

Медицинская

15 ноября 2013 г.
пятница
№ 87 (7413)

Газета®

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВРАЧЕБНОЕ ИЗДАНИЕ

Основано в 1893 году

Выходит по средам и пятницам
Распространяется в России и других странах СНГ

Работают мастера

Спасли вопреки статистике!

«Спасибо за ваш бесценный труд» – так благодарят медиков Кемерово женщины, испытавшие радость материнства



Специалисты Кемеровского областного клинического перинатального центра им. Л.А. Решетовой спасли жизнь новорожденной девочке, появившейся на свет с редкой и очень тяжёлой патологией: неиммунной водянойкой плода.

...Старшему сыну кемеровчанки Татьяны М. уже исполнилось 17 лет, так что их с мужем решение завести второго ребёнка было вполне осознанным. Но беременность протекала

непросто. На 26-й неделе у будущей матери появились сильные отёки, на 28-й обнаружилась анемия. УЗИ-скрининг плода показал, что и он тоже страдает: из-за отёков его размеры не соответствовали гестационному возрасту.

Беременную срочно госпитализировали в Кемеровский перинатальный центр с диагнозом «водянка плода». Обычно это состояние развивается при резус-конфликтной беременности. Медики называют такую водянку иммунной и генетически обусловлен-

ной. Но у Татьяны, которая вовремя проходила все назначенные обследования, предрасположенности к ней не находили.

(Окончание на стр. 2.)

НА СНИМКЕ: в отделении новорождённых Кемеровского областного перинатального центра им. Л.А. Решетовой за младенцами всегда идёт неусыпное наблюдение.

Фото Фёдора БАРАНОВА.

Сотрудничество

Крепнут отношения с медиками Японии

Медицинский центр Дальневосточного федерального университета будет сотрудничать с больницей японского Университета Тоттори. Во Владивостоке, в ходе встречи губернатора Приморского края Владимира Миклушевского с губернатором японской префектуры Тоттори Хираи Синдзи об этом подписан меморандум. Своё согласие на сотрудничество дали директор Медицинского центра ДВФУ Олег Пак и руководитель Центра продвижения высокотехнологичной медицины больницы при медицинском факультете Университета Тоттори Намба Эйдзи.

Как отметил господин Хираи Синдзи, это соглашение станет большим шагом в дальнейшем налаживании деловых и дружеских связей жителей Приморья и Тоттори.

Японские коллеги побывали в медицинском центре ДВФУ. Они особо отметили то, что здесь активно используется современное высокотехнологичное оборудование. В частности, робот-хирург «Да Винчи». Такой же робот есть и в больнице при медицинском факультете Университета Тоттори. Сейчас там формируется программа обучения врачей для работы с роботом. Японские коллеги пригласили приморских специалистов принять участие в обучении.

Представители японской стороны на встрече также подчеркнули большой интерес к сотрудничеству с Приморьем в области промышленности, логистики, науки, культуры и спорта. В.Миклушевский отметил важность совместной работы с японскими коллегами по подготовке молодых кадров, причём не только в сфере медицины, но и в других областях.

– Культурные обмены, взаимодействие в сфере науки, образования – это прочный базис для экономического сотрудничества регионов и стран, – отметил глава региона.

Николай РУДКОВСКИЙ,
соб. корр. «МГ».

Владивосток.

В НОМЕРЕ

Профсоюз работников здравоохранения РФ налаживает тесное сотрудничество с Минздравом России.

Стр. 4.

Радикальные предложения по снижению употребления алкоголя в России.

Стр. 5.

Профилактика

Центр здоровья — на выезд!

Департаментом здравоохранения администрации Ямало-Ненецкого автономного округа принято решение о проведении выездных комплексных профилактических обследований населения, в том числе сельского, центрами здоровья учреждений здравоохранения на близлежащих территориях.

Например, центр здоровья, работающий на базе Салехардской окружной клинической больницы, обследует жителей Шурышкарского, Ямальского и Приуральского районов, а центр здоровья для детей Новоуренгойской ЦРБ организует

выезды в Тазовский, Красноселькупский и Пуровский районы.

– Что наиболее примечательно, – говорит главный специалист по медицинской профилактике Департамента здравоохранения округа доктор медицинских наук Сергей Токарев, – в планы обследования включено детское население, ведь не секрет, что любое заболевание проще предупредить, чем лечить, именно в раннем возрасте.

Сегодня в округе успешно работают четыре центра здоровья – в Салехарде, Новом Уренгое, Надыме и Ноябрьске. В этом году создан окружной центр медицинской про-

филактики, дополнительно открыто 4 отделения и 7 кабинетов медпрофилактики.

Кроме того, специалисты ЦМП разработали и запустили первый на Ямале интернет-портал, посвящённый актуальным вопросам профилактической медицины. На нём размещены не только разделы для врачей, но и информационные блоки для жителей округа. Здесь можно задать вопрос специалистам, записаться на бесплатное комплексное профилактическое обследование, а также на посещение школ здоровья.

Александр МЕЩЕРСКИЙ,
Ямало-Ненецкий автономный округ.

DIXION
МЕДИЦИНСКАЯ ТЕХНИКА ОТ ЕДИНОГО ПРОИЗВОДИТЕЛЯ

ОСНАЩЕНИЕ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ

ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА В 55 РЕГИОНАХ РОССИИ
+7(495) 780-0793, 8-800-100-44-95; www.dixon.ru

Новости

**Чтобы подход
к детям был единым**

Современные методики позволяют обеспечить выживание большинства детей, родившихся на грани жизнеспособности. В настоящее время наиболее актуально стоит задача снижения инвалидизации и улучшения состояния здоровья малышей с экстремально низкой и очень низкой массой тела.

– Дети, родившиеся раньше срока, нуждаются в парентеральном питании, включающем белки, жиры, углеводы, витамины, аминокислоты и микроэлементы. Только полностью обеспечив организм в ранний постнатальный период всеми компонентами, мы можем вырастить здорового ребёнка, – отметила профессор Антонина Чубарова на симпозиуме, посвящённом обсуждению проекта методических рекомендаций «Применение парентерального питания у недоношенных новорождённых».

Рекомендации разработаны под эгидой Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины. Их целью является унификация подходов к парентеральному питанию этой категории детей в различных профильных лечебных учреждениях.

– Мы уже получили большое количество отзывов от коллег и с радостью продолжаем их принимать, – сказал президент Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины академик РАМН Николай Володин.

Валентина ИВАНОВА.

Москва.

Удалим её нежно...

Красноярские хирурги освоили методику лапароскопической колэктомии. Впервые в регионе малоинвазивные операции тотального удаления ободочной кишки при идиопатическом долихоколон выполнены в хирургическом отделении дорожной клинической больницы.

Эндовидеохирургические вмешательства при заболеваниях толстой кишки стали очередным шагом в развитии колоректальной хирургии в Красноярском крае. Среди очевидных преимуществ данного подхода здесь отмечают малую травматичность операции, меньший риск осложнений в послеоперационном периоде и сокращение сроков госпитализации пациентов.

Примечательно, что пионером лапароскопической колэктомии в регионе стала именно ДКБ, на базе которой расположена кафедра общей хирургии Красноярского государственного медицинского университета. Таким образом, с новой медицинской технологией могут ознакомиться не только опытные специалисты больницы, но также студенты-медики, интерны и ординаторы.

Елена ЮРИНА.

Красноярск.

У фтизиатров – пополнение

В Хакасском республиканском клиническом противотуберкулёзном диспансере открыт кабинет томографии. Первые пациенты уже прошли обследование с помощью спирального компьютерного 16-срезового томографа.

Для учреждения фтизиатрической службы это очень важное приобретение. Но это лишь начало обновления парка медицинской техники в учреждениях республиканской противотуберкулёзной службы. В ближайшее время сюда поступит оборудование на сумму более 46 млн руб.: передвижной флюорографический комплекс, стационарные цифровые флюорографы для районных больниц, рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места для противотуберкулёзного диспансера.

Елена ШУБИНА.

Абакан.

Акции

**С хорошей мамой
без еды не останешься**

В Красноярске прошла традиционная медико-профилактическая акция «Неделя грудного вскармливания»



Инициаторами этого просветительского проекта, проводившегося в регионе уже в десятый раз, выступают Красноярский городской центр грудного вскармливания, Красноярский государственный медицинский университет и Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера СО РАМН. Как говорят организаторы, цель акции – повысить уровень информированности медицинских работников и населения о значимости и безальтернативности грудного вскармливания в формировании здоровья ребёнка. Программа недели составлена с учётом разных целевых аудиторий.

Так, для семей, имеющих детей грудного и раннего возраста, на базе городской поликлиники № 3 был проведён праздник, во время которого специалисты Центра грудного вскармливания и сотрудники кафедры поликлинической педиатрии и протективной детских болезней КрасГМУ проводили индивидуальные консультации и групповые беседы с родителями. А 25 октября в актовом зале медуниверситета прошло самое зрелищное из мероприятий акции – флэш-моб «Рядом с мамами». В сеансе одновременного кормления грудью в этом году приняли участие 60 мамочек со своими малышами.

Специально для будущих мам

строители недели организовали школу материнства по грудному вскармливанию. Здесь беременным женщинам рассказали о правилах ухода за молочной железой, о технике прикладывания ребёнка к груди и кормления, о гигиене новорождённых.

Для медицинских работников в рамках недели проведены Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием, ряд научных симпозиумов, мастер-класс для консультантов по грудному вскармливанию. Приглашённые профессора из Научного центра здоровья детей РАМН, Института питания РАМН, Новосибирского государственного медицинского университета, Рос-

сийского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И.Пирогова прочли лекции по актуальным вопросам педиатрии: диагностика, лечение и диетотерапия детей раннего возраста с функциональными расстройствами пищеварения, синдромом неонатального холестаза; современные концепции по вскармливанию детей первого года жизни; тактика диспансерного наблюдения недоношенных детей.

В Красноярском государственном медицинском университете отмечают, что работа по популяризации грудного вскармливания, которой в регионе уделяется так много внимания уже на протяжении 10 лет, дала неплохие результаты. По данным на начало 2013 г., в Красноярском крае 53% детей получали материнское молоко дольше 6 месяцев.

Елена БУШ,
соб. корр. «МГ».

Красноярск.

НА СНИМКЕ: грудному вскармливанию тоже надо учиться.

Работают мастера

Спасли вопреки статистике!

(Окончание. Начало на стр. 1.)

– Неиммунная водянка плода – состояние очень редкое, по статистическим данным, его распространённость составляет один случай на 14 тыс. родов, – поясняет заведующая отделением реанимации новорождённых областного перинатального центра Ольга Крючкова. – Точно установить причину неиммунной водянки плода чаще всего не удаётся. Считается, что это конечный итог некоторых внутриутробных заболеваний, вследствие которых повышается проницаемость сосудов в организме ребёнка и жидкость «выдавливается» из них в полость тела. В результате происходит сильный отёк тканей и всех органов, быстро развивается тяжёлая дыхательная недостаточность. В 60-80% случаев такие новорождённые погибают, несмотря на прогресс современной медицины и существующие методы лечения. А если роды начинаются раньше времени, шансов выжить у них ещё меньше.

В перинатальном центре был собран консилиум. Татьяна объяснила всю сложность ситуации, добавив, что в подобных случаях врачи в первую очередь стремятся сохранить жизнь матери. Но женщина настаивала на том, что хочет родить живого ребёнка. На сроке 32 недели беременности ей выполнили операцию кесарева сечения.

Девочка появилась на свет с весом 2580 г, длиной тела 44 см и оценкой по шкале Апгар всего 2-4 балла. Её состояние расценивалось как очень тяжёлое: самостоятельное дыхание отсутствовало, отмечались атония и арефлексия, живот был резко увеличен в размерах. Уровень гемоглобина составлял всего 26 г/л при норме для новорождённых 150 г/л и выше. (При уровне ниже 130 г/л в первые сутки жизни ребёнку требуется срочное переливание донорских эритроцитов...)

Прямо в родзале ребёнку провели интубацию трахеи и на ручной ИВЛ перевели в отделение

реанимации новорождённых. При продолжающейся ИВЛ у неё началась брадикардия, что потребовало трехкратного (!) проведения сердечно-лёгочной реанимации. Чтобы нормализовать состояние внутренних органов ребёнка, специалисты выполнили пункцию брюшной полости, удалив оттуда 100 г жидкости. В экстренном порядке была проведена коррекция анемии и гемостаза путём переливания эритроцитарной массы. С первых часов жизни у девочки отмечался судорожный синдром, это потребовало введения ещё и противосудорожных препаратов...

Каждый раз у звала её, уговаривая: «Доченька, не уходи!» И девочка поняла, как её жизнь важна для нас, – уверенно говорит Татьяна.

К слову сказать, в отделении реанимации новорождённых Кемеровского перинатального центра предусмотрены даже

палаты для совместного пребывания матери и ребёнка. Правда, туда переводят лишь тех детей, которые могут дышать самостоятельно: рядом с койкой мамы установлен кувез для малыша. Умные приборы сами следят за его состоянием и при первых же признаках форс-мажора отправляют сигнал на пост дежурной медсестры. Оборудование палат позволяет прямо здесь оказывать экстренную помощь. Сделано всё это по образцу и подобию западной медицины, где давным-давно установлено: участие матери в выхаживании ребёнка позволяет добиться гораздо лучших результатов, чем когда этим занимается исключительно медперсонал.

...На 6-е сутки борьбы за жизнь новорождённой врач сочли, что Диана – такое имя дали девочке – не нуждается больше в искусственной вентиляции лёгких, и отменили лекарственную поддержку сердечной деятельности. На 20-е перевели её из реанимации в отделение патологии новорождённых

– в стабильном состоянии, в сознании, на самостоятельном дыхании, с минимальной кислородной зависимостью. А затем выписали домой – без грубых неврологических дефектов.

– Это означает, что девочке, как и всем младенцам, появившимся на свет до срока, в дальнейшем необходимо будет наблюдаться у невролога, – комментирует заведующая отделением реанимации новорождённых Ольга Крючкова. – Чем больше усилий предпринято для реабилитации недоношенного ребёнка на первом году его жизни, тем лучше будет результат. Но прогноз здоровья у неё и сейчас достаточно благоприятный.

Диана почти каждый день радуется своим близким новыми успехами, столь заметными у младенцев. А её мама безмерно благодарна медикам, позволившим ей второй раз в жизни испытать счастье материнства. Выписываясь, она заказала для них торт с надписью: «Спасибо за ваш бесценный труд, чуткие сердца и добрые руки».

Валентина АКимова,
соб. корр. «МГ».

Кемерово.