

ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Научная статья

УДК 618.3-06-08: 618.11-006.2

doi: 10.29039/1992-6499-2023-1-50-58

3.1.4. Акушерство и гинекология
(медицинские науки)

**РАБОТА СЛУЖБЫ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ
В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН
С УЧЕТОМ ДИНАМИКИ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ**

*Наиля Арифовна Курабекова¹, Николай Александрович Жаркин²

¹Дербентский медицинский колледж имени Г.А. Илизарова, Дербент, Россия

²Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

Аннотация. Представлены результаты анализа динамики демографических показателей и репродуктивного потенциала жителей Республики Дагестан, в частности Дербента и Дербентского района. Выявлено, что различия между районами по демографическим показателям и состоянию репродуктивного здоровья женщин увеличиваются между городским и сельским населением, что оказывает влияние на условия работы службы родовспоможения.

Ключевые слова: Республика Дагестан, демография, репродуктивный потенциал, родовспоможение

Для цитирования: Курабекова Н. А., Жаркин Н. А. Работа службы родовспоможения в Республике Дагестан с учетом динамики демографических процессов // Астраханский медицинский журнал. 2023. Т. 18, № 1. С. 50–58. doi: 10.29039/1992-6499-2023-1-50-58.

ORIGINAL INVESTIGATIONS

Original article

**THE WORK OF THE OBSTETRIC SERVICE IN THE REPUBLIC OF DAGESTAN
TAKING INTO ACCOUNT THE DYNAMICS OF DEMOGRAPHIC PROCESSES**

Nailya A. Kurabekova¹, Nikolay A. Zharkin²

¹Derbent Medical College named after G.A. Ilizarov, Derbent, Russia

²Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia

Abstract. The article presents the results of the analysis of the dynamics of the demographic situation and the reproductive potential of residents by Derbent and Derbent district of Dagestan. It was revealed that the differentiation between the districts in terms of demographic findings and women reproductive health indicators increases, which affects the performance of birth care services.

Keywords: Dagestan, demographics, reproductive potential, birthcare.

For citation: Kurabekova N. A., Zharkin N. A. The work of the obstetric service in the Republic of Dagestan taking into account the dynamics of demographic processes. Astrakhan Medical Journal. 2023; 18 (1): 50–58. doi: 10.29039/1992-6499-2023-1-50-58. (In Russ.).

Введение. Глобальной проблемой всех развитых стран, включая Российскую Федерацию (РФ) является снижение численности населения. Причиной этого негативного социального явления послужили происходящие перемены антропогенного характера, кардинально изменившие социум, окружающую среду, экономику, образ жизни, социальные связи и репродуктивное поведение, повлияв тем самым на здоровье людей в целом. Попытки положительно изменить неблагоприятную демографическую ситуацию экономическими инструментами пока не приносят успеха [1, 2].

* © Курабекова Н.А., Жаркин Н.А., 2023

Цель исследования: провести анализ динамики демографических показателей в Республике Дагестан (РД) и их влияние на работу службы родовспоможения на примере города Дербента и Дербентского района.

Материалы и методы исследования. На основании данных Роспотребнадзора РФ, отдела статистики населения и здравоохранения по РД проведено исследование динамики демографических показателей за 10 лет. Помимо общих демографических показателей, изучались также показатели перинатальной и младенческой смертности.

Для изучения особенностей репродуктивного поведения и репродуктивных планов проведено анкетирование 272 родильниц ГБУ РД «Дербентская ЦГБ» на тему: «Мое репродуктивное здоровье». При этом 18 вопросов с вариантами ответов были направлены на оценку уровня грамотности опрошенных по проблеме репродуктивного здоровья. С целью оценки информированности молодого поколения РД о репродуктивном здоровье и мерах по его сохранению проведено анкетирование 130 учащихся Дербентского медицинского колледжа имени Г.А. Илизарова.

Статистическую обработку данных проводили с использованием определения частоты признака, среднего значения, стандартного отклонения, медианы, интерквартильного размаха 5 % и 95 % квантили распределения. При анализе динамики показателей использовали линейный регрессионный анализ. Для заключения о статистической значимости изменений или различий критический уровень p был принят равным 0,05. Размер эффекта оценивали по значению коэффициента детерминации R^2 .

Результаты исследования и их обсуждение. В РД проживают представители более 30 народностей, 14 из которых являются коренными. На Северном Кавказе образ сельской женщины отличается от образа городской. Различия есть не только во внешности, но и в характере, на формирование которого существенно влияют традиции уклада жизни, культуры и религии. Национальный состав РД на начало третьей декады 21-го века представлен на рис. 1.

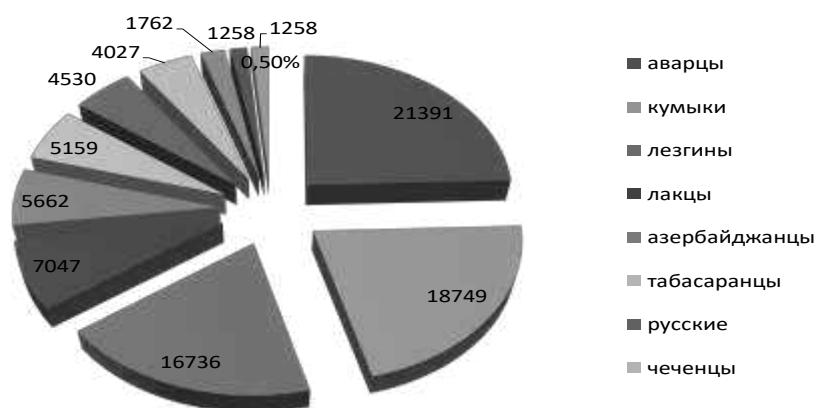


Рис. 1. Национальный состав населения РД
Fig. 1. The national composition of the population of Dagestan

Дагестан – одна из немногих территорий России, где сохраняется относительно высокий уровень рождаемости. По данным Федеральной службы государственной статистики по РД, по состоянию на 1 января 2022 г. численность населения составила 3 153,8 тыс. человек. За 10 лет (2012-2021) число родившихся в РД снизилось на 12,5 тыс. чел. (22,3 %). Вместе с тем, сохраняется прирост населения, который в 2020-2021 годах составил 20,6 тыс. человек или 0,7 % [3, 4]. За 2021 г. родилось 43,6 тыс. младенцев, что на 3 445 меньше, чем в 2020 г. (13,9 % против 15,1 %) (Рис. 2). Среди родившихся преобладали мальчики (51,7 %). Возможно, увеличение численности населения в противовес снижению рождаемости обусловлено миграцией сельского населения в город, большей продолжительностью жизни, увеличением числа женщин детородного возраста, некоторым снижением младенческой и материнской смертности.

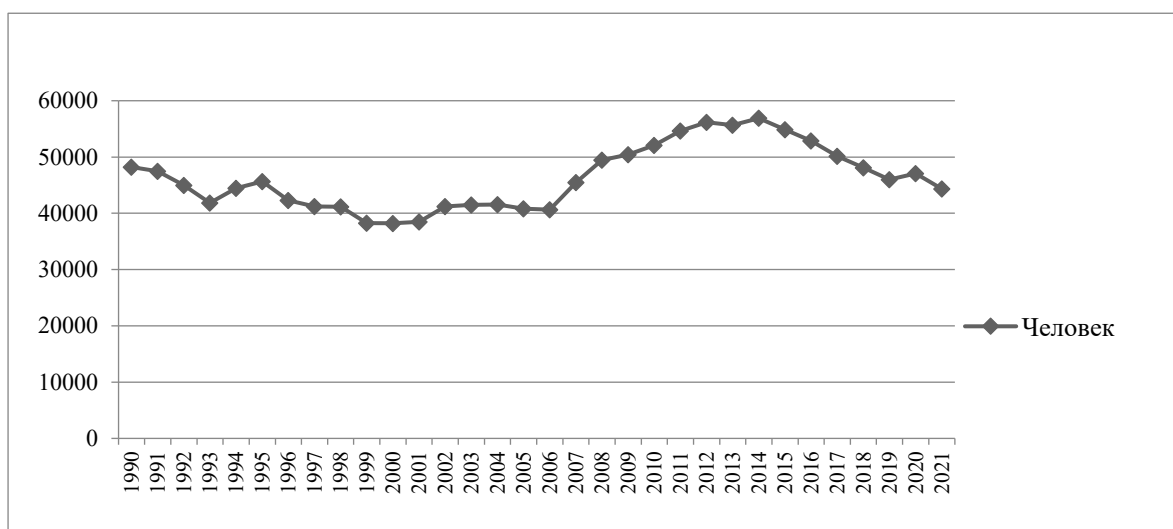


Рис. 2. Число родившихся в РД
(по данным Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния)
Fig. 2. The number of those born in the Republic of Dagestan
(according to the Registry Office of the Unified State Register)

Несмотря на то, что в 2020 г. число родившихся превысило число умерших в 2,4 раза, а в 2021 г. – в 2,2 раза, в РД, как и по всей стране, отмечается снижение рождаемости.

В 2021 г. показатель младенческой смертности в пересчете на 1 000 родившихся по сравнению с 2020 г. (6,9 ‰) вырос на 12,6 ‰ и составил 351 младенца. Сравнительные данные показателей репродуктивных потерь по территориям свидетельствуют о том, что чаще младенческая смертность наблюдается среди сельского, нежели городского населения (12,6 ‰ против 10,9 ‰).

Изменение численности городского и сельского населения обусловлено местом и условиями проживания. Отмечается снижение численности населения в 8 горных районах и увеличение в городских поселениях. По РД коэффициент естественного прироста оказался выше и составил 12,5 ‰, в то время как в Северокавказском Федеральном Округе – 8,5 ‰ и РФ – 0,5 ‰ [5].

Численность детского населения в РД до января 2016 г. увеличивалась, в 2015 г. здесь появился трехмиллионный житель. Однако к 2021 г. намечилось снижение уровня рождаемости детей (743,4 тыс. чел.), что привело к снижению совокупного коэффициента рождаемости до 1,91.

В аварских (Тляратинский, Ахвахский и др.), табасаранских (Табасаранский и Хивский), рутульских, цахурских и агульских районах отмечается наибольшая рождаемость и естественный прирост численности населения. Эти показатели также значительны у азербайджанцев (Дербентский район) и чеченцев (г. Хасавюрт и округ) и в меньшей степени у кумыков (Карабудахкентский, Буйнакский и др.), даргинцев (Акушинский, Кайтагский и др.) и лезгинов (Докузпаринский, Ахтынский, Курахский и др.), ногайцев и лакцев. Естественная убыль населения характерна для русскоязычных групп, показатель смертности превышает показатель рождаемости [2].

Уменьшение прироста населения РД, в том числе и в Дербентском районе, обусловлено двумя социальными процессами: снижением рождаемости и миграцией людей в другие регионы России.

Как видно из графика, кривая естественного прироста повторяет кривую числа родившихся при почти неизменяющемся количестве смертей в период с 2006 по 2021 гг. (рис. 3).

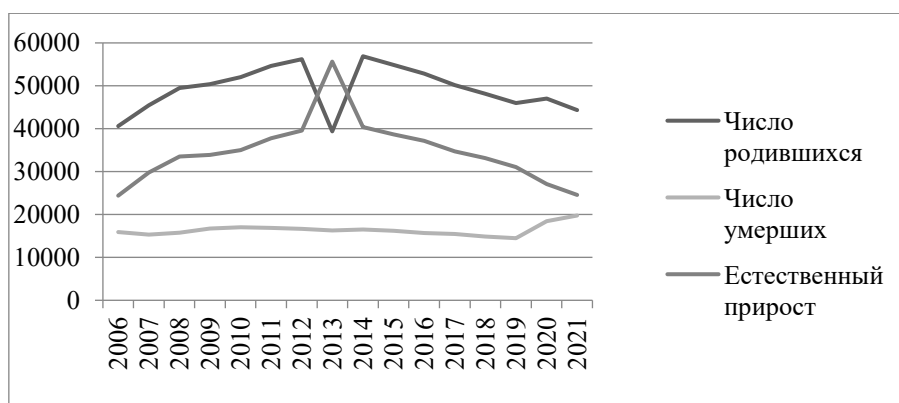


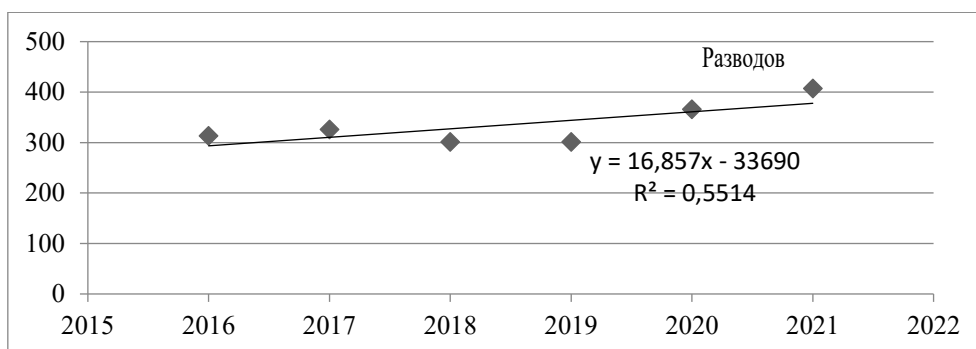
Рис. 3. Естественное изменение численности населения РД за 2006–2021 гг.
Fig. 3. Natural movement of the population of the Republic of Dagestan for 2006–2021

Миграция населения в количестве 12,7 тыс. человек характеризует сальдо миграции РД [3]. По данным социологических исследований, миграционная активность населения чаще всего обусловлена низким уровнем жизни, безработицей, ограниченностью возможностей для профессионального развития и получения качественного образования. Миграция меняет состав населения РД по полу и возрасту [6, 7].

На миграционную ситуацию в РД продолжает оказывать значительное воздействие социально-экономическая ситуация: высокая доля сельского населения, составляющая 55 %, и учебная миграция. Выпускники школ уезжают из РД поступать в вузы в другие города по причине более высокого качества предоставляемого образования и возможности последующего трудоустройства по специальности. В связи с миграционным оттоком населения в другие регионы РФ происходит значительное ослабление репродуктивного, трудового и интеллектуального потенциала региона [8].

На репродуктивное здоровье женщин негативное влияние оказывает и прерывание беременности, чаще в возрасте 20-34 лет (85 %). Сохраняется высокая частота искусственного прерывания беременности, хотя отмечается его снижение по сравнению с аналогичным периодом 2021 г. (с 2 716 до 2 614 случаев). Высок показатель прерывания беременности в первом триместре. Показатель частоты аборт в 2022 г. составил 3,1 на 1 000 женщин детородного возраста. Среднепогодный интенсивный стандартизованный показатель частоты абортов в РД составил 14,67 случаев на 1 000 женщин детородного возраста. Чаще аборты совершают женщины, проживающие в городе (25,57 %), реже – в селе (6,25 %) ($p < 0,001$) [9].

Снижение брачности (процесса образования супружеских пар), коэффициент которой достиг 4,7 %, способствует уменьшению естественного прироста населения РД. Число разводов в среднем составляет 336 на 1 000 браков, что в 2 раза меньше по сравнению с данными по РФ (637 разводов) (рис. 4).



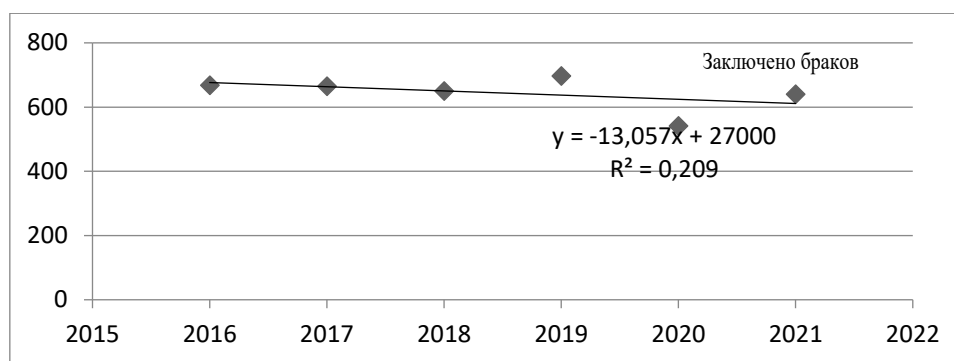


Рис. 4. Показатели заключения браков и разводов за 2016–2021 гг. по городскому округу г. Дербент (по данным отдела записей актов гражданского состояния г. Дербент)

Fig. 4. Indicators of marriages and divorces for 2016-2021 in the city district of Derbent (according to the Registry Office Department of the Administration of the city district of Derbent)

Количество браков за указанный период составляло 643,8 (21,8 %) случаев в год. Тенденция к снижению заключения браков статистически была незначимой и составляла 13,1 (12,7 %) случаев в год ($p > 0,5$), а к повышению количества разводов была более выраженной – 16,9 (7,6 %) случаев в год ($R^2 = 0,45$, $P = 0,09$). Браки в РД, особенно в сельской местности, имеют относительную прочность. Средний возраст вступления в брак женщин составляет 23–24 года и способствует короткому интервалу между рожденьями детей в связи со сдержанным отношением к контрацепции.

Акушерская помощь в РД централизована. Ежегодно растет число беременных, родоразрешающихся в перинатальных центрах, достигнув в 2022 г. 33,6 %, что на 3,7 % выше показателей предыдущего года. В связи с увеличением числа бесплодных пар, весомая роль в увеличении рождаемости принадлежит вспомогательным репродуктивным технологиям, результативность которых достигает среднероссийского показателя 37,8%.

Дагестан всегда отличался высокой долей лиц, ориентированных на многодетную семью – с тремя и большим числом детей [10]. Однако в последние годы ситуация изменилась. Средний размер семьи в РД, по результатам переписи населения 2020 г., оказался 3,5 человека (рис. 5).

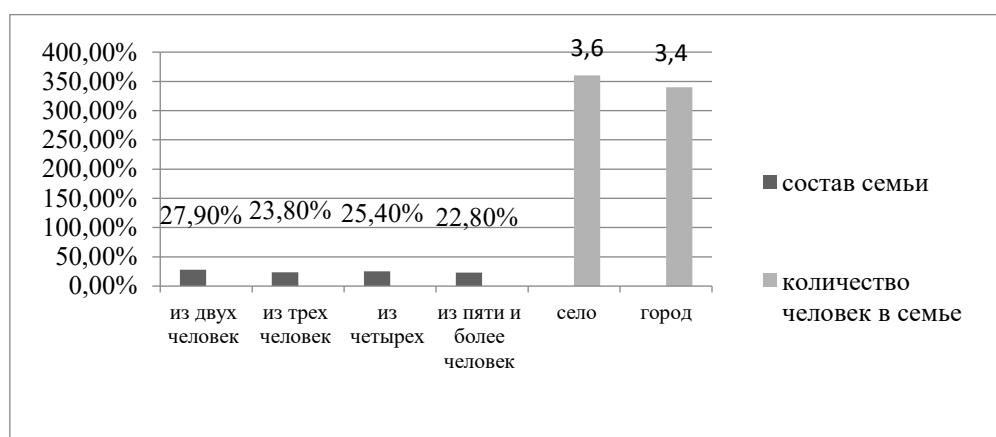


Рис. 5. Количество семей по числу детей

Fig. 5. The number of children in a family

Число многодетных семей в сельской местности составляет от 22,6 до 26,6 %, а в городе преобладают семьи, в состав которых входит 2 человека (29,6 %), очевиден низкий показатель семей из 5 и более человек (19,6 %) [2, 11]. Постепенное снижение уровня рождаемости привело к уменьшению числа детей до 15 лет. Отмечается увеличение трудоспособного населения (58,3 %) и старшего трудоспособного возраста (11,0 %). В РД заметно увеличивается средний возраст, который равен 25,2 лет (24,0 – мужское население, 26,3 – женское население), что приводит к старению населения. Возраст матерей при рождении детей продолжает повышаться [12].

Соотношение количества родов в родильном отделении ЦГБ г. Дербента и возраста матери представлено на рисунке 6.

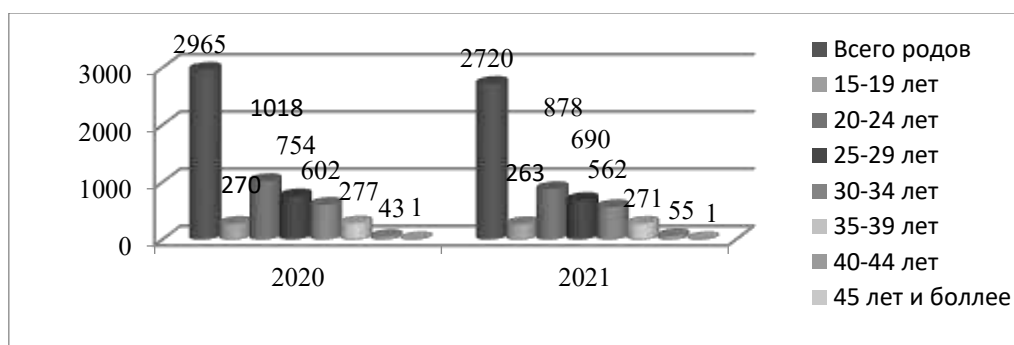


Рис. 6. Возрастной состав рожениц ЦГБ г. Дербента за 2020–2021 гг.
Fig. 6. The age of the mother in the Central Hospital of Derbent for 2020–2021

Город Дербент и Дербентский район являются местом проживания более 225 тыс. человек. В Дербенте проживает 52 854 женщин, из них детородного возраста – 36 496 человек. Увеличение числа жителей обусловлено естественным приростом, а миграционный приток был незначительным. Число родов в родильном отделении ЦГБ г. Дербента в 2016–2021 гг. представлено на рисунке 7.

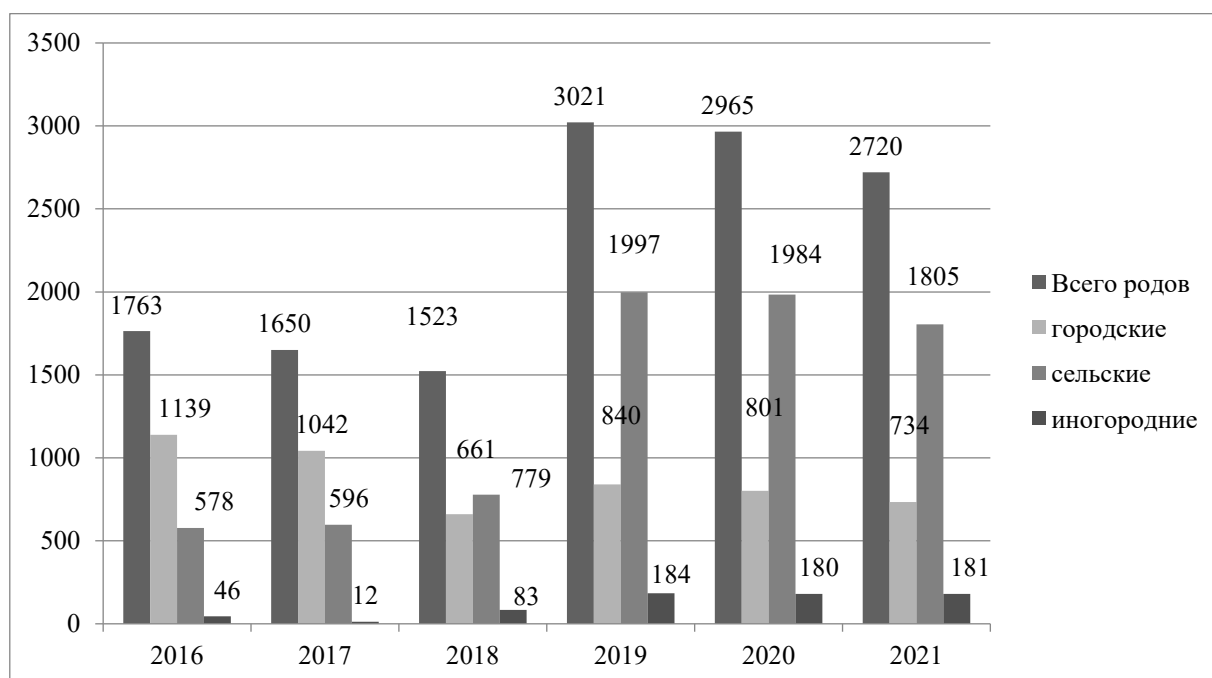


Рис. 7 Динамика числа родов (по месту жительства матери) в ЦГБ г. Дербента за 6 лет
Fig. 7. Dynamics of the number of births in the maternity ward of the Central Hospital of Derbent for 6 years

На диаграмме отражен рост рождаемости в сельских поселениях. На увеличение уровня рождаемости оказал влияние ряд причин. Важную роль сыграло введение родовых сертификатов, а также реализация программы «Материнский капитал», повлиявшей на увеличение числа повторных родов [13].

В то же время имеются факторы, способствующие усугублению демографической ситуации: рост экстрагенитальных заболеваний у беременных, интервала между родами, количества возрастных первородящих и числа необследованных женщин. Увеличилось количество женщин с отягощенным акушерским анамнезом и инфекцией урогенитального тракта с 6,7 % в 2020 г. до 10,4 % в 2021 г. Указанные факторы отразились на показателе заболеваемости детей по району, достигшей 25,1 %.

На репродуктивное здоровье женщин Дербента негативное влияние оказывает высокий показатель частоты аборт, который составил 401 (22,7 %) случай в 2016 г., 489 (29,6 %) эпизодов в 2017 г., 316 (20,7 %) аборт в 2018 г., 396 (10,8 %) случаев в 2019 г., 371 (10,1 %) эпизод в 2020 г. и 290 (7,9 %) аборт в 2021 г.

Анкетирование родильниц, характеризующее приверженность к деторождению, выявили факторы, прямо противоположно влияющие на рождаемость. К снижающим рождаемость относятся: заимствование культуры Запада и других народов; эмансипация женщин; рост безработицы и низкое материальное положение семьи, приводящие к миграции населения; изменение приоритетов образования и увеличение мотивации к обучению у молодежи; отсутствие желания вступать в брак; изменение возрастно-половых показателей населения; ориентация молодых семей на малодетность; рост цен на содержание семьи, миграция сельского населения в город.

Факторы, положительно влияющие на увеличение рождаемости, включают в себя: преобладание среди родильниц женщин сельского населения; традиционную ориентацию на многодетную семью; достаточно высокий уровень религиозности; материальные выплаты и льготы в связи с рождением детей.

По результатам анкетирования родильниц средний возраст обследованных составил 25,2 (16,42) лет, среди которых было 117 (43 %) первородящих и 155 (57 %) повторнородящих женщин. Большинство опрошенных были домохозяйками – 231 (84,9 %) чел., 11 (4 %) родильниц работали в медицине, 14 (5,1 %) опрошенных трудились в сфере бизнеса и обслуживания, 16 (5,9 %) женщин были заняты в образовании. По уровню образования 106 (39 %) женщин были со средним общим или специальным образованием, 54 (19,9 %) родильницы – с высшим образованием а 6(0,3%) – с неполным средним.

Беременность являлась желанной для большинства опрошенных женщин. Получали лечение от выявленных заболеваний 12 (4,4 %) опрошенных, принимали фолиевую кислоту и йод с профилактической целью – только 18 (6,6 %) человек. На вопрос «Что такое прегравидарная подготовка?» никто из респондентов не дал полного ответа. На вопрос «В чем заключается подготовка к беременности?» 217 (79,8 %) респондентов считали, что нужно пройти медицинское обследование, а 55 (20,2 %) женщины указали на фактор налаживания отношений в семье.

Территориальной проблемой в РД долгие годы является наступление беременности на фоне анемии, которая, в свою очередь, сочетается с другими заболеваниями более чем у половины родильниц (54,7 %). Отсутствие прегравидарной подготовки обусловило высокие показатели патологии в течение беременности у 128 (47 %) женщин: ранний токсикоз отмечался у 71 (26,1 %) родильницы, угроза прерывания беременности у 21 (7,7 %) женщины, преэклампсия – у 36 (13,2 %) беременных.

Средний возраст опрошенных студентов колледжа составил $19,0 \pm 2,1$ лет. Среди респондентов были: 121 (93,07 %) девушка и 9 (6,92 %) юношей, состояли в браке – 32 (26,4 %) студента.

Анализ анкет показал, что подавляющее большинство студентов (109 (83,2 %) человек) понимают суть термина «репродуктивное здоровье», а 93 (71,5 %) респондента причинами его нарушения называют половую инфекцию. Раннее начало половой жизни и несоблюдение правил гигиены приводят к нарушению репродуктивного здоровья, считают 36 (27,7 %) опрошенных. Родители 28 (21,4 %) студентов обсуждали вопросы о репродуктивном здоровье, что указывает на ответственное их отношение к половому воспитанию своих детей. Регулярно обсуждают темы о репродуктивном здоровье, о беременностях, абортах, половых контактах со сверстниками только 19 (14,6 %) опрошенных молодых людей. Более четверти опрошенных (25,4 %) не информированы о репродуктивном здоровье. Лишь 40 (30,8 %) студентов сходятся во мнении, что «в настоящее время можно было бы лучше информировать молодежь по проблеме репродуктивного здоровья в средствах массовой информации, на телевидении, в учебных учреждениях». Риск заражения венерическими заболеваниями через сексуальные контакты указали 99,2 % респондентов. Категорически против ранних половых контактов высказались 89 (76,7 %) студентов, что объясняется этическими особенностями и реальной социокультурной ситуацией, сложившейся в окружающем молодого человека социальном пространстве. Оптимальным возрастом вступления в половые отношения практически все респонденты назвали 19–21 год. Именно этот возраст ассоциируется у молодежи с взрослением, а также с мнением о том, что сексуальные отношения должны ограничиваться рамками брака. Увеличение аборт в последнее время считают безвыходной ситуацией 44 (33,8 %) опрошенных, 76 (58,4 %) студентов связали с безответственностью, а 10 (7,7 %) респондентов считают, что проблемы нет. Это указывает на отсутствие представления о серьезности и глобальности данной проблемы. Значимость физической культуры понимает лишь небольшая часть студентов 23 (14,3 %). Сознательно отказываются от приема алкоголя, придерживаясь норм ислама 119 (91 %) респондентов.

Если по России число лиц, желающих родить первенца в возрасте до 25 лет в среднем достигает 65,1%, то на Северном Кавказе этот показатель увеличивается до 80,5 %, а создать семью с большим числом детей планируют более 75 % респондентов [14]. Вместе с тем, по результатам проведенных исследований, информированность женщин и подростков в вопросах репродуктивного здоровья и

прегравидарной подготовки оказалась низкой, что обусловлено отсутствием направленных на ее повышение специальных потоков информации.

Заключение. Результаты проведенного исследования показали, что демографическая обстановка в Республике Дагестан изменилась в сторону сокращения численности населения, увеличения количества семейных разводов, роста смертности и миграции населения, а также увеличения пацентов с бесплодием. Определенное негативное влияние оказала пандемия новой коронавирусной инфекции. Кроме того, у молодых людей отмечено изменение репродуктивных планов с учетом роста заболеваемости и нестабильности социально-психологического климата в обществе и семье. Вышеперечисленное актуализирует разработку специальной программы для формирования у молодежи правильного представления о репродуктивном здоровье и путях его сохранения. Реализация такой программы в регионе будет способствовать улучшению репродуктивного здоровья населения, а также демографической ситуации в республике. У молодых жителей Дагестана следует сформировать понимание необходимости планирования и подготовки к беременности, что обеспечит благоприятное течение беременности и исход родов.

Раскрытие информации. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Disclosure. The authors declare that they have no competing interests.

Вклад авторов. Авторы декларируют соответствие своего авторства международным критериям ICMJE. Все авторы в равной степени участвовали в подготовке публикации: разработка концепции статьи, получение и анализ фактических данных, написание и редактирование текста статьи, проверка и утверждение текста статьи.

Authors' contribution. The authors declare the compliance of their authorship according to the international ICMJE criteria. All authors made a substantial contribution to the conception of the work, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the work, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the work.

Источник финансирования. Авторы декларируют отсутствие внешнего финансирования для проведения исследования и публикации статьи.

Funding source. The authors declare that there is no external funding for the exploration and analysis work.

Список источников

1. Казенин К. И., Козлов В. А. Особенности брачно-репродуктивного поведения в Республике Дагестан: их причины и социально-экономические последствия // Вестник Института экономики Российской академии наук. 2017. № 2. С. 65–81.
2. Алиев Ш. М., Гаджиева З. М., Кучаев Р. М. Численность и воспроизводство населения Дагестана // Известия Дагестанского государственного педагогического университета. Естественные и точные науки. 2015. № 3 (32). С. 68–72.
3. Дагестан в цифрах – 2019 г.: краткий статистический сборник. Махачкала : Изд-во Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Дагестан, 2019. 426 с.
4. Официальный сайт Росстата. URL: <http://www.dagstat.gks.ru>.
5. Мингазова Э. Н., Гасайниева М. М. Особенности демографических тенденций и младенческая смертность в Республике Дагестан // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2020. Т. 28, № 5. С. 791–794.
6. Абдулманапов П. Г. Динамика и тенденции рождаемости в Республике Дагестан // Фундаментальные исследования. 2015. № 5–3. С. 577–582.
7. Римашевская Н. М. Гендерные стереотипы в меняющемся обществе : опыт комплексного социального исследования / ред.-сост. : Н. М. Римашевская (науч. ред.), Л. Г. Луныкова; Ин-т соц.-экон. проблем народонаселения РАН; Науч. совет по проблемам гендерных отношений РАН. М. : Наука, 2009. 273 с.
8. Абидов М. Х., Абдулманапов П. Г. Современная миграционная картина Республики Дагестан // Современные проблемы науки и образования. 2015. № 2. С. 259–268.
9. Гасангаджиева А. Г., Габибова П. И., Нахибашева Г. М., Меджидова Э. М., Абдуллаева З. Э., Нахбашев С. М., Меджидова М. М. Медико-социальные аспекты искусственного прерывания беременности в Республике Дагестан // Юг России : экология, развитие. 2018. Т. 13, № 2. С. 217–224.
10. Абдулманапов П. Г. Особенности репродуктивного поведения населения Республики Дагестан // Региональные проблемы преобразования экономики. 2021. № 9. С. 78–84.
11. Итоги всероссийской переписи населения 2010 г. в 8 т. Махачкала, 2012. Т. 1: URL.: <https://dagstat.gks.ru/storage/mediabank/O%20некоторых%20итогах%20ВПП-2010.pdf>.
12. Лурье С. В. Этносоциология. М. : Инфра-М, 2002. 176 с.
13. Грек Н. В. Социальная поддержка материнства в России: гендерный анализ современных социальных реформ (на примере материнского капитала и родовых сертификатов) : дис. ... канд. соц. наук. Саратов, 2012. 112 с.

14. Сигарева Е. П., Сивоплясова С. Ю., Муртузалиев С. И. Особенности брачных, семейных и миграционных намерений современной молодежи российского Кавказа // Социодинамика. 2018. № 11. С. 33–44. doi: 10.25136/2409-7144.2018.11.27735.

References

1. Kazenin K. I., Kozlov V. A. Features of marriage and reproductive behavior in the Republic of Dagestan: their causes and socio-economic consequences. Vestnik Instituta ekonomiki Rossiyskoy akademii nauk = The Bulletin of the Institute of Economics of the Russian Academy of Sciences. 2017; (2): 65–81. (In Russ.).
2. Aliyev Sh. M., Gadzhieva Z. M., Kucchaev R. M. Population Size and Reproduction in Dagestan. Izvestiya Dagestanskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta. Estestvennye i tochnye nauki = Dagestan State Pedagogical University. Journal Natural and Exact Sciences, 2015; (3 (32)): 68–72. (In Russ.).
3. Dagestan in Figures – 2019: A brief statistical digest. Makhachkala; 2019. 426 p. (In Russ.).
4. Official site of Rosstat. URL: <http://www.gks.ru>. (In Russ.).
5. Mingazova E. N., Gasainieva M. M. Features of demographic trends and infant mortality in the Republic of Dagestan. Problemy sotsial'noy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny = Problems of social hygiene, health care and the history of medicine. 2020; 28 (S): 791–794. (In Russ.).
6. Abdulmanapov P. G. Dynamics and trends of fertility in the Republic of Dagestan. Fundamental'nye issledovaniya = Fundamental research. 2015; (5–3): 577–582. (In Russ.).
7. Rimashevskaya N. M. Gender stereotypes in a changing society: the experience of complex social research /ed.-comp.: N.M. Rimashevskaya (scientific ed.), L.G. Lunyakova; In-t social-economic. Population Problems of the Russian Academy of Sciences; Sci. Council on Problems of Gender Relations of the Russian Academy of Sciences. Moscow: Nauka; 2009. 273 p. (In Russ.).
8. Abidov, M. Kh., Abdulmanapov, P. G. Modern Migration Picture of the Republic of Dagestan. Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya = Modern Problems of Science and Education. 2015; (2): 259–268. (In Russ.).
9. Gasangadzhieva A. G., Gabibova P. I., Nakhibasheva G. M., Medzhidova E. M., Abdullaeva Z. E., Nakhibashev S. M., Medzhidova M. M. Medico-social aspects of artificial termination of pregnancy in the Republic of Dagestan. Yug Rossii: ekologiya, razvitie = South of Russia: Ecology, Development. 2018; 13 (2): 217–224. (In Russ.).
10. Abulmanapov P. G. Features of reproductive behavior of the population of the Republic of Dagestan. Regional'nye problemy preobrazovaniya ekonomiki = Regional Problems of Economic Transformation, 2021; (9): 78–84. (In Russ.).
11. Results of the All-Russian population census of 2010. In 8 volumes. Volume 1. The number and location of the population. Age composition and marital status. Makhachkala; 2012. URL.: <https://dagstat.gks.ru/storage/media-bank/O%20некоторых%20итогах%20ВПН-2010.pdf>. (In Russ.).
12. Lurie S. V. Ethnosociology. Moscow: Infra-M; 2002. 176 p. (In Russ.).
13. Grek N. V. Social support of motherhood in Russia: gender analysis of modern social reforms (on the example of maternity capital and birth certificates). Thesis of candidate of sociological sciences. Saratov; 2012. 112 p. (In Russ.).
14. Sigareva E. P., Sivoplyasova S. Yu., Murtuzaliev S. I. Features of marriage, family and migration intentions of modern youth of the Russian Caucasus. Sociodynamics. 2018; (11): 33–44. (In Russ.). doi: 10.25136/2409-7144.2018.11.27735.

Информация об авторах

Н.А. Курабекова, кандидат медицинских наук, старший преподаватель, Дербентский медицинский колледж имени Г.А. Илизарова, Дербент, Россия, e-mail: nailya.k2016@yandex.ru.

Н.А. Жаркин, доктор медицинских наук, профессор, кафедра акушерства и гинекологии, Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия, e-mail: zharkin55@mail.ru.

Information about the authors

N.A. Kurabekova, Cand. Sci. (Med.), senior lecturer, Derbent Medical College named after G.A. Ilizarov, Derbent, Russia, e-mail: nailya.k2016@yandex.ru.

N.A. Zharkin, Dr. Sci. (Med.), Professor, Department of Obstetrics and Gynecology, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia, e-mail: zharkin55@mail.ru.*

* Статья поступила в редакцию 05.10.2022; одобрена после рецензирования 27.03.2023; принята к публикации 27.03.2023.

The article was submitted 05.10.2022; approved after reviewing 27.03.2023; accepted for publication 27.03.2023.