

Профессор Ки Кен До: «Южная Корея комплексно подходит к решению проблемы низкой рождаемости»

Южная Корея придает первостепенное значение здоровью своих граждан. В рамках государственной программы медицинского страхования один раз в два года граждане старше 40 лет проходят бесплатную общую диспансеризацию. Кроме стандартного обследования, проводятся исследования на выявление онкологических заболеваний желудка, молочной железы, шейки матки, печени, кишечника. Серьезное внимание уделяется и женскому здоровью. О современных подходах к профилактике и лечению распространенных заболеваний женских половых органов, о демографической проблеме и путях ее решения – в беседе с профессором отделения гинекологии медицинского центра KUIMS, доктором медицинских наук Ки Кен До.



– Какие заболевания, оказывающие негативное влияние на женское здоровье, сейчас находятся в центре внимания южнокорейского здравоохранения?

– Все чаще у молодых женщин выявляются доброкачественные опухоли матки и яичников. На фоне некоторого снижения заболеваемости раком шейки матки растет заболеваемость раком молочной железы и раком эндометрия. Это соответствует данным общемировой статистики. При этом рак яичников, как правило, развивается у женщин репродуктивного возраста, что диктует необходимость их регулярного обследования.

Еще одно заболевание, которое отличается сложностью и высокой частотой рецидива, – эндометриоз. Эндометриоз отрицательно сказывается на здоровье женщин, особенно в репродуктивном возрасте, может приводить к бесплодию. Несмотря на многочисленные научные изыскания, многие аспекты эндометриоза остаются неясными. Считается, что на развитие болезни влияет генетический фактор. На сегодняшний день основной метод лечения данного заболевания – хирургическое вмешательство, наряду с которым проводится поддерживающая гормональная терапия.

– Какова демографическая ситуация в Южной Корее?

– К сожалению, рождаемость в Южной Корее продолжает снижаться на фоне де-

мографического старения – увеличения доли пожилых людей в общей численности населения. В 2015 г. в стране родились 430 тыс. младенцев, коэффициент рождаемости на семью из двух супругов составил 1,23, что почти в два раза ниже простого воспроизводства населения. Демографическая ситуация, которую мы наблюдаем, не слишком отличается от того, что происходит в большинстве развитых стран. И низкий прирост населения дает основание прогнозировать уменьшение численности населения в будущем.

– Каковы пути решения демографической проблемы?

– Южная Корея комплексно подходит к решению проблемы низкой рождаемости. Для женщин репродуктивного возраста предусмотрены социальные поощрительные мероприятия. Сразу после подтверждения факта беременности женщине предоставляется материальная поддержка (открытие банковской карты Коунмам для покрытия дополнительных медицинских расходов), материальная помощь оказывается и при беременности с высоким риском. Кроме того, государство берет на себя расходы на образование ребенка.

– Реализуется ли в стране программа оказания помощи бесплодным парам?

– В большинстве случаев точная причина бесплодия остается невыясненной, поэтому считается, что экстракорпоральное

оплодотворение – наилучшее решение данной проблемы. Часть расходов на проведение операции покрывается государственным медицинским страхованием.

– Гормоны очень важны для женщины в течение всей жизни, а дефицит половых гормонов ассоциируется со вступлением в период зрелости. Какие методы позволяют замедлить процесс старения?

– Возраст наступления менопаузы достаточно индивидуален, зависит от функционального состояния яичников и уровня половых гормонов. Немаловажную роль играет наследственный фактор. Самое важное – поддерживать здоровый образ жизни, адекватную физическую активность и сбалансированно питаться. В борьбе с процессом старения на помощь может прийти гормональная терапия.

Для того чтобы гормональное лечение было успешным, необходимо тщательно обследовать женщин, оценивать риск развития рака молочной железы, сердечно-сосудистых заболеваний, остеопороза и т.д. При наступлении ранней менопаузы, например до 45 лет, гормональная терапия назначается в отсутствие каких-либо серьезных противопоказаний. Подробная консультация специалиста необходима и женщинам в постменопаузе, которым проводится обследование и при выявлении симптомов, связанных со снижением качества жизни или остеопорозом, назначается соответствующее лечение. 📌