

УДК 618.4-092

## РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЧАСТОТЫ РОДОВ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

**Выборных В.А., Кушубекова А.К.**

*Кыргызский научный центр репродукции человека, Бишкек,  
e-mail.ru: doctor-vyborynh@mail.ru, ainura-59@mail.ru*

В современном акушерстве альтернативные методы родоразрешения, в том числе оперативные вагинальные роды, используются редко, а относительные показания к кесареву сечению необоснованно расширены. Анализ динамики числа родов по регионам Республики является актуальным для оценки оказания акушерской помощи роженицам как компонента увеличения числа физиологически протекающих беременностей и родов. Проведена оценка динамики частоты родов с 2010 по 2021 годы по регионам Кыргызской Республики на основе статистических данных Центра электронного здравоохранения. Анализ динамики частоты родов на 1000 женщин фертильного возраста показал по Кыргызской Республике скачкообразную динамику с характерной тенденцией к снижению. При этом увеличение показателя в 2021 году относительно 2010 года составило лишь 0,2% по Республике, 2,4% по г. Бишкеку, 91,3% по г. Ошу и 130,4% в республиканских лечебно-профилактических организациях. Снижение числа родов за 12-летний период было максимальным в Нарынской области – на 21,4%, Таласской области – на 20,6%, Иссык-Кульской области – на 19,3%, незначительным в Чуйской области – на 7,2%, Ошской области – на 5,5%, Баткенской области – на 2,2% и Джалал-Абадской области – на 1,5%.

**Ключевые слова:** акушерство, родоразрешение, роды, роды естественным путем, частота родов

## REGIONAL CHARACTERISTICS OF THE FREQUENCY OF CHILDBIRTH IN THE KYRGYZ REPUBLIC

**Vibornih V.A., Kushubekova A.K.**

*Kyrgyz Research Center for Human Reproduction, Bishkek,  
e-mail.ru: doctor-vyborynh@mail.ru, ainura-59@mail.ru*

In modern obstetrics, alternative methods of delivery, including operative vaginal delivery, are rarely used, and the relative indications for caesarean section are unreasonably expanded. The analysis of the dynamics of the number of births by regions of the republic is relevant for assessing the provision of obstetric care to women in labor, as a component of an increase in the number of physiologically occurring pregnancies and childbirth. The dynamics of the frequency of childbirth from 2010 to 2021 in the regions of the Kyrgyz Republic was assessed on the basis of statistical data from the Center for Electronic Health. Analysis of the dynamics of the frequency of childbirth per 1000 women of fertile age showed a jump in the Kyrgyz Republic with a characteristic downward trend. At the same time, the increase in the indicator in 2021 compared to 2010 amounted to only 0.2% in the republic, 2.4% in Bishkek, 91.3% in Osh and 130.4% in republican medical and preventive organizations. The decrease in the number of births over a 12-year period was the maximum in the Naryn region by 21.4%, Talas region by 20.6%, Issyk-Kul region by 19.3%, insignificant in the Chui region by 7.2%, Osh region by 5.5%. Batken region by 2.2% and Jalal-Abad region by 1.5%.

**Keywords:** obstetrics, delivery, delivery, delivery naturally, frequency of delivery

Для достижения целей в Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.) указывается необходимость многосекторальной политики и мер в отношении факторов, определяющих здоровье женщин [1, с. 10].

Важнейшими проблемами акушерства являются охрана здоровья матери и ребенка, профилактика осложнений беременности и родов, разработка и внедрение новых передовых технологий в области охраны здоровья женщин и новорожденных детей [2, 3].

Предоставление всем женщинам и новорожденным во время родов качественной медицинской помощи в стационаре может к 2020 г. способствовать предотвращению около 113 000 случаев материнской смертности, 531 000 случаев мертворождения и 1,3 млн смертей новорожденных еже-

годно, при этом затраты составят 4,5 млрд долл. США (0,9 долл. США на человека) в год [4, с. 4].

Наиболее полно роль изменений демонстрируется в отказе от некоторых принципов классического акушерства, для которого было характерным большое число родов при низкой оперативной активности (еще в 1970-е гг. в России число кесаревых сечений ко всем родам составляло 1,3–1,5%) [5].

В современном акушерстве альтернативные методы родоразрешения, в том числе оперативные вагинальные роды, используются редко, а относительные показания к кесареву сечению необоснованно расширены [6].

Вышеперечисленное обуславливает актуальность оценки динамики числа родов по регионам Республики для оценки оказания акушерской помощи роженицам

как компонента увеличения числа физиологически протекающих беременностей и родов.

Цель исследования: оценить частоту родов с 2010 по 2021 годы по регионам Кыргызской Республики в динамике.

### Материалы и методы исследования

Материалом явились статистические данные Центра электронного здравоохранения Кыргызской Республики с 2010 по 2021 годы. Рассчитаны интенсивный показатель и ошибка репрезентативности, показатель наглядности, показатели динамического ряда (абсолютный прирост, темп прироста). Достоверность различий определялась по критерию Стьюдента. Метод исследования: статистический.

### Результаты исследования и их обсуждение

Анализ динамики частоты родов на 1000 женщин фертильного возраста за 2010 по 2021 годы (табл. 1, 2) показал, что по Кыргызской Республике показатель имел тенденцию увеличения с 2010 до 2016 года и в 2018 году. В 2011 году показатель незначительно возрос в сравнении с 2010 годом на +0,2% (90,2±0,2 и 90,4±0,2 соответственно),  $p>0,05$ , т.е. существенных различий не выявлено. В 2012 году темп прироста составил +2,7% (92,9±0,2),  $p>0,05$ , в 2013 году +2,8% (95,5±0,2), в 2014 году +4,2% (99,6±0,2),  $p<0,001$ , в 2015 году +0,4% (100,0±0,2) и в 2018 году частота родов увеличивалась на +2,7% (98,1±0,2),  $p<0,001$ . Динамика убыли показателя выявлена в 2016 году на -2,5% (97,5±0,2), в 2017 году на -2,0% (98,1±0,2),  $p<0,01$ , в 2019 году на -2,3% (95,8±0,2),  $p<0,001$ , в 2020 году на -3,7% (92,2±0,2),  $p<0,001$ , и в 2021 году на -1,9% (90,4±0,2),  $p<0,001$ .

Таким образом, в Кыргызской Республике отмечалась скачкообразная динамика показателя частоты родов с характерной тенденцией снижения. При этом показатель наглядности составил 100,2% в 2021 году (90,4±0,2) в сравнении с 2010 годом (90,2±0,2), увеличение показателя родов на 0,2%.

По Баткенской области во все годы наблюдался высокий показатель частоты родов. Увеличение выявлено в 2013 году на +8,6% (119,9±0,9), в 2014 году на +4,5% (125,3±0,9),  $p<0,001$  и в 2018 году на +0,8% (118,6±0,9),  $p<0,001$ . Наряду с незначительным увеличением частоты родов также имело место снижение показателя в 2011 году на -1,8% (110,9±0,9) в сравнении с 2010 годом (113,0±0,9),  $p<0,01$ , также в 2012 году (110,4±0,9),  $p>0,05$ ,

в 2015 году (123,4±0,9),  $p<0,01$ , в 2016 году (120,5±0,9),  $p>0,05$ , в 2017 году (117,6±0,9),  $p<0,001$ , в 2020 году (110,5±0,9),  $p<0,001$ , на -0,4%, -1,5%, -2,3%, -2,4% и -6,8% соответственно. Нулевой прирост числа родов отмечался в 2019 и 2021 годах (118,6±0,9 и 110,5±0,9 соответственно),  $p<0,001$ . По Баткенской области показатель наглядности составил в 2021 году 110,5±0,9 относительно 2010 года (113,0±0,9) – 97,8%, снижение составило 2,2%.

По Джалал-Абадской области частота родов в 2010 году составила 94,6±0,5 на 1000 женщин фертильного возраста, в 2011 году в динамике увеличивалась на +1,8% (96,3±0,5),  $p<0,01$ , в 2012 году на +1,4% (97,7±0,5),  $p<0,05$ , в 2014 году на +4,5% (102,6±0,5),  $p<0,001$ , в 2015 году на +0,5% (103,1±0,5),  $p>0,05$ , в 2018 году на +2,0% (97,1±0,5),  $p<0,001$  и в 2021 году на +0,5% (93,2±0,5),  $p<0,001$ . Снижение числа родов наблюдалось в 2016 году (97,0±0,2) на -5,9%, в 2017 году (95,2±0,5) на -1,8%, в 2019 году (95,6±0,5) на -1,5%, в 2020 году (92,7±0,5) на -3,0%. Показатель частоты родов в 2021 году (90,4±0,2) по сравнению с 2010 годом (94,6±0,5) по Джалал-Абадской области снизился на 1,5% (показатель наглядности 98,5%).

По Иссык-Кульской области в основном выявлена динамика снижения показателя частоты родов в 2011 году на -2,5% (87,5±0,8) в сравнении с 2010 годом (89,8±0,8),  $p<0,05$ , в 2012 году на -1,2% (86,4±0,8),  $p<0,001$ , в 2013 году на -3,1% (83,7±0,8),  $p<0,01$ , в 2016 году на -0,2% (85,5±0,8),  $p>0,05$ , в 2017 году на -6,6% (79,8±0,7),  $p<0,001$ , в 2019 году на -6,0% (75,9±0,7),  $p<0,001$ , в 2020 году на -0,9% (75,2±0,7),  $p>0,05$  и в 2021 году на -3,6% (72,5±0,7),  $p<0,001$ . Увеличение отмечено только в 2014 году на +0,6% (84,2±0,8), в 2015 году на +1,7% (85,7±0,8),  $p>0,05$  и в 2018 году на +1,1% (80,7±0,8),  $p<0,001$ . Необходимо отметить, что показатель наглядности составил 80,7%, снижение показателя произошло на 19,3%.

По Нарынской области в основном наблюдалась динамика снижения частоты родов. Данный показатель в 2010 году составлял 101,3±1,2, в 2011 году имело место снижение на -10,7% (90,4±1,1),  $p<0,001$ , в 2012 году на -1,5% (89,0±1,1),  $p>0,05$ , в 2014 году на -3,5% (86,4±1,1),  $p>0,05$ , в 2015 году на -1,5% (85,1±1,0),  $p>0,05$ , в 2016 году на -2,8% (82,7±1,0),  $p>0,05$ , в 2017 году на -4,3% (79,1±1,0),  $p<0,01$ , в 2018 году на -1,1% (78,2±1,0),  $p>0,05$ , в 2019 году на -6,7% (72,9±1,0),  $p<0,001$  и в 2021 году на -7,4% (69,5±0,9),  $p<0,01$ .

Таблица 1

Частота родов по регионам Кыргызской Республики на 100 женщин, 2010–2021 гг.

№ п/п	Регион (область/город)	Годы													ПН (%)
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
1	Кыргызская Республика	90,2±0,2	90,4±0,2	92,9±0,2	95,5±0,2	99,6±0,2	100,0±0,2	97,5±0,2	95,5±6,2	98,1±0,2	95,8±0,2	92,2±0,2	90,4±0,2	100,2	
2	Джалал-Абадская область	94,6±0,5	96,3±0,5	97,7±0,5	98,1±0,5	102,6±0,5	103,1±0,5	97,0±0,2	95,2±0,5	97,1±0,5	95,6±0,5	92,7±0,5	93,2±0,5	98,5	
3	Иссык-Кульская область	89,8±0,8	87,5±0,8	86,4±0,8	83,7±0,8	84,2±6,8	85,7±0,8	85,5±0,8	79,8±0,7	80,7±0,8	75,9±0,7	75,2±0,7	72,5±0,7	80,7	
4	Нарынская область	101,3±1,2	90,4±1,1	89,0±1,1	89,6±1,1	86,4±1,1	85,1±1,0	82,7±1,0	79,1±1,0	78,2±1,0	72,9±1,0	75,1±1,0	69,5±0,9	68,6	
5	Ошская область	92,6±0,5	89,0±0,5	94,3±0,5	98,0±0,5	101,2±0,5	99,7±0,5	94,7±0,5	96,6±0,5	95,7±0,5	86,4±0,5	93,5±0,5	87,5±0,4	94,5	
6	Таласская область	105,7±1,2	100,8±1,2	97,7±1,2	98,5±1,2	101,1±1,2	100,1±1,2	93,9±1,1	90,7±1,1	91,1±1,1	88,4±1,1	86,7±1,1	84,0±1,0	79,4	
7	Баткенская область	113,0±0,9	110,9±0,9	110,4±0,9	119,9±0,9	125,3±0,9	123,4±0,9	120,5±0,9	117,6±0,9	118,6±0,9	118,6±0,9	110,5±0,9	110,5±0,9	97,8	
8	Чуйская область	86,0±0,5	85,8±0,5	90,3±0,6	92,5±0,6	98,0±0,6	100,6±0,6	96,7±0,6	87,5±0,6	89,4±0,6	86,6±0,6	85,6±0,5	79,8±0,5	92,8	
9	Город Бишкек	69,0±0,4	69,8±0,4	71,8±0,4	75,2±0,5	76,7±0,5	76,8±0,5	76,8±0,5	76,2±0,5	80,0±0,5	80,0±0,5	74,2±0,4	70,7±0,4	102,4	
10	Город Ош	53,2±0,7	80,4±0,9	86,7±0,9	87,7±1,0	106,0±1,0	108,9±1,0	111,5±1,1	98,6±1,0	119,2±1,1	136,7±1,1	91,1±1,0	101,8±1,0	191,3	
11	Республиканские лечебно-профилактические организации	2,3±0,01	2,3±0,03	2,4±0,03	2,6±0,04	2,8±0,04	2,9±0,04	3,6±0,04	4,7±0,05	4,8±0,05	4,9±0,05	4,5±0,05	5,3±0,05	230,4	

Примечание: R±m – интенсивный показатель и ошибка репрезентативности, ТП – темп прироста, ПН – показатель наглядности.

Таблица 2

Темп прироста/убыли частоты родов по регионам Кыргызской Республики, 2010–2021 гг.

№ п/п	Регион (область/город)	Годы										
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	Кыргызская Республика	+0,2	+2,7	+2,8	+1,2	+0,4	-2,5	-2,0	+2,7	-2,3	-3,7	-1,9
2	Джалал-Абадская область	+1,8	+1,4	+0,4	+4,5	+0,5	-5,9	-1,8	+2,0	-1,5	-3,0	+0,5
3	Иссык-Кульская область	-2,5	-1,2	-3,1	+0,6	+1,7	-0,2	-6,6	+1,1	-6,0	-0,9	-3,6
4	Нарынская область	-10,7	-1,5	+0,6	-3,5	-1,5	-2,8	-4,3	-1,1	-6,7	+3,0	-7,4
5	Ошская область	-3,9	+5,9	+3,9	+3,2	-1,4	-5,0	+2,0	-0,9	-9,7	+8,2	-6,4
6	Таласская область	-4,6	-3,0	+0,8	+2,6	-1,0	-6,2	-3,4	+0,4	-3,0	-1,9	-3,1
7	Баткенская область	-1,8	-0,4	+8,6	+4,5	-1,5	-2,3	-2,4	+0,8	0	-6,8	0
8	Чуйская область	-0,5	+5,8	+2,4	+5,9	+2,6	-3,8	-9,5	+2,1	-3,1	-1,1	-6,7
9	Город Бишкек	+1,1	+2,8	+4,7	+2,0	+0,1	0	-0,8	+5,0	0	+7,2	-4,7
10	Город Ош	+51,1	+7,8	+1,1	+20,8	+2,7	+2,4	-11,5	+20,9	+14,6	-33,3	+11,7
11	Республиканские лечебно-профилактические организации	0	+4,3	+8,3	+7,7	+3,5	+24,1	+30,5	+2,1	+2,0	-8,1	+17,7

Примечание: Р±m – интенси́вный показатель и ошибка репрезентативности.

На фоне резкого снижения частоты родов в 2013 и 2020 годы отмечалось незначительно увеличение – на +0,6% и +3,0% (89,1±1,1 и 75,1±1,1 соответственно),  $p < 0,001$ . Снижение числа родов за изучаемый период составило 31,4% (показатель наглядности 68,6%).

По Ошской области по частоте родов в динамике в основном выявлено снижение в 2011 году на –3,9% (89,0±0,5) по сравнению с 2010 годом (92,6±0,5),  $p < 0,001$ ; в 2015, 2016, 2018, 2019 и 2021 годах (99,7±0,5,  $p < 0,001$ , 94,7±0,5, 95,7±0,5, 86,4±0,5, 87,5±0,4,  $p > 0,05$ , соответственно) на –1,4%, –5,0%, –0,9%, –9,7%, –6,4% соответственно. Число родов по Ошской области в динамике увеличилось только в 2012 году на +5,9% (94,3±0,5), в 2013 году на +3,9% (98,0±0,5),  $p < 0,001$ , в 2014 году на +3,2% (101,2±0,5),  $p < 0,001$ , в 2017 году на +2,0% (96,6±0,5),  $p < 0,001$  и в 2020 году на +8,2% (93,5±0,5),  $p < 0,001$ . В сравнении с 2010 годом в 2021 году снижение показателя родов составило 4,5% (показатель наглядности 95,5%).

По Таласской области в основном выявлена динамика снижения частоты родов в 2011 году на –4,6% (100,8±1,2) по сравнению с 2010 годом (105,7±1,2),  $p < 0,01$ , также в 2012, 2015, 2016, 2017, 2019, 2020 и 2021 годах на –3,0% (97,7±1,2),  $p > 0,05$ , –1,0% (100,1±1,2),  $p > 0,05$ , –6,2% (93,9±1,1),  $p < 0,001$ , –3,4% (90,7±1,1),  $p > 0,05$ , –3,0% (88,4±1,1),  $p > 0,05$ , –1,9% (86,7±1,1),  $p > 0,05$ , –3,1% (84,0±1,0),  $p > 0,05$  соответственно.

Незначительное увеличение динамики частоты родов по Таласской области наблюдалось в 2013 году на +0,8% (98,5±1,2), в 2014 году на +2,6% (101,1±1,2),  $p > 0,05$ , в 2018 году +0,4% (91,1±1,1),  $p < 0,001$ . Снижение по показателю наглядности составило 20,6% (показатель наглядности 79,4%).

По Чуйской области представленные данные по частоте родов в основном имеют отрицательную динамику в 2011, 2016, 2017, 2019, 2020 и 2021 годах. В 2011 году показатель незначительно снизился в сравнении с 2010 годом на –0,5% (86,0±0,5 и 85,8±0,5 соответственно),  $p > 0,05$ , в 2016 году на –3,8% (96,7±0,6),  $p < 0,001$ , в 2017 году на –9,5% (87,5±0,6),  $p < 0,001$ , в 2019 году на –3,1% (86,6±0,6), в 2020 году на –1,1% (85,6±0,5),  $p > 0,05$  и в 2021 году на –6,7% (79,8±0,5),  $p < 0,001$ . Увеличение динамики частоты родов выявлено в 2012 году на +5,8% (90,3±0,6), в 2013 году на +2,4% (92,5±0,6),  $p < 0,01$ , в 2014 году на +5,9% (98,0±0,6),  $p < 0,001$ , в 2015 году на +2,6% (100,6±0,6),  $p < 0,001$ , в 2018 году на +2,1% (89,4±0,6),  $p < 0,001$ . По Чуйской области снижение числа родов по показателю наглядности

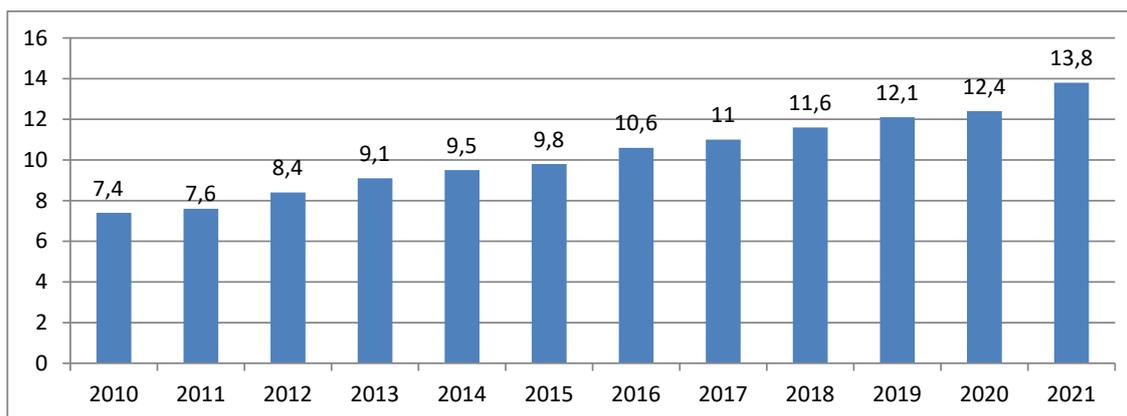
за 2010 и 2021 годы составило 7,2% (показатель наглядности 92,8%).

По г. Бишкеку, как видно из статистических данных, увеличение количества родов отмечалось практически во все годы, исключение – 2016, 2017, 2019 и 2021 годы. В 2016 и 2019 годах прироста не наблюдалось (76,8±0,5 и 80,0±0,5 соответственно),  $p < 0,001$ , а в 2017 году произошло снижение на –0,8% (76,2±0,5) и в 2021 году на –4,7% (70,7±0,4). В 2011 году отмечалось увеличение динамики в сравнении с 2010 годом на +1,1% (69,0±0,4 и 69,8±0,4),  $p > 0,05$ , в 2012 году на +2,8% (71,8±0,4),  $p < 0,001$ , в 2013 году на +4,7% (75,2±0,5),  $p < 0,001$ , в 2014 году на +2,0% (76,7±0,5),  $p < 0,01$ , в 2015 году на +0,1% (76,8±0,5),  $p > 0,05$ , в 2018 году на +5,0% (80,0±0,5),  $p < 0,001$ , в 2020 году на +7,2% (74,2±0,4),  $p < 0,001$ . Анализ показал, что по г. Бишкеку показатель наглядности составил 102,4%, увеличение частоты родов – 2,4%.

По г. Ошу в основном выявлена положительная динамика увеличения частоты родов, за исключением 2017 года –11,5% (98,6±1,0) и 2021 года –33,3% (91,1±1,0),  $p < 0,001$ . Динамика увеличения отмечалась в 2011 году на +51,1% (80,4±0,9) по сравнению с 2010 годом (53,2±0,7),  $p < 0,001$ , в 2012 году на +7,8% (86,7±0,9),  $p < 0,001$ , в 2013 году +1,1% (87,7±1,0),  $p > 0,05$ , в 2014 году на +20,8% (106,0±1,0),  $p < 0,001$ , в 2015 году +2,7% (108,9±1,0),  $p < 0,05$ , в 2016 году +2,4% (111,5±1,1),  $p > 0,05$ , в 2018 году +20,9% (119,2±1,1),  $p > 0,05$ , в 2019 году +14,6% (136,7±1,1),  $p < 0,001$ . Частота родов увеличилась на 91,3% (показатель наглядности 191,3%).

Частота родов в республиканских лечебно-профилактических организациях здравоохранения имела в основном положительную динамику, за исключением 2020 года –8,1% (4,5±0,05), и нулевой прирост отмечался в 2011 году (2,3±0,03) по сравнению с 2010 годом (2,3±0,03),  $p > 0,05$ . Число родов в другие годы значительно увеличилось: в 2012 году на +4,3% (2,4±0,03), в 2013 году на +8,3% (2,6±0,04),  $p < 0,001$ , в 2014 году на +7,7% (2,8±0,04),  $p < 0,001$ , в 2015 году на +3,5% (2,9±0,04),  $p > 0,05$ , в 2016 году на +24,1% (3,6±0,04),  $p < 0,001$ , в 2017 году на +30,5% (4,7±0,05),  $p < 0,001$ , в 2018 году на +2,1% (4,8±0,05),  $p < 0,001$ , в 2019 году на +2,0% (4,9±0,05),  $p > 0,05$  и в 2021 году на +17,7% (5,3±0,05),  $p < 0,001$ .

Во многих странах мира наблюдается рост частоты оперативного родоразрешения. Так, в Турции показатель частоты кесарева сечения составляет 51,2%, в Исландии – от 28,3% до 39,8% с постепенным увеличением показателя, в Канаде – 80,5%, Франции – от 20,5%.



*Частота операций кесарева сечения по Кыргызской Республике с 2010 по 2021 годы*

В Российской Федерации частота случаев операции кесарева сечения составляет от 24,0% до 67,0%. В некоторых странах кесарево сечение проводится от 34,0% до 46,0% случаев (в Китае, Вьетнаме, Южной Корее, Иране). Поэтому рост частоты случаев кесарева сечения актуален во всем мире. Для более эффективного оценивания причин, приводящих к увеличению оперативного родоразрешения, принята квалификация Робсона, что способствует снижению не только материнской, но и младенческой смертности [7, 8, с. 12].

По данным ВОЗ, все больше рожениц подвергаются операции кесарева сечения без медицинских показаний. С помощью кесарева сечения на свет появляются 20% младенцев, а при сохранении данной тенденции к 2030 году показатель возрастет до 30% [9].

Данные нашего исследования также коррелируют с данными других исследователей [10-12]. Так, проведенный анализ частоты кесарева сечения у женщин фертильного возраста на 100 родов показал, что в Кыргызской Республике увеличение числа оперативного вмешательства родоразрешения выявлено во все годы (рисунок).

В 2021 году в сравнении с 2010 годом частота оперативных вмешательств возросла на 86,5%. По областям наибольшее увеличение отмечалось в Нарынской области – на 212,5%, Джалал-Абадской области – на 164,1%, Таласской области – на 156,8%, Иссык-Кульской области – на 136,0%, Ошской области – на 118,9%, Баткенской области – на 109,3%. Частота операций кесарева сечения возросла по республиканским учреждениям на 58,7%, в Чуйской области – на 55,3%, г. Оше – на 42,0%, г. Бишкеке – на 22,1%.

### Заключение

В 2021 году по сравнению с 2010 годом наблюдались значительное снижение показателя частоты родов в Нарынской, Таласской и Иссык-Кульской областях, увеличение показателя частоты родов в г. Бишкеке и максимальный прирост – в г. Оше и республиканских лечебно-профилактических организациях. Следует отметить в целом по Республике увеличение частоты операций кесарева сечения. При этом за двенадцатилетний период показатель оперативного родоразрешения возрос на 86,5% (в 1,8 раза), максимально – в Нарынской, Джалал-Абадской, Таласской, Иссык-Кульской, Ошской и Баткенской областях.

По данным ВОЗ, частота кесарева сечения не должна превышать 10,0–15,0% от всех родов. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости проведения родоразрешения оперативным путем по строгим показаниям.

### Список литературы

1. Глобальная стратегия охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.). Цели в области устойчивого развития. Женева, 2015. 108 с.
2. Сухих Г.Т. Внедрение достижений современной науки в акушерско-гинекологическую практику // Казанский медицинский журнал. 2011. Т. 92, № 5. С. 697-700.
3. Лохина Е.В. Особенности родов и состояние новорожденного у беременных, прошедших подготовку к родам по программе медико-психологических тренингов «Счастливое материнство» // Современные проблемы науки и образования. 2013. № 3. [Электронный ресурс]. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=9218> (дата обращения: 17.05.2023).
4. Human Reproduction Programme. Strategies toward ending preventable maternal mortality. Geneva: WHO, 2015. 8 p.
5. Серов В.Н., Нестерова Л.А. Особенности современного акушерства // Мать и Дитя. 2022. № 3. С. 5-11.

6. Логутова Л.С., Буянова С.Н., Гридчик А.Л., Шугинин И.О., Ахвледиани К.Н., Мельников А.П. Вагинальные роды или кесарево сечение – осознанный выбор акушера // *Акушерство и Гинекология*. 2020. № 7. С. 135-142.
7. Рудзевич А.Ю., Кукарская И.И., Фильгус Т.А. Оценка частоты кесарева сечения по классификации Робсона // *Современные проблемы науки и образования*. 2017. № 6. [Электронный ресурс]. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=27171> (дата обращения: 29.05.2023).
8. Краснопольский В. И. Кесарево сечение. Проблемы абдоминального акушерства. М.: Специальное издательство медицинских книг, 2018. 224 с.
9. ВОЗ: все больше женщин рожают с помощью кесарева сечения при отсутствии медицинских показаний. *Здравоохранение*. Женева, 2021. [Электронный ресурс]. URL: [ews.un.org/ru/story/2021/06/1404792](https://www.who.int/ru/news/item/15-06-2023) (дата обращения: 15.06.2023).
10. Вученович Ю.Д., Оленев А.С., Новикова В.А., Радзинский В.Е. Кесарева сечение: границы рисков и безопасности // *Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обсуждения*. 2019. Т. 7, № 3. С. 93-101.
11. Исенова С.Ш., Бодыков Г.Ж., Кабыл Б.К., Кукарская И.И., Мендигалиева Д.М., Орынбасаров Н.К., Аллабергшенова А.М., Санатбаева А.А., Кудайбергенова Л.Т., Майлебаева М.А. Клиническое обоснование операции кесарева сечения // *Вестник Казахского Национального медицинского университета*. 2019. № 1. С. 1-5.
12. Гуломова Р.И., Алижонова Ш.Т. Особенности операции кесарева сечения на современном этапе // *Мировая наука*. 2022. Т. 63, № 6. С. 66-69.