

УДК 616-053.2-056.54

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/117/24>

ПОКАЗАТЕЛИ РОЖДАЕМОСТИ ДЕТЕЙ С НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

©*Абдыкадырова А. Д.*, Международный медицинский университет Авиценна,
г. Бишкек, Кыргызстан, away_94@mail.ru

©*Буйлашев Т. С.*, SPIN-код: 8372-5772, д-р мед. наук, Международный
медицинский университет Авиценна, г. Бишкек, Кыргызстан, talaibek@mail.ru

©*Кибишева К. И.*, Международный медицинский университет Авиценна,
г. Бишкек, Кыргызстан, kriskibisheva@gmail.com

©*Аминов Ш. А.*, Городская детская клиническая больница скорой
медицинской помощи, г. Бишкек, Кыргызстан, suhrataminov0@gmail.com

BIRTH RATES OF LOW BIRTH WEIGHT CHILDREN IN THE KYRGYZ REPUBLIC

©*Abdykadyrova A.*, Avicenna International Medical University,
Bishkek, Kyrgyzstan, away_94@mail.ru

©*Builashev T.*, SPIN-code: 8372-5772, MD, PhD, Avicenna International
Medical University, Bishkek, Kyrgyzstan, talaibek@mail.ru

©*Kibisheva K.*, Avicenna International Medical University,
Bishkek, Kyrgyzstan, kriskibisheva@gmail.com

©*Aminov Sh.*, City Children's Clinical Hospital of Emergency Medical Care,
Bishkek, Kyrgyzstan, suhrataminov0@gmail.com

Аннотация. Проведен анализ новорожденных детей, родившихся с низкой массой тела (менее 2500 г) в Кыргызской Республике в 2021 г. Из общего числа родившихся недоношенными родились 7009 детей или 4,5% от общего числа рожденных живыми и мертвыми. Лидирующее место занимает Ошская область. Улучшение условий жизни населения, повышения доступности к медицинским услугам и образование могут способствовать снижению уровня новорожденных с низкой массой тела. Для снижения уровня рождаемости детей с низкой массой тела в Кыргызстане предложены основные меры.

Abstract. The paper analyzes low birth weight infants (less than 2500 g) in the Kyrgyz Republic in 2021. Of the total number of infants born prematurely, 7009 were born, or 4.5% of the total number of live and stillborn infants. The Osh region occupies the leading position. Improving the living conditions of the population, increasing access to health services and education can help reduce the incidence of low birth weight infants. The main measures are proposed to reduce the birth rate of low birth weight infants in Kyrgyzstan.

Ключевые слова: низкая масса тела, маловесные дети, недоношенные дети.

Keywords: low birth weight, underweight babies, premature babies.

Проблема рождения детей с низкой массой тела остается актуальной для многих стран, включая Кыргызстан. Низкая масса тела при рождении может быть связана с различными

факторами, включая здоровье матери, условия беременности и социально-экономическую ситуацию [1].

Низкая масса тела при рождении определяется как масса тела менее 2500 граммов. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, низкая масса тела является значимым предиктором младенческой смертности и может предопределять различные проблемы со здоровьем в более позднем возрасте [2].

Проблема рождаемости детей с низкой массы тела (НМТ) в Кыргызской Республике является важным аспектом здоровья нации, который требует особого внимания. Согласно последним данным, уровень рождаемости детей с низкой массой тела продолжает оставаться высоким, что вызывает серьезные опасения в сфере общественного здоровья [3, 4].

Низкая масса тела при рождении связана с множеством краткосрочных и долгосрочных последствий для здоровья, включая увеличение риска заболеваний, задержку роста и развития, а также высокую смертность в раннем возрасте [5].

В условиях Кыргызской Республики, где существует множество социальных и экономических факторов, влияющих на здоровье матерей и новорожденных, эта проблема становится особенно актуальной. Нехватка доступа к качественной медицинской помощи, недостаточное питание, а также низкий уровень образования о здоровье приводят к высокому уровню рождаемости детей с низкой массой тела [6].

По данным Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, уровень рождаемости детей с НМТ за последние несколько лет составляет примерно 8-12%. Это значение выше среднего мирового показателя, который колеблется в пределах 6-8%. Такой уровень вызывает беспокойство и требует внимания со стороны медицинских и социальных служб [7].

Данная статья направлена на анализ статистических данных по рождаемости детей с НМТ по данным Центра электронного здравоохранения при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики [8].

Результаты исследования могут быть полезны для медицинских работников, социальных служб и государственных органов, так как они помогут разработать программы по улучшению здоровья матерей и новорожденных. Учитывая современные вызовы, такие как экономический кризис и изменения в экологии, решение данной проблемы становится не только актуальным, но и необходимым для улучшения здоровья будущих поколений [9-16].

Целью данного исследования является комплексный анализ показателей рождаемости детей с низкой массой тела в Кыргызской Республике.

Материалы и методы исследования

Объектом данного исследования являются новорожденные дети, родившиеся с низкой массой тела (менее 2500 г) в Кыргызской Республике.

Статистические данные: анализ официальной статистики Министерства здравоохранения Кыргызской Республики за 2021 год, включая показатели рождаемости, данные о массе тела новорожденных.

Результаты исследования

Согласно данным Министерства здравоохранения Кыргызской Республики за 2021 г, общее число родившихся живыми и мертвыми составило 155842 детей, из них по массе тела в пределах 500-999 г.

Родилось 873 ребенка (0,6%), 1000 — 1499 г — 935 детей (0,6%), 1500-2499 г — 6590 детей (4,2%), 2500 г и выше — 147444 ребенка (94,66%) соответственно (Таблица).

Из общего числа родившихся, недоношенными родились 7009 детей, что в процентном соотношении составило 4,5% от общего числа рожденных живыми и мертвыми. Если рассматривать показатели рождаемости детей с НМТ по областям, то лидирующее место занимает Ошская область, где родились 30112 детей, рожденных живыми и мертвыми за 2021 г, из них в пределах 500-999 г — 115 детей (0,4%), 1000-1499 г — 125 детей (0,4%), 1500-2499 г — 922 детей (3,1%), 2500 г и выше — 28950 детей (96,1%) соответственно, недоношенных — 768 (2,6%).

По Джалал-Абадской области всего родилось живыми и мертвыми 29780 детей, из них в пределах 500-999 г — 153 детей (0,5%), 1000-1499 г — 134 детей (0,4%), 1500-2499 г — 1326 детей (4,5%), 2500 г и выше — 28167 детей (94,6%) соответственно, недоношенных — 1247 (4,2%).

В Бишкек всего родилось живыми и мертвыми 20853 ребенка, из них в пределах 500-999 г — 141 детей (0,7%), 1000-1499 г — 168 детей (0,8%), 1500-2499 г — 842 ребенка (4,0%), 2500 г и выше — 19702 детей (94,5%) соответственно, недоношенных — 1285 (6,2%).

По Чуйской области всего родилось живыми и мертвыми 18622 детей, из них в пределах 500-999 г — 70 детей (0,4%), 1000-1499 г — 81 детей (0,4%), 1500-2499 г — 667 детей (3,6%), 2500 г и выше — 17804 детей (95,6%) соответственно, недоношенных — 688 (3,7%).

По Баткенской области всего родилось живыми и мертвыми 14631 ребенка, из них в пределах 500-999 г — 36 детей (0,2%), 1000-1499 г — 49 детей (0,3%), 1500-2499 г — 529 детей (3,6%), 2500 г и выше — 14017 детей (95,8%) соответственно, недоношенных — 458 (3,1%).

Таблица

ЧИСЛО РОДИВШИХСЯ ПО МАССЕ ТЕЛА ПО ОБЛАСТЯМ КЫРГЫЗСТАНА, 2021 г.
по данным ЛПО

Регионы	Общее число родившихся (живыми и мертвыми)										
	Всего родившихся живыми и мертвыми	из них по весу				из общего числа родившихся - недоношенные	%				
		500-999	1000-1499	1500-2499	2500 и выше		500-999	1000-1499	1500-2499	2500 и выше	недо-ношен-ные
Кыргызстан	155842	873	935	6590	147444	7009	0,6	0,6	4,2	94,6	4,5
Баткенская обл	14631	36	49	529	14017	458	0,2	0,3	3,6	95,8	3,1
Джалал-Абадская обл	29780	153	134	1326	28167	1247	0,5	0,4	4,5	94,6	4,2
Иссык-Кульская обл	8793	29	40	352	8372	358	0,3	0,5	4,0	95,2	4,1
Нарынская обл	4828	20	19	173	4616	184	0,4	0,4	3,6	95,6	3,8
Ошская обл	30112	115	125	922	28950	768	0,4	0,4	3,1	96,1	2,6
Таласская обл	5457	48	41	213	5155	261	0,9	0,8	3,9	94,5	4,8
Чуйская обл	18622	70	81	667	17804	688	0,4	0,4	3,6	95,6	3,7
г. Бишкек с хоз. расчетом	20853	141	168	842	19702	1285	0,7	0,8	4,0	94,5	6,2
г. Ош	8855	130	134	885	7706	1021	1,5	1,5	10,0	87,0	11,5
Республиканские организации с хоз. расчетом	8996	130	141	571	8154	635	1,4	1,6	6,3	90,6	7,1
Частные ОЗ	4915	1	3	110	4801	104	0,0	0,1	2,2	97,7	2,1

По Республиканским медицинским организациям всего родилось живыми и мертвыми 8996 детей, из них в пределах 500-999 г — 130 детей (1,4%), 1000-1499 г — 141 ребенок (1,6%), 1500-2499 г — 571 детей (6,3%), 2500 г и выше — 8154 детей (90,6%) соответственно, недоношенных — 635 (7,1%).

По городу Ош всего родилось живыми и мертвыми 8855 детей, из них в пределах 500-999 г — 130 детей (1,5%), 1000-1499 г — 134 ребенка (1,5%), 1500-2499 г — 885 детей (10,0%), 2500 г и выше — 7706 детей (87,0%) соответственно, недоношенных — 1021 (11,5%).

По Иссык-Кульской области всего родилось живыми и мертвыми 8793 ребенка, из них в пределах 500-999 г — 29 детей (0,3%), 1000-1499 г — 40 детей (0,5%), 1500-2499 г — 352 детей (4,0%), 2500 г и выше — 8372 детей (95,2%) соответственно, недоношенных — 358 (4,1%).

По Таласской области всего родилось живыми и мертвыми 5457 детей, из них в пределах 500-999 г — 48 детей (0,9%), 1000-1499 г — 41 детей (0,8%), 1500-2499 г — 213 детей (3,9%), 2500 г и выше — 5155 детей (94,5%) соответственно, недоношенных — 261 (4,8%).

По Нарынской области всего родилось живыми и мертвыми 4828 детей, из них в пределах 500-999 г — 20 детей (0,4%), 1000-1499 г — 19 детей (0,4%), 1500-2499 г — 173 детей (3,6%), 2500 г и выше — 4616 детей (95,6%) соответственно, недоношенных — 184 (3,8%).

По данным частных организаций здравоохранения (ОЗ) всего родилось живыми и мертвыми 4915 детей, из них в пределах 500-999 г — 1 ребенок, 1000-1499 г — 3 ребенка (0,1%), 1500-2499 г — 110 детей (2,2%), 2500 г и выше — 4801 детей (97,7%) соответственно, недоношенных — 104 (2,1%).

Выводы

Таким образом, проблемы рождаемости детей с низкой массой тела в Кыргызской Республике требует комплексного подхода и внимания со стороны государства, медицинских организаций и работников, а также общества в целом. Улучшение условий жизни населения, повышения доступности к медицинским услугам и образование могут способствовать снижению уровня НМТ и улучшению здоровья будущих поколений. Для снижения уровня рождаемости детей с низкой массой тела в Кыргызстане можно предложить следующие меры:

-Обеспечение беременных женщин регулярными медицинскими обследованиями и доступом к качественной медицинской помощи.

-Образовательные программы. Проведение информационных кампаний по вопросам здоровья матери и ребенка, правильного питания и планирования беременности.

-Социальная поддержка. Создание программ по улучшению жизненных условий и финансирования для семей с низким доходом.

-Профилактика хронических заболеваний. Поддержка программ по раннему выявлению и лечению заболеваний, которые могут повлиять на здоровье матери и плода.

Список литературы:

1. Омирзак А. А., Бапина Г. С., Мырзагулов М. Т. Факторы риска рождения маловесных детей // Российский педиатрический журнал. 2022. Т. 25. №6. С. 425-425.
2. Bulletin of the World Health Organization. 2004.

3. Сборник статистических материалов «Здоровье населения и деятельность организаций здравоохранения Кыргызской Республики в 2009 году» подготовлен Республиканским медико-информационным центром Министерства здравоохранения Кыргызской Республики. 2021.
4. Кулаков В. И., Мурашко Л. Е. Преждевременные роды. М.: Медицина, 2002. 172 с.
5. Баранов А. А., Альбицкий В. Ю., Волгина С. Я., Менделевич В. Д. Недоношенные дети в детстве и отрочестве. М., 2001. 188 с.
6. Альбицкий В. Ю., Баранов А. А. Смертность детского населения // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2024. Т. 32. №2. С. 147-154. <https://doi.org/10.32687/0869-866x-2024-32-2-147-154>
7. Laptok A. R. Neonatal thermoregulation: a cornerstone of care or forgotten principles? // Pediatric Research. 2024. V. 95. №6. P. 1398-1399. <https://doi.org/10.1038/s41390-023-03009-y>
8. Крывкина Н. Н. Психомоторное развитие и показатели здоровья детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, на первом году жизни: автореф. дис. ... канд. мед. наук. Самара, 2015. 22 с.
9. Кулижников Г. В. Совершенствование оценки тяжести и прогнозирование исходов у недоношенных детей в неонатальном периоде с использованием комплекса биомаркеров: автореф. дис. ... канд. мед. наук. Пермь, 2021. 24 с.
10. Пальчик А. Б., Понятишин А. Е., Федорова Л. А. Неврология недоношенных детей. М.: МЕДпресс-информ, 2021. 408 с.
11. Сахарова Е. С., Кешишян Е. С. Принципы организации помощи недоношенным детям в постнеонатальном периоде // Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2014. Т. 59. №1. С. 40-45.
12. Stephens B. E., Vohr B. R. Neurodevelopmental outcome of the premature infant // Pediatric Clinics. 2009. V. 56. №3. P. 631-646.
13. Радзинский В. Е., Оразмурадов А. А., Князев С. А., Гордеев А. Н., Кузьмина Н. В., Флягин М. В., Горгидзе А. О. Запланированное кесарево сечение при высоком перинатальном риске // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина. 2007. №5. С. 59-65.
14. Сидельникова В. М., Антонов А. Г. Преждевременные роды. Недоношенный ребенок. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. 447 с.
15. Сидельникова В. М. Привычная потеря беременности. М.: Триада-Х, 2005. 304 с.
16. Савельева Г. М. Осложненное течение беременности и родов // Акушерство и гинекология. 2000. №3. С. 3-5.

References:

1. Omirzak, A. A., Bapina, G. S., & Myrzagulov, M. T. (2022). Faktory riska rozhdeniya malovesnykh detei. *Rossiiskii pediatricheskii zhurnal*, 25(6), 425-425. (in Russian).
2. Bulletin of the World Health Organization (2004).
3. Sbornik statisticheskikh materialov "Zdorov'e naseleniya i deyatelnost' organizatsii zdravookhraneniya Kyrgyzskoi Respubliki v 2009 godu" podgotovlen Respublikanskim mediko-informatsionnym tsentrom Ministerstva zdravookhraneniya Kyrgyzskoi Respubliki (2021). (in Russian).
4. Kulakov, V. I., & Murashko, L. E. (2002). *Prezhdevremennye rody*. Moscow. (in Russian).
5. Baranov, A. A., Al'bitskii, V. Yu., Volgina, S. Ya., & Mendelevich, V. D. (2001). *Nedonoshennye deti v detstve i otrochestve*. Moscow. (in Russian).

6. Al'bitskii, V. Yu., & Baranov, A. A. (2024). Smertnost' detskogo naseleniya. *Problemy sotsial'noi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*, 32(2), 147-154. (in Russian). <https://doi.org/10.32687/0869-866x-2024-32-2-147-154>
7. Laptok, A. R. (2024). Neonatal thermoregulation: a cornerstone of care or forgotten principles?. *Pediatric Research*, 95(6), 1398-1399. <https://doi.org/10.1038/s41390-023-03009-y>
8. Kryvkina, N. N. (2015). Psikhomotornoe razvitie i pokazateli zdorov'ya detei, rodivshikhsya s ochen' nizkoi i ekstremal'no nizkoi massoi tela, na pervom godu zhizni: avtoref. dis. ... kand. med. nauk. Samara. (in Russian).
9. Kulizhnikov, G. V. (2021). Sovershenstvovanie otsenki tyazhesti i prognozirovaniye iskhodov u nedonoshennykh detei v neonatal'nom periode s ispol'zovaniem kompleksa biomarkerov: avtoref. dis. ... kand. med. nauk. Perm'. (in Russian).
10. Pal'chik, A. B., Ponyatishin, A. E., Fedorova L. A. 2021. *Nevrologiya nedonoshennykh detei*. Moscow. (in Russian).
11. Sakharova, E. S., & Keshishyan, E. S. (2014). Printsipy organizatsii pomoshchi nedonoshennym detyam v postneonatal'nom periode. *Rossiiskii vestnik perinatologii i pediatrii*, 59(1), 40-45. (in Russian).
12. Stephens, B. E., & Vohr, B. R. (2009). Neurodevelopmental outcome of the premature infant. *Pediatric Clinics*, 56(3), 631-646. (in Russian).
13. Radzinskii, V. E., Orazmuradov, A. A., Knyazev, S. A., Gordeev, A. N., Kuz'mina, N. V., Flyagin, M. V., & Gorgidze, A. O. (2007). Zaplanirovannoe kesarevo sechenie pri vysokom perinatal'nom riske. *Vestnik Rossiiskogo universiteta druzhby narodov. Seriya: Meditsina*, (5), 59-65. (in Russian).
14. Sidel'nikova, V. M., & Antonov, A. G. (2006). *Prezhdevremennye rody. Nedonoshenniy rebenok*. Moscow. (in Russian).
15. Sidel'nikova, V. M. (2005). *Privychnaya poterya beremennosti*. Moscow. (in Russian).
16. Savel'eva, G. M. (2000). Oslozhnennoe techenie beremennosti i rodov. *Akusherstvo i ginekologiya*, (3), 3-5. (in Russian).

Работа поступила
в редакцию 14.06.2025 г.

Принята к публикации
21.06.2025 г.

Ссылка для цитирования:

Абдыкадырова А. Д., Буйлашев Т. С., Кибисева К. И., Аминов Ш. А. Показатели рождаемости детей с низкой массой тела в Кыргызской Республике // Бюллетень науки и практики. 2025. Т. 11. №8. С. 184-189. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/117/24>

Cite as (APA):

Abdykadyrova, A., Builashev, T., Kibisheva, K., & Aminov, Sh. (2025). Birth Rates of Low Birth Weight Children in the Kyrgyz Republic. *Bulletin of Science and Practice*, 11(8), 184-189. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/117/24>