**Факторы, влияющие на младенческую смертность и их социальная значимость.**

Усенко С. Г., к. мед. н., доцент кафедры гражданского здоровья и управлением охраной здоровья, Калиниченко Ольга Васильевна, к. фил. наук, доцент кафедры украинского языка, основ психологии и педагогики

Макарова А. В., Венжега А. В., студентки 5 курса 2 мед. ф-та, 34 группы

 **Актуальность:** Младенческая смертность – один из базовых демографических показателей, отражающих эффективность репродуктивно-демографического развития страны, уровень социально-экономического благосостояния общества, общее состояние здоровья населения.

 **Основная часть:**

 В возрастной структуре младенческой смертности в Украине на основании данных 2016 года - первое место занимают дети, которые умерли в возрасте от 0 до 6 суток (ранняя неонатальная смертность- 3.06 на 1000 новорожденных), на втором – от 7 до 28 суток (поздняя неонатальная смертность – 2.83 на 1000 новорожденных). Количество детей, умерших в неонатальный период составляет 61.9% от общего количество детей умерших в возрасте до 1 года.

 К одному из факторов риска, которые оказывают влияние на уровень младенческой смертности, относится пол ребенка. По статистике, мальчики умирают чаще девочек на 30%. Риск смерти недоношенных детей выше, чем доношенных.

 Также к факторам риска относится возраст матери и её здоровье (хронические заболевания, аборты, отягощенная наследственность). Наиболее высокие показатели неонатальной смертности в возрасте матери до 20 лет, либо после 40 лет. Это объясняется тем, что на возраст до 20 лет приходится, в большей степени незапланированная беременность, и девушки, не осознавая всей ответственности из-за психологической незрелости, не выполняют соответствующего режима (регулярное посещение женской консультации, отказ от вредных привычек, изменение характера питания). В возрасте после 40 лет угасает репродуктивная функция женщины: возрастает вероятность осложненного течения беременности, выкидышей, появления генетических аномалий у плода.

 Играет роль социально-этнический фактор: в экономически развитых странах, имеющих невысокий уровень рождаемости, уровень младенческой смертности ниже, по сравнению со странами, имеющими высокий уровень рождаемости, т.к. у них и высокий уровень младенческой. В неразвитых странах показатель растет за счет несвоевременного оказания помощи матерям или новорожденным при состояниях, угрожающих жизни.

 Сезонность также оказывает влияние на уровень неонатальной смертности: смертность младенцев повышается в зимние и летние месяцы, более высокая смертность в эти периоды обусловлена тем, что возрастает риск инфекционных заболеваний.

 Среди причин неонатальной смертности, первое место занимают состояния, возникшие в перинатальный период – 30%. К ним относятся: внутриутробное инфицирование, несвоевременное прохождение или отказ от скрининговых исследований, недостаточно квалифицированный мониторинг за состоянием здоровья матери и плода, недооценка степени тяжести состояния новорожденного в родильном зале. Второе место занимают врожденные пороки развития – 25%, которые отягощают состояние новорожденного и увеличивают летальность при наличии сопутствующих патологий.

 **Выводы:** Таким образом, на основании вышеприведенных данных, мы убедились, что неонатальная смертность является актуальной проблемой в Украине. Опираясь на знания о факторах риска и причинах можем рекомендовать мероприятия по снижению неонатальной смертности для улучшения не только демографических показателей, но и социально-экономической ситуации в стране, общего состояния здоровья населения. К путям снижения относится разработка и утверждение мероприятий по охране материнства и детства, направленных на сохранение здоровья беременной и новорожденного, усовершенствование медицинской помощи с внедрением современных методов диагностики и лечения. Обеспечить доступ к качественным медицинским услугам, усилить профилактические меры в акушерстве и гинекологии, педиатрии, пропаганда здорового образа жизни, устранение дефицита квалифицированных врачей путем усовершенствования системы образования.

**Список использованных источников:**

#  Москаленко В.Ф., Социальная медицина и организация охраны здоровья, 2013, С 95-133

# Огнев В. А., Методические указания для студентов: «Медико-социальные проблемы демографических процессов: Динамика населения (естественное движение населения – детская и материнская смертность)» 2016, С 5-12

#  Интернет ресурсы: ukr/publ\_new1/2016/naselen\_2016.pdf