

Детские доктора свой новый год, как правило, начинают в феврале. Отсчет ведут от конгресса педиатров России, который стал хорошей традицией. Нынче он проводился в 16-й раз и собрал более 5 тыс. участников. Только зарегистрированных оказалось 5014 человек! А сколько еще прошли мимо регистрационной стойки! Наиболее многочисленные делегации – из Москвы, Подмосковья, Нижнего Новгорода, С.-Петербурга.

Отвечая на новые вызовы

– Минувший год оказался насыщенный мероприятиями по охране здоровья детей, он был выдающимся с точки зрения внимания Президента и Правительства РФ к нашим проблемам, – отметил председатель исполкома Союза педиатров России, вице-президент РАМН, директор Научного центра здоровья детей, академик РАН и РАМН Александр Баранов, открывая форум.

Охранительная политика в области материнства и детства, по словам заместителя министра здравоохранения и социального развития РФ Вероники Скворцовой, на сегодняшний день – приоритет приоритетов.

– Сделано очень многое, и вы все, находящиеся в зале, к этому причастны, – заметила она. – Показатель рождаемости за последние 5 лет повысился на 23,5%. Число искусственных прерываний беременности сократилось на 30%. Материнская и младенческая смертность снизилась на 35 и 33,5%. Частота мертворождений уменьшилась на 20%. Ранняя неонатальная смертность – на 40%.

По словам В.Скворцовой, впереди еще более грандиозные и амбициозные задачи: предстоит продолжить последовательное снижение младенческой смертности, несмотря на переход на ввозные критерии регистрации живорожденных. Другим важным блоком работы является наращивание активности в области профилактики заболеваний у детей, создание единой глобальной профилактической среды, в котором должно быть задействовано всё гражданское общество, каждая семья, частные структуры, а не только система здравоохранения.

– Наши профилактические мероприятия хороши тогда, когда начинаются очень рано, даже не с рождения ребенка, а с зачатия. Необходимо изменить вектор общения с больными детьми на общение со здоровыми, проводя скрининги (пренатальный, неонатальный) и возвращаясь со следующего года к системе ежегодной диспансеризации всего населения страны, включая прежде всего детское, – поставила перед педиатрами задачу заместитель министра.

– За последние два десятилетия наша страна пережила период коренных изменений социально-политической системы, что обусловило новые вызовы, на которые должны ответить педиатрия и система охраны материнства и детства, – считает А.Баранов.

До 20% детского населения находится в трудной жизненной ситуации (сироты, беспризорные, дети из бедных семей, инвалиды и т.д.). Изменение моральных ценностей в обществе привело к росту девиантного поведения, употреблению алкоголя, психоактивных веществ, распространению инфекций, передающихся половым путем. Низкий уровень соматического и репродуктивного здоровья родителей сказывается на качестве последующих поколений.

Наиболее острыми проблемами профилактической педиатрии, по мнению академика, являются: недостаточное правовое обеспечение охраны здоровья детей, отсутствие национальной стратегии

формирования здорового образа жизни подрастающего поколения, несоответствие современным условиям и требованиям существующей системы первичной медико-санитарной помощи детям, потеря в ее функционировании приоритетности профилактического направления. По его убеждению необходима смена приоритета профилактической деятельности с предупреждения болезни и ее обострения на формирование здорового образа жизни, сохранение и укрепление здоровья здорового ребенка, требуется активизация работы отделений медико-социальной помощи в детских поликлиниках, усиление взаимодействия систе-

политики в отношении охраны детства. И это действительно так.

За последние годы Союз педиатров России, имеющий отделения в 64 регионах страны и объединяющий тысячи детских врачей, стал влиятельной силой, способной оказывать воздействие на власть. Благодаря усилиям и авторитету своего лидера академика РАН и РАМН Александра Баранова, с ним начали считаться не только в нашем Отечестве, но и далеко за пределами. Российская педиатрия громко заявила о себе на международной арене, Александр Баранов уже в третий раз переизбран вице-президентом Европейской педиатрической ассоциации.

наблюдения за детьми врачом общей практики, поскольку это обходится экономике дешевле, и где дискуссии о будущем педиатрии продолжатся.

– Для нашей страны дискуссия закончилась 5 лет назад в пользу сохранения педиатрической службы, – парировал докладчику А.Баранов и напомнил в качестве ответа на разгоревшиеся споры слова руководителя Чешской педиатрической ассоциации, одного из ведущих профессоров в Европе, сказанные в 2009 г.: «Мы не жалеем, что отказались от коммунистического прошлого. Но мы жалеем, что отказались от советской системы охраны здоровья матери и ребенка».

сестер, где обсуждались наиболее актуальные вопросы сестринского дела в педиатрии.

Кстати, научная программа конгресса формировалась по принципу школ послеузовского образования, многие из которых начали свою работу задолго до официального открытия форума. Так, школа детского аллерголога-иммунолога работала более недели. В период пре-конгресса мастер-класс для педиатров первичного звена дали: представитель Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии профессор Ф.Эйгенманн из Швейцарии, доктор Л. Дос Сантос (Португалия) и Дж. Дю Туа (Великобритания), ведущие российские специалисты.

Деловые встречи

Врачей связующая нить...

В Москве состоялся ежегодный конгресс педиатров России



мы здравоохранения с другими ведомствами.

Все эти проблемы нашли отражение в выступлениях детских докторов и гостей конгресса. Круг обсуждаемых вопросов был очень широк, он охватывал первичную медико-санитарную и специализированную помощь, научные и практические аспекты развития профилактического направления, перинатальную и школьную медицину, проблемы санаторно-курортного лечения, комплексной реабилитации и многое другое.

Устремленные к знаниям

Следует заметить, что все дни работы конгресса залы были переполнены, зачастую до отказа. И это, несмотря на то, что в нынешнем году форум проводился не в будни, как обычно, а в выходные и праздник.

– Я сейчас в отпуске, – рассказала одна их участниц, участковый педиатр из глубинки. – Специально задержалась в Москве, заранее подгадала, чтобы побывать на конгрессе.

Многие отмечали как положительный момент проведение его именно в нерабочие дни: не надо отпрашиваться с работы, тем более что начальство не всегда охотно отпускает. Зарегистрировался по Интернету – и поезжай. В случае чего, один денек можно взять за свой счет. Кстати, немало педиатров, с кем пришлось побеседовать, приехали на форум за собственные деньги, без всяких командировочных. А всё потому, что, как выразилась директор Департамента развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава-соцразвития России Валентина Широкова, конгресс дает новый импульс, новые знания.

Собираясь вместе, педиатры, по словам члена Совета Федерации Валентины Петренко, участвуют в выработке решений, которые ложатся в основу государственной

Человек-созидатель, сумевший объединить детских докторов России в непростое время, поддержал предложение объединения и европейских педиатров – создания альянса трех ассоциаций: Европейской академии педиатрии, Европейской педиатрической ассоциации и Ассоциации первичной педиатрической помощи – ради здорового будущего.

Поклонившись академику со сцены за титанический труд во имя охраны здоровья детей,



ветеран педиатрии Валентина Тамбовцева отметила:

– Титаны, видимо, для того и живут на Земле, чтобы созидать, а при этом бороться и побеждать.

Добрых слов в адрес лидера Союза педиатров России было сказано немало. Все присутствующие прекрасно осознавали, что могло бы быть с педиатрией, если бы не удалось ее отстоять в лихие 90-е. Особенно остро это прочувствовалось во время доклада гостя из Италии профессора М.Мантовани, представившего положение дел в Европе, где всё больше стран по настоянию политиков переходят к модели

Брать и отдавать

Помимо ведущих российских ученых, более 50 международных экспертов из всех регионов мира читали лекции на конгрессе, давали мастер-классы, рассказывали о результатах своих исследований. Причем докладчики представляли не только Европу. Опыт делились специалисты из Японии, Австралии, Китая, Новой Зеландии... Многие зарубежные гости, в частности генеральный секретарь Европейской педиатрической ассоциации профессор М.Мантовани, подчеркивали, что им чрезвычайно интересен и опыт России.

Словом, конгресс расширяет свои границы, а правильное будет сказать, он стирает границы между странами и регионами, объединяя людей, озабоченных охраной здоровья детей, в некую общность.

Для российских докторов конгресс еще и та нить, которая позволяет им не чувствовать себя оторванными от современных достижений науки и друг от друга, находясь даже в самых отдаленных уголках РФ.

Школа детского ревматолога работала 6 дней (2 из которых – накануне форума), открываясь мастер-классом по диагностике и лечению ювенильного идиопатического артрита.

Пре-конгрессная школа была организована и по вопросам питания здорового и больного ребенка. По словам ее руководителя профессора Татьяны Боровик, несмотря на отсутствие широкого оповещения, для участия в ней приехало свыше 60 человек из разных регионов России.

Впервые в рамках конгресса действовала школа неонатолога, особенностью которой стала палитра мнений различных специалистов, выхаживающих детей, в том числе с экстремально низкой массой тела.

– Проблема выхаживания глубоко-конедоношенных – это проблема не только неонатологов, – подчеркнула доктор медицинских наук Ирина Беляева. – В НИЦЗД, пожалуй, впервые в стране, отработан механизм преемственности в ведении таких пациентов на всех этапах: от отделения реанимации до оказания специализированной помощи и реабилитации, в том числе в амбулаторных условиях, что очень важно, поскольку эти дети имеют большое количество инвалидирующей патологии. Наш опыт оказался интересен и российским коллегам и зарубежным.

Уже 6-й год подряд проводится мастер-класс по детской хирургии. В нынешнем году в нем принимали участие, помимо российских специалистов, президент Европейской ассоциации детских хирургов профессор З.Захариус (Швейцария), широко известный профессор Д.Холькомб (США), ведущий анестезиолог-реаниматолог Евросоюза, вице-президент Всемирной федерации анестезиологов-реаниматологов Ж.Дриссен. Проводились показательные оперативные вмешательства с непосредственным участием анестезиологов-реаниматологов. И курсанты, слушатели в режиме он-лайн могли наблюдать весь ход операции от момента попадания ребенка в операционную до вывода его из наркоза после хирургического вмешательства.

Еще одной особенностью нынешнего конгресса можно считать организацию мастер-класса для исследователей, врачей, которые занимаются не только лечебной, но и научной деятельностью и заинтересованы в публикации результатов своих трудов в авторитетных медицинских изданиях мира. В ходе мастер-класса были затронуты такие вопросы, как права и обязанности исследователя, правила написания тезисов и статей, чему много внимания уделил профессор Д.Герритсен (Нидерланды). А член-корреспондент

РАМН Лейла Намазова-Баранова разобрала типичные ошибки авторов при подаче статей в отечественные журналы.

Адвокаты детства

Глядя на тот энтузиазм, с которым педиатры стремятся к знаниям, штурмуют новые вершины, всякий раз убеждаюсь: все-таки они – особые люди. «Как жаль, – говорили они мне, – что нельзя успеть повсюду: так много интересных симпозиумов проходит одновременно, прямо раздвоиться хочется».

– Езжу на конгрессы регулярно, не могу без них, – призналась Людмила Дакинова из Калмыкии. – Здесь получаешь много новой информации, вот хотя бы по питанию детей. Мне была интересна секция, где шла речь о преимуществах грудного вскармливания, особенно для глубоко недоношенных детей. Профессор П.Мейер из США, выступая перед участниками конгресса, говорила о том, что грудное молоко не только пища, но и лекарство для глубоко недоношенных детей. К сожалению, психология неонатологов такова, что на первое место они ставят лечение, а потом питание (причем зачастую смесями для недоношенных), а не наоборот.

Всегда посещаю симпозиумы по школьной и университетской медицине. На одном из них поднимался вопрос о необходимости официально ввести мониторинг состояния здоровья школьников. Совершенно с этим согласна. В настоящее время статистика строится по группам здоровья, что не совсем точно отражает истинную картину положения дел. А вот еще одно мнение.

– Конгресс привлекает тем, что здесь выступают профессионалы, – говорит заведующий

Академик Российской академии образования, директор Института коррекционной педагогики Николай Малофеев поднял проблему межведомственного подхода к оказанию помощи детям, в том числе с ограниченными возможностями. По его словам, дискуссия о сотрудничестве медика, психолога, педагога длится в нашей стране 20 лет. Одним из тех, кто способствовал рождению движения навстречу друг другу, является председатель исполкома Союза педиатров России академик Александр Баранов. По его инициативе два десятилетия назад было проведено совместное заседание коллегий, которое сегодня можно назвать историческим. Результатом стало решение о создании психологической службы в структуре медицинской помощи детям и подросткам. Н.Малофеев выразил надежду, что и XVI съезд педиатров будет значимой вехой на пути профессионального сближения врачей, психологов, дефектологов, педагогов во имя улучшения жизни детей с ограниченными возможностями здоровья.

– Мы отвечаем за разные сферы: вы – за здоровье, мы – за знания, умения, навыки. Вы лечите, мы учим, – отметил он, – но без тесного сотрудничества успехов не добиться.

Мировой опыт доказывает: эффективность решения задач по реабилитации больных детей зависит как от своевременной медицинской диагностики и лечения, так и от квалифицированной психолого-педагогической помощи. Врач определяет возможности, способы и средства лечения, прогнозируемый результат. Педагоги и психологи могут развивать, закреплять и усиливать эффект, достигнутый средствами медицинского воздействия, помочь

питание детей), так и новые вызовы, например, редкие болезни. Еще 3 года назад в этой области ясности практически не было. А сегодня уже в Федеральном законе об охране здоровья граждан закреплено понятие «орфанные болезни», создана нормативная база для проведения лекарственных исследований у детей.

составляют десятки миллионов рублей в год, следовательно, нужно больше внимания уделять профилактике, активнее использовать уже существующие методы выявления наследственной патологии. В частности, поднимался вопрос о расширении списка тестируемых болезней при неонатальном скрининге, проведении на популяцион-

Стоит сказать, предложение В.Альбицкого было встречено неоднозначно, и вызвало острую дискуссию.

– Социализация ребенка происходит в семье, в организованных коллективах. От того, в каких условиях он воспитывается, зависит и психическое, и соматическое здоровье. Нужно, чтобы участковые врачи, да и врачи стационаров обращали на это внимание, – считают одни, а потому поддерживают преподавание поликлинической и социальной педиатрии на общей кафедре.

Ряд же других специалистов выступают против, полагая, что педиатрия «растаскивается на куски».

Цвет и гордость нашей службы

Общение на конгрессе не ограничивалось рамками научной программы, оно продолжалось и за ее пределами. В день открытия форума состоялась торжественная церемония чествования победителей конкурсов «Детский врач 2011 г.» и «Детская медицинская сестра 2011 г.»

Педиатр детской городской поликлиники № 6 Омска Татьяна Троицкая три с половиной десятилетия беспрерывно трудится на одном участке, за последние 5 лет у нее не было ни одного случая младенческой смертности, а охват детей прививками и диспансерным наблюдением приближается к 100%. Заведующая лор-отделением Детской республиканской клинической больницы Республики Татарстан Серафима Мудрецова является пионером в детской эндоскопической ринохирургии в республике. При непосредственном участии руководителя отделения детской кардиохирургии Свердловской областной клинической больницы Вячеслава Белова внедрен весь объем хирургической помощи детям с врожденными пороками сердца, включая экстренную кардиохирургию новорожденных. Участковая медицинская сестра детской поликлиники № 1 Архангельска Татьяна Сухарева много свободного времени проводит с семьями больных детей, организуя для них тематические конференции, конкурсы, праздничные вечера. Высокий профессионализм, преданность делу, бесстрашие отличают другую медсестру из города Новочебоксарск Чувашской Республики Надежду Ванину, во время проведения контртеррористических операций на Северном Кавказе она трижды выезжала в горячие точки.

Все эти люди, по выражению А.Баранова, – цвет и гордость педиатрической службы. Сам же академик с коллегами удостоен необычной премии – «Синяя птица», учрежденной Союзом пациентских организаций за вклад в оказание помощи детям с редкими заболеваниями.

Большая группа преданных педиатрии ученых и практиков награждена грамотами и дипломами Государственной Думы, Совета Федерации, Министерства здравоохранения и социального развития РФ, Роспотребнадзора.

Валентина ЕВЛАНОВА,
корр. «МГ».

НА СНИМКАХ: педиатры Европы – частые гости у российских коллег, выступая плечом к плечу в защиту интересов детей; почетными грамотами Минздрава России награждены профессор Е.Алексеева и Л.Кузенкова; лауреаты конкурса Союза педиатров России «Лучший врач 2011 г.» во время вручения дипломов.

Фото Юрия ЛУНЬКОВА.



К редким болезням в России относят те, частота которых не превышает 10 случаев на 100 тыс. (В мире пока нет единого мнения по этому поводу). Более 80% орфанных заболеваний связано с патологическими изменениями в геноме человека.

Пока об орфанных заболеваниях, коих описано свыше 6 тыс., мало знают не только родители, но и врачи, а потому они редко диагностируются (как можно поставить диагноз, не владея проблемой). На сегодняшний день на местах, если и выявляют редкую патологию, не знают, что делать

ном уровне обследования детей первого года жизни. И, конечно же, речь шла об оптимизации схем лечения, создании таких стандартов, которые дадут врачу четкий механизм и показания для применения того или иного препарата.

К сожалению, не всех детей удается спасти. В 15 субъектах уже открыты отделения паллиативной помощи. По словам заместителя директора детского «главка» Минздрава Ольги Чумаковой, готовится внесение изменений в действующие программы подготовки специалистов.

Другой значимой особенностью нынешнего конгресса стал разговор о социальной педиатрии, затеянный профессором Валерием Альбицким. По его мнению, социальная педиатрия в России существует де-факто. Еще в 1977 г. была создана соответствующая лаборатория, в 1986-м организована первая в стране кафедра, позже открыты отделения медико-социальной помощи в детских поликлиниках.

Что же надо сделать, чтобы она была признана де-юре? Прозвучало предложение – внедрить в программу обучения педиатров на до- и последипломном этапе предмет «социальная педиатрия» и объединить преподавание поликлинической и социальной педиатрии на общей кафедре. Ведь одной из задач социальной педиатрии является укрепление связи между профилактической и лечебной педиатрией путем активной работы с семьей и изучения влияния социально-экономических условий. Иными словами, социальная педиатрия синтезирует профилактическое и лечебное начало в деятельности врача амбулаторной практики.

– Современный педиатр первичного звена здравоохранения, – считает В.Альбицкий, – должен обладать навыками и умениями в области детской эпидемиологии, семейной психологии и психосоциальных отношений. Он должен выходить на конкретные семьи с их конкретными проблемами. Существующие принципы (сестьринский и врачебный патронаж, мониторинг в организованных коллективах, массовые осмотры и т.д.) находятся в слабой корреляции со здоровьем и развитием детей, ибо то, что полезно одной семье, не является обязательным для другой.

Пока реалии таковы: львиную долю работы врача поликлиники занимает не профилактическая деятельность, а лечебная, и проблемы социальной педиатрии, как правило, остаются за ее пределами. Педиатры не готовы сегодня проводить социальную работу.



курсом педиатрии Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И.Пирогова Павел Ваганов. – Поэтому можно услышать немало полезного. Меня, например, волнуют вопросы перинатальной медицины. Хотелось бы, чтобы больше понимания было между педиатрами, неврологами, акушерами-гинекологами. Важно не только строить перинатальные центры, но и улучшать жизнь, заботиться о здоровье женщины.

Профессора кафедры госпитальной педиатрии Казанского государственного медицинского университета Светлану Волгину особенно заинтересовал опыт зарубежных коллег в области реабилитологии.

– Я пришла в восторг от увиденного и услышанного на секции, посвященной реабилитации детей с различными патологическими состояниями. Коллеги из Германии продемонстрировали технические средства, которые можно использовать, например, при нервно-мышечных заболеваниях, когда ребенок не может держать голову, сидеть и т.д. Специальные приспособления, ходунки и т.п. позволяют удерживать ребенка в вертикальном положении.

ребенку реализовать заложенный природой потенциал, опираясь на компенсаторные возможности организма.

Сколь велика роль осознанного партнерства педагога и врача при внедрении новейших технологий, академик показал на примере кохлеарной имплантации. Без квалифицированной работы сурдопедагога ребенок не сможет реализовать полученную в результате дорогостоящего хирургического вмешательства возможность – не начнет говорить.

– Наша общая цель – создание единой государственной стратегии комплексной медико-психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья от рождения до 18 лет, повышение качества жизни подрастающего поколения, сохранение личностного потенциала и укрепление социального института семьи. Наша мечта сделать разобщенных участников процесса заинтересованными друг в друге партнерами.

Редкие – не значит неизвестные

В рамках конгресса обсуждались как «вечные» темы (скажем,

с этими детьми. Их направляют в НЦЗД, где накоплен определенный опыт лечения. И, по словам главного врача консультативно-диагностического центра НЦЗД Анны Геворкян, количество таких пациентов с каждым днем увеличивается.

Но педиатры хотят больше знать о редких болезнях, что подтверждает их деятельное участие в работе школы по неврологии, генетике и редким болезням. Три года назад школа собрала всего 50 человек, сегодня – уже 199, причем ни одного дня не было пустых мест в зале, людям приходилось даже стоять. Это показывает огромный интерес к проблеме.

– Если раньше мы в целом рассказывали о редких болезнях, то сейчас уже обсуждали особенности течения тех или иных заболеваний, – отметила профессор Людмила Кузенкова.

В ходе форума обращалось внимание на трудности диагностики, приводились конкретные примеры, подчеркивалась важность мультидисциплинарного подхода, ведь при этих заболеваниях поражаются многие органы и системы.

Как известно, лечение редких болезней обходится очень дорого, порой расходы на одного ребенка