

Еще на памяти время, когда этот порок был смертельным абсолютно во всех случаях. 15-20 лет назад ребенок с диагнозом «синдром гипоплазии левых отделов сердца» погибал в считанные дни, часы и даже минуты после рождения. Сегодня, по-прежнему относясь к экстремально сложной категории больных, такие дети имеют значительные шансы на спасение. К сожалению, имеют не все. Тем более волнующей становится каждая редкая история «воскрешения» на хирургическом столе.

Именно такую историю вправе записать на свой счет небольшая команда врачей из нескольких медицинских учреждений С.-Петербурга. Этот «надежды маленький оркестрик под управлением любви» в составе заведующего отделением функциональной диагностики городского медико-генетического центра Дмитрия Воронина, заведующего отделением кардиохирургии детской городской больницы № 1 Рубена Мовсесяна, кардиолога Андрея Цытко, заведующего отделением реанимации и интенсивной терапии новорожденных Дмитрия Ямгурова и других мастеров своего дела подарил жизнь в принципе нежизнеспособному ребенку с позиций наших знаний о физиологии кровообращения.

Как же кооперация представителей разных врачебных специальностей сделала по сути невозможное возможным?

Специалистам известно, что дети с гипоплазией левых отделов сердца рождаются с определенной регулярностью, а сочетание различных осложнений при данной патологии отличается многообразием. Однако клиническая картина в случае с Женей Демидовой была совершенно уникальной. У новорожденной девочки наблюдались не только недоразвитие митрального клапана, атрезия аортального клапана, но и отсутствовало межпредсердное сообщение, из-за чего не могло происходить насыщение крови кислородом.

В мировой медицинской литературе нет ни одного описания кардиохирургической операции ребенку с упомянутой комбинацией анатомических аномалий. Ларчик открывается просто: до профессора Рубена Мовсесяна вряд ли кому-нибудь удавалось успешное оперативное вмешательство при таком спектре осложнений, да еще и на открытом сердце пациента 4 часов от роду.

— Это была операция на грани максимального риска, — признается сегодня Рубен Рудольфович. — Отставляю ложную скромность: наверное, уровень хирургии имел

Работают мастера

# Оркестр для крошечного сердца

Петербургские врачи спасли нежизнеспособного новорожденного



А начало всему положила первая встреча мамы Жени Демидовой с главным кардиологом отделения кардиохирургии ДГБ № 1 Андреем Цытко.

Почти половина детей из числа тех, кто оперируется в кардиохирургическом отделении, имеет пренатальный диагноз. Более 20 лет проводится в С.-Петербурге дородовой скрининг, что подразумевает полное обследование всех беременных женщин в городском медико-генетическом центре. В случае выявления кардиологической аномалии развития плода женщину приглашает на консультацию профильный специалист. Женина мама находилась на 22-й неделе беременности, когда она и опытный детский кардиолог Андрей Цытко договорились бороться за жизнь будущего ребенка.

После повторного осмотра в середине третьего триместра началась подготовка к родам. С передачей пациентки под наблюдение акушеров 10-го родильного дома были определены приблизительные сроки и способ родоразрешения, а на 39-й неделе беременности подопечную госпитализировали. Когда же появились признаки того, что женщине пора в родильный зал, акушеры сигнализировали находиться в готовности специальным медицинским бригадам, в том числе из городского реанимаци-

онно-консультативного центра, который занимается транспортировкой в специализированные отделения всех новорожденных петербургских детей, требующих экстренной помощи.

Так Женя, едва появившись на свет, сразу отправилась в детскую городскую больницу № 1 — вначале в отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных, а оттуда уже на операционный стол, в руки профессора Рубена Мовсесяна.

Тонкая операция на деликатных тканях продолжалась более 5 часов. Поскольку ребенок поступил в критическом состоянии, потребовалось экстренное подключение аппарата искусственного кровообращения, который и заменил легкие и сердце — органы, практически «выключенные» в момент подачи новорожденной в операционную. Это сделало возможным провести основную, важнейший этап вмешательства на открытом сердце, связанный с устранением сложной сочетанной патологии, а значит, и смертельно опасных угроз. При этом организм малютки для поддержания жизнеспособности был охлажден до 18°C. Как только крошечное сердце обрело способность снабжать кровью сосуды, а легким вернулась их функция оксигенации крови, эстафету у кардиохирургов тотчас подхватили реаниматологи...

...Когда этот материал увидит читатель, Женя с мамой уже выпишутся из больницы. Впереди спасенную девочку ждут еще две кардиохирургические операции, последнюю выполнят ей в 5-летнем возрасте. Лечащий врач Андрей Цытко убежден: самые трудные часы и минуты для семьи Демидовых уже позади.

Владимир КЛЫШНИКОВ,  
соб. корр. «МГ».

С.-Петербург.

**НА СНИМКАХ:** профессор Рубен Мовсесян оперирует на открытом сердце новорожденной; перед выпиской Жени домой кардиолог Андрей Цытко подробно консультирует маму.

Фото автора.

значение для благополучной развязки. Но в большей степени повлияла на результат высокая отлаженность существующей в нашем городе системы врачебного взаимодействия. Одни диагностировали порок сердца в пренатальном периоде, другие принимали роды, третьи транспортировали новорожденного в больницу, оказав ему необходимую лекарственную терапию, что позволило несколько часов поддерживать жизнь младенца до начала операции.

Действительно, этот сборный «оркестр», состоящий из профессионалов высокого класса, исполнил положенную ему роль во спасение крошечной петербурженки в высшей степени виртуозно.



## Перемены

Еще полгода назад пациенты центральной районной больницы в селе Константиновка были вынуждены поправлять свое здоровье в обшарпанных стенах палат, с обваливающейся с потолка штукатуркой. И вот здесь закончили капитальный ремонт, сделанный при поддержке областных, федеральных и районных властей. Поменяли сантехнику и электрику, окна, покрасили стены. Сюда поступает и новое медицинское оборудование, в том числе маммограф и 16-срезовый томограф.

Капитального ремонта в больнице не делали почти полвека. В сентябре прошлого года в рамках программы модернизации здравоохранения области здесь развернулись работы по реконструкции. На полгода всему персоналу вместе с оборудованием пришлось перебраться.

После капитального ремонта

# «Оздоровили» стационар

В обновленной ЦРБ и лечить и лечиться куда как приятнее

больница преобразилась. Выровняли стены, выкрасили их в светлые тона. Поменяли полы, сантехнику. Установили пластиковые окна.

— Для того чтобы привести здание в соответствующий вид, из федерального бюджета выделили 15 млн руб. В проектно-сметной документации не была указана замена электрики. Но из муниципального бюджета на эти цели нам дополнительно дали еще около 6 млн, — рассказывает главный врач Константиновской ЦРБ Игорь Хомитов. — Из-за неучтенных работ ремонт затянулся.

Открыться мы должны были до 31 декабря прошлого года.

«Оздоровительные процедуры» для больницы проведены в полном объеме. Теперь там созданы оптимальные условия для пребывания пациентов в стационаре. Да и само лечение выйдет на качественно новый уровень.

— На старом медицинском оборудовании сложно было диагностировать заболевание. Это требовало порой много времени. На этот год нам выделили 6 млн руб. из федерального бюджета на новую медтехнику, — продолжает Игорь Хомитов.

Николай Тезиков, министр здравоохранения Амурской области:

— На сегодняшний день уже составлены контракты на поставку медтехники для Константиновской ЦРБ. Это следящая аппаратура, аппараты искусственной вентиляции легких, портативные аппараты УЗИ. Будут полностью оборудованы места лор-врача и офтальмолога. Весь набор оборудования позволит выйти на новый уровень оказания медицинской помощи в селе Константиновка. Буквально на днях решился вопрос о покупке маммографа и 16-срезового томографа. Мы

будем стремиться к тому, чтобы такое оборудование появилось в каждой районной больнице.

К слову, правительство Приамурья на оборудование выделило около 400 тыс. руб. Но на этом финансирование Константиновской ЦРБ не закончится. Из областной казны в течение 3 лет сюда будет направлено более 35 млн руб. на организацию медицинской помощи.

Николай РУДКОВСКИЙ,  
соб. корр. «МГ».

Амурская область.