

Посетивший это значимое мероприятие Президент Российской Федерации Владимир Путин отметил, что сегодня перинатальная медицина не просто востребована, но и получила широкое развитие, значимое общественное звучание.

– Для отечественного здравоохранения перинатальная медицина уже стала ключевым, во всяком случае одним из ключевых, важнейшим направлением, – сказал Президент РФ. – Наш долг – бороться за жизнь каждого ребёнка. Мы гордимся тем, что отечественные специалисты достигли выдающихся результатов в этой отрасли, особенно в выхаживании новорождённых с низким весом. Разработки и внедрение перинатальных технологий мы считаем одной из приоритетнейших задач в здравоохранении.

За 50 лет своего существования эта отрасль медицины достигла огромных успехов. По словам президента Всемирной ассоциации перинатальной медицины профессора Ксавьера Карбонелла, в последние годы перинатальная медицина становится настоящей мультидисциплинарной силой, объединяя под своей эгидой специалистов разных направлений, заботящихся о физиологическом развитии плода от зачатия до рождения и о здоровье ребёнка в течение первого месяца жизни. Как сказал профессор из Германии Эрих Салинг, отец современной перинатологии, произошли структурные изменения: от акушерства, которое в основном ориентировалось на мать, – к совместным действиям в отношении матери, эмбриона и плода. Эта концепция была заложена в 60-е годы. До этого времени почти ничего не было известно о здоровье и реальном состоянии не родившегося ребёнка. С появлением амниоскопии, амниоцентеза, с применением ультразвука в клинической практике и других методов знания о плоде были расширены, что позволило решать многие вопросы, связанные не только со здоровьем ребёнка, но и с внутриматочными условиями. Плод стал реальным пациентом.

– Сегодня очевидно, что даже незначительные события, произошедшие в перинатальном периоде, могут иметь серьёзные последствия для здоровья человека, – отметил профессор К.Карбонелл. – Вот почему так важно следить за обновлениями в этой области, делиться с коллегами новыми знаниями, а также возникающими проблемами и нерешёнными задачами в надежде на то, что все вместе мы сможем найти правильные решения.

Что и составило основную цель конгресса, проходившего под девизом «Взгляд в будущее: побеждая неравенство, за качественное лечение по всему миру».

Осталось менее тысячи дней до завершения программы «Цели развития тысячелетия», принятой Организацией Объединённых Наций в 2000 г., и существует настоятельная необходимость ускорить работу, направленную на сохранение здоровья матерей и детей, напомнила доктор Татьяна Кошанова, приветствовавшая участников конгресса от имени заместителя генерального директора по делам матери и ребёнка ВОЗ доктора Ф.Бустрео.

Смертность новорождённых составляет 43% в структуре смертности детей до 5 лет. И её сокращение в большинстве стран идёт очень медленными темпами. Именно в этой области необходимы совместные инвестиции, чтобы снизить предотвратимые потери. Ведущими причинами смертности являются недоношенность, асфиксия, инфекции новорождённых. Помимо гибели большого количества недоношенных, свыше 2,6 млн детей в мире рождаются мёртвыми, более чем треть – из-за осложнений в родах. На

Деловые встречи

Есть надежда найти правильные решения

В Москве прошёл XI Всемирный конгресс по перинатальной медицине



данном конгрессе эти две темы обсуждались особо.

Из 15 млн преждевременных родов более 60% происходит в странах Африки и Юго-Восточной Азии.

Если в государствах с высоким уровнем дохода половина детей, родившихся до 24 недели, выживают, то в государствах с низким уровнем – половина детей, родившихся до 32 недель, продолжают погибать из-за отсутствия доступной, экономически эффективной помощи, включающей такие простые меры, как согревание, поддержка грудного вскармливания, базовое лечение инфекций, нарушения дыхания.

Приветствуя участников конгресса, министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова отметила, что наша страна беспрецедентно много сделала для того, чтобы существенно снизить материнскую и младенческую смертность. За последние 2 года полностью обновлена инфраструктура российской перинатологии, изменена логистика оказания медицинской помощи беременным женщинам и детям, переоснащено и обновлено более 1100 учреждений родовспоможения и детства, созданы современные высокотехнологичные перинатальные центры. Утверждена программа по дальнейшему строительству ещё 34 таких центров.

Активно проводится обучение врачей. Только за последний год 1500 российских неонатологов, акушеров-гинекологов и других специалистов службы охраны материнства и детства прошли обучение в 8 новых симуляционных тренинговых центрах, позволяющих оттачивать мастерство, приобретать необходимые навыки.

– Успехи, достигнутые за последние годы, внушают большой оптимизм и признаются ВОЗ, – отметила В.Скворцова.

Российская Федерация принимает активное участие в реализации Мускокской инициативы в рамках стран большой восьмёрки. Благодаря программе, выполняемой под руководством академика РАН Г.Сухих, подготовку получили более тысячи специалистов из 17 развивающихся стран.

– Мы с вами вначале пути в будущее, в котором матери не должны умирать, а младенческая

центры, чтобы специализированная медицинская помощь становилась всё более доступной для мам, для малышей, живущих в отдалённых регионах нашей огромной страны. При этом президент отметил, что работа была начата не с чистого листа: система медицинских учреждений, где зарождались основы перинатологии, сформировалась ещё в советское время.

Президент пообещал и дальше

дорогих и достаточно простых методов диагностики часто недооцениваются.

В рамках конгресса прошли специальные сессии национальных обществ перинатальной медицины ряда стран, в том числе и России. На сессии Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины под председательством академика РАН Николая Володина были подняты различные мультидис-

циплинарные вопросы, связанные с внедрением современных технологий выхаживания новорождённых и прежде всего с низкой и экстремально низкой массой тела.

– Итоги реализации государственной политики в области здравоохранения нас радуют, – заметила Т.Яковлева.

По сравнению с 2007 г. число родившихся выросло на 18%, число умерших сократилось на 8%. Младенческая смертность сократилась на 8,5%, а материнская – почти на 48%. Это было достигнуто благодаря внедрению современных организационных и медицинских технологий, развитию трёхуровневой системы оказания медицинской помощи, внедрению телемедицины, созданию выездных акушерско-реанимационных бригад, организации медицинской помощи в соответствии с порядками и современными клиническими рекомендациями.

Постоянно снижаясь, младенческая смертность несколько повысилась в 2012 г., в связи с введением новых критериев регистрации живорождённых. Но это повышение оказалось значительно меньшим, чем ожидалось. Потому что предшествовала серьёзная подготовка: внедрение новых технологий искусственной вентиляции лёгких, гемодинамической поддержки, лечение ретинопатий недоношенных, обучение врачей.

Повышенное внимание к этой категории новорождённых сказалось на повышении их выживаемости и снижении смертности.

Проблемы недоношенности, сокращение младенческой и материнской заболеваемости и смертности, неотложные состояния в акушерстве, преждевременные роды, интенсивная терапия и реанимация новорождённых, связь между особенностями раннего развития и заболеваниями зрелого возраста, профилактика и лечение асфиксии... – эти и многие другие вопросы стали предметом всестороннего обсуждения на конгрессе.

Интересными и запоминающимися были выступления профессора Эриха Салинга, посвящённые актуальным аспектам перинатологии. В частности, он заявил, что сейчас слишком много ударения делается на ультразвуковых исследованиях, доктора усердно ищут различные аномалии, но уходят от клиники.

– Высокая частота преждевременных родов может быть связана и с некоторым дисбалансом наших исследований, – заметил Э.Салинг. – Преимущество не-

дисциплинарные вопросы, связанные с внедрением современных технологий выхаживания новорождённых и прежде всего с низкой и экстремально низкой массой тела.

По словам академика РАН Н.Володина, несмотря на очевидные успехи, достигнутые за последние годы перинатальной медициной, у нас по-прежнему есть перспективы для улучшения качества жизни матери и ребёнка. Соблюдение международных рекомендаций, улучшение профессиональных навыков специалистов и наличие необходимых препаратов повысит выживаемость младенцев. Сейчас показатели выживания младенцев массой тела от 500 г остаются достаточно высокими и держатся на уровне европейских стран, составляя 65-78%.

Было отмечено, что особую роль в выхаживании новорождённых, особенно глубоко недоношенных, играет сбалансированное питание.

– Но, несмотря на то, что питание является основополагающим элементом выхаживания младенцев, Россия пока использует не все достижения в вопросах сбалансированной нутритивной поддержки детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела, – сказал Н.Володин. – Особенно это касается парентерального введения питательных веществ. Сейчас мы имеем в нашем арсенале витамины, белки, жиры, углеводы, но этого недостаточно. Для адекватной нутритивной поддержки новорождённые в обязательном порядке должны получать и микроэлементы. К сожалению, микроэлементы для парентерального питания пока не только не производятся в России, но и не экспортируются из-за рубежа, в связи с отсутствием их регистрации в Российской Федерации.

Немалое внимание на конгрессе уделялось и грудному вскармливанию, вопросам ухода за ребёнком. Рекомендации, полученные в ходе конгресса, основанные на доказательной медицине, послужат дальнейшему улучшению качества оказываемой помощи матерям и детям не только России, но и всего мира.

Валентина ЕВЛАНОВА,
корр. «МГ».

Москва.

НА СНИМКЕ: во время работы конгресса.