

## РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ КАК ВАЖНАЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА

Гульнора Ахмадовна Эрматова

Старший преподаватель Central Asian Medical University

**Актуальность:** *В современных условиях для нашей республики остро стоят вопросы защиты жизненных интересов населения - как сохранения численности, так и обеспечения качества жизни [1, 2]. Особая роль при этом отводится государством женщинам, ибо от благополучия и состояния их здоровья зависит численность и здоровье будущих поколений. Большинство исследователей приходят к заключению, что совершенствовать управление здравоохранением следует, ориентируясь преимущественно на конечный результат, при этом необходима систематизация и анализ всех компонентов и элементов, составляющих процесс и определяющих его конечные результаты. В Узбекистане репродуктивное здоровье (РЗ) населения является важной медико-социальной проблемой и занимает ведущее место среди других проблем [3, 4].*

Цель исследования. Дать комплексную гигиеническую оценку заболеваемости женщин фертильного возраста по результатам комплексных медицинских осмотров.

Материал и методы исследования. Объектами исследования при изучении состояния здоровья были женщины фертильного возраста от 15 до 49 лет узбекской и другой национальности.

Медико-социологические исследования включали проведение массового медицинского осмотра, выкопировку данных из индивидуальных медицинских карт (форма 026/у), дополненных материалами учета пропусков дней по болезни, опрос воспитанников по разработанным анкетам. При изучении анамнестических данных методом анкетирования обращалось внимание на перенесенные заболевания (по обращаемости), на наличие хронических заболеваний и очагов инфекций. Анализ заболеваемости проводили по классификации ВОЗ X - пересмотра. Полученные результаты были обработаны методом вариационной статистики с расчетом средней ошибки ( $m$ ), доверительного коэффициента ( $t$ ) и вероятности ошибки ( $P$ ). Математическая обработка материала проводилась на ПЭВМ в программе Windows 95, Microsoft Excel, версия 7.0.

Результаты исследования и их обсуждение. В 2015 году по Ферганской области численность женщин репродуктивного возраста составила 964173, среди которых 961979 (99,8%) женщин прошли углубленный медицинский осмотр. Во время медицинского осмотра у 503788 (52,4%) женщин фертильного возраста были выявлены экстрагенитальные заболевания. В целях сохранения и укрепления

здоровья 482141 (95,7%) женщинам репродуктивного возраста были применены контрацептивные средства.

Для предупреждения угрозы здоровью матери и ребенка 21647 (4,3%) женщинам, которые по медицинским показаниям имеют абсолютное противопоказание к наступлению беременности, было проведено радикальное оперативное вмешательство.

Во время медицинского осмотра акушер-гинекологами 156006 (32,4%) женщинам репродуктивного возраста были применены контрацептивные средства, а остальная часть составила 326135 (67,6%) женщин, состоящие на диспансерном учете и которым ранее были применены контрацептивные средства.

Применение контрацептивных средств среди женщин составило следующим образом: женщины, которые имеют риск и им абсолютно противопоказана беременность, составили 4313 (19,9%), женщины, которым была проведена контрацепция операционным путем, составили 2896 (67,1%), женщины, состоящие на диспансерном учете и которым ранее были применены контрацептивные средства, составили 13686 (63,2%).

В время проведения углубленного медицинского осмотра среди экстрагенитальных заболеваний был выявлен следующий спектр заболеваний: болезни органов дыхания составили 15330 (3,0%), анемия – 293739 (58,3%), болезни пищеварительных органов - 30175 (6,0%), болезни мочевыделительных органов - 33684 (6,7%), эндокринные болезни - 45864 (9,1%), другие болезни - 53905 (10,7%).

В результате углубленного медицинского осмотра выявлено, что более половины (58,3%) женщин репродуктивного возраста страдают анемией, которая является местной проблемной ситуацией нашего региона. Среди 502640 (99,8%) женщин репродуктивного возраста с экстрагенитальными заболеваниями был проведен оздоровительный курс. Из них 488646 (97,2%) женщин прошли оздоровительный курс в амбулаторных условиях. В результате проведенной в течение года оздоровительной работы 14640 (2,9%) женщин, прошедших медицинский осмотр, сняты с диспансерного учета. По состоянию здоровья контингент женщин, которым рекомендована беременность по медицинским показаниям, составил 1940 (0,4%). В целях подготовки к браку среди 1880 (8,7%) девушек тоже были проведены медико-профилактические работы.

Как показывают результаты данного исследования по оценке состояния здоровья в связи с характером питания 80 женщин фертильного возраста, у 45% обследованных BMI (масса в кг/рост в кв.м.) 18,5 и в среднем составило 16,9±1,2, а также выявлено, что у 23% женщин BMI составляет 28,5±1,6, т.е. имеют излишний вес. Ознакомление с характером питания показало, что они питаются, в основном, продуктами углеводного характера, бедными белками.

Изучение питания и проводилось в 2009-2010 гг. путем анкетирования на случайных выборках женщин 15-49 лет по Ферганской области. Женщин с плохим

состоянием здоровья по Ферганской области составляло – 11,7%. Соотношение жиров и углеводов в суточном рационе питания женщин, в среднем, не соответствовал рекомендованным ВОЗ величинам. Энергетический вклад составил: жиров – 22-24%; белка – 8-9%; углеводов – 67-69%. У большинства опрошенных женщин величины их потребления не соответствовали нормам потребления и не отвечал принципам здорового питания. Наблюдался дефицит витамина С, кальция, витамина В1, витамина В2 и железа. Пищевые привычки большинства опрошенных женщин не соответствуют принципам здорового питания: только 15-26% женщин употребляли рекомендуемое количество фруктов и овощей ежедневно; только 25-50% женщин употребляли обычное (3,2-3,5: жирности) молоко; более 50% женщин использовали сливочное масло для бутербродов; около 40% женщин употребляли избыточное количество соли. При этом наблюдается низкий уровень информированности женщин о принципах здорового питания.

В результате наших исследований, у 16 женщин и девушек выявлено увеличение размеров щитовидной железы. 61-70% обследованных страдают анемией, среди них преобладают железодефицитные анемии. У таких женщин обнаружены недостаточность витаминов А, В-12, В-6. По данным опроса, 39,8% опрошенных употребляют мясо и мясные продукты 1-2 раза в неделю, (9% - 1-2 раза в месяц, 17,7% - реже, 46,7% опрошенных употребляют фрукты в зимний период 3-4 раза в неделю, 20,7% - 1-2 раза в месяц, 17,3% - редко. Данные показатели у исследуемой группы женщин на 35-40% хуже, чем среди мужчин аналогичной возрастной группы. Изучение анемии среди 1500 женщин фертильного возраста из Ферганской области, показало, что данная патология значительно чаще встречается среди женщин старше 35 лет (44%), чем в возрастных категориях 15-18 лет (28,5%) и 19-35 лет (25,1%). Среди женщин старше 35 лет частота анемии тяжелой степени в 2 раза выше (1,7%), чем у женщин в возрасте до 35 лет (0,76%).

### **ВЫВОДЫ**

1. Алиментарный фактор является ведущим в поддержании здоровья женщин фертильного возраста;
2. Значимость алиментарных факторов, в том числе биологически активных добавок в поддержании здоровой репродуктивной функции женщин, имеет определенные закономерности, связанные с избыточным и недостаточным поступлением с пищей в организм ценных нутриентов, фармакологических веществ пищи;
3. Разработка комплексных профилактических мероприятий по охране и укреплению здоровья женщин репродуктивного возраста;
4. Разработка мероприятий поэтапного внедрения целевой программы, обеспечивающей гарантии эффективной медицинской помощи женщинам репродуктивного возраста на территории области.

### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Бекбаулиева Г.Н. Медико-социальные и организационные направления формирования репродуктивного здоровья населения Приаралья и перспективы их развития//Автореферат на соискание ученой степени доктора мед.наук.- Ташкент.- 2009. С. 39.
2. В.В.Насолодин, И.П.Зайцева, О.Н.Зайцев/Оценка фактического питания и состояния иммунологической реактивности у студенток//Гигиена и санитария.- 2005. - № 3.- С. 36-38.
3. Соколова М.Ю. Рациональное питание беременных и кормящих женщин// Гинекология.- М., 2005.- № 2.- С. 80-83.
4. Эрматова Г.А. Фактичекское питание женщин фертильного возраста и его диетическая коррекция//Врач-аспирант. Научно-практический журнал. № 4.5 (47) Россия, г.Воронеж. - 2011год. - С. 765-769.
5. Ermatova, G. A., Teshaboev, U., & Mamatmusayeva, G. T. F. S. (2022). MOTORIC FUNCTION OF THE BILIARY SYSTEM AT CHILDREN CONVALESCENTIA VIRAL HEPATITIS" A" AND" B. AND THEIR CORRECTION (Doctoral dissertatation).
6. Норматова, Ш. А., Ашурова, М. Д., Эрматова, Г. А., Хожиматов, Х. О., Султонов, Г. Н., & Болтабоев, У. А. (2014). Актуальные проблемы экологии и здоровья населения в Узбекистане. Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук, (5-2), 208-211.
7. Эрматова, Г. А. (2011). Фактическое питание женщин фертильного возраста и его диетическая коррекция. Врач-аспирант, 47(4.5), 765-769.
8. Normatova, S. A., Ashurova, M. D., Ermatova, G. A., Khozhimatov, K. O., Sultonov, G. N., & Boltaboev, U. A. (2014). Current problems of ecology and public health in Uzbekistan. Current Problems of Humanities and Natural Sciences, (5-2), 208-211.
9. Бахритдинов, Ш. С., Ахмадалиев, Р. У., Норматова, Ш. А., Эрматова, Г. А., & Ашурова, М. Д. (2010). Актуальные проблемы гигиены окружающей и производственной среды в условиях Ферганской долины Узбекистана. сборник научных трудов «Фундаментальные науки и практика, 1(3), 6-7.
10. Эрматова, Г. А. (2014). Фактичекское питание и его влияние на здоровье женщин фертильного возраста. Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук, (4-2), 225-227.
11. Ermatova, G. A., Teshaboev, U., & Mamatmusayeva, G. T. F. S. (2022). MOTORIC FUNCTION OF THE BILIARY SYSTEM AT CHILDREN CONVALESCENTIA VIRAL HEPATITIS" A" AND" B" AND THEIR CORRECTION (Doctoral dissertatation).
12. Эрматова, Г. А. (2016). ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ. Актуальные вопросы современной пульмонологии. Ма, 272.

13. Эрматова, Г. А. (2016). ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ. Актуальные вопросы современной пульмонологии. Ма, 285.

14. Эрматова, Г. А. (2016). ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН В РЕГИОНАЛЬНОМ АСПЕКТЕ. In Материалы конференции отражают результаты исследований, посвященных инновациям в образовании и медицине и охватывают широкий спектр образова-тельных и научных направлений. Опубликованные работы представляют огромную ценность для широкого круга практикующих врачей: терапевтов, хирургов, инфек-ционистов, акушер-гинекологов, стоматологов, отоларингологов и др (р. 255).

15. Эрматова, Г.А. (2016). РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ДИНАМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СМЕРТНОСТИ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА. Актуальные вопросы современной пульмонологии. Ма, 278.

16. Odinakhan Rakhmanovna Parpieva, Odinakhan Odilovna Djalalidinova //Reproductive Health Issues// Texas Journal of Medical Science. 10-11-2022. 58-61 pages.

17. OR Parpiyeva, AD Ostanagulov //Health theory// Международный научно-практический журнал “Форум молодых ученых”. Вып №6 (34) 2019. 26-29 pages.

18. Parpieva, O. R., & Djalalidinova, O. O. (2022). Reproductive Health Issues. Texas Journal of Medical Science, 14, 58-61.

19. Odinakhan Rakhmanovna Parpieva, & Davlatov Hamidjon Dilshodjon ogli. (2023). HEALTH IS THE HIGHEST VALUE. Новости образования: исследование в XXI веке, 1(11), 760-763.

20. O.R.Parpiyeva, O.O.Dzhaloldinova //The role of Valeology in raising a healthy generation// Texas Journal of Multidisciplinary Studies. 04-10-2022. 1-3 pages.

21. Parpieva Odinaxon Rakhmanovna //Nutrition and diet in breast cancer// Texas Journal of Medical Science. Vol. 7. 04-2022. 27-30 pages.