## Ершова-Павлова А. А., Хмель Р. Д., Карпенко Г. А., Кокорина Н. В., Наумчик И. В.

Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя», г. Минск, Республика Беларусь

## ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ В БЕЛАРУСИ И ЕГО ЗНАЧЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ ВРОЖДЕННЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ

Актуальность изучения врожденных пороков развития (ВПР) в популяции обусловлена, прежде всего, ростом их удельного веса в структуре причин младенческой смертности, детской заболеваемости и инвалидности. По данным официальных статистических отчетов ВПР являются ведущей причиной детской смертности, в структуре причин мертворождаемости и детской инвалидности занимают второе место. По данным ВОЗ снижение уровня ВПР среди новорожденных возможно примерно на 10% за счет проведения профилактических мероприятий. Базисом для определения популяционной частоты (ПЧ) и последующего контроля частотных трендов в большинстве стран являются системы мониторинга на основе регистрации и учета случаев ВПР. В Беларуси мониторинг аномалий развития осуществляется в рамках Белорусского регистра ВПР (БР ВПР), который функционирует с 1979 года. Основой БР ВПР является компьютеризированная система мониторинга, позволяющая регистрировать все случаи аномалий развития, выявленные у живорожденных, мертворожденных и плодов, абортированных по генетическим показаниям, на территории республики. ВПР кодируются по Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ 10).

Нами проведен анализ случаев ВПР за 2008—2014 гг. в регионах и республике в целом. Статистическая обработка материала осуществлялась с помощью стандартных статистических программ. Показано, что за анализируемый период в республике ежегодно в среднем регистрируется 3723 случаев ВПР, ПЧ которых составляет 33,11‰. Пренатально, с последующей элиминацией пораженных плодов, выявляется в среднем 837 случаев ВПР, эффективность пренатальной диагностики (ЭПД) которых составляет в среднем 22,48%. Определены регионы с наиболее высокими значениями частот ВПР — Гомельская область (596/34,84‰) и г. Минск (946/38,45‰). Регионом с минимальной частотой ВПР является Витебская область (371/29,54‰). Наиболее высокие показа-

тели ЭПД ВПР отмечены в Могилевской и Гомельской областях, составляя в среднем 28,76% и 28,42%, соответственно.

Таким образом, система БР ВПР позволяет получать сведения о всех случаях ВПР в отдельных регионах и республике в целом и их динамике за годы наблюдений. База данных мониторинга имеет как научный, так и практический интерес поскольку дает возможность: планировать объем необходимой специализированной медицинской помощи населению; оценивать вклад профилактических мероприятий в снижение ПЧ и рождаемости детей с ВПР; изучать этиологию за счет сбора и анализа сведений о воздействии тератогенных эндогенных и средовых факторов на организм беременной женщины; принимать управленческие решения, направленные на снижение детской заболеваемости, инвалидности и смертности в республике.

Ershova-Pavlova A. A., Khmel R. D., Karpenko G. A., Kokonna N. V., Naumchik I. V.

## EPIDEMIOLOGICAL MONITORING OF CONGENITAL MALFORMATIONS IN BELARUS AND ITS IMPORTANCE IN THE PREVENTION OF CONGENITAL ANOMALIES IN CHILDREN

The system of epidemiological monitoring of congenital malformations in Belarus allows to analyze population frequency, dynamics and efficiency of prenatal diagnosis is the basis for management decisions aimed at reducing child morbidity, disability and mortality in the country.