

Как отмечалось в приветственном адресе министра здравоохранения РФ Вероники Скворцовой, конгресс педиатров на протяжении многих лет является наиболее значимым научно-практическим мероприятием в сфере здравоохранения, посвящённым решению важной государственной задачи – обеспечению защиты здоровья детей, а значит, будущего нашей страны. Он собирает ведущих учёных, практикующих врачей, представителей государственных и общественных организаций.

А заместитель министра науки и образования РФ Людмила Огородова, приветствуя участников форума, подчеркнула, что конгресс способствует консолидации научного сообщества и практических врачей в создании новых подходов к профилактике, диагностике и лечению заболеваний, повышению эффективности медицинской помощи и внедрению в практику инновационных технологий.

При переполненных залах

И снова переполненные залы. И снова неистребимая жажда знаний. И снова рекордное количество участников. Только официально зарегистрировано 6082 человека. Кажется, такое невозможно. Ещё как возможно! Помимо Центра международной торговли, конгресс проходил на других площадках: в Научном центре здоровья детей (там заседали детские хирурги и медицинские сестры), в НИИ неотложной детской хирургии и травматологии.

Он выплеснулся в город, вовлекая в свою орбиту всё больше детских докторов. В его заседаниях могли участвовать не только делегаты из различных уголков России, но и просто врачи из столичных учреждений, стремящиеся к совершенствованию. Широко были представлены зарубежные страны: Австрия, Бельгия, Великобритания, Германия, Израиль, Индия, Италия, Монголия, Португалия, США, Франция, Швеция и др. Самая большая делегация приехала из Казахстана. Много коллег приехало из Белоруссии, Молдавии, Украины, Узбекистана. А некоторые российские делегации насчитывали около сотни человек, например С.-Петербург представляли 110 врачей, Казань – 76, Рязань – 70. Доктора из 152 городов собрались в Москве, чтобы обсудить актуальные проблемы медицинской помощи детям, ознакомиться с новейшими достижениями, обменяться опытом.

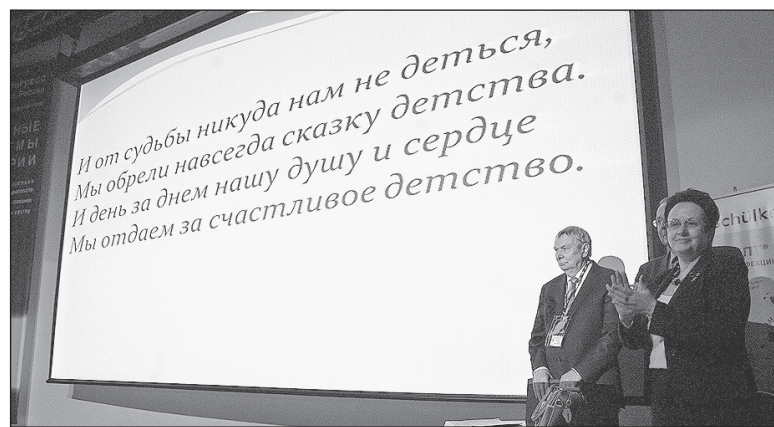
В рамках конгресса работали школы: детского аллерголога-иммунолога, ревматолога, педиатра, детского хирурга, специалиста по медицинскому обеспечению в образовательных учреждениях, молодого учёного, детских медицинских сестёр. В их заседаниях участвовало свыше 1,5 тыс. человек.

Но это ещё не полная статистика. Понимая, что не все желающие могут попасть на конгресс, его организаторы прибегли к интер-

Деловые встречи

Погружение

В Москве прошёл конгресс педиатров России



нет-трансляции. И это оказалось очень востребованным. Ежедневно было свыше тысячи просмотров каждого из семинаров, посвящённого вопросам питания, инфекционной заболеваемости, антибиотикотерапии, детской ревматологии, аллергологии. Их смотрели не только в России и странах ближнего зарубежья, но и в Австралии, Канаде, Германии, США, Японии и т.д.

Всего (вместе с он-лайн-слушателями) в конгрессе приняло участие более 13 тыс. человек. Выходит, фактически каждый четвёртый педиатр страны смог пополнить свои знания, ощутить свою причастность к педиатрическому сообществу.

Словом, главное мероприятие

года – конгресс педиатров России – прошло успешно. Об этом свидетельствуют и число участников, и отзывы делегатов.

Задачи и перспективы

Перед педиатрами стоят серьёзные задачи. О них напомнила директор Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава здравоохранения РФ Елена Байбарина. По её словам, младенческая смертность (по предварительным данным) в

Говорят участники конгресса. Участковый педиатр Мира Ашербекова из села Чемолган Алма-Атинской области (Республика Казахстан): *Слушала лекцию профессора Владимира Кирилловича Таточенко, посвящённую лечению ОРВИ, и восхищалась им. Это – легенда нашей медицины, человек со своим особым мнением. Прекрасно, что с докладами на форуме выступают светила педиатрии. Они вдохновляют, подают пример, подталкивают к размышлениям. Хочется трудиться ещё лучше.*

Бывала на таких конгрессах во времена Советского Союза и благодарна судьбе за то, что подарила мне шанс посетить Москву сегодня. Это незабываемо. Организация конгресса выше всяческих похвал. Насыщенная научная программа позволяла выбрать, что для тебя приоритетно.

закладываются зачастую именно в раннем возрасте, внутриутробно. Проведённое в Нидерландах ис-

следования свидетельствует, что у тех, кто родился в период голода и имел выраженную гипотрофию, в 30 раз чаще возникал диабет и связанные с ним осложнения. Поэтому внимание к питанию должно быть очень большое.

– Выхаживая недоношенных, мы часто вспоминаем поговорку «Не до жиру, быть бы живу», – сказала Е. Байбарина. – Надо, чтобы ребёнок и выжил, и рационально питался.

Программирование питанием

Программирование здоровья человека с помощью питания откры-

вает необычайные возможности, считают специалисты. Пожалуй, это открытие можно сравнить с расшифровкой генома человека. Оно будет определять здоровье на многие годы, вплоть до старости, влиять на продолжительность жизни. Эта тема занимает сегодня умы многих ведущих учёных. Как подчеркнула профессор Научного центра здоровья детей Татьяна Боровик, истоки взрослых заболеваний лежат на ранних этапах развития ребёнка. Нарушение питания формирует предрасположенность к сердечно-сосудистым заболеваниям, ожирению и другим.

Однако немалую роль играет и постнатальное питание ребёнка. Скажем, ключ к развитию ожирения, лежит в потреблении белка. А у нас младенцы, находящиеся на искусственном вскармливании, зачастую получают высокую белковую нагрузку, которая увеличивает скорость роста. А чем выше темпы роста в первые 2 года, тем больше количество жира в организме. У детей с высокой скоростью прибавки веса в первые 18 месяцев отмечено не только повышение индекса массы тела, но и увеличение уровня систолического давления и изменения в состоянии коронарных артерий. Казалось бы, родился здоровый ребёнок, но при неадекватном питании уже закладывается патология.

Снизить риск развития ожирения может ряд факторов, один из них – длинноцепочечные полиненасыщенные жирные кислоты. По мнению современных исследователей, включение омега-3-жирных кислот в рацион ребёнка и беременных женщин может быть экономически выгодным профилактическим способом снижения риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, аллергической патологии у детей и взрослых.

На семинарах и симпозиумах

Весёлый доктор на эмблеме форума призывал: «В олимпийский год – к олимпийскому здоровью!» И вся научная программа тому отвечала. Посетив основные мероприятия, врач приобретает солидный багаж знаний. Как подчеркнул председатель исполкома Союза педиатров России, главный педиатр Минздрава России, академик РАН Александр Баранов, повышение профессионализма – обязательное условие, без которого невозможно двигаться дальше. Между прочим, уровень своей подготовки доктора могли проверить в ходе интерактивных обсуждений сложных клинических случаев, нажимая кнопки пульса для ответа на тот или иной вопрос.

Большое место отводилось вакцинопрофилактике. Кстати, с

валяет чрезвычайные возможности, считают специалисты. Пожалуй, это открытие можно сравнить с расшифровкой генома человека. Оно будет определять здоровье на многие годы, вплоть до старости, влиять на продолжительность жизни. Эта тема занимает сегодня умы многих ведущих учёных. Как подчеркнула профессор Научного центра здоровья детей Татьяна Боровик, истоки взрослых заболеваний лежат на ранних этапах развития ребёнка. Нарушение питания формирует предрасположенность к сердечно-сосудистым заболеваниям, ожирению и другим.

Важнейший раздел работы детских докторов – диспансеризация. По словам директора департамента, хочется больше сделать для детей (ввести логопед, других специалистов), однако возникают сложности из-за недостатка специалистов. Поэтому подготовлен приказ Минздрава России, который облегчает её бремя для врачей.

– Мы понимаем, как вам трудно, и опасаемся, что в связи с нехваткой денег, специалистов, диспансеризация может проходить несколько формально, – признала Е. Байбарина. – Но всё-таки надемся, что со временем, с внедрением электронной истории болезни станет легче. Задача – не остановиться на осмотре, дальше должно следовать оздоровление.

Очень большое внимание необходимо уделить реабилитации. Потребность в ней огромная, федеральных учреждений мало, да и региональных не хватает.

Стоит постоянно помнить о профилактических направлениях. Как неонатолог по основной специальности Е. Байбарина видит перспективу для профилактики и снижения смертности от неинфекционных заболеваний у взрослых путём перинатального программирования. Исследования показали, что метаболический синдром, ожирение, гипертония, диабет

степень риска этих заболеваний у её будущего ребенка. Исследования показали, что если мать переживала голод на протяжении ранних этапов беременности, то чаще развивались ожирение, сердечно-сосудистые

1 января нынешнего года в Национальный календарь прививок введена иммунизация против пневмококка. Против ветряной оспы планируется ввести с 2015 г., против ротавирусной инфекции – с 2016 г.



Говорят участники конгресса. Заведующая кафедрой педиатрии Иркутского государственного медицинского университета профессор Наталья Мартынович: *Я в восторге от конгресса! Огромная признательность его организаторам, и прежде всего академику А. Баранову и члену-корреспонденту РАМН Л.Намазовой-Барановой. Великолепные доклады, современные данные, все темы актуальные, начиная от внутриутробного развития ребёнка. Замечательно, что в конгрессе принимают участие неонатологи. Я – нефролог. Но мы не можем быть узкими «ологами», пациентов нужно лечить комплексно.*

Медицина развивается настолько стремительно, что каждый раз, приезжая на форум, узнаю что-то новое. Возвращаясь домой, обязательно выступаю перед докторами из своей клиники, перед студентами, причём всех курсов, а затем в течение 2-3 месяцев делюсь информацией, полученной на конгрессе, с врачами поликлиник Иркутска.

Большой плюс вижу в том, что многие заседания транслируются в режиме он-лайн. Некоторые доктора завидовали моей поездке в Москву, теперь у них есть возможность приобщиться к происходящему на форуме.

Считаю за благо, что конгресс педиатров проводится в выходные дни (захватывая, конечно, и рабочие), это позволяет не отрываться надолго от клиники, от студентов.

Говорят участники конгресса. Ассистент кафедры педиатрии Оренбургской государственной медицинской академии Аделя Климова: *С интересом посещала школу детских ревматологов. Очень содержательными были доклады как отечественных, так и зарубежных учёных. Получила массу новой информации. Особенно меня интересовали протоколы лечения больных с ювенильным идиопатическим артритом и лечение склеродермии.*

Немало внимания уделялось вакцинации недоношенных детей. Эта тема волнует многих педиатров. Доктора зачастую боятся их прививать. Хотя такие дети в первую очередь нуждаются в защите, ведь известно, что от управляемых инфекций они страдают гораздо больше, чем доношенные. Так, пневмонией болеют в 20 раз чаще, чем родившиеся в срок.

Член-корреспондент РАМН Лейла Намазова-Баранова на конкретных примерах постаралась развеять существующие мифы.

— Мы — врачи, хорошо знакомые с вакцинацией, отдаём себе отчёт в том, что детям, особенно с различными отклонениями в состоянии здоровья, очень важна своевременная вакцинация, так как для них инфекция может оказаться фатально опасной, — сказала она.

Ведущие специалисты убедительно показали, что недоношенные дети дают адекватный ответ на вакцинацию, а частота реакций и осложнений у них даже ниже, чем у доношенных. Поэтому прививать можно всеми вакцинами (после стабилизации состояния на фоне адекватной прибавки веса) при исключении противопоказаний.

Во время конгресса состоялся совместный симпозиум Союза педиатров России и ВОЗ по проблемам иммунизации в развивающихся странах, в котором принимали участие академики РАН А.Баранов, эксперты ВОЗ — сотрудники Научного центра здоровья детей, участники проекта по снижению детской смертности в странах Центральной Азии и Африки, представители министерств здравоохранения и офисов ВОЗ Киргизии, Таджикистана, Анголы и Эфиопии, президент Американской академии педиатрии профессор Джеймс Перрин.

Л.Намазова-Баранова отметила, что сотрудничество между НЦЗД и коллегами из стран проекта является полезным для всех участвующих сторон и рассказала о перспективах внедрения в развивающихся странах новых вакцин, таких как препараты против ротавирусной инфекции, пневмококка.

Дж.Перрин подчеркнул роль международных организаций доноров в снабжении развивающихся стран вакцинными препаратами и предложил осуществлять постоянный мониторинг иммунизации, так как официальная статистика по охвату вакцинацией далеко не всегда совпадает с реальной картиной.

Бурные дискуссии велись и на секции школьной медицины. Наконец-то подписан и зарегистрирован Порядок оказания медицинской помощи детям в образовательных учреждениях, о котором шла речь в течение последних лет. Но проблемы остаются.

— Работаю школьным врачом, — рассказывает педиатр профилактического отделения поликлиники № 52 Москвы Раиса Мамонтова. — Приходишь в школу — уже сидит очередь из амбулаторных пациентов. Родители боятся отпрашиваться с работы для того, чтобы отвезти ребёнка в поликлинику, поэтому и отпускают их больными, в расчёте на то, что им окажут помощь непосредственно в образовательном учреждении. А нам оказывать её нечем, аптечных препаратов нет, школа теперь их не оплачивает. А здравоохранение тем более ничего не выделяет. Считается, что ребёнок сам должен носить в кармане всё, что принимает. Медсестра не имеет права дать ни одной таблетки без разрешения врача, а врач бывает в школе один раз в неделю.

Очень сложно стало проводить профилактические прививки, — продолжает доктор, — обязательно нужно разрешение родителей,

некоторые отказываются от вакцинации, приходится много раз обращаться, уговаривать, разъяснять. Та же картина с диспансеризацией. По её результатам детей с выявленной патологией по несколько раз направляю для углублённого обследования, родители не идут: к узкому специалисту поехать сложно, электронная запись на неделю, на две вперёд. Всё затягивается. Поэтому нет должной отдачи. В школе 800 учащихся, из них 300 проживают в других районах города, соответственно прикреплены к своим районным поликлиникам, а проходят диспансеризацию в нашей, идти в поликлинику по месту жительства они не хотят, сколько бы ни говорила.

В школах работать некому, врачей не хватает. Должного взаимопонимания между медработниками



ми и педагогическим коллективом нет. А страдают дети.

Руководитель отдела гигиенического нормирования и экспертизы НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков Любовь Текшева затронула тему воздействия ин-

Говорят участники конгресса. Доцент кафедры педиатрии Северного государственного медицинского университета Алла Юрьевна, главный аллерголог-иммунолог Минздрава Архангельской области: *Конгресс всегда привлекает много людей, потому что проходит на очень высоком уровне. А сколько докторов хотят услышать, что происходит на этом мероприятии, даже в интернет-трансляции! Так как я аллерголог-иммунолог, то моё внимание привлекли разделы по бронхиальной астме, вакцинопрофилактике, иммунодефицитам. Узнала для себя немало полезного.*

формационно-коммуникационных средств (электронных учебников, ридеров, персональных компьютеров и т.д.) на здоровье школьников. По её словам, с приходом в школу информационно-коммуникационных технологий пришёл и такой антропогенный фактор, как электромагнитное излучение. Не данное нам в ощущениях (как свет, шум и т.п.), оно представляет собой большую угрозу. До конца все механизмы воздействия на организм, функциональные системы, мозг, не изучены.

— Если бы оно было видимым, мы бы обнаружили, что наши дети находятся в некоем коконе электромагнитных полей, — сказала Л.Текшева. — К сожалению, стремительное внедрение в школьный процесс ИКТ происходит без достаточной нормативно-методической базы, в том числе в сфере безопасности.

Благородный поступок

В рамках конгресса прошли III Евразийский форум по редким болезням, 2-я Всероссийская конференция по неотложной детской хирургии и травматологии, IV Форум детских медицинских сестёр.

Понимая, что повышение качества оказания медицинской помощи детям невозможно без сестринского персонала, Союз педиатров России несколько лет назад решил привлечь к участию в конгрессе и медицинских сестёр. Начинание нашло отклик. С каждым годом форум детских медицинских сестёр, проводимый в рамках конгресса, привлекает всё большее внимание. Достаточно сказать, что, например, в Забайкальском крае медицинским сёстрам, чтобы поехать в Москву, надо было преодолеть конкурс.

В форуме участвовало 167 человек из разных регионов страны: от Архангельска до Петропавловска-Камчатского. Лучшие представительницы сестринской профессии делились своими наработками, черпали знания в ходе мастер-

состоятельный), дабы мальчишки и девчонки из сельской местности могли учиться. Благородный поступок. И низкий поклон за него профессору. Хорошо бы его примеру последовали чиновники, в том числе и от медицины! Может быть, после этого по-другому стали бы воспринимать реальность.

С тревогой о будущем

Семинары, симпозиумы, «круглые столы», лекции, дискуссии — всё, как на предыдущих форумах. Однако атмосфера нынешнего заметно отличалась. В воздухе витала тревога, а в беседах звучала обеспокоенность. Пожалуй, такого состояния давно не наблюдалось. Недавнее всеобщее воодушевление сменилось напряжением.

— Сегодня сложное время не

Говорят участники конгресса. Педиатр профилактического отделения поликлиники № 52 Москвы Раиса Мамонтова: *По возможности всегда такие конгрессы посещаю, чтобы рутину не затягивала. Здесь получаешь импульс для дальнейшей деятельности. Несмотря на выходные дни с удовольствием сюда хожу и слушаю выступления ведущих специалистов. Получила ответы на ряд волнующих меня вопросов, например, нужно ли назначать антибиотики в тех или иных случаях, имеет ли смысл назначение пробиотиков и т.д.*

только для педиатров, а для всего здравоохранения. Многие проблемы решаются с трудом, — заметил академик А.Баранов. — В финансировании происходят серьёзные изменения. С 2015 г. неонатальный скрининг, видимо, будет ассигноваться из местных бюджетов, а не из федерального, что вызывает опасения, поскольку большинство регионов дотационные. Полно и других проблем, среди них — лекарственное обеспечение, особенно больных орфанными заболеваниями.

— Проблем всегда было много, и сейчас их достаточно, — парировала Е.Байбарина. — Однако многие из них Минздрав решить не может, потому что не он управляет финансами. Но средства фонда ОМС увеличиваются, и довольно значительно.

Возможно, со временем всё образуется, но пока в связи с недофинансированием Программы государственных гарантий, а также дефицитом ресурсов и кадров возникают сложности с переходом на обязательные стандарты и порядки медицинской помощи.

— Порой руки опускаются, глядя на происходящее вокруг, — призналась в частной беседе доктор из многомиллионного мегаполиса. — Эта оптимизация доведёт до развала. Под окнами нашей больницы машины скорой помощи с больными детьми стоят по 2-4 часа, потому что в приёмном отделении работает один человек, и он не справляется с потоком пациентов. Ехать в другую больницу — это на противоположный конец города, значит, потребуются ещё 2 часа. Врачей стационаров вытесняют в поликлиническое звено, а там работать не на чем и некому. Участковым педиатрам приходится обслуживать по два участка.

Наиболее ярко выразил чаяния докторов президент Национальной медицинской палаты Леонид Рощаль:

— Когда посмотришь, что происходит сегодня в здравоохранении, становится грустно. Когда Минздрав России не работал в таких стеснённых финансовых условиях, как сейчас. Ощущаются веяния не на созидание, а на разрушение. До меня дошли слухи, что нависла угроза над Научным центром здоровья детей, над Российской детской клинической больницей. Мы теряем структуру. Закрываются детские больницы, сокращаются койки. Бастуют педиатры на участках: нагрузка на них колоссальная, заработная плата ей не соответствует. Вымываются кадры. Остающимся приходится работать всё больше и больше. Получается заколдованный круг. Но мы, педиатры, — оптимисты. В своё время уже пытались уничтожить педиатрию другим образом. Тогда удалось её отстоять. Надеюсь, отстоим и сейчас.

Как можно говорить о доступности и качестве оказания медицин-

ской помощи при таком дефиците кадров, какой существует нынче. Да, многое дала модернизация здравоохранения, построено немало больниц и для детей, и для взрослых, учреждения оснащены новым оборудованием. Но порой некому на нём работать.

— Устранение дефицита кадров должно быть поставлено во главу развития отрасли. Чтобы его ликвидировать, нужно повысить социальный статус врача, заработную плату, обеспеченность жильём (пусть оно будет служебное, но оно должно быть), — считает член Совета Федерации Людмила Козлова. — Согласно, что стационарная койка гораздо дороже и надо переходить на стационарозамещающие технологии, но прежде чем это сделать, следует хорошо всё взвесить. Потому что в ряде регионов амбула-

торно-поликлиническая база очень слаба (нет типовых поликлиник), следовательно, нужно создавать условия. Во многих субъектах для местных бюджетов это непосильная нагрузка.

Не добавляет оптимизма идея властей передать ряд федеральных учреждений на региональный уровень. Судя по слухам, это может коснуться и Научного центра здоровья детей, чего допустить никак нельзя. Передача его в ведение московского здравоохранения может поставить крест на педиатрии как науке: во всяком случае, на федеральном уровне она перестанет существовать, ведь уже реорганизован Московский НИИ педиатрии и детской хирургии (с передочником РНИМУ им. Н.И.Пирогова). Научный центр здоровья детей идеологически формировался как федеральное учреждение, как научно-исследовательское учреждение, а не как больница!

— Меня, как и моих коллег, несколько озадачивает, что финансирование некоторых федеральных центров переносится на местный бюджет. Об этом нужно хорошо подумать, прежде чем окончательно решить вопрос, — полагает и Людмила Козлова.

Вместо заключения

И всё же надвигающиеся угрозы не испортили участникам конгресса праздник. В ходе форума состоялась церемония победителей конкурса «Лучший врач 2013 года» и «Лучшая медицинская сестра», а также конкурса научных работ молодых учёных. Призёрами последнего стали и интерны Саратовского государственного медицинского университета сёстры Светлана и Анна Кунины.

— Для нас награда Союза педиатров России очень значима, — поделились они радостью. — Наша работа называется «Здоровые молочные желёзы — со школьных лет». Темой маммологии занимаемся уже 4 года. В стране нет детско-подростковой маммологической службы, как не было в своё время гинекологической. А мы хотим, чтобы её создали, поскольку пришли к выводу, что вопросы маммологии очень актуальны не только для взрослых женщин, но и для детей.

Думается, пока есть такая молодёжь, как сёстры Кунины, у педиатрии есть будущее.

Валентина ЕВЛАНОВА,
корр. «МГ».

НА СНИМКАХ: А.Баранов и Е.Байбарина во время исполнения гимна педиатров, которым открывается каждый конгресс; зал был полон; выступления вызвали большой интерес; благодарить докторов прибыли пациенты.

Фото Виктора БЕРЕЗКИНА.