

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ В ТАТАРСТАНЕ

С.В. Губайдуллина, М.И. Мазитова

*Кафедра акушерства и гинекологии № 2 (зав. — доц. И.Ф. Фаткуллин)
Казанского государственного медицинского университета*

Женщины с внематочной беременностью поступают во все гинекологические отделения клиник и больниц (в городе и в селе), за исключением специализированных гинекологических учреждений. Различные подходы к расчету определения частоты внематочной беременности и использование разных параметров затрудняют ориентацию в распространенности этой патологии. Одни авторы [6, 11] подсчитывают частоту внематочной беременности исходя из числа всех беременевших, причем у разных авторов это число различно: 100 [5] и 1000 беременностей [9], один случай внематочной беременности на число беременевших [3, 11] или дают в процентном отношении. Другие исследователи определяют частоту этой патологии в сопоставлении с количеством родов [2, 10], третьи — с числом женщин фертильного возраста [3, 7, 9]. В установлении фертильного возраста также нет единого мнения. В зарубежных работах фертильный возраст чаще ограничивают пределом от 15 до 44 лет [7, 9, 11], а по Госкомстату РФ — от 15 до 49 лет. По нашим данным, у женщин в возрасте от 45 до 49 лет наступление беременности резко сокращается — до десятых долей процента, что “разбавляет” полученные данные при расчете числа лиц фертильного возраста, затрудняя сравнение результатов исследований разных авторов.

В литературе нередко встречаются данные, когда расчет частоты внематочной беременности ведется по отношению к числу госпитализированных больных [1, 3] или к количеству полостных операций на женских половых органах [2], при этом надо помнить, что частота внематочной беременности варьирует в зависимости от поступающего контингента больных и особенностей системы госпитализации.

Нами проведен анализ распространенности внематочной беременности в Татарстане за 1991—1995 гг. по основным встречающимся в литературе параметрам, хотя требуется пользоваться единым и постоянным методом определения. Учитывая специфичность данной патологии, ограничивающейся рамками возрастного ценза, мы считаем, что ее истинную частоту можно рассчитать по соотношению числа женщин фертильного возраста к числу беременевших.

Ввиду неравномерного заселения территории Татарстана и проживания населения в сельских районах и крупных промышленных городах административные единицы были распределены на 6 групп: 1) сельские районы с населением до 50000 жителей, что составляет 20,5% от общей численности населения Татарстана; 2) аграрно-промышленные районы с населением от 50001 до 100000 человек, или 15,3% населения Татарстана; 3) промышленно-аграрные районы с населением от 100001 до 200000 человек (12,6%); 4) промышленные города с населением от 200001 до 500000 (8,8%); 5) от 500001 до 1000000 (14,3%); 6) свыше 1000000 (31,5%).

По Республике Татарстан женщины фертильного возраста от 15 до 49 лет составляют 27,25%. За 1991—1995 гг. ежегодно беременела в среднем одна женщина из 8,8. Табл. 1 отражает частоту наступления беременностей и их исходы у женщин фертильного возраста в течение 5 лет по годам и группам. Число беременевших женщин дано в процентах к общему числу женщин детородного возраста. Исходы беременностей вычислены в процентах от общего числа беременевших. В 1994 г. произошло уменьшение числа беременевших женщин и в то же время некоторое учащение случаев внематочной беременности по сравнению с показателями в

Таблица 1

**Количество беременевших и исходы
беременности по годам и группам (в процентах)**

Группы женщин фертильного возраста	1991 г.	1992 г.	1993 г.	1994 г.	1995 г.
1-я					
беременевшие	13,28	13,98	12,83	8,28	11,03
рожавшие	45,02	38,91	37,85	20,42	40,36
перенесшие					
аборт	54,01	60,25	61,14	78,56	58,32
с внематочной беременностью	0,97	0,84	1,01	1,02	1,32
2-я					
беременевшие	13,23	15,84	13,85	11,18	14,61
рожавшие	49,92	37,06	40,59	21,34	39,31
перенесшие					
аборт	48,95	61,84	58,18	77,25	59,63
с внематочной беременностью	1,13	1,10	1,23	1,41	1,06
3-я					
беременевшие	10,13	14,05	12,31	9,11	12,88
рожавшие	49,89	32,27	34,47	6,54	35,63
перенесшие					
аборт	48,57	66,53	64,41	91,69	63,22
с внематочной беременностью	1,54	1,20	1,12	1,77	1,15
4-я					
беременевшие	16,94	15,70	18,73	14,81	14,33
рожавшие	33,49	30,57	26,02	10,53	27,12
перенесшие					
аборт	65,52	68,22	73,16	88,31	71,97
с внематочной беременностью	0,99	1,21	0,82	1,16	0,91
5-я					
беременевшие	9,23	12,57	12,26	8,00	7,78
рожавшие	43,04	25,93	25,43	10,60	36,36
перенесшие					
аборт	55,49	72,78	73,79	87,78	61,97
с внематочной беременностью	1,47	1,29	0,78	1,62	1,67
6-я					
беременевшие	11,09	9,92	12,90	8,68	10,87
рожавшие	31,23	30,32	22,76	14,30	27,53
перенесшие					
аборт	67,64	67,82	75,97	84,09	71,30
с внематочной беременностью	1,13	1,86	1,27	1,61	1,17
7-я					
беременевшие	11,65	12,88	13,13	8,95	11,12
рожавшие	40,98	32,88	30,31	14,82	33,58
перенесшие					
аборт	57,84	65,85	68,67	83,73	65,22
с внематочной беременностью	1,18	1,27	1,02	1,45	1,20

другие годы по республике в целом, хотя в сельской местности такого роста не наблюдалось.

В табл. 2 дана частота внематочной беременности при расчете на 10000 женщин фертильного возраста.

Как видим, несмотря на некоторый разброс по отдельным группам населения, в целом по республике за последние 5 лет частота внематочной беременности сохраняется стабильной, без резких колебаний, за исключением 1992 г., когда отмечалось некоторое повышение по сравнению с данными в другие годы. Этот вывод подтверждается и результатами табл. 3, в которой приведены случаи внематочной беременности в абсолютных цифрах и в процентах по годам и группам.

В табл. 4 даны соотношения случаев внематочной беременности к количеству родов.

При расчете частоты внематочной беременности на число женщин фертильного возраста и на абсолютное количество случаев этой патологии в конкретном регионе наблюдалось некоторое повышение ее частоты в 1992 г. по сравнению с показателями в другие годы за 5 лет. При вычислении же ее распространенности исходя из числа беременевших и соотношения к количеству родов некоторое увеличение обнаруживалось в 1994 г., хотя в абсолютных цифрах оно не выявлялось.

Следовательно, при интерпретации результатов важно выяснить, какая цель преследуется исследователем — определение частоты встречаемости внематочной беременности в расчете на фертильный возраст женщин данного региона или на число беременевших женщин в течение конкретного периода времени. Количество беременностей может резко меняться в определенные годы, однако среди женщин фертильного возраста такого резкого колебания не происходит. Поэтому для определения истинной частоты внематочной беременности расчеты необходимо производить исходя из числа женщин фертильного возраста определенного региона и

Частота внематочной беременности при расчете на 10000 женщин фертильного возраста

Годы	Группы женщин						по республике в целом
	1-я	2-я	3-я	4-я	5-я	6-я	
1991	12,89	14,96	15,57	16,74	13,55	12,56	13,74
1992	11,77	17,49	16,92	19,07	16,19	18,49	16,35
1993	11,52	17,04	13,77	15,32	9,58	16,35	13,75
1994	8,45	15,75	12,73	17,23	12,95	14,00	13,00
1995	14,60	13,70	12,78	13,02	12,08	12,75	13,32

Таблица 3

Частота внематочной беременности по годам и группам

Годы	Группы												По республике (за 5 лет)	
	1-я		2-я		3-я		4-я		5-я		6-я		абс.	%
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%		
1991	243	18,49	177	13,47	185	14,08	95	7,23	252	19,18	362	27,55	1314	19,10
1992	245	15,29	262	16,35	136	8,49	104	6,49	320	20,10	533	33,28	1602	23,27
1993	216	16,53	214	16,37	166	12,70	82	6,27	182	13,93	447	34,20	1307	18,99
1994	162	12,26	233	17,64	183	13,85	92	6,96	246	18,62	405	30,67	1321	19,19
1995	254	18,97	217	16,21	157	11,73	82	6,12	257	19,19	372	27,78	1339	19,45
За 5 лет	1220	16,27	1103	16,03	827	12,02	455	6,61	1259	19,29	2119	30,78	6883	100,0

Таблица 4

Соотношение случаев внематочной беременности к количеству родов

Годы	Группы женщин						по республике
	1-я	2-я	3-я	4-я	5-я	6-я	
1991	1 : 46	1 : 44	1 : 32	1 : 32	1 : 34	1 : 28	1 : 35
1992	1 : 46	1 : 34	1 : 27	1 : 25	1 : 20	1 : 16	1 : 26
1993	1 : 37	1 : 33	1 : 31	1 : 32	1 : 33	1 : 18	1 : 30
1994	1 : 20	1 : 15	1 : 3,7	1 : 9	1 : 6,2	1 : 8,8	1 : 10
1995	1 : 30	1 : 37	1 : 31	1 : 30	1 : 22	1 : 23	1 : 28

из числа беременевших за конкретный период времени.

С целью выяснения наличия или отсутствия разницы в частоте встречаемости внематочной беременности в зависимости от места жительства (в селе, городе, аграрно-промышленных и промышленно-аграрных районах) анализируемый материал был подвергнут статистической обработке. Выяснено, что между крупными промышленными городами нет достоверной разницы ($P > 0,5$) в частоте внематочной беременности при исчислении на фертильный возраст и на число беременевших. Внематочная беременность встречается реже в сельских аграрных районах ($P < 0,05$), чем в промышленных городах. Имеется раз-

ница в частоте внематочной беременности в сельских аграрных районах и аграрно-промышленных и промышленно-аграрных районах ($P < 0,01$ и $P < 0,02$ соответственно). Не наблюдается разницы в частоте внематочной беременности в аграрно-промышленных и промышленно-аграрных районах ($P > 0,5$).

Согласно данным литературы, отмечается рост частоты этой патологии в последние годы. Чтобы проверить это, необходимо сравнить показатели за 10—20 лет: по нашим данным, резких колебаний частоты за 5 лет не обнаруживается даже на достаточно большом материале крупного региона.

В Финляндии за 20 лет годовое число случаев внематочной беременности

увеличилось более чем в 3 раза [8], в США за 14 лет — в 3 раза [5], в Италии за последние 20 лет — в 4 раза [11]. Увеличение частоты внематочной беременности пытаются объяснить по-разному: применением внутриматочных контрацептивов [4, 5, 9], увеличением заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем [4] и др.

По-видимому, причина увеличения частоты внематочной беременности зависит от многих факторов. Установлена ее связь с операциями на тазовых органах, воспалительными заболеваниями половых органов и широким применением внутриматочных контрацептивов. В отдельности ни один из известных факторов риска не объясняет наблюдаемого увеличения частоты этой патологии. Сравнительно меньшая частота внематочной беременности в сельских аграрных районах при сравнении с таковой в промышленных городах, аграрно-промышленных и промышленно-аграрных районах, связана, вероятно, с меньшей распространенностью факторов, ведущих к возникновению этой патологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Загребина В.А., Гранатова Е.К.// Акуш. и гин. — 1982. — № 11. — С. 53—55.

2. Мещеров Х.Х., Сафина С.Г., Дунаева В.Г., Родзивилко Т.В. Труды научной конференции, посвященной столетию со дня рождения В.С. Груздева. — Казань, 1996.

3. Соколова Н.С.//Сов. здравоохран. — 1971. — № 4. — С. 39—42.

4. Coste J., Job. Spuru N.// J. Gynecol. Obstet. Biol. Reprod. — 1988. — Vol. 17. — P. 991—1001.

5. Dorfman S.F.// Clin. Obstet. Gynecol. — 1987. — Vol. 30. — P. 173—180.

6. Makinen J.I.// Int. J. Gynecol. Obstet. — 1989. — Vol. 28. — P. 351—354.

7. Makinen J.I. Obstetr. Gynecol. — 1989. — Vol. 73. — P. 21—24.

8. Makinen J.I., Erkkola R.U., Laippola P.J.// Amer. J. Obstet. Gynecol. — 1989. — Vol. 160. — P. 642—646.

9. Parazzini F., La Veechia C., Fasoli M. et al.// Contraception. — 1988. — Vol. 37. — P. 29—38.

10. Picand A., Neome-Nze A.R., Ogowet-Igumu N. et al.// J. Gynecol. Obstetr. Biol. Repord. — 1989. — Vol. 18. — P. 714—720.

11. Ussia A.// Endometriosis (International congress with advaud counr). — Moscow, 1996.

Поступила 24.09.96.

EPIDEMIOLOGY OF EXTRAUTERINE PREGNANCY IN TATARSTAN

S.V. Gubaidullina, M.I. Mazitova

S u m m a r y

The incidence of extrauterine pregnancy in Tatarstan in 1991—1995 is analyzed. It is the authors' opinion that the true incidence of this pathology may be calculated according to the ratio of the number of fertile age women to the number of pregnant women. The growth of the incidence of extrauterine pregnancy during last years depending on many factors is noted.