Факторы риска формирования инвалидности вследствие осложнений беременности и родов у женщин с гиперкоагуляционным синдромом и экспертно-реабилитационные корреляции

Федорова Ирина Витальевна, кандидат медицинских наук,
руководитель экспертного состава №11, врач по медико-социальной экспертизе
ФКУ «ГБ МСЭ по г. Москве» Министерства труда и социальной защиты РФ

Научный руководитель: **Запарий Сергей Петрович**, доктор медицинских наук,
руководитель - главный эксперт ФКУ «ГБ МСЭ по г. Москве»
Министерства труда и социальной защиты РФ

2024 год Указом Президента Российской Федерации Владимира Путина объявлен Годом семьи.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ РОССИИ

ДЕМОГРАФИЯ

В национальный проект «Демография» включены 5 федеральных проектов (ФП):

- «Финансовая поддержка семей при рождении детей»
- «Содействие занятости»
- «Старшее поколение»
- «Укрепление общественного здоровья»
- «Спорт – норма жизни»

Статистика

НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ЖЕНЩИН

На начало 2022 года более половины населения страны – это женщины

НАСЕЛЕНИЕ РОССИИ

145,6 млн. человек из них **77,9** млн. женщин

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 29 декабря 2022 г. № 4356-р

МОСКВА

1. Утвердить прилагаемую Национальную стратегию действий в интересах женщин на 2023 – 2030 годы (далее – Стратегия).

2. Федеральным органам исполнительной власти руководствоваться положениями Стратегии при решении задач в области улучшения положения женщин.

3. Аппарату Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, органам исполнительной власти и иным государственным органам субъектов Российской Федерации, руководствоваться положениями Стратегии при решении задач в области улучшения положения женщин.

Председатель Правительства Российской Федерации М.Мишустин

Стратегия утверждена Распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 года № 4356-р

55%
женщин от числа всех граждан, имеют высшее образование

30%
организаций, являющихся субъектами малого и среднего бизнеса, возглавляют женщины

46,2%
доля женщин-руководителей

78,2 лет
ожидаемая продолжительность жизни женщин

ЦЕЛЬ СТРАТЕГИИ:

Обеспечение реализации принципа равных прав и свобод мужчин и женщин, создания равных возможностей для их реализации женщинами во всех сферах жизни и повышение экономической независимости, политической активности и возможностей самореализации женщин

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СТРАТЕГИИ:

1. Укрепление позиций женщин в общественно-политической жизни страны. Создание условий для развития их гражданской активности
2. Повышение роли женщин в развитии общества, улучшение качества их жизни
3. Расширение участия женщин в приоритетных направлениях социально-экономического развития страны, включая формирование новых точек роста экономики
4. Сохранение здоровья женщин всех возрастов. Создание условий для повышения роли женщин в формировании здорового общества
5. Профилактика социального неблагополучия женщин

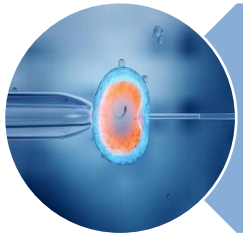
ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- Повышение ожидаемой продолжительности жизни женщин
- Снижение материнской смертности
- Снижение дифференциации заработной платы мужчин и женщин
- Увеличение доли женщин среди руководителей всех уровней в учреждениях производственной сферы, бизнеса и в государственном секторе
- Снижение количества преступлений, совершенных против жизни и здоровья женщин

Периоды жизни, сопровождающиеся гормонально обусловленным гиперкоагуляционным статусом

беременность

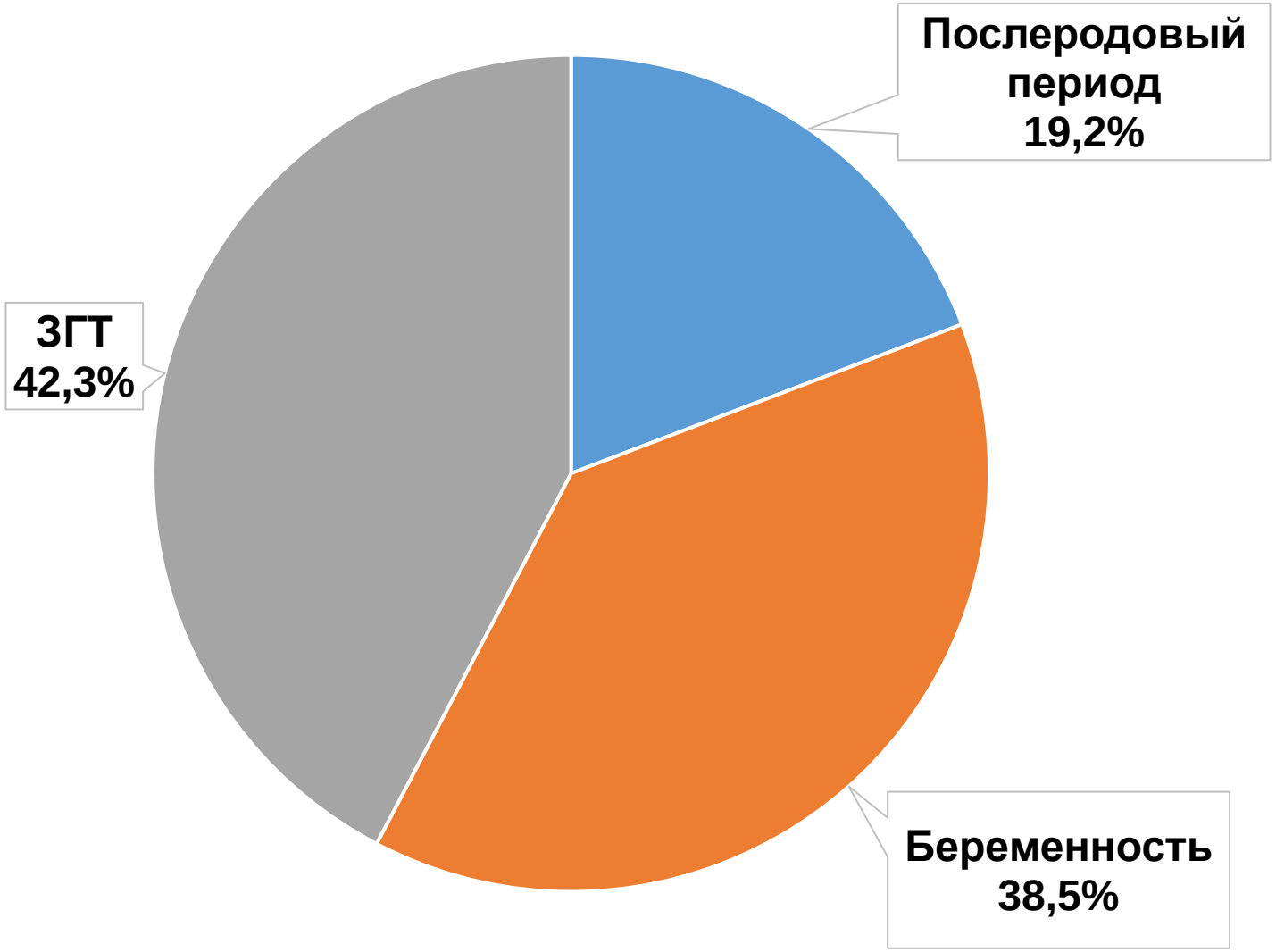
послеродовой период



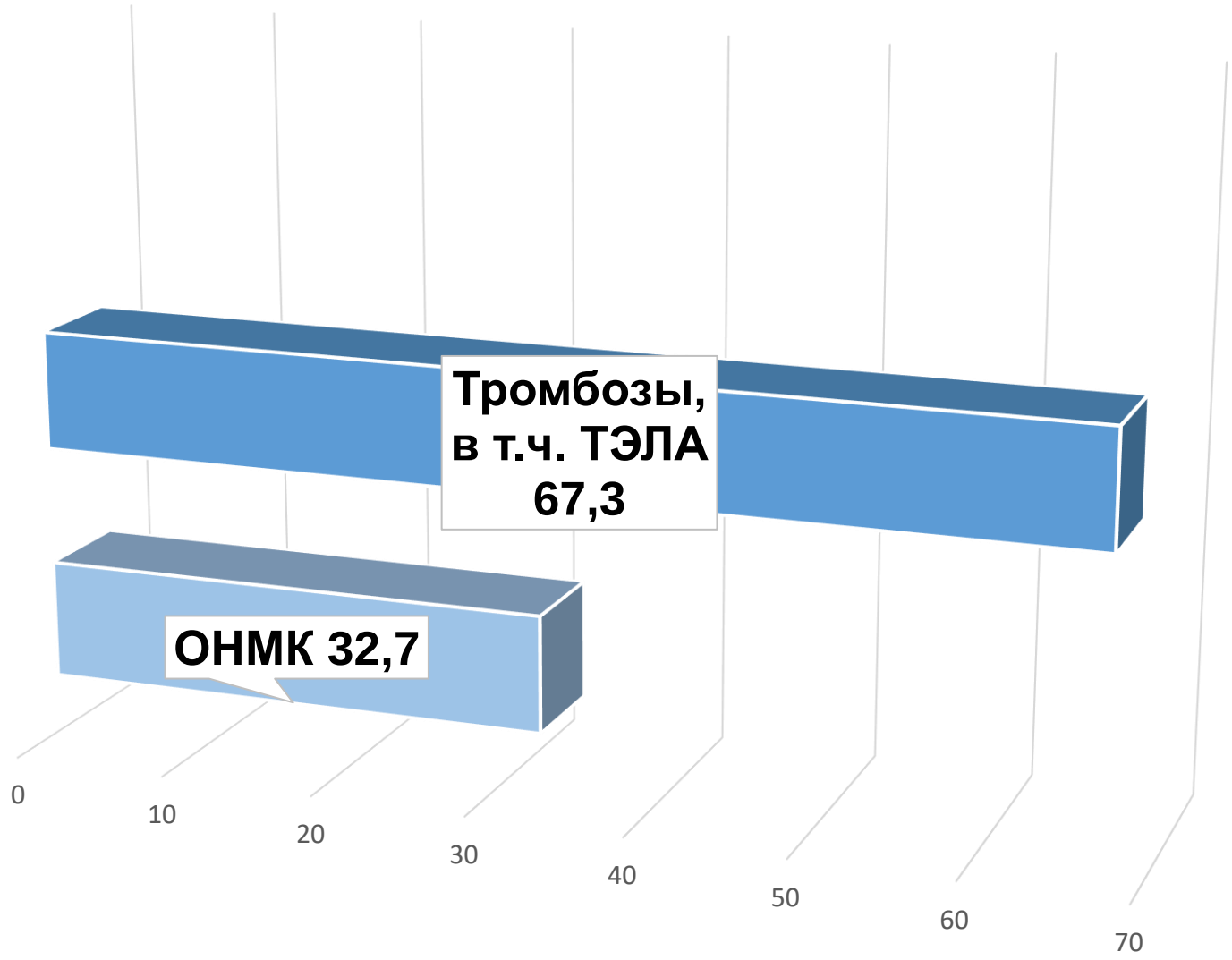
протоколы ЭКО

курсы приема эстроген-гестагенных препаратов

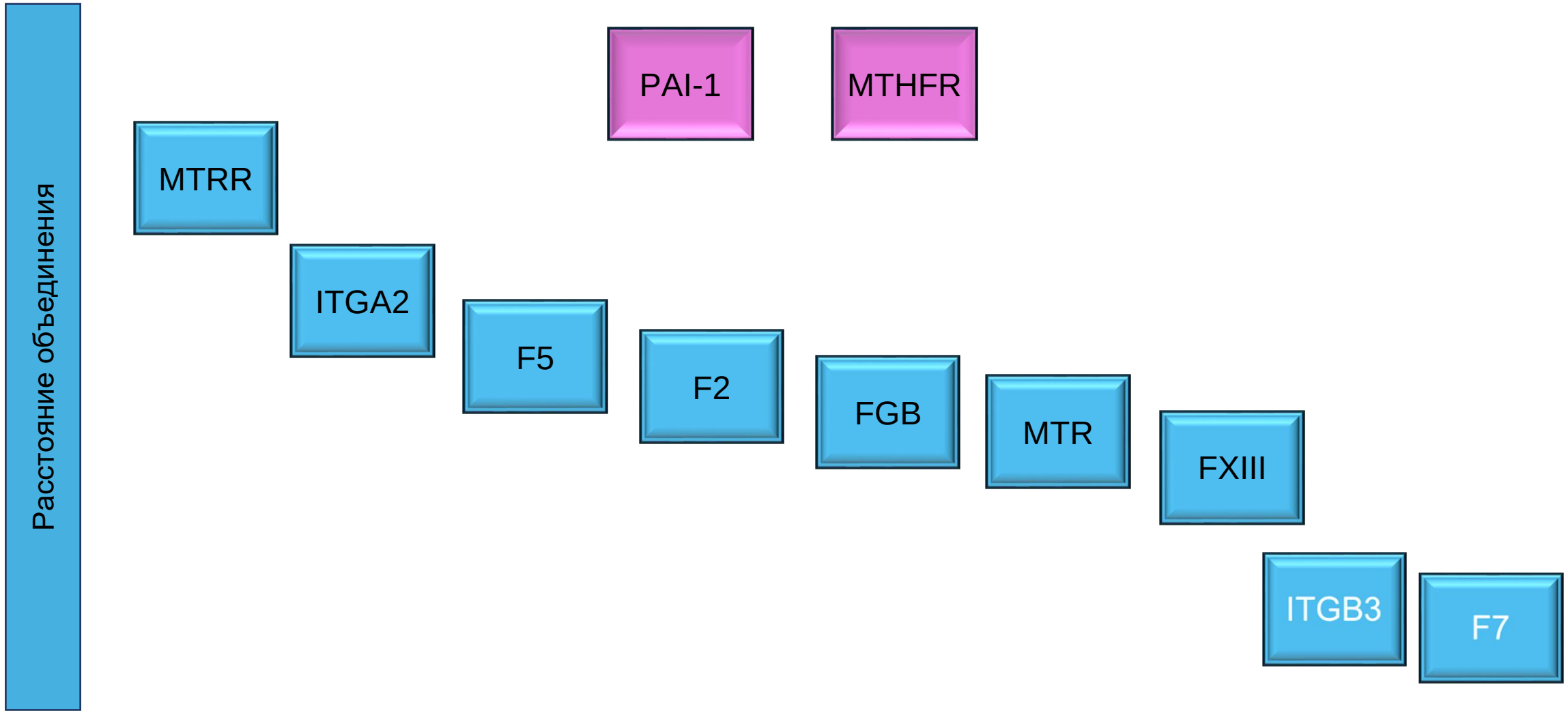
Структура общего контингента инвалидов среди женского населения репродуктивного возраста вследствие осложнений на фоне гиперкоагуляционного синдрома по периоду возникновения за 2023-2024 гг. (%)



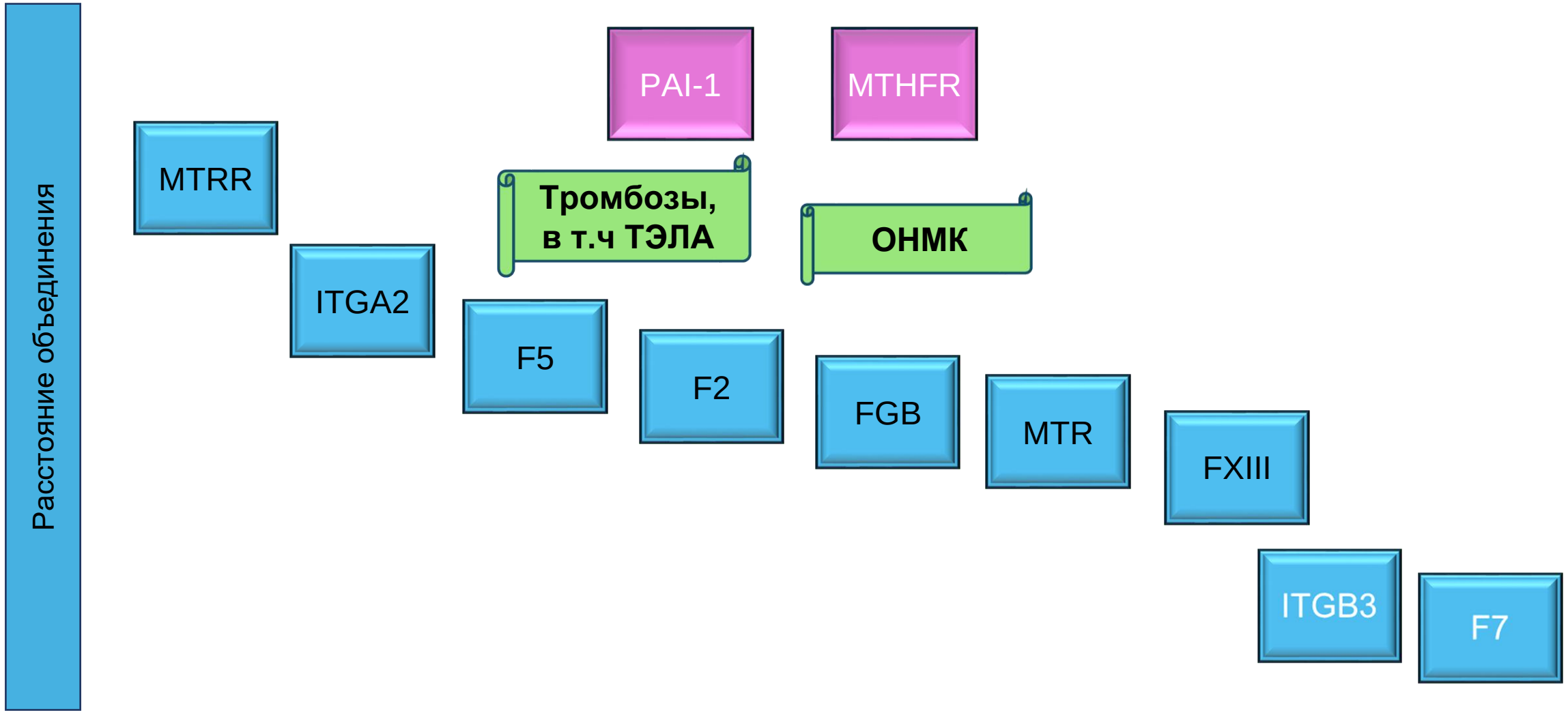
Структура общего контингента инвалидов среди женского населения репродуктивного возраста вследствие осложнений на фоне гиперкоагуляционного синдрома по нозоологическим формам за 2023-2024 гг. (%)



Кластеризация генных нарушений среди женского населения репродуктивного возраста вследствие осложнений на фоне гиперкоагуляционного синдрома за 2023-2024 гг.



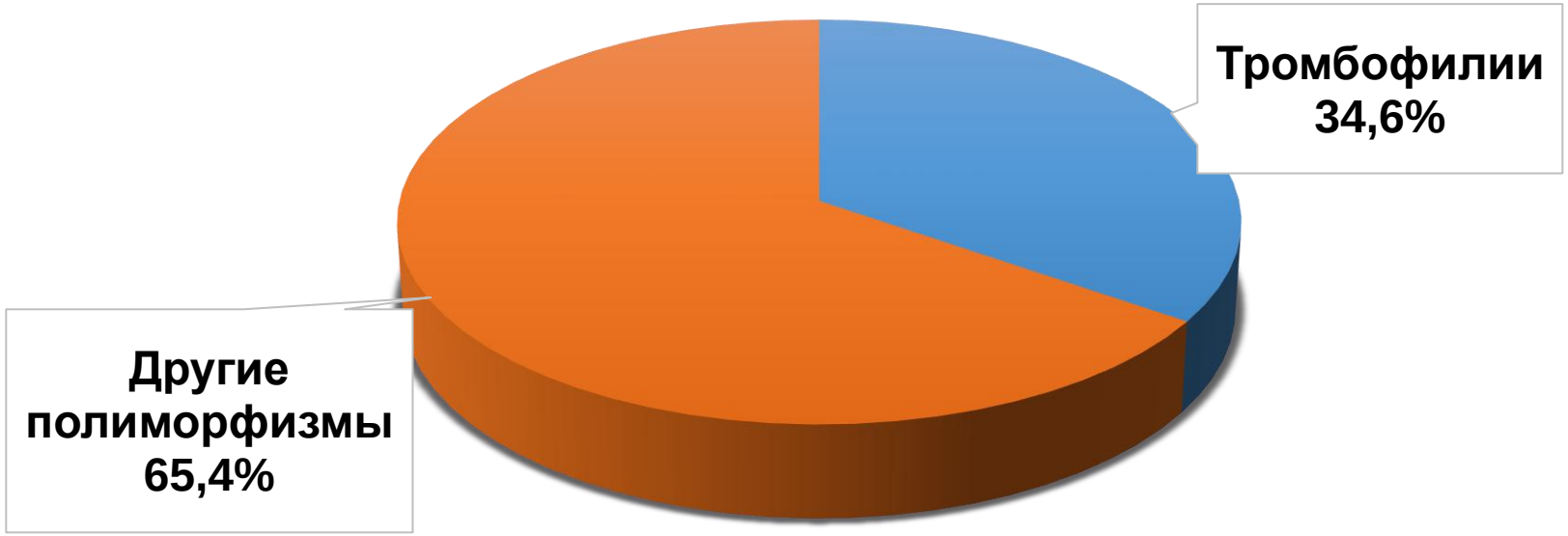
Кластеризация генных нарушений среди женского населения репродуктивного возраста вследствие осложнений на фоне гиперкоагуляционного синдрома с учетом нозологических групп за 2023-2024 гг.



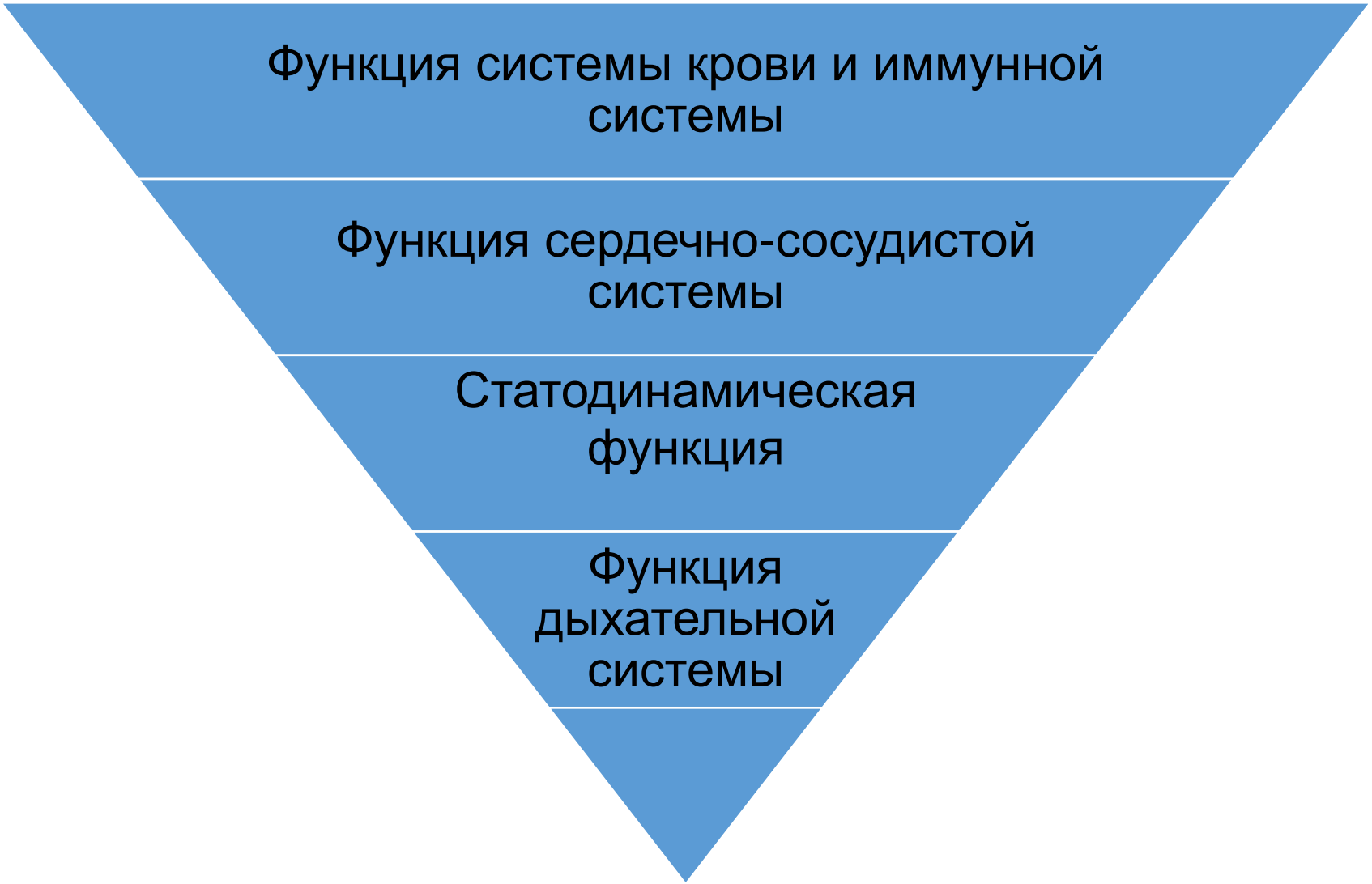
Тромбофилии высокого фактора риска

- мутация гена FV (мутация Лейдена — F5 G1691A
- мутация гена FII (протромбина) F2 G20210A
- дефицит антитромбина
- дефицит протеина С
- дефицит протеина S

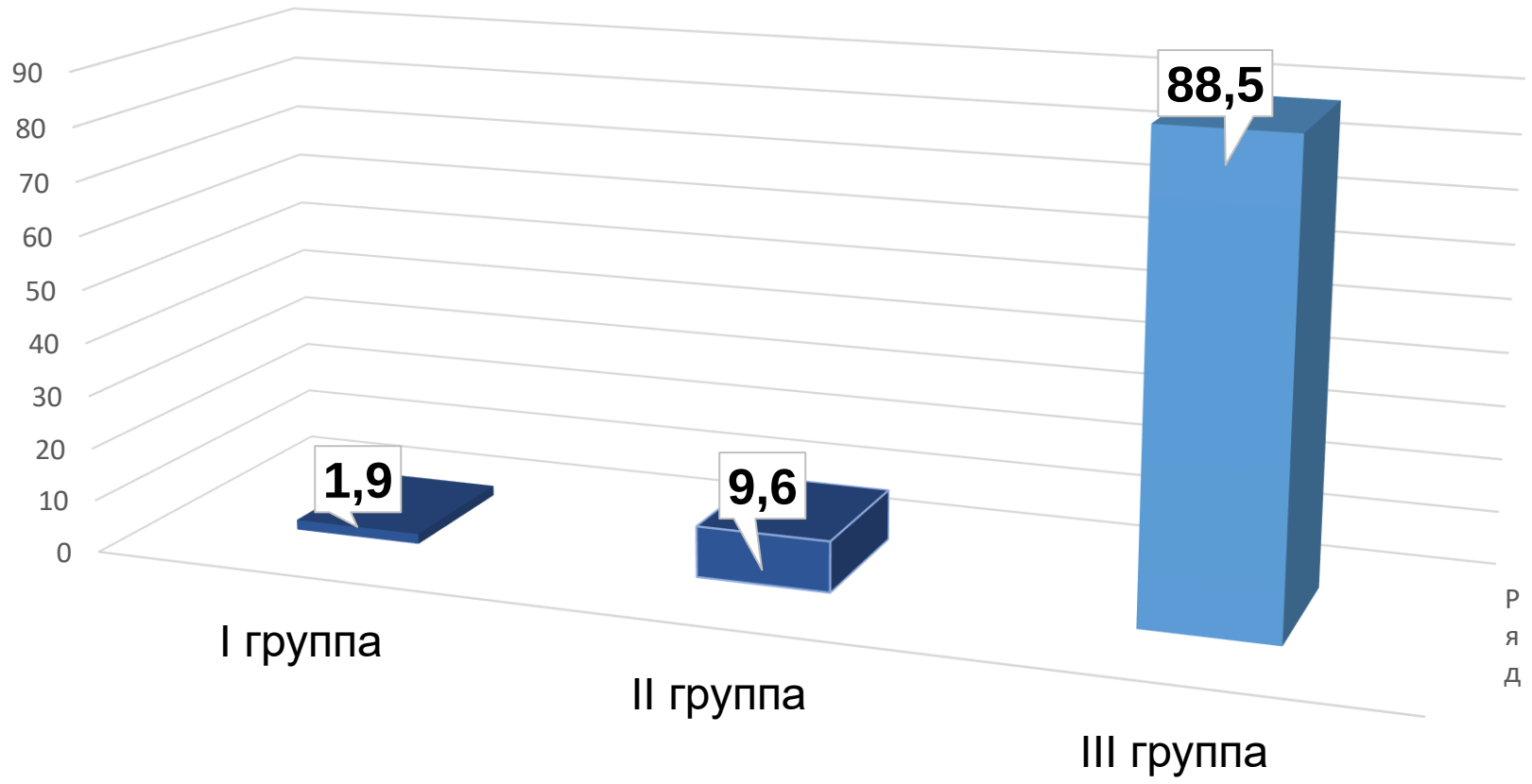
Генетические дефекты, выявленные у инвалидов
среди женского населения репродуктивного возраста
вследствие осложнений на фоне гиперкоагуляционного синдрома за 2023-2024 гг.



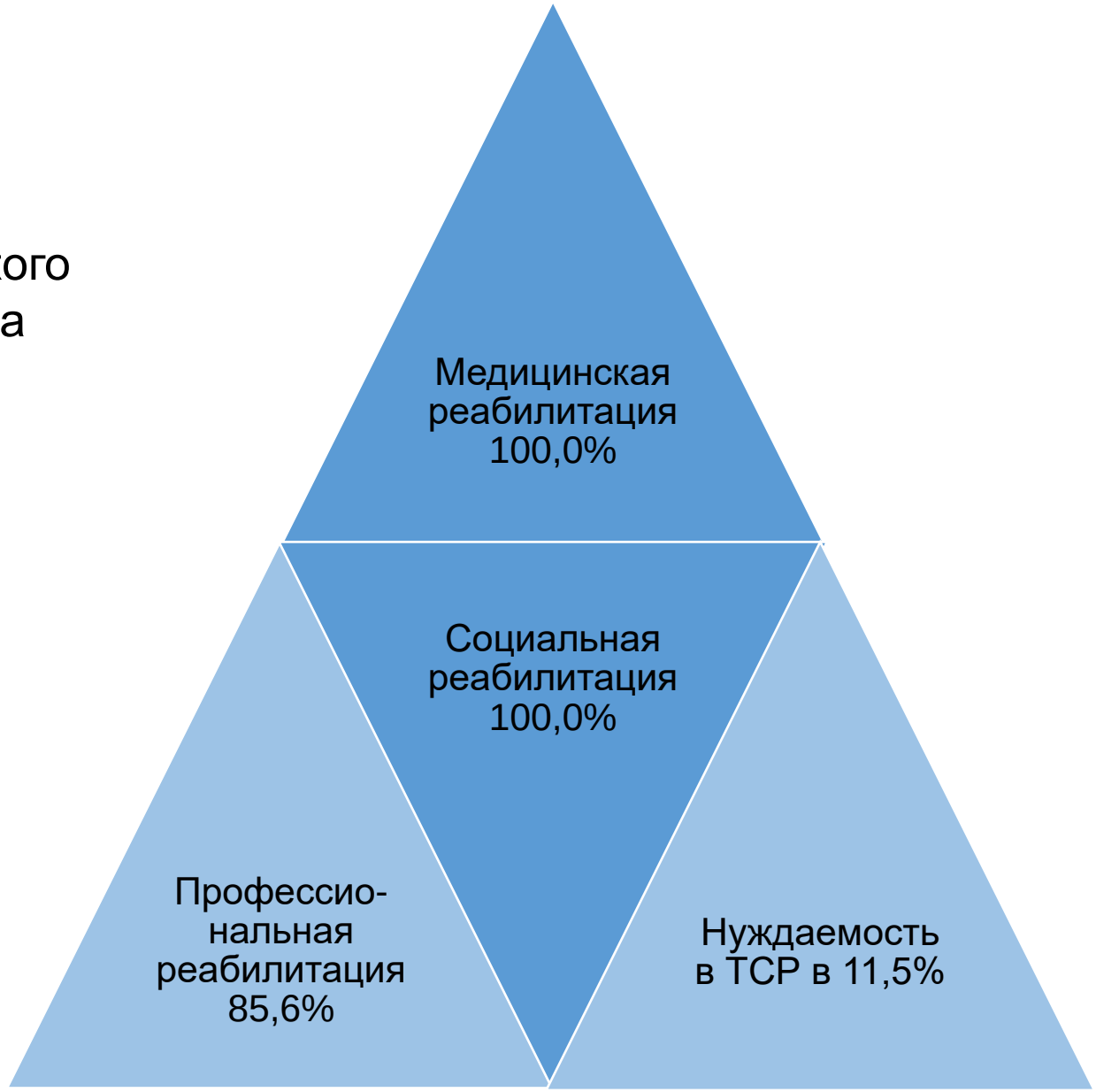
Нарушенные функции организмы, выявленные у инвалидов среди женского населения репродуктивного возраста вследствие осложнений на фоне гиперкоагуляционного синдрома за 2023-2024 гг.



Структура общего контингента инвалидов среди женского населения репродуктивного возраста вследствие осложнений на фоне гиперкоагуляционного синдрома по тяжести инвалидности за 2023-2024 гг. (%)



Потребность в реабилитационных мероприятиях инвалидов среди женского населения репродуктивного возраста вследствие осложнений на фоне гиперкоагуляционного синдрома за 2023-2024 гг.



Экспертный случай

Б., 42 год, высшее образование, педагог. Из анамнеза заболевания: Наблюдалась с наследственной комбинированной тромбофилией (полиморфизм в гене ITGA2 и генов ферментов фолатного цикла), ВРВ нижних конечностей. 22.11.2022 поступила в ГКБ г. Москвы для проведения плановой ОКС на сроке 39-40 нед. из-за предлежания плаценты и поперечного положения плода. 23.11.2022 во время ОКС диагностирована клинико-инструментальная картина массивной ТЭЛА и обструктивного шока. Произошла клиническая смерть, СРЛ в течение 10 мин. Гипоксия, перенесенная при этом вызвала глубокий неврологический дефицит с тотальным уходом, полной зависимостью от ИВЛ.

Клинико-функциональный диагноз: Постреанимационная болезнь. Постгипоксическое поражение головного мозга. Атрофия коры больших полушарий, базальных ядер, стволовых структур. Хроническое вегетативное состояние (ОКС в нижнем маточном сегменте 23.11.2022). Тромбоз в системе НПВ. Массивная ТЭЛА 23.11.22, обструктивный шок. Системный тромболизис. Коагулопатическое маточное кровотечение. Геморрагический шок. 23.11.2022 клиническая смерть, СЛР (10 мин.) Стойкие значительно выраженные нарушения психических функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций.

Соп: Пункционная дилятационная трахеостомия 27.11.2022. Гастростомия 11.01.2023. Дренирование левой плевральное полости 13.01.2023. Минилапаротомия, ушивание дефекта желудка 15.02.2023. Вскрытие и дренирование флегмоны левой боковой поверхности передней брюшной стенки, с переходом на грудную стенку слева 15.02.2023. ВХО, этапная некрэктомия раны передней брюшной стенки 15.02.2023. Ревизия, этапная некрэктомия раны брюшной стенки 17.02.2023. Постгеморрагическая анемия. Синдром водно-электролитных расстройств. Гематома мягких тканей передней брюшной стенки. Неокклюзирующий тромбоз правой почечной вены. Нозокомиальная двусторонняя нижнедолевая пневмония. Полисинусит. Пункция обеих верхнечелюстных пазух 15.12.2022, 22.12.2022. Двусторонний отит. Гнойный мастоидит. ИМВП. Вторичный гнойный бактериальный менингит. Бактериемия. Инвазивный кандидоз. Сепсис. Септический шок. Синдром белково-энергетической недостаточности. Гипоальбуминемия. Полинейромиопатия критических состояний. Парез ЖКТ. Левосторонний пневмоторакс с ателектазом левого легкого 13.01.2023. Серия судорог 23.01.2023. Флегмона левой боковой поверхности передней брюшной стенки, с переходом на грудную стенку слева. Тромбоз подколенной вены слева. Пароксизм ФП 09.03.2023. Пролежни крестцовой области, большого вертела справа, лопаточных областей.

ВЫВОДЫ

- В улучшении демографической ситуации в стране ключевую роль играет репродуктивное здоровье населения. Сохранение здоровья женщин одна из приоритетных целей Национальной стратегии действий в интересах женщин на 2023-2030 гг. Суммарный коэффициент рождаемости (среднее число детей на одну женщину) в России снижается, и составил 1,41 по итогам 2023 года. Средний возраст рождения ребенка у женщины в нашей стране составляет 28 лет. Этот показатель постепенно сдвигается в более возрастную группу, что соответствует результатам исследования.
- Ведущими нарушениями функций организма вследствие осложнений гиперкоагуляционного синдрома у женщин репродуктивного возраста являлись нарушения функций системы крови и иммунной системы, сердечно-сосудистой, функций нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических), функций дыхательной системы.
- Ограничения жизнедеятельности в способности к самообслуживанию и к трудовой деятельности 1 степени установлены в 88,5% случаев, 2 степени в 9,6%, 3 степени – 1,9%, ограничение способности к передвижению различной степени в 48,0%. Потребность в медицинской, социальной реабилитациях составила 100,0%, в профессиональной – 85,6%, ТСР рекомендованы в 11,5% случаев.
- В группе инвалидов отмечается преобладание удельного веса инвалидов III группы, за период наблюдения составил 88,5%, инвалиды тяжелой степени 11,5%.
- Основные полиморфизмы генов свертываемости крови, которые выявлены при тромбозах различных локализаций - мутации в фолатном цикле, PAI-1 (ингибитор активатора плазминогена), ITGA2, F5, F2, FGB, F13A1.
- В раздел медицинской реабилитации необходимо включить наблюдение гематолога с проведением исследования на мутации генов свертывания крови, что определит объем и длительность антикоагулянтной терапии и как следствие профилактику осложнений, а также повысит эффективность проводимых реабилитационных мероприятий, сохранит репродуктивное здоровье женского населения.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ