

**АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ
РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ
СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИГА
В 2004-2008 ГОДАХ**

Врожденные пороки развития (ВПР) вносят существенный вклад в заболеваемость, инвалидизацию и смертность, являются тяжелым бременем, как для отдельной семьи, так и для общества в целом. Кроме того, длительное и сложное лечение больных с ВПР, необходимая медико-педагогическая коррекция дефектов и социальная помощь детям-инвалидам требуют значительных экономических затрат.

К основным причинам возникновения ВПР можно отнести влияние экологических, производственных и социальных факторов, вредных привычек, приема лекарств, неблагоприятной наследственности, неполноценного питания, возраста. Важную роль в возникновении ВПР играют ухудшение показателей здоровья беременных женщин, хронические гинекологические заболевания, многократные аборт, выкидыши, продолжительные стрессовые ситуации.

Учитывая, что современные методы лечения большинства ВПР весьма дорогостоящи, а летальность при их использовании все еще высока, наиболее перспективным решением этой проблемы является профилактика. Основными направлениями в ней являются:

- программы по уменьшению контакта человека с различными мутагенами и терратогенами (оздоровление внешней среды и контроль за ее загрязнением, модернизация производств, уменьшающая выбросы и отходы, снижение опасности работ во вредных условиях);

- повышение эффективности медико-генетического консультирования, внедрение современных методов обследования, включая пренатальную диагностику и массовый скрининг на врожденную патологию;

- усиление санитарно-просветительской работы среди населения (пропаганда здорового образа жизни, рекомендации по планированию и правильному течению беременности, лекции, разъяснительные беседы, брошюры, памятки, плакаты, статьи в СМИ о причинах возникновения и профилактике ВПР).

Анализ данных и показателей регионального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга за 2004-2008 годы показал, что ВПР у детей по-прежнему остаются одной из актуальных проблем в связи с тем, что смертность от ВПР является одной из значимых причин младенческой смертности. Младенческая (детская) смертность или смертность детей в возрасте до 1 года, после 2005 года характеризуется в республике положительной тенденцией снижения. По данным Министерства здравоохранения Республики Башкортостан и Башкортостанстата в 2008 году в республике умерло 505 детей в возрасте до 1 года, что составило 9,4 на 1000 родившихся живыми (2007 г. – 9,8). Темп снижения за 5 лет составил 11,3%, за год – 4,1%. В структуре младенческой смертности по основным классам на втором месте стоят врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения – 25,5% (2004 г. – 29,1%). По многолетним данным (с 1999 г.) удельный вес ВПР в младенческой смертности составлял от 21,5 до 29,1%.

По данным медицинского информационно-аналитического центра Министерства здравоохранения Республики Башкортостан заболеваемость ВПР у

детей (0-14 лет включительно) в 2008 году составила 403,2 на 100 тыс. детского населения, что значительно ниже, чем в Российской Федерации (2007 г. – 1104,5). При этом, по сравнению с 2004 годом наблюдается прирост заболеваемости (на 25,8%) и распространенности (на 34,5%). Показатели заболеваемости ВПР у детей на административных территориях республики в 2008 году варьируют от 49,8 в Абзелиловском районе до 2863,9 на 100 тыс. населения в Мечетлинском районе.

Заболеваемость ВПР среди детей на 17 административных территориях выше, чем в целом по республике, из них в 1,2-1,3 раза – в г.Салават, Буздякском, Калтасинском и Альшеевском районах, в 1,5-2,6 раза – в городах Учалы, Белорецк, Туймазы, Стерлибашевском и Стерлитамакском районах, в 4,2-5,0 раза – в городах Октябрьский, Сибай и Кумертау, в 7,1 раза – в Мечетлинском районе.

В 40 административных территориях отмечен рост заболеваемости ВПР в сравнении с 2004 годом, из них в 2,0-2,9 раза – в городах Кумертау, Давлеканово и прилегающем районе, в Стерлитамакском, Кармаскалинском, Кушнаренковском, Чекмагушевском, Альшеевском, Калтасинском, Караидельском, Иглинском районах, в 3,1-3,9 раза – в Миякинском, Аургазинском, Зилаирском, Аскинском, Бураевском районах, более чем в 4,0 раза – в г.Сибай, Кигинском, Мечетлинском и Стерлибашевском районах.

Распространенность ВПР среди детей в 2008 году составила 2182,4 на 100 тыс. детского населения и в административных территориях республики варьировала от 284,4 в г.Бирск и прилегающем районе до 10060,0 в г.Сибай.

В рамках проведения социально-гигиенического мониторинга учреждениями здравоохранения республики, органами и организациями Роспотребнадзора по Республике Башкортостан во исполнение совместного приказа Министерства здравоохранения Республики Башкортостан и Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан от 28 декабря 2006 года № 1288-Д/131 «О мониторинге врожденных пороков развития у детей в Республике Башкортостан» в 2007 году возобновлен мониторинг ВПР у детей.

По уточненным данным мониторинга ВПР у детей в Республике Башкортостан в 2008 году зарегистрировано 534 случая рождения детей с ВПР, что на 24,9% меньше, чем в 2007 году, при этом матери 185 детей проживают в г.Уфа. В 2008 году умерли 18 детей с диагнозом ВПР (6,7%), 18 – мертворожденные.

Частота случаев ВПР варьирует от отсутствия случаев ВПР в городах Агидель и Сибай, Зианчуринском, Кигинском, Мелеузовском и Хайбуллинском районах до 25,4 на 1000 родившихся в Стерлитамакском районе. Частота случаев ВПР выше республиканского уровня на 24 территориях республики, из них в 1,5-3 раза – в городах Стерлитамак, Уфа, Ишимбай и прилегающем районе, Аскинском, Аургазинском, Гафурийском, Калтасинском, Мишкинском, Стерлитамакском и Чишминском районах.

В структуре основных локализаций на первом месте находятся врожденные аномалии системы кровообращения (42,5%), на втором – костно-мышечной системы (16,8%), на третьем – мочевой системы (12,3%). В сравнении с 2007 годом увеличилась доля врожденных аномалий костно-мышечной системы – с 11,3 до 16,8%, мочевой системы – с 10,1 до 12,3% и половых органов – с 4,6 до 8,9%. В

2008 году установлено 13 новорожденных с синдромом Дауна или 2,4% (города Бирск, Ишимбай, Кумертау, Стерлитамак, Уфа, Нефтекамск, Белебей, Аскинский, Благовещенский и Гафурийский районы) и 8 – со множественными пороками развития (города Белебей, Ишимбай, Стерлитамак и Альшеевский район).