



SMMU
SEMEY MEDICAL UNIVERSITY

Анализ рождаемости и видов ВПР у новорожденных с 2018-2022 гг. по городу Семей, Казахстан

Докладчик: резиденты 2 года по специальности семейная медицина
Толугазинова Акбота, Сакенов Есен, Мырзекенова Тана.

Научный руководитель: и.о. доцент кафедры ОВП НАО «МУС» Республика Казахстан,
профессор РАЕ Адильгожина С.М.

Актуальность

Во многих странах мира врожденные аномалии входят в список наиболее часто встречающихся патологий у новорожденных и детей первого года жизни. В структуре перинатальной и младенческой смертности в развитых **странах Европы и Северной Америки** врожденные пороки развития занимают **первое место.**

Известно, что **40-50%** детей с аномалиями развития может быть **сохранена жизнь при своевременной диагностике и хирургической коррекции** врожденного дефекта у плода и новорожденного ребенка в первые часы жизни



По сведениям ВОЗ, в мире ежегодно рождается 130 млн детей с ВПР, из них 4 млн, не достигнув 4х недельного возраста умирают.

Исследования, проведенные в разных странах, показали, что 25-30% всех перинатальных потерь обусловлены анатомическими дефектами органов. Так, например, в Европе самыми распространенными ВПР являются врожденные пороки сердца (6,5 на 1000 человек), дефекты конечностей (3,8 на 1000 человек), врожденные аномалии МПС (3,1 на 1000 человек) и пороки развития ЦНС (2,3 на 1000 человек).



По данным МЗ РК, в последнее время наблюдается рост числа детей с врожденными пороками развития. Считается, что 10% врожденных пороков развития обусловлены воздействием вредных факторов окружающей среды, 10% — генетическими патологиями, остальные 80% обычно носят мультифакториальный характер.



Цель исследования: Определить на основе статистического анализа структуру рождаемости детей с ВПР в г.Семей за 2018-2022гг.

Задачи исследования:

1. Сравнить частоту рождаемости детей с врожденными пороками развития в городе Семей, ВКО и республики за последние пять лет.
2. Изучить основные виды врожденных пороков г. Семей и проанализировать их становление на учет.
3. Определить является ли УЗИ достаточно эффективным методом пренатальной диагностики ВПР.

Гипотеза

УЗИ не является
достаточно
эффективным
методом
пренатальной
диагностики ВПР

Отмечается
тенденция к
снижению
частоты ВПР в
г.Семей

Методы исследования:

1. Теоретический метод исследования: работа с источниками информации. (PubMed/MedLineEBSCO, WebofScience, CyberLeninka, UpToDate)
 2. Ретроспективное исследование (за 5 лет) путем выкопировки данных историй родов и историй развития новорожденных.
- **Объект исследования:** медицинская документация детей, рожденных с врожденными пороками развития в г. Семей на протяжении последних 5 лет (2018-2022)

1. Впервые проведен комплексный сравнительный анализ рождаемости детей с врожденными пороками развития в городе Семей, ВКО и РК.

3. Была проведено сопоставление данных УЗИ, проведенных во время беременности с состоянием ребенка при рождении.

ЗАДАЧИ

2. Впервые изучены и проанализированы основные виды врожденных пороков в г. Семей за 2018-2022гг.

Причины врожденных аномалий

10-13%
ЭКОЛО-
ГИЧЕС-
КИЕ

12-25%
ГЕНЕТИ-
ЧЕСКИЕ

40-50%
неизвестные
причины

20 – 25%
многофак-
торные

Основные виды впр в соответствии с мкб - 10

ВПР ЦНС (анэнцефалия, спинномозговая грыжа)

ВПР ЖКТ (атрезия заднего прохода, атрезия пищевода, атрезия тощей кишки, болезнь Гиршпрунга)

ВПР сердца и сосудов (аортальный стеноз, дефект межпредсердной перегородки)

ВПР органов дыхания (отсутствие легкого (агенезия) или его недоразвитие (гипоплазия))

ВПР мочеполовой системы (агенезия почек, экстрофия мочевого пузыря)

ВПР костно-мышечной системы (поли- и синдактилия)

ВПР органов чувств (анофтальмия)

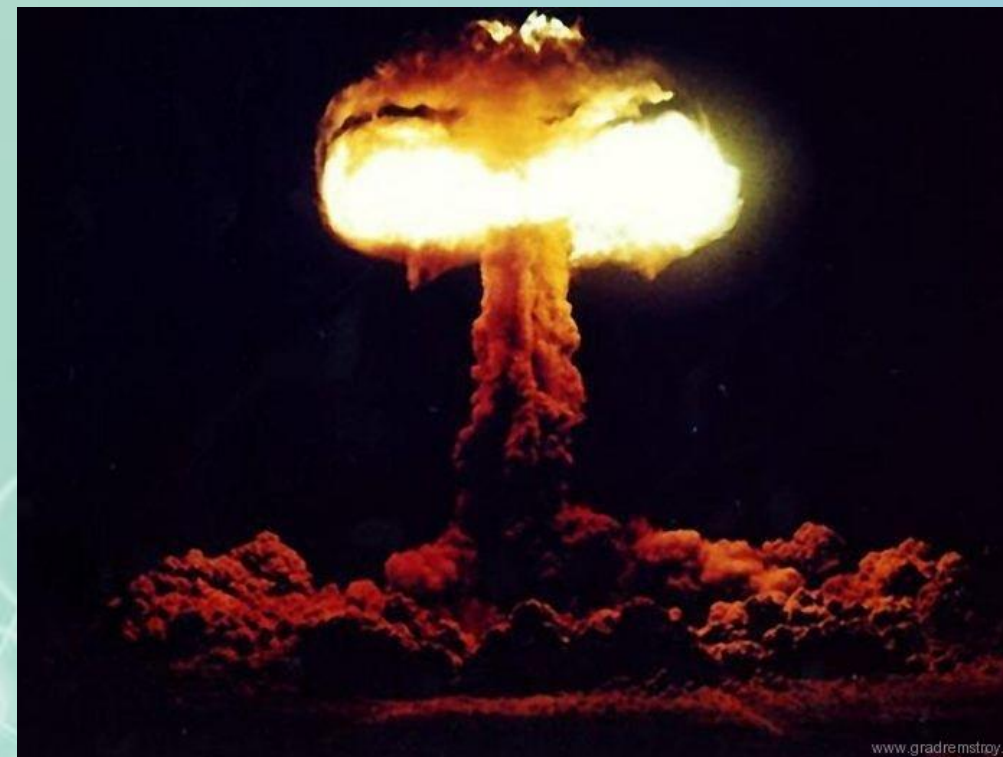
Множественные ВПР и синдром Дауна

Расщелины губы и неба



Факторы влияющие на врожденные аномалии

- Алкоголь
- Никотин
- Инфекционные заболевания, передаваемые от матери к плоду
- Тератогенное воздействие
- Ионизирующее излучение



Рождаемость с ВПР в г. Семей

	2018	2019	2020	2021	2022
Родилось всего детей	7700	7828	7812	7949	8142
Из них выявлено с ВПР	108 (1,4%)	101 (1,3%)	61 (0,78%)	46(0,58%)	63(0,77%)
Рождаемость с ВПР на 100000 чел в г. Семей	1402,6	1290,2	780,9	578,7	773,8
--- в ВКО	1452,5	1080,1	1131,9	799,1	1167,7
--- в РК	725,8	926,9	1058,2	1246,7	1296,4
Умерло с ВПР	6 (5,6%)	9(9%)	8(13,1%)	6(13%)	4(6,3%)

Согласно полученным статистическим данным всего за 5 лет было рождено 39431 детей. Проанализирована структура причин рождения детей с ВПР в 379 случаях. Из них 224 - мальчиков (59,1%) и 155- девочек (40,9%). Отмечается уменьшение рождаемости детей с ВПР с 2018-108(1,4%); 2019-101(1,3%); 2020-61(0,78%); 2021-46(0,58%); 2022 -63(0,77%). Рождаемость с ВПР в 2022 году уменьшилась в 1,7 раз по сравнению с 2018 годом.

- Смертность среди детей, рожденных с ВПР составила в 2018-5,6%; 2019-9%; 2020-13,1%; 2021-13%; 2022-6,3%. Наблюдается увеличение смертности детей, рожденных с ВПР в 2022 году в 1,11 раз по сравнению с 2018 годом. Наиболее высокие показатели смертности по г. Семей отмечаются в 2020г. – 9 случаев.
- Показатели рождаемости с ВПР на 100000 населения по городу Семей ниже данных ВКО в 1,04-1,5 раза (2018-1,04; 2019-1,5; 2020-1,34; 2021-1,5), выше данных ВКО в 2019году в 1,2 раза

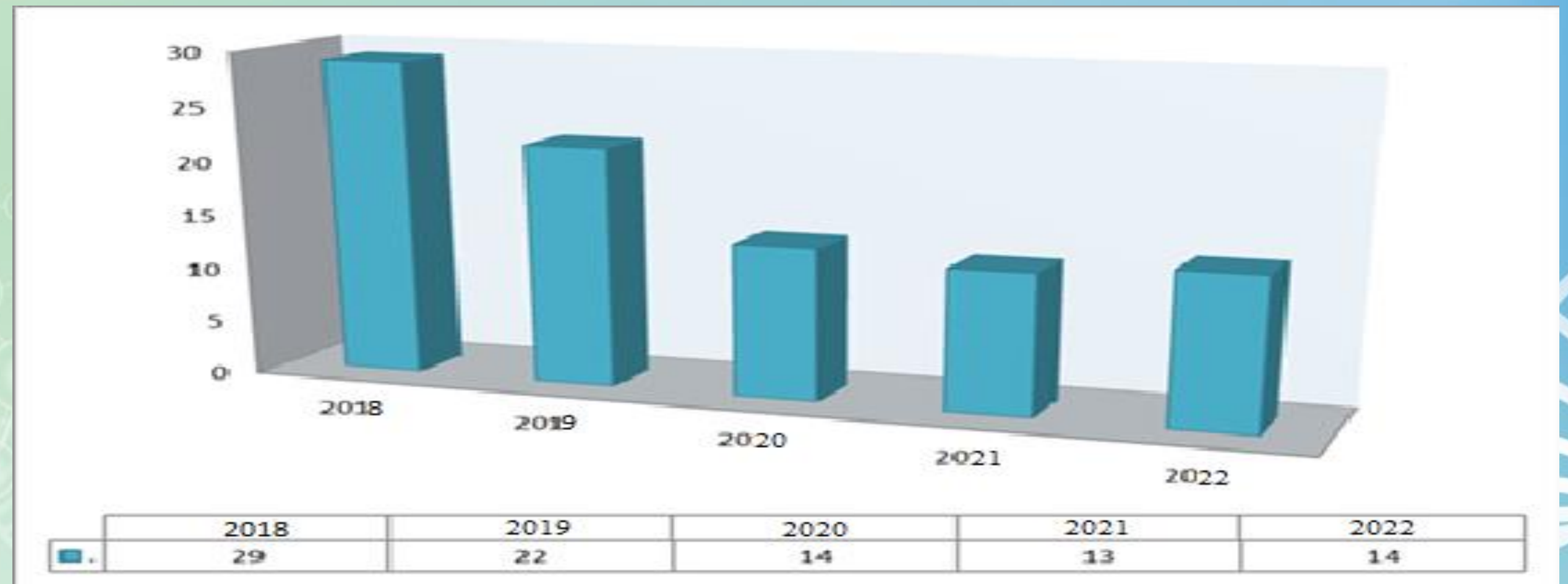
Частота основных встречаемых ВПР г. Семей

Виды пороков развития	2018	2019	2020	2021	2022	Всего
ВПР костно-мышечной системы	29	22	14	13	14	92
ВПР сердца и сосудов	14	25	7	4	10	60
ВПР мочеполовой системы	20	9	6	3	9	47
Хромосомные болезни	9	4	12	9	9	43
ВПР ЦНС	8	11	3	4	6	32
Расщелины губы и/или неба	4	7	6	5	9	31
ВПР ЖКТ	3	6	3	1	4	17
Прочие:	21	17	10	7	2	57
	108	101	61	46	63	379

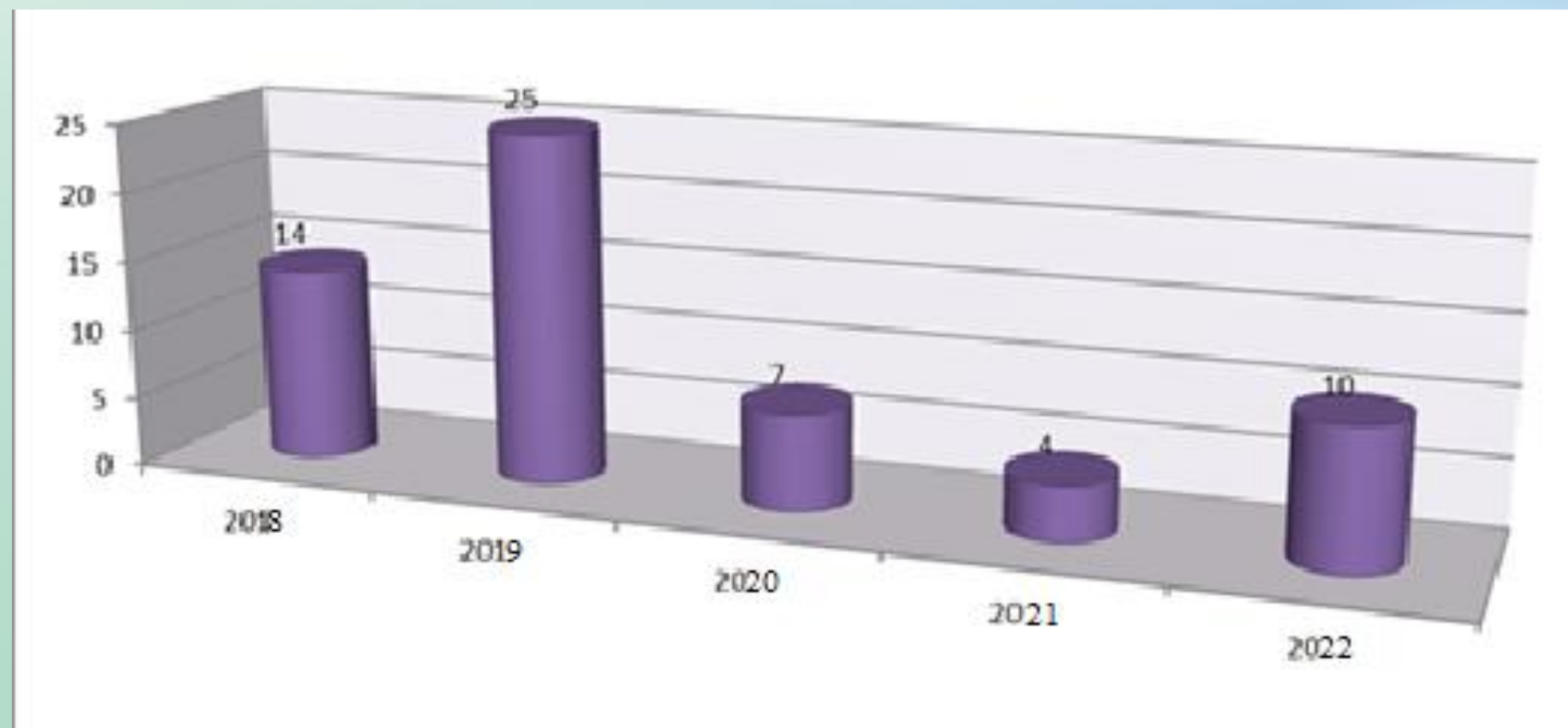
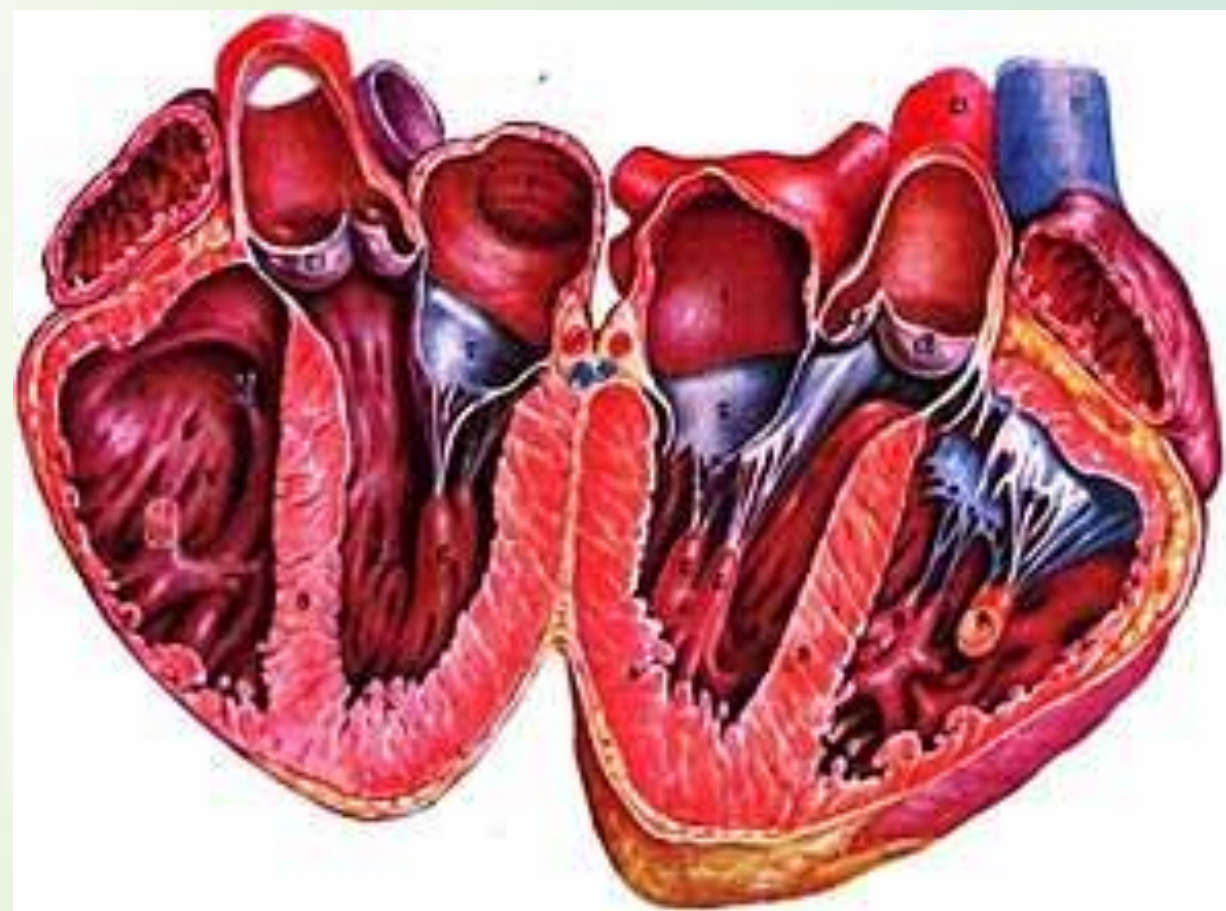
Частота рождаемости с пороками развития костно-мышечной системы



Как следует из таблицы №3, чаще всего рождаются дети с пороками развития костно – мышечной системы, частота встречаемости которого за прошедшие годы имеет тенденцию к уменьшению. Если в 2018 году родилось 29 детей, то в 2019 данный показатель уменьшился в 1,32 раза (22 ребенка). По сравнению с 2019 в 2020 году уменьшился в 1,57 раз (14 случаев), в 2021 в 0,93 раз уменьшился, а в 2022 повысился в 1,08 раз. **За 5 лет (см диаграмма №1) наблюдается уменьшение числа детей с ВПР костно – мышечной системы в 2 раза.**

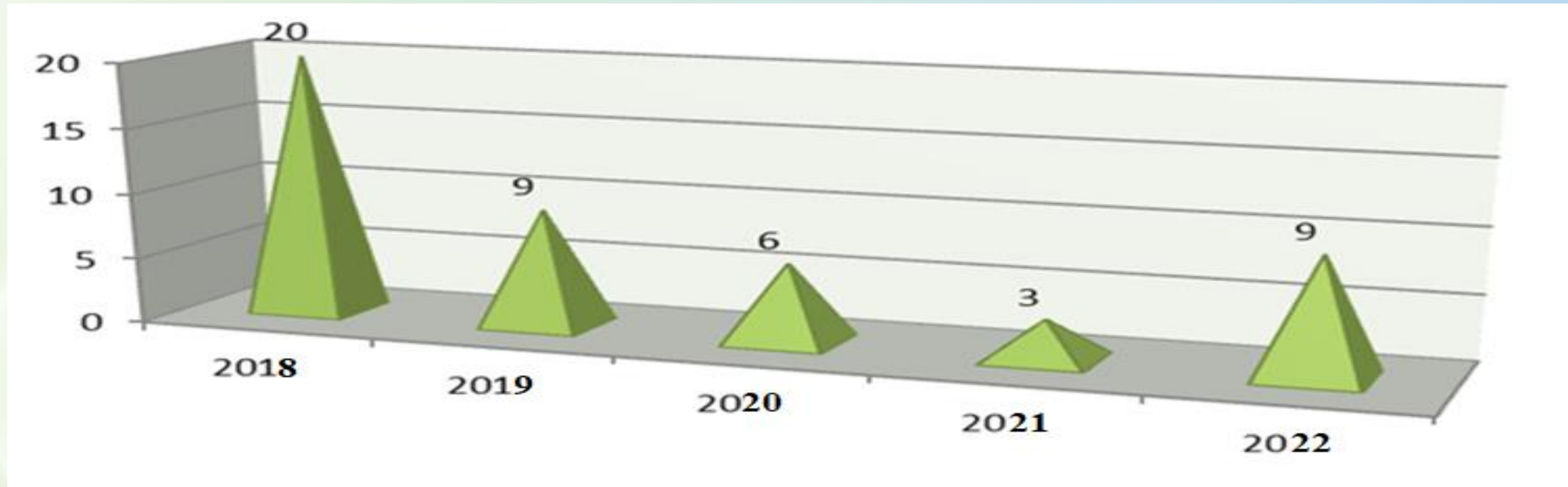


Частота рождаемости с пороками сердца и сосудов



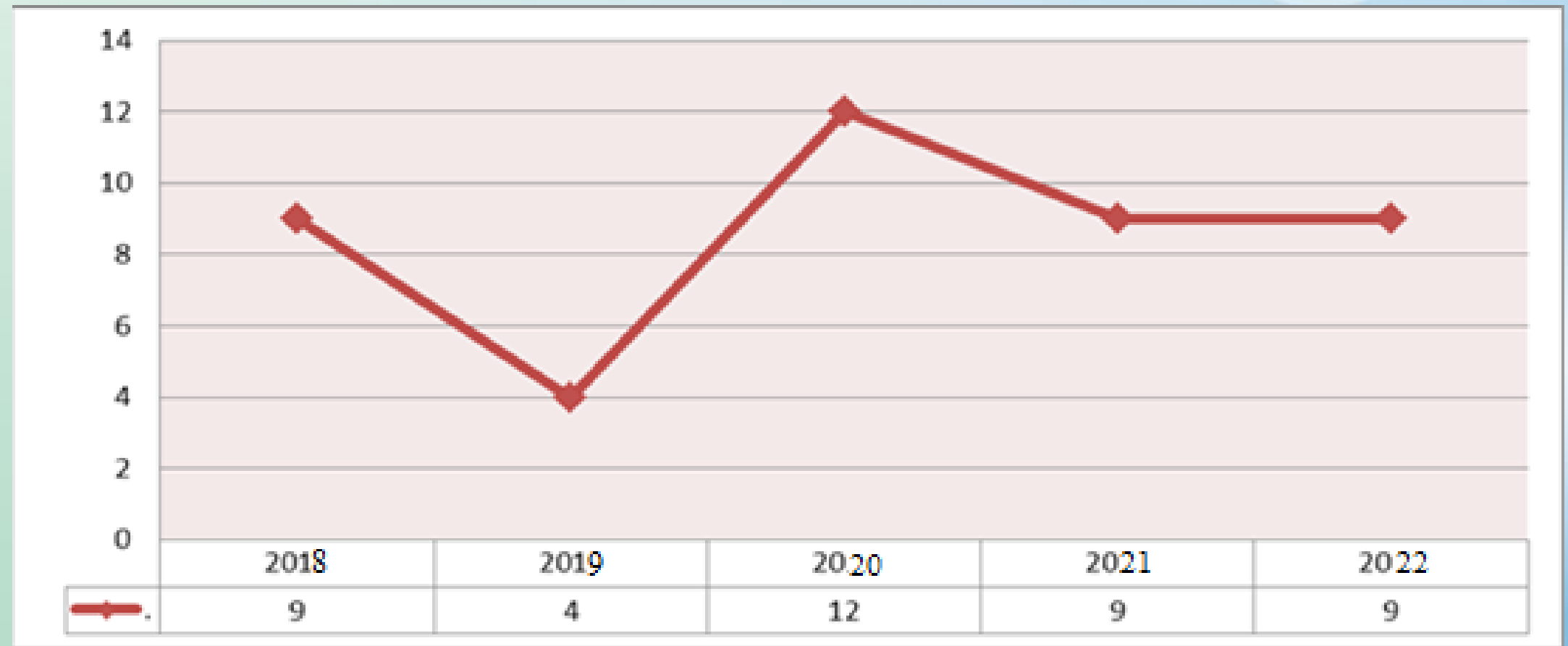
В частоте рождаемости детей с ВПР сердца и сосудов (диаграмма №2) ситуация относительно нестабильна. Если в 2018 году родилось 14 детей, то в 2019 году данный показатель возрос в 1,79 раза (25 детей). По сравнению с 2019 в 2020 году показатель снизился в 3,56 раз (7 случаев), в 2021 в 1,75 раз уменьшился, а в 2022 повысился в 2,5 раза. **За 5 лет наблюдается уменьшение числа детей с врожденным пороком сердца в 1,4 раза.**

Частота рождаемости с ВПР мочеполовой системы



ВПР мочеполовой системы находятся на третьем месте по частоте встречаемости (см диаграмма №3), в период с 2018-2022гг данный показатель прогрессивно снижался. И если в 2018 число родившихся детей с данным пороком составило 20 , в 2019 году данный показатель снизился в 2,22 раз, в 2020 по сравнению с 2019 уменьшился еще в 1,5 раза, в 2021 году данный показатель вновь понизился в 2 раза. В сумме за 4 года показатель снизился в 6,7 раза, однако в 2022 увеличился в 3 раза. В целом **за 5 лет отмечается тенденция к уменьшению встречаемости ВПР мочеполовой системы в 2,22 раза.**

Частота рождаемости детей с хромосомными болезнями

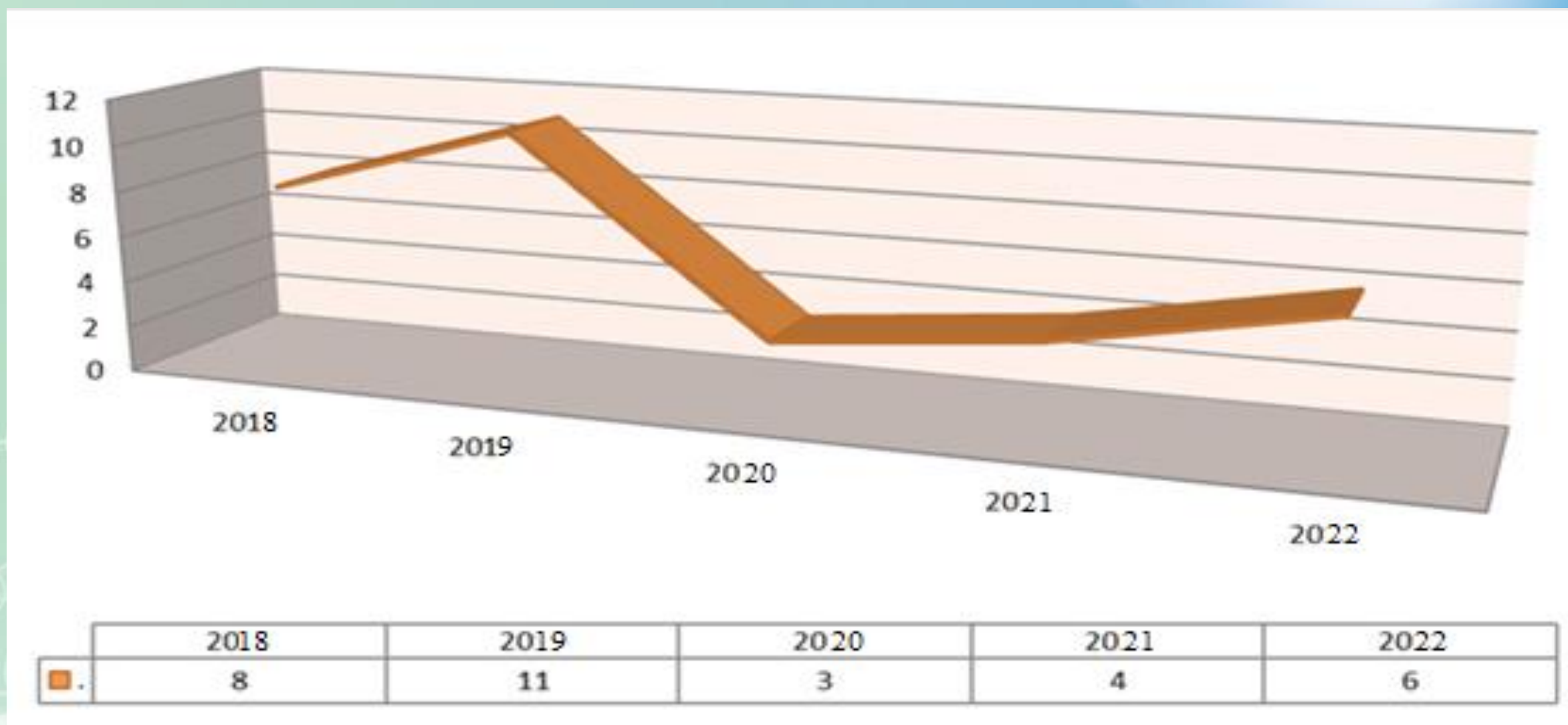


С хромосомными болезнями (диаграмма №4) ситуация остается неоднозначной. В 2019 году отмечалось некоторое снижение данного показателя в 2,25 раза в сравнении с 2018 годом. Однако в 2020 году показатель повысился в 3 раза и сохранил данные позиции в последующие годы.

Частота рождаемости с ВПР ЦНС

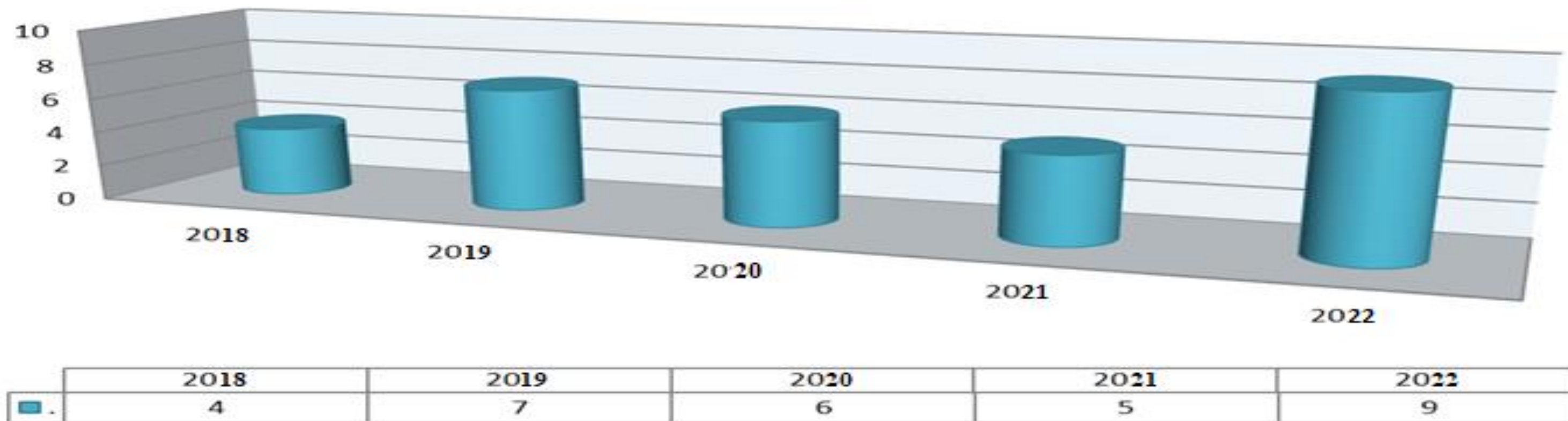


В частоте рождаемости детей с ВПР ЦНС (диаграмма №5) ситуация была нестабильной. В 2019 году в сравнении с 2018 показатель увеличился в 1,34 раза; в 2020 по сравнению с 2019 показатель снизился в 3,7 раза; в 2021 году повысился в 1,33 раза, в 2022 в 1,5 раза. **Пик рождаемости наблюдается в 2015г. – 11 новорожденных.**



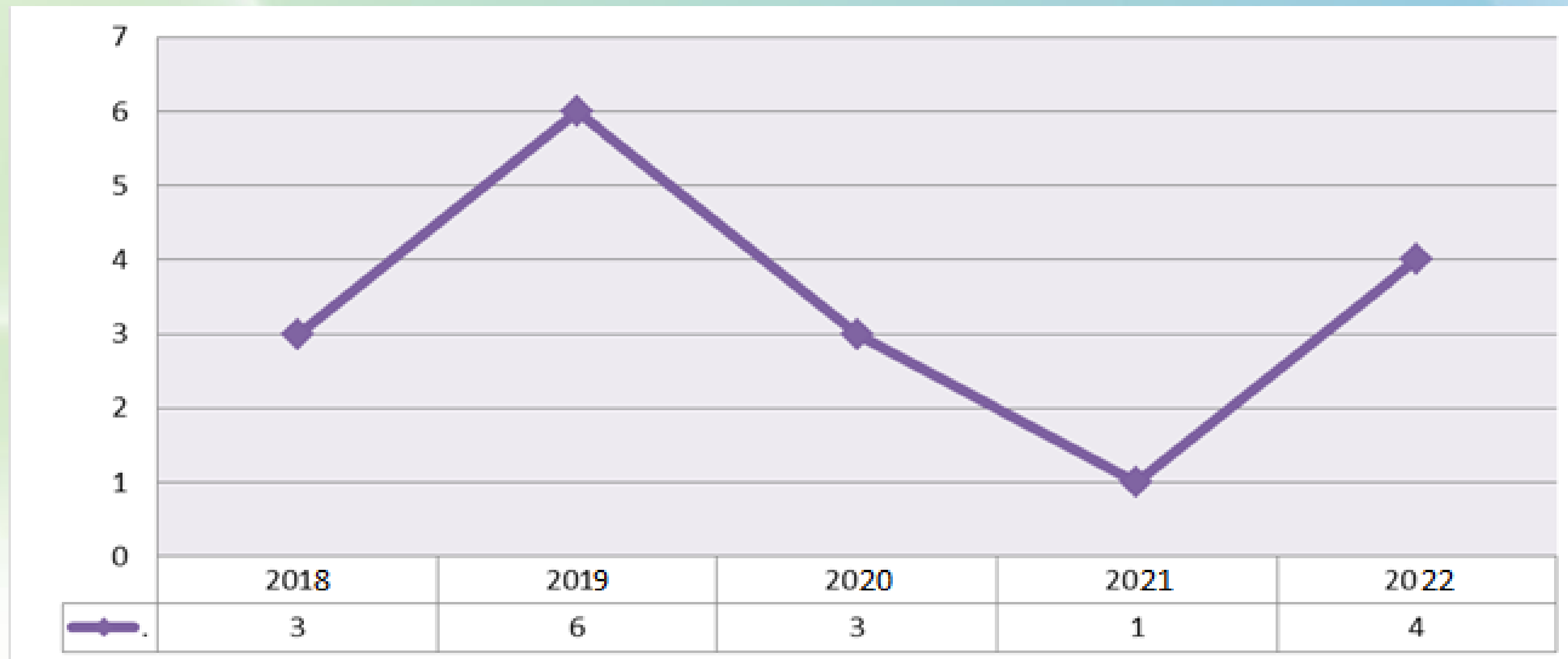
Частота рождаемости с расщелиной губы и неба

В структуре рождаемости детей с расщелиной губы и неба (диаграмма №6) ситуация сравнительно стабильная. Однако в разрезе 2018-2022 гг отмечается рост показателя в 2,25 раз.

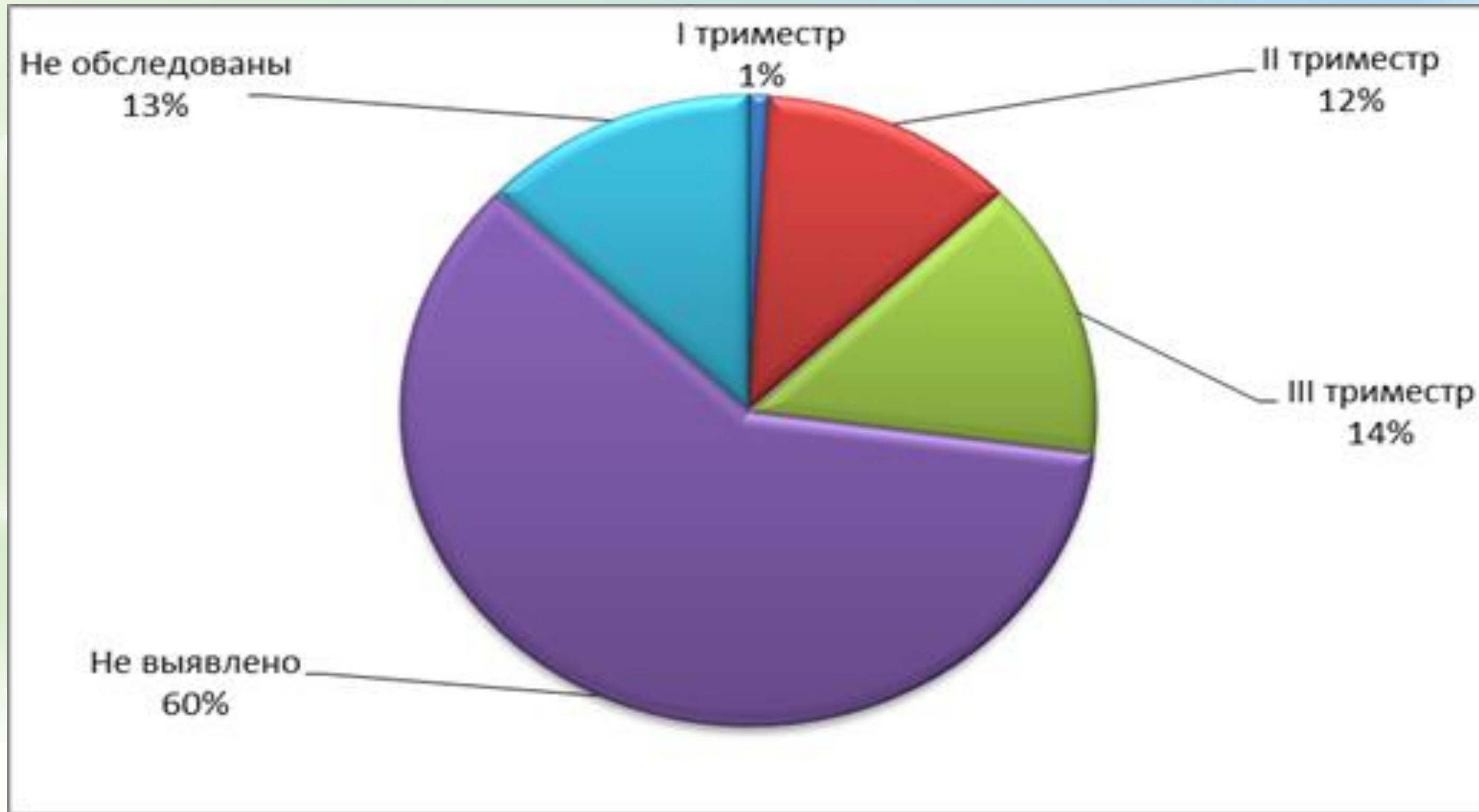


Частота рождаемости детей с ВРП ЖКТ

В разрезе 2018-2022 гг родились 17 детей с врожденными пороками развития ЖКТ. В целом показатель был динамичен. Пик рождаемости детей с ВПР был отмечен в 2019 году (6 детей), наиболее низкий показатель отмечался в 2021 году (1 ребенок).



2.4. Значимость ультразвукового исследования как меры пренатальной диагностики ВПР



Выводы

1.

- Отмечается уменьшение рождаемости детей с ВПР в 20122 году в 1,7 раз по сравнению с 2018 годом и в тоже время увеличение смертности среди детей, рожденных с ВПР в 1,1 раза. Среднестатистические данные показателей рождаемости с ВПР по городу Семей ниже данных ВКО в 1,04-1,5 раза

2.

- Одна из причин низких показателей может быть связана с низкой выявляемостью врожденных пороков в связи с неосведомленностью женщин о посещении генетического кабинета и несвоевременным становлением на учет.

3.

- Наиболее часто встречаемые ВПР в г. Семей в порядке убывания: врожденные пороки развития костно – мышечной системы, пороки развития сердца и сосудов, ВПР мочеполовой системы, хромосомные болезни, пороки развития центральной нервной системы, расщелины губы и/или неба, пороки развития ЖКТ.

4.

- Результаты статистической обработки показали нам низкую выявляемость ВПР по данным УЗИ.