



# АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПАТОЛОГОАТОМИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

УДК 618.439:312.2

## ОСОБЕННОСТИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ В СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**А.И. ЩЕГОЛЕВ  
К.А. ПАВЛОВ,  
Е.А. ДУБОВА,  
О.Г. ФРОЛОВА**

*Научный центр акушерства,  
гинекологии и перинатологии  
имени академика В.И. Кулакова,  
г. Москва*

*e-mail: ashegolev@oparina4.ru*

Представлен анализ данных Росстата по перинатальной смертности в федеральных округах и по Российской Федерации в целом за 2006-2011 гг. Отмечено неуклонное снижение среднего значения показателя перинатальной смертности по Российской Федерации (с 9,57‰ до 7,16‰) за счет снижения показателей мертворождаемости и ранней неонатальной смертности. Основную долю мертворождаемости составляют наблюдения антенатальной гибели, которые в 4,2-5,5 раза превышают показатели интранатальной смерти. В 2011 г. в Российской Федерации показатель перинатальной смертности составил 7,16 на 1000 родившихся живыми и мертвыми, показатель мертворождаемости – 4,49 на 1000 родившихся живыми и мертвыми, показатель ранней неонатальной смертности – 2,67 на 1000 родившихся живыми.

Ключевые слова: мертворождаемость, перинатальная смертность, региональные особенности.

Перинатальная смертность характеризует не только уровень репродуктивного здоровья населения, но и отражает качество акушерской и неонатальной помощи [2, 5]. Уровень и структура перинатальных потерь нуждаются в систематическом анализе с учетом региональных особенностей развития здравоохранения [3].

Цель исследования: сравнительный анализ показателей и причин перинатальной смертности в субъектах Российской Федерации (РФ).

Использованы данные официальной статистики Росстата за 2006-2011 гг.: форма А-05 «Сведения о числе умерших детей в возрасте 0–6 дней и мертворожденных по полу, причине смерти и мертворождения» в разрезе территорий по всем регионам и федеральным округам (ФО). Для выявления региональных особенностей перинатальной смертности все субъекты РФ были разделены квартилями на 3 группы, каждая из которых включала 33,3% предварительно ранжированных территорий [1].

За период с 2006 г. по 2011 г. перинатальная смертность в РФ снизилась на 25,2% (табл. 1). Подобная динамика была в основном обусловлена снижением ранней неонатальной смертности, которая за это время снизилась на 37,0%. Показатель мертворождаемости снизился в меньшей степени (на 15,8%). Соотношение мертворождаемости и ранней неонатальной смертности до 2000 г. было примерно одинаковым (1 : 1). С 2000 г. доля мертворождаемости в структуре перинатальных потерь стала превышать уровень смертности в раннем неонатальном периоде, увеличиваясь с каждым годом и составив в 2011 г. 62,8%. Наиболее выраженное годовое снижение показателя



перинатальной смертности было зарегистрировано в 2008 г. – на 8,5%, в другие годы не более 6%.

Ежегодно снижающийся в целом по РФ показатель перинатальной смертности составил в 2011 г. 7,16 на 1000 родившихся живыми и мертвыми, показатель мертворождаемости – 4,49 на 1000 родившихся живыми и мертвыми, показатель ранней неонатальной смертности – 2,67 на 1000 родившихся живыми. Наряду с этим данные показатели различаются в федеральных округах и субъектах РФ. В 2011 г. показатели перинатальной смертности варьировали от 4,42‰ (Республика Коми) до 16,02‰ (Чеченская республика), мертворождаемости – от 1,45‰ (Чукотский АО) до 7,31‰ (Республика Ингушетия) и ранней неонатальной смертности – от 0‰ (Ненецкий АО) до 11,57‰ (Чеченская республика).

В соответствии с вышеуказанными колебаниями значений показателей практически для всех федеральных округов, за исключением Северо-Кавказского и Дальневосточного, характерно преобладание субъектов с низким уровнем показателя перинатальной смертности. Распределение субъектов по уровням мертворождаемости и ранней неонатальной смертности представлено в табл. 2. В большинстве регионов отмечались средние показатели уровня мертворождаемости, при этом в 31,3% субъектов зарегистрированы высокие и лишь в 7,2% – низкие показатели мертворождаемости. В отношении ранней неонатальной смертности картина лучше: в 89,2% территорий имелись низкие показатели, в 8,4% (в основном в Северо-Кавказском и Дальневосточном федеральных округах) – средние и лишь в двух субъектах (Чеченская республика и Чукотский АО) – высокие.

Таблица 1

#### Показатели перинатальной смертности в РФ в 2006-2011 гг.

Показатель	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Перинатальная смертность	14238	14679	14287	13838	13248	12920
Показатель перинатальной смертности, ‰	9,57	9,07	8,30	7,81	7,37	7,16
Темп снижения перинатальной смертности, %		-5,22	-8,50	-5,90	-5,63	-2,85
Мертворожденные	7934	8612	8594	8380	8300	8109
Доля мертворождаемости, %	55,7	58,7	60,2	60,6	62,7	62,8
Показатель мертворождаемости, ‰	5,33	5,32	5,0	4,73	4,62	4,49
Темп снижения мертворождаемости, %		-0,19	-6,02	-5,4	-2,33	-2,81
Ранняя неонатальная смертность	6304	6067	5693	5458	4948	4811
Доля ранней неонатальной смертности, %	44,3	41,3	39,8	39,4	37,3	37,2
Показатель ранней неонатальной смертности, ‰	4,24	3,75	3,31	3,08	2,75	2,67
Темп снижения ранней неонатальной смертности, %		11,56	11,73	6,95	10,71	-2,91

Следует также отметить, что основную долю мертворождаемости составляют наблюдения антенатальной гибели, которые в 4,2-5,5 раза превышают показатели интранатальной смерти. Характерной особенностью также является неуклонное ежегодное снижение доли интранатально погибших плодов среди всех мертворождений, что связано с широким внедрением современных акушерских технологий и оперативного родоразрешения в интересах плода. Однако снижение доли интранатальной мертворождаемости закономерно сопровождается повышением антенатальной ее компоненты [4].



Таким образом, субъекты Российской Федерации имеют различные уровни перинатальной смертности, в том числе мертворождаемости и ранней неонатальной смертности. В этой связи разработка системы мер по снижению уровня перинатальной смертности должна проводиться, исходя из числа территорий, имеющих более высокие уровни смертности, и с учетом анализа конкретных причин смерти.

Таблица 2

**Распределение субъектов и федеральных округов РФ по уровню мертворождаемости и ранней неонатальной смертности в 2011 г.**

Округ	Количество субъектов	Уровень мертворождаемости / ранней неонатальной смертности		
		Низкий	Средний	Высокий
Центральный	18	1 / 18	11 / 0	6 / 0
Северо-Западный	11	1 / 11	6 / 0	4 / 0
Южный	6	1 / 6	3 / 0	2 / 0
Северо-Кавказский	7	0 / 3	6 / 3	1 / 1
Приволжский	14	0 / 14	11 / 0	3 / 0
Уральский	6	1 / 6	3 / 0	2 / 0
Сибирский	12	0 / 11	10 / 1	2 / 0
Дальневосточный	9	2 / 5	1 / 3	6 / 1
Российская Федерация	83	6 / 74	51 / 7	26 / 2

**Литература**

1. Гланц С. Медико-биологическая статистика. Пер. с англ. – М.: Практика, 1998. – С. 32-37/
2. Стародубов В.И., Суханова Л.П., Сыченков Ю.Г. Репродуктивные потери как медико-социальная проблема демографического развития России // Социальные аспекты здоровья населения (Электронный научный журнал). – 2011. – № 6. <http://vestnik.mednet.ru/content/view/367/30/>
3. Фролова О.Г., Паленая И.И., Шувалова М.П., Суханова Л.П. Региональные аспекты мертворождаемости в Российской Федерации в 2008 г // Акушерство и гинекология. – 2011. – № 1. – С. 105-109.
4. Щеголев А.И., Павлов К.А., Дубова Е.А., Фролова О.Г. Мертворождаемость в субъектах Российской Федерации в 2010 году // Архив патологии. – 2013. – № 2. – С. 20-24.
5. Яковлева Т.В. Причины и динамика перинатальной смертности в Российской Федерации // Здравоохранение Российской Федерации. – 2005. – № 4. – С. 34-38.

**PERINATAL MORTALITY IN THE RUSSIAN FEDERATION FEDERAL SUBJECTS**

**A.I. SHECHEGOLEV  
K.A. PAVLOV  
E.A. DUBOVA  
O.G. FROLOVA**

*Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology  
Ministry of Healthcare of the Russian Federation*

*e-mail: ashegolev@oparina4.ru*

Rosstat (Federal State Statistics Service) data analysis on perinatal mortality in Russian Federation (mean and by the federal subjects) in 2006-2011 is given. Progressive decreasing in mean perinatal mortality rate in Russia was noted (from 9.57‰ to 7.16‰) mostly due to decreasing in stillbirth and early neonatal mortality rates. Stillbirth is mostly represented by antenatal mortality, which rate was 4.2-5.5 times higher than intranatal mortality rate. In 2011 perinatal mortality rate in Russia was 7.16 for 1000 births, stillbirth rate was 4.49 for 1000 births and early neonatal mortality rate – 2.67 for 1000 live births.

Key words: stillbirth, perinatal mortality, regional variations.