

Проспективное Исследование Распространенности Анемии Беременных

Хасанова Махфуза Туйкуловна¹

Аннотация: Анемия является одним из наиболее распространенных нарушений питания, поражающих беременных женщин в развивающихся странах. Анемия во время беременности обычно связана с неблагоприятным исходом беременности и может привести к осложнениям, угрожающим жизни как матери, так и плода.

Ключевые слова: фетальная заболеваемость, материнская заболеваемость, распространенность.

Анемия является одним из наиболее распространенных нарушений питания, поражающих беременных женщин; распространенность в развитых странах составляет 14%, в развивающихся странах 51%, а в Индии она колеблется от 65% до 75%. [1,2]

Анемия является второй наиболее распространенной причиной материнской смертности в Индии и составляет около 80% материнских смертей, вызванных анемией в Юго-Восточной Азии. [2,3,4,5] Анемия также является установленным фактором риска задержки внутриутробного развития, что приводит к ухудшению здоровья новорожденных и перинатальной смерти [6,7,8,9,10].

Проспективное обсервационное исследование проводится для оценки распространенности и изучения материнской и ранней неонатальной заболеваемости и смертности, связанных с анемией у беременных.

Материалы и методы. Проспективное обсервационное исследование было проведено в трех центрах первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) Колар Талука в период с марта 2013 г. по январь 2015 г. Объем выборки в 446 беременных оценивался на основании распространенности анемии среди беременных женщин на уровне 59% (Национальное обследование здоровья семьи [NFHS]-3) с уровнем достоверности 95% и абсолютной точностью 5%, включая процент отсева 20%.

Для отбора беременной женщины был применен многоэтапный метод выборки. Произвольно выбранные три ПМСП и аккредитованные активисты социального здравоохранения (ASHA), работники этих ПМСП, были обучены и мотивированы доставлять все выбранные случаи родового ухода в родовую консультацию на ПМСП в установленные дни. Беременная женщина была осмотрена консультантом ОВГ, и были собраны аспиранты и даные. Для сбора данных использовалась предварительно протестированная и полуструктурированная анкета; женщина наблюдалась каждый месяц с помощью работника ASHA до 1 недели после родов. Гемоглобин (НВ) беременных измеряли при первом посещении и повторяли каждые 3 месяца.

Измерения НВ беременной женщины проводились с использованием анализатора HemoCue (HemoCue Hb 301). Анемия была классифицирована на основе критериев ВОЗ; Концентрация НВ <11 г/дл расценивалась как анемия. Концентрация НВ 10–10,9 г/дл, 7–9,9 г/дл и <7 г/дл рассматривалась как легкая, умеренная и тяжелая анемия соответственно.

Беременных женщин консультировали по поводу уровня их гемоглобина и важности потребления таблеток железа и фолиевой кислоты, местных продуктов, богатых железом, регулярных родовых осмотров и т. д.

Количественные показатели представлены средним значением и стандартным отклонением, а качественные переменные - пропорциями. Тест хи-квадрат, коэффициент корреляции и логистическая регрессия использовались для проверки значимости. $P \leq 0,05$ считалось статистически значимым. Полученные результаты. Всего в исследование было включено 446 беременных женщин, за которыми наблюдали до 1-й недели после родов. Из 446 включенных женщин 427 женщин завершили последующее наблюдение с коэффициентом отсева 9,5%. Средний возраст беременных составил 23 года. Большинство женщин были индуистками, принадлежащими к кастам (SC) / племенам (ST) (57,4%) и живущим за чертой бедности (89%).

Распространенность анемии среди беременных женщин составила 62,3%, и было отмечено, что анемия была распространена в возрастной группе 21–30 лет (66,1%), SC/ST (61,6%) и ОВС (30,8%). Выявлена значительная связь статуса анемии с образовательным статусом и беременностью. Распространенность анемии увеличивалась с увеличением срока беременности, но не была статистически значимой. Анемия чаще встречается у женщин с интервалом между родами <1 года (40,2%).

¹ Бухарский государственный медицинский институт, г. Бухара, Узбекистан

Вывод. Высокая распространенность анемии среди беременных женщин (63%) указывает на то, что анемия продолжает оставаться серьезной проблемой общественного здравоохранения в сельских районах Индии. Анемия во время беременности увеличивает риск для матери и плода. Статус беременности, грамотность женщин и плохой акушерский анамнез были важными факторами риска развития анемии у беременных. Для улучшения исходов для матери и плода рекомендуется укреплять первичную медико-санитарную помощь и уделять первостепенное внимание таким аспектам, как профилактика, ранняя диагностика и лечение анемии во время беременности.

Список Литературы

1. Gautam VP, Bansal Y, Taneja DK, Saha R, Shah B, Marg Z, et al. Prevalence of anaemia amongst pregnant women and its socio-demographic associates in a rural area of Delhi. *IJCM*. 2002;27:157–60. [Google Scholar]
2. Iyengar K. Early postpartum maternal morbidity among rural women of Rajasthan, India: A community-based study. *J Health Popul Nutr*. 2012;30:213–25. [PMC free article] [PubMed] [Google Scholar]
3. Ivan EA, Mangaiarkkarasi A. Evaluation of anaemia in booked antenatal mothers during the last trimester. *J Clin Diagn Res*. 2013;7:2487–90. [PMC free article] [PubMed] [Google Scholar]
4. Allen LH. Anaemia and iron deficiency: Effects on pregnancy outcome. *Am J Clin Nutr*. 2000;7:1280–4. [PubMed] [Google Scholar]
5. Agarwal KN, Agarwal DK, Sharma A, Sharma K, Prasad K, Kalita MC, et al. Prevalence of anaemia in pregnant & lactating women in India. *Indian J Med Res*. 2006;124:173–84. [PubMed] [Google Scholar]
6. Totega GS. Prevalence of anaemia among pregnant women and adolescent girls in 16 districts of India. *Food Nut Bull*. 2006;27:311–5. [PubMed] [Google Scholar]