

© Курбангалеева Р.Ш., 2018
УДК 618.17:616-073

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЖЕНЩИН ГОРОДА И СЕЛА

Р.Ш. Курбангалеева

ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека»,
ул. Степана Кувыкина, 94, г. Уфа, Республика Башкортостан, 450106, Россия

Выявлено, что социально-экономические факторы по-разному влияют на здоровье женщин, а именно на исследованные органы малого таза женщин города и села. Ультразвуковые исследования органов малого таза и биохимические показатели печени показали, что количество гинекологических заболеваний у сельских жительниц больше, чем у городских. Стратегическими приоритетами в решении выявленной проблемы являются улучшение медицинского обслуживания на селе, профилактика и консультация сельского населения по вопросам гинекологических заболеваний.

Ключевые слова: гинекологические заболевания, заболевания органов малого таза, сельское и городское население, ультразвуковые исследования, биохимические показатели.

R.Sh. Kurhangaleeva □ **COMPARATIVE ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF WOMEN IN CITIES AND VILLAGES** □ Ufa Research Institute of Occupational Health and Human Ecology, 94, Stepana Kuvykina str., Ufa, Republic of Bashkortostan, 450106, Russia.

It is revealed that socio-economic factors have different impacts on women's health, namely on the pelvic organs in women of the towns and villages. Ultrasound examination and biochemical parameters of the liver show a greater number of diseases in rural women compared to urban. Strategic priorities in addressing identified challenges are improving medical care in rural areas, prevention and consultation of the rural population on the issues of gynecological diseases.

Key words: gynecological diseases, diseases of the pelvic organs, rural and urban population, ultrasound examination, biochemical parameters.

Охрана здоровья женщин является одной из приоритетных задач национальной политики Российской Федерации и Республики Башкортостан [3, 4, 9]. На это уделяется много времени и средств, осуществляется государственная поддержка рождаемости в стране в виде выплат материнского капитала. Увеличение пособий на 3-го ребенка и последующих детей со стороны Правительства Республики Башкортостан не могло не сказаться на стимулировании рождаемости.

Значительную роль в решении проблем акушерско-гинекологической помощи играют кадры, что является острой проблемой сельского здравоохранения. Обеспеченность медицинским персоналом на селе значительно ниже, чем в городе. Причиной тому служат тяжелые условия труда и быта, высокая профессиональная ответственность при крайне низкой заработной плате.

Специализированные виды медицинской помощи в городских учреждениях сельским жителям малодоступны, в том числе из-за удаленности и дороговизны поездок, а также платности медицинских услуг. Не всегда четко и эффективно налажена работа выездных акушерско-гинекологических бригад, сформированных из специалистов районного областного центра.

В условиях реформирования здравоохранения, социально-экономических преобразований в стране изучение и исследование факторов, влияющих на женское здоровье, является важнейшей государственной задачей [8].

Цель исследования – проведение сравнительного анализа заболеваемости органов малого таза женского населения города и заболеваемости органов малого таза женского населения села по обращаемости в кабинет ультразвуковой диагностики ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека».

Материалы и методы. При проведении данной работы были использованы библиографический, инструментальный, статистический, сравнительный метод, ретроспективный метод анализа на основании карт истории болезни и амбулаторных карт и анкетирование [2, 6].

В ходе исследования было осмотрено 109 женщин методом случайной выборки возрастном от 26 до 78 лет, составивших группы городских и сельских жительниц 60 и 49 человек соответственно.

Состояние органов малого таза, гепатобилиарной системы, желудочно-кишечного тракта оценивалось по данным ультразвукового исследования органов малого таза [7], органов брюшной полости, по биохимическим показателям крови.

Всего проведено обследование органов малого таза у 60 городских женщин, из которых 35 человек проживает в г. Уфа, что составляет 58 %, остальные – жительницы индустриально значимых городов и городов с низким производственным потенциалом республики.

Данные амбулаторных карт и результаты опроса пациенток приведены в табл. 1 и на рис. 1 и 2.

Как видно из рис. 1, количество беременностей у сельских жительниц значительно преобладает по сравнению с городским населением, в то же время и количество аборт остается на практически одинаковом уровне. При анализе относительных величин выявляется большее значение количества родов на селе по сравнению с городом (рис. 2).

Несомненно, это обусловлено большей доступностью медицинских услуг, социально-экономическими факторами и уровнем образования в городе, в отличие от сельской местности. Результаты анализа заболеваний органов малого таза у женщин приведены в табл. 2.

Таблица 1. Анализ отношения абортов к количеству родов городского и сельского населения
Table 1. Analysis of the ratio of abortions to the number of births in urban and rural population

Место жительства	Количество обследованных женщин	Количество абортов	Количество родов	Среднее количество абортов на 1 женщину	Отношение абортов к родам
Город	39	82	72	2,103	1,14
Село	35	83	81	2,371	1,02

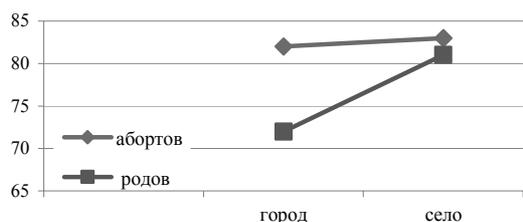


Рис. 1. Количественные показатели беременности у женщин, участвовавших в исследовании
Fig. 1. Quantitative indicators of pregnancy in women participating in the study

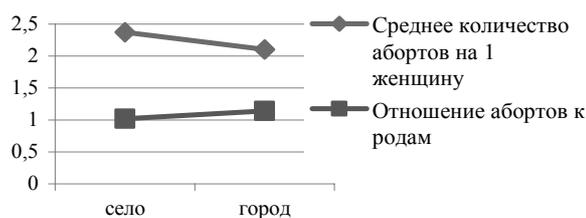


Рис. 2. Усредненные показатели соотношения беременностей к абортотв у женщин анализируемых групп
Fig. 2. Average pregnancy and abortion ratio in women of the analyzed groups

Таблица 2. Анализ заболеваний органов малого таза у обследованных женщин
Table 2. Analysis of diseases of the pelvic organs in surveyed women

Место проживания	Количество обследованных	Количество операций	Заболевания миометрия	Заболевания эндометрия	Заболевания шейки матки	Заболевания яичников
Город	60	81	22	10	23	10
Село	49	94	19	4	33	11

Наиболее показательным, по нашему мнению, является тот факт, что недостаточный уровень обращаемости пациенток и низкий уровень выявляемости (в случае с сельскими жителями) приводит к увеличению количества операций на стадиях заболеваний, требующих оперативного лечения (рис. 3).

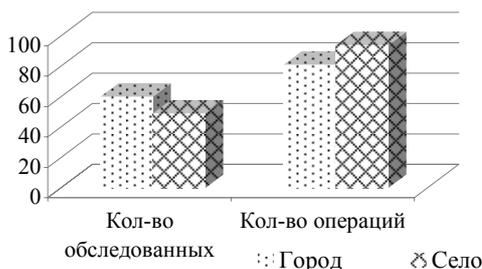


Рис. 3. Сравнительная характеристика медицинской помощи, по данным результатов исследований
Fig. 3. Comparative characteristics of medical care, according to the results of researches

Инструментальное обследование обеих групп женщин выявило значительно более высокий уровень заболеваемости органов малого таза среди сельских жительниц, для которых наиболее значимо заболевание миометрия, приводящее к развитию миом и эндометриоза, а в связи с поздним обращением за профессиональной медицинской помощью жительницы села потенциально чаще составляют группу риска.

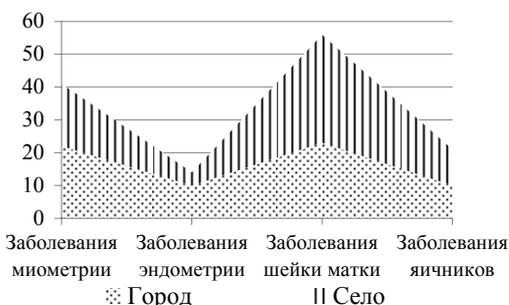


Рис. 4. Количество случаев заболеваний органов малого таза, выявленных у женщин в результате собственных исследований
Fig. 4. The number of cases of pelvic diseases detected in women as a result of their own studies

Заболевания яичников чаще встречаются у жительниц села, чем города, что связано с более неблагоприятными условиями труда [5].

Заболевания шейки матки встречаются чаще у сельских жительниц. Это связано с большим количеством родов и абортотв.

Однако необходимо заметить, что и горожанки также подвержены перечисленным заболеваниям, являющимся следствием высокого уровня стрессов городской среды, избыточности веса, низкой физической активности [1].

Таким образом, заболеваемость органов малого таза женского населения села выше, чем города.

В ходе обследования выделилась группа из 28 женщин с миомой матки, подвергшихся в дальнейшем более углубленному изучению: инструментальное исследование органов брюшной полости, проведение исследования наиболее значимых биохимических анализов крови [6].

Эстрогены перерабатываются в печени, желудочно-кишечном тракте, и нарушение функции этих органов может способствовать развитию заболеваний органов малого таза и молочных желез у женщин, поэтому было проведено ультразвуковое исследование органов брюшной полости у женщин, проживающих в городских условиях, у 6 из которых выявлено увеличение размеров печени, у 10 – повышение эхогенности печени, у 13 – снижение звукопроводимости печени, обеднение сосудистого рисунка – у 13 женщин, диффузно-неоднородная структура – у 8 женщин. Анализ общего белка, АЛТ, АСТ в крови пациенток во всех случаях был в пределах нормы, показатель общего холестерина у 5 обследованных был повышен, из 16 испытуемых только у одной женщины общий билирубин повышен до 39,3 мкмоль/л.

У половины женщин-горожанок с выявленной миомой матки, проходивших обследование, выявлены изменения и в печени [1, 9]. Нездоровая желудочно-кишечная система может препятствовать выведению избыточного эстрогена из организма и способствовать его поглощению. Для обследованных городских жительниц констатированы изменения в виде хронического панкреатита в 65 % случаев, хронического холецистита – 13 %, калькулезного холецистита – 4 %.

Проведенное исследование печени у 24 женщин, проживающих в сельской местности, выявило увеличение размеров печени у 4 женщин, повышение эхогенности печени, снижение звукопроводимости, обеднение сосудистой рисунка у 11 человек, диффузно-неоднородная структура зарегистрирована у 4 женщин. Показатели общего белка, АЛТ и АСТ фиксировались в пределах нормы. Общий холестерин и общий билирубин оказались повышенными в 71 % и 17,6 % случаев соответственно.

Из числа обследованных сельских жителей констатированы изменения в виде хронического панкреатита в 53 % случаев, хронического холецистита – 21 %, калькулезного холецистита – 5 %. У 8 из 14 женщин с выявленной миомой матки, проживающих в сельской местности, отмечаются изменения и в печени.

Выводы:

1. Результаты исследования групп пациентов случайной выборки позволяют судить о различиях в доступности медицинских услуг, разнице социально-экономических факторов и уровня образования жителей города и деревни, способствующих увеличению заболеваний органов малого таза у сельчанок, для которых наиболее значимо заболевание миометрия, приводящее к развитию миом и эндометриоза.

2. Заболевания яичников и шейки матки чаще встречаются у жительниц села, чем города.

3. У участвовавших в исследовании женщин хронический панкреатит чаще фиксировался у горожанок, а хронический холецистит и желчнокаменная болезнь – у сельских жительниц.

4. Изменения в печени чаще наблюдаются у жительниц сельской местности – более чем в 3 раза чаще, чем у женщин, проживающих в городской черте.

ЛИТЕРАТУРА

1. Боев М.В. Медико-демографические аспекты в моногородах и сельских поселениях // Здоровье населения и среда обитания. 2013. № 6 (243). С. 4–5.
2. Валева Э.Т., Чурмантаева С.Х., Вагапова Д.М. и др. Анализ профессиональной заболеваемости работников агропромышленного комплекса Республики Башкортостан и меры ее профилактики // Здоровье населения и среда обитания. 2015. № 2 (263). С. 20–22.
3. Гайнуллина М.К., Бакиров А.Б., Карамова Л.М. Проблемы репродуктивного здоровья в исследованиях Уфимского НИИ медицины труда и экологии человека // Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Современные проблемы медицины труда». Уфа, 2005. С. 89–97.
4. Гайнуллина М.К., Валева Э.Т., Гимранова Г.Г. и др. Репродуктивное здоровье женщин – работниц нефтехимических производств // Здравоохранение Российской Федерации. 2007. № 3. С. 49–50.
5. Масягутова Л.М., Бакиров А.Б., Гайнуллина М.К. и др. Влияние комплекса специфических производственных факторов на заболеваемость работников агропромышленного комплекса // Медицина труда и медицинская экология. № 2 (39). 2013. С. 25–33.
6. Масягутова Л.М., Тимашева Г.В., Бакиров А.Б. Лабораторные критерии диагностики ранних нарушений состояния здоровья у работников агропромышленного комплекса // Пермский медицинский журнал. № 1. Т. 30. 2013. С. 114–121.
7. Морозова Т.В., Фесенко М.А., Исаченков П.В. Оценка нарушений репродуктивного здоровья женщин-работниц при производственных травмах // Здоровье населения и среда обитания. 2013. № 1 (238). С. 21–23.

8. Сивочалова О.В., Фесенко М.А., Гайнуллина М.К. и др. Профессиональный риск репродуктивных нарушений, проблемы и принципы прогнозирования их у работников при воздействии химических факторов // Современные проблемы гигиены и медицины труда: материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 60-летию образования ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека», 22–23 сентября, Уфа, 2015. С. 422–429.
9. Степанов Е.Г., Зуева Л.П., Степанова Г.С. и др. Роль диспансеризации в изучении здоровья работающего населения // Здоровье населения и среда обитания. 2014. № 1 (250). С. 12–13.

REFERENCES

1. Boev M.V. Mediko-demograficheskie aspekty v monogorodah i sel'skikh poselenijah [Medical and demographic aspects in the towns and rural settlements]. *Zdorov'e naseleniya i sreda obitaniya*, 2013, no. 6 (243), pp. 4–5. (In Russ.)
2. Valeeva E.T., Churmantaeva S.Ch., Vagapova D.M. et al. Analiz professional'noj zabolevaemosti rabotnikov agropromyshlennogo kompleksa Respubliki Bashkortostan i mery ee profilaktiki [Analysis of occupational morbidity of workers of agro-industrial complex of the Republic of Bashkortostan and measures of its prevention]. *Zdorov'e naseleniya i sreda obitaniya*, 2015, no. 2 (263), pp 20–22. (In Russ.)
3. Gajnullina M.K., Bakirov A.B., Karamova L.M. Problemy reproduktivnogo zdorov'ja v issledovanijah Ufimskogo NII meditsiny truda i ekologii cheloveka [Reproductive health problems in the researches of Ufa research institute of occupational medicine and human ecology]. *Vserossijskaja nauchno-prakticheskaja konferencija s mezhdunarodnym uchastiem «Sovremennye problemy meditsiny truda»*, Ufa, 2005, pp. 89–97. (In Russ.)
4. Gajnullina M.K., Valeeva E.T., Gimranova G.G. et al. Reprodukivnoe zdorov'e zhenshchin – rabotnits neftekhimicheskikh proizvodstv [Reproductive health of female workers of petrochemical plants]. *Zdravookhranenie Rossijskoj Federatsii*, 2007, no. 3, pp. 49–50. (In Russ.)
5. Masjagutova L.M., Bakirov A.B., Gajnullina M.K. et al. Vlijanie kompleksa spetsificheskikh proizvodstvennykh faktorov na zabolevaemost' rabotnikov agropromyshlennogo kompleksa [Influence of a complex of specific production factors on morbidity of workers of agro-industrial complex]. *Meditsina truda i meditsinskaja ekologija*, no. 2 (39), 2013, pp. 25–33. (In Russ.)
6. Masjagutova L.M., Timasheva G.V., Bakirov A.B. Laboratornye kriterii diagnostiki rannih narushenij sostojanija zdorov'ja u rabotnikov agropromyshlennogo kompleksa [Laboratory criteria for diagnosis of early health disorders in workers of agro-industrial complex]. *Permskij meditsinskij zhurnal*, no. 1, vol. 30, 2013, pp. 114–121. (In Russ.)
7. Morozova T.V., Fesenko M.A., Isachenkov P.V. Otsenka narushenij reproduktivnogo zdorov'ja zhenshin-rabotnits pri proizvodstvennykh travmakh [Assessment of reproductive health disorders of female workers by injuries]. *Zdorov'e naseleniya i sreda obitaniya*, 2013, no. 1 (238), pp. 21–23. (In Russ.)
8. Sivochalova O.V., Fesenko M.A., Gajnullina M.K. et al. Professional'nyj risk reproduktivnykh narushenij, problemy i principy prognozirovanija ikh u rabotnikov pri vozdeystvii khimicheskikh faktorov [Occupational risk of reproductive disorders, problems, and principles of their forecasting in workers under the influence of chemical factors]. *Sovremennye problemy gigieny i meditsiny truda: materialy Vserossijskoj nauchno-prakticheskoi konferencii s mezhdunarodnym uchastiem, posvjashchennoj 60-letiju obrazovanija FBUN «Ufimskij NII meditsiny truda i ekologii cheloveka»*, 22–23 sentjabrja, Ufa, 2015, pp. 422–429. (In Russ.)
9. Stepanov E.G., Zueva L.P., Stepanova G.S. et al. Rol' dispanserizatsii v izuchenii zdorov'ja rabotajushhego naselenija [Role of clinical examination in the study of the health of the working population]. *Zdorov'e naseleniya i sreda obitaniya*, 2014, no. 1 (250), pp. 12–13. (In Russ.)

Контактная информация:

Курбангалеева Расима Шайдулловна, врач ультразвуковой диагностики кабинета ультразвуковой диагностики отделения функциональных методов исследований клиники ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека»
e-mail: rasima2241@mail.ru

Contact information:

Kurbangaleeva Rasima, Ultrasonic medical investigation specialist of the ultrasound diagnostic cabinet, Department of functional methods of clinical research, Ufa Research Institute of Occupational Health and Human Ecology,
e-mail: rasima2241@mail.ru

