‰), уступив место неонатальной желтухе, уровень которой наоборот постоянно рос (с 61,5‰ в 2013 году до 67,7‰ в 2017 году). За пять лет уровень показателя замедления роста и недостаточности питания у доношенных новорожденных снизился на 12,4%, а неонатальной желтухи вырос на 9,2%. Оценка заболеваемости недоношенных новорожденных отдельными формами заболеваний в 2013–2017 годы показала, что на первом месте неиз-

менно были респираторные нарушения, возникшие в перинатальном периоде, динамика которых была разнонаправленная, но в целом за пять лет показатель вырос на 10,7% (с 441,0‰ в 2013 году до 493,8‰ в 2017 году). Второе ранговое место все исследуемые годы было у показателя заболеваемости неонатальной желтухой, который также имел разнонаправленную динамику, но вырос менее значительно — всего на 2,1% (с 287,3‰ до 293,6‰). Третье место в 2013–2017 годы занимала заболеваемость недоношенных новорожденных внутриутробной гипоксией и асфиксией при родах с ежегодным снижением, которое составило 23,4% (с 286,5‰ до 219,6‰).

Выводы. За последние пять лет наблюдается незначительное снижение заболеваемости доношенных новорожденных и незначительный рост заболеваемости недоношенных, родившихся с родившихся с массой тела 1000 грамм и более. Наиболее весомый вклад в заболеваемость новорожденных вносят замедление роста и недостаточность питания; внутриутробная гипоксия и асфиксия при родах, а также неонатальная желтуха, которая в структуре заболеваемости доношенных новорожденных в последние годы вышла на первое место. В структуре заболеваемости недоношенных детей все исследуемые годы лидируют респираторные нарушения, возникшие в перинатальном периоде.