

Как приятно стало посещать больницы Подмосковья! Большинство из них не просто сияют чистотой – проведенная реконструкция, новые корпуса создают ощущение какой-то новой, счастливой жизни, делают привлекательную работу медиков приятной и даже яркой. Такое обновление всегда связано с очень активной работой энтузиастов и профессионалов. Без них – никуда! И когда корреспондент «МГ» вошел в современный, «с иголочки» главный корпус Центральной городской клинической больницы Реутова, познакомился с ее главным врачом, доктором медицинских наук, профессором Константином Лакуниным, у него не было никаких сомнений – и на этой подмосковной территории здоровье людей отдано в руки энтузиастов-профессионалов. А Константин Юрьевич направил нас в центр здоровья для детей со словами: «Посмотрите, что могут всего за 9 месяцев главному сделать неравнодушные люди!»

И мы вскоре узнали, что у совсем нового начинания в рамках Государственной программы «Здоровая Россия» – огромное будущее, что новаторское учреждение вписывается в привычную структуру помощи детям очень логично, а также узнали неожиданные интересные детали. Например, откуда взялся миф о детях-индиго...

период, обучают методам самопомощи в родах, информируют о переходных состояниях новорожденного, имеющих большое значение для дальнейшего здоровья и развития малыша. Будущим мам обучают современным методам ухода и оздоровления ребенка, ранней диагностике патологических состояний, чтобы вовремя заподозрить неладное и обратиться к врачу. И надо сказать, что дети тех мам, которые начинали ходить на занятия в центр во время беременности, а затем наблюдались и занимались по развивающим и оздоровительным программам в группе здоровья «Крепыш», разительно отличаются от де-

месяцев стараются «убрать» пограничные состояния, не допустить развития явной патологии: проводят щадящий массаж по особой методике, широко пользуются методом сухой иммерсии. Последняя процедура очень эффективна: в ванночку наливается вода, сверху на пленку укладывается ребенок. Происходит снижение давления на отдельные участки тела малыша, перераспределение жидкости в организме, в результате чего улучшается микроциркуляция, снижается нервно-рефлекторная возбудимость, нормализуется мышечный тонус и

оздоровительного щадящего массажа, обучающих занятий по двигательной, речевой и сенсорной активности Артём уже в возрасте 6 месяцев не отличался от своих здоровых сверстников. Никто не может сейчас сказать, что у него были серьезные проблемы.

Линии развития

– Раннее развитие на фоне отсутствия патологии – это хорошо, – говорит Татьяна Евгеньевна, – потому что ребенок раньше начинает с разных ракурсов видеть мир, познавать его. Учитывая наши жесткие образовательные программы, я при условии отсутствия

Впрочем, реутовских врачей волнуют более приземленные вопросы, например, проблемы детей, которые долго не начинают говорить – у них часто выявляются тугоухость, патология артикуляционного аппарата, поражение головного мозга.

Добраться до «возрастной середины»

Количество приходящих в центр детей растет постоянно. Если за первые 2 недели после открытия пришло 78 пациентов, то в рекордном октябре – 1030 человек. В центре здоровья для детей, кроме школы будущих матерей, постоянно работают школы профилактики патологии: костно-мышечной системы, бронхиальной астмы, артериальной гипертензии, сахарного диабета. Каждый приходящий в центр ребенок проходит комплексное скрининг-обследование на специальном оборудовании. Такое обследование выявляет нарушения физического развития, функциональные отклонения ЦНС, сердечно-сосудистой, дыхательной и эндокринной систем, степень поражения организма в результате курения, в том числе пассивного. Прохождение обследования занимает у ребенка около 40 минут. При этом в основном дети приходят без жалоб, а родители весьма часто уходят из центра обеспокоенными, потому как организм их ребенка, как выясняется, работает не совсем нормально. В любом случае они получают специально разработанную программу оздоровления и наблюдения их дитя в динамике. Если у ребенка не выявлено никаких отклонений от нормы, то он вновь приходит в центр через год. Таких, кстати, всего около 20%, а в возрасте до 3 лет и у подростков практически все – с различными «претензиями» от врачей. Да и «возрастная середина», скорее всего, просто недоисследована.

В конце разговора к нам присоединяется Людмила Лысенко:

– Работать с такими людьми, как наш главный врач профессор Константин Юрьевич Лакунин и специалисты центра здоровья для детей, настоящими профессионалами с креативным мышлением, интересно и очень продуктивно. Посмотрите: еще и года нет, как существует дружный коллектив центра, а уже столько важного мы узнали о том, как надо работать с каждым ребенком, чтобы видеть в будущем по-настоящему здоровую Россию.

Людмила Романовна упомянула первый год как важный срок для подведения итогов. В мире существуют и другие общепринятые временные отметки, такие как 100 дней президентства или 50-летний юбилей каждого из нас. 14 января центр здоровья для детей отметил 9 месяцев. Разве это не знаковый отрезок времени для учреждений самого важного направления здравоохранения?

НА СНИМКЕ: Татьяна Туленкова работает с ребенком и его мамой.

Тайны поверхностного натяжения

Центр здоровья для детей Реутова открылся только в апреле прошлого года – под новое отделение в составе городской детской поликлиники отделили крыло детского больничного комплекса.

– Мы сразу и очень четко представляли поставленные перед нами задачи, – начала свой рассказ руководитель центра кандидат медицинских наук Татьяна Туленкова. – Вместе с заместителем главного врача центральной городской больницы по детству и родовспоможению Людмилой Романовой Лысенко не только оснащали помещения, оформляли кабинеты, покупали игрушки, но и – главное – подбирали из врачей и медицинских сестер города специалистов, способных решать очень важные задачи формирования здорового образа жизни у детей с самого раннего возраста, выявлять факторы риска по развитию заболеваний, распознавать и корректировать функциональные отклонения, преморбидные, донозологические состояния, хотя до развития патологии может быть еще далеко – пройдут месяцы, а то и годы. Кроме того, наш коллектив активно занимается аналитической и информационно-методической работой. В центре работают педиатры, неонатолог, стоматолог, невролог, психиатр-нарколог, физиотерапевт, врач ЛФК, а также инструктор ЛФК, медицинская сестра, медицинская сестра по массажу, психолог, логопед, социолог, юрист. Мы работаем для живущих в городе 15 тыс. детей и не только...

Надо сказать, что отличительная особенность реутовского центра здоровья для детей – тщательная работа с самыми маленькими пациентами – с 1-го месяца их жизни. Не секрет, что многие подобные учреждения страны принимают детей лишь с 6-летнего возраста, ограничиваясь проведением диагностики на установленном оборудовании.

В Реутове работают с детьми с самого рождения потому, что Татьяна Туленкова – врач-неонатолог, работала в роддоме, в реабилитационном центре, в отделении восстановительного лечения детской поликлиники, где реализовывала программу ранней помощи

Перемены

Девять месяцев одного центра

В Реутове создано очень перспективное учреждение детского здравоохранения



детям групп перинатального риска...

Сейчас «разделение труда» по профилактике между детской городской поликлиникой и центром здоровья для детей очень четкое: разные задачи, методы их решения и области применения. Поликлиника в основном отвечает за раннее выявление заболеваний и работу по профилактике осложнений и хронизации патологического процесса. Центр здоровья выявляет факторы риска развития заболеваний с учетом неблагоприятного наследственного и осложненного перинатального периода, разрабатывает программу предупреждения реализации возможной патологии, работает с пограничными состояниями.

Поэтому формированием здоровья детей в Реутове начинают заниматься, когда те еще не родились, в школе для будущих мам, направляемых в центр из женской консультации, прогнозируют перинатальную патологию еще в дородовой

тей, чьи матери пренебрегли такой возможностью работы со специалистами центра здоровья. Они развиваются на 1,5-2 месяца быстрее сверстников: например, начинают раньше переворачиваться, ползать, у них лучше развиты равновесие и координация движений, реже диагностируется отставание в речевом развитии – просто мамы правильно занимают с ребенком, вовремя корректируют отклонения в развитии, находясь под пристальным наблюдением врачей центра.

– Все вопросы здоровья детей надо решать в самом раннем возрасте, не допуская в будущем проблем и тем более инвалидизации, – говорит Татьяна Евгеньевна. – Не следует относиться к этому легкомысленно и думать, что всё придет к ребенку само собою. Поэтому особый акцент мы делаем на детей до 3 месяцев, находящихся в группах перинатального риска. Все они обследуются неонатологом, неврологом и логопедом. Поэтом у таких детей до 3

уменьшаются проявления гипертензионного синдрома. Особенно эта процедура полезна для недоношенных и незрелых детей.

Корреспондент «МГ» очень удивился, что пластиковую пленку никак не закрепили на ванночке, а малыш лежал на ее поверхности и не проваливался. – А вы тоже не утонете из-за поверхностного натяжения воды, если попытаетесь организовать себе такую же процедуру в большой ванне. Сухая иммерсия пришла в педиатрию из космической медицины как метод восстановления здоровья у людей опасных профессий, – отреагировала Татьяна Евгеньевна.

И привела пример про маленького Артёма, который начал наблюдаться в центре с самого рождения. Ребенок родился недоношенным при сроке 35 недель беременности, у него отмечались синдром гипервозбудимости, нарушение мышечного тонуса, снижение спинальных рефлексов. После курса сухой иммерсии и

патологии, маскирующейся под раннее развитие, вижу в этом только положительные моменты. «Охваченный все-сторонне» ребенок в итоге демонстрирует нам более раннее развитие на фоне отсутствия патологии.

Если же маленький пациент отстает в развитии, то у него появление навыков следует стимулировать. Например, при синдроме двигательных расстройств, если ребенок не начинает переворачиваться вовремя, при обучении элементу поворота он будет это делать лучше, чем здоровый сверстник, которому ничего не показывали.

Где вы, дети-индиго?

– Говорят, высокоодаренных детей-индиго сейчас пруд пруди... – продолжает разговор с руководителем центра корреспондент «МГ».

– Следует называть вещи своими именами, – отвечает Татьяна Евгеньевна. – «Боевые», «раскрепощенные», в чем-то талантливые, схватывающие информацию «на лету», но в то же время импульсивные, впечатлительные, а также не умеющие себя вести в обществе, не коммуникативные, не социализированные дети, скорее имеют синдром гиперактивности и минимальной мозговой дисфункции. И их действительно сейчас пруд пруди, так как это результат увеличивающейся с каждым годом перинатальной патологии на фоне отсутствия стройной системы дальнейшей реабилитации таких детей. В отдельных случаях родители хвалятся не по годам взрослым ребенком, а тот просто-напросто не умеет себя вести со сверстниками, непочтительно относится к старшим, что является результатом плохого воспитания.