

## К СЪЕЗДУ АКУШЕРОВ – ГИНЕКОЛОГОВ

Современные организационные и неонатальные технологии в  
РНПЦ «Мать и дитя»

ВИЛЬЧУК К. У., ГНЕДЬКО Т. В.

ГУ «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя», г. Минск



Одной из важнейших задач государственной политики в области охраны здоровья нации является забота о сохранении народонаселения и повышении рождаемости.

В послании Президента Республики Беларусь А.Г. Лукашенко белорусскому народу и Национальному собранию Республики Беларусь от 21 апреля 2011 г. говорилось: «Одним из приоритетов социальной политики белорусского государства является улучшение демографической ситуации в стране. Именно с решением этой проблемы мы связываем перспективы развития нашего государства».

В республике сформирована и успешно функционирует организационная структура медицинской помощи женщинам и детям, в которой представлена разноуровневая система перинатальной помощи, благодаря чему достигнуты положительные демографические тенденции. Их формирование достигнуто также путем дальнейшего проведения и совершенствования мероприятий по оказанию базовой и высокотехнологичных видов медицинской помощи.

Современная инновационная модель развития здравоохранения предусматривает тесное взаимодействие системы здравоохранения и медицинской науки, планирование научных медицинских исследований в зависимости от потребностей здравоохранения, активное внедрение научных результатов в медицинскую практику, а также целенаправленную подготовку специалистов, способных обеспечить внедрение научных достижений.

Системными составляющими инновационного развития перинатологии являются: инновационные решения в области организации медицинской помощи,

инновационные технологии оказания медицинской помощи женщинам и детям, инновационные продукты (лекарственные препараты, медицинские изделия, детское питание).

РНПЦ «Мать и дитя» ежегодно вносит значительный вклад в реализацию основных медицинских направлений государственной политики в области охраны материнства и детства, осуществляя организационную, научную и практическую деятельность. Данные направления включают обеспечение доступности и качества высокоспециализированной медицинской помощи женщинам и детям; организационно-методическое обеспечение деятельности организаций здравоохранения по реализации медико-социальных программ в области охраны материнства и детства, а также мероприятий по снижению материнской, перинатальной, младенческой и детской смертности, заболеваемости женщин и детского населения; проведение научных исследований, направленных на разработку и внедрение в практику новых способов профилактики, диагностики, лечения; внедрение высокотехнологичных методов диагностики и лечения; совершенствование материально-технической базы; подготовку кадров высшей квалификации.

В 2011 году Центр осуществлял свою деятельность в соответствии с мероприятиями государственных и отраслевых программ: Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2011-2015 годы; Государственной программы инновационного развития Республики Беларусь на 2011-2015 гг. РНПЦ «Мать и дитя» является головной организацией по выполнению отраслевой научно-технической программы «Здоровье женщины и ребенка – благополучие семьи и государства».

Ежегодно проводится активная работа по совершенствованию организации акушерско-гинекологической, неонатологической, педиатрической и медико-генетической помощи в республике, а также контроль количественных и качественных показателей.

Анализ причин и динамики младенческой смертности является основой для выявления дефектов медицинской помощи и определения резервов снижения смертности, инвалидности и заболеваемости детей, т.е. укрепления общественного здоровья нации в целом.

Современные организационные технологии включают оперативный мониторинг и ежемесячный анализ перинатальной, младенческой, детской и материнской смертности, мертворождаемости.

В целях оказания организационно-методической



и практической помощи организациям здравоохранения, оказывающим медицинскую помощь матерям и детям, проведения обучающей работы, оценки организации оказания медицинской помощи, анализа функционирования разноуровневой системы перинатальной помощи, разработки и реализации мероприятий по устранению и предупреждению недостатков в лечебно-диагностическом процессе, определения дальнейших путей совершенствования перинатальной помощи ежегодно специалистами Центра и кураторами регионов осуществляются выезды в регионы республики и организации здравоохранения г. Минска.

Внедрение и использование новых неонатальных технологий неразрывно связано с организацией непрерывного профессионального обучения. Для каждого структурно-функционального подразделения перинатального центра требуется специальная подготовка врачей и среднего медицинского персонала.

В Центре «Мать и дитя» обучаются аспиранты и клинические ординаторы по специальности неонатология и педиатрия. С целью внедрения высокотехнологичных видов медицинской помощи населению республики в 2011 году на базе Центра прошли стажировку на рабочем месте специалисты из регионов, включая врачей неонатологов, анестезиологов-реаниматологов, специалистов ультразвуковой, функциональной, лабораторной диагностики и медицинской генетики.

Совершенствование неонатальной помощи, внедрение в практическую работу специализированных отделений новых методов диагностики и лечения способствует активному развитию профилактических и здоровьесберегающих технологий в неонатологии.

В 2011 году внедрена высокочастотная осцилляторная вентиляция легких при интенсивной терапии у новорожденных. Положительный опыт включает использование этой технологии у детей с тяжелой перинатальной патологией, включая развитие легочной гипертензии, диафрагмальную грыжу. Проведение данного вида респираторной поддержки позволило стабилизировать состояние детей и в последующем выполнить оперативное хирургическое лечение.

Продолжено совершенствование респираторной терапии у недоношенных детей в концепции «защиты легких», включая ее начало с технологии постоянного положительного давления в дыхательных путях (CPAP) в родильном зале и последующей транспортировкой в данном режиме, раннее применение сурфактанта, быструю экстубацию с переходом на неинвазивную вентиляцию. Данные технологии позволили уменьшить длительность и стоимость пребывания новорожденных пациентов в отделении интенсивной терапии и реанимации.

С целью совершенствования нейрохирургической помощи недоношенным новорожденным детям с внутрижелудочковыми кровоизлияниями продолжалось выполнение мероприятий, направленных на повышение квалификации специалистов и овладение ими новыми и прогрессивными методами диагностики и лечения. Совместно с врачами-нейрохирургами в Центре внедрено оперативное лечение с постановкой субга-

леального дренажа у недоношенных детей в отделении анестезиологии и реанимации с палатами интенсивной терапии для новорожденных в комплексе с консервативной терапией тяжелого заболевания.

Продолжено практическое использование технологии выявления, мониторинга и терапии гипербилирубинемии у новорожденных с использованием диагностического аппарата «АНКУБ Спектр» и фототерапевтического аппарата «Малыш» у новорожденных.

Клинический эффект от проведения фототерапии с помощью аппарата «Малыш» наступает быстрее, чем при использовании традиционно применяемых в учреждениях здравоохранения люминесцентных ламп. Проведение фототерапии с помощью аппарата «Малыш» существенно уменьшает длительность инфузионной терапии.

Применение аппарата «АНКУБ Спектр» позволяет снизить трудозатраты на проведение диагностической процедуры, исключить неблагоприятные эффекты, связанные с инвазивным забором биологического материала.

На фоне увеличения частоты инфекционных заболеваний среди новорожденных детей актуальными и востребованными в практическом здравоохранении станут результаты выполнения нового инновационного проекта «Разработать и освоить в производстве фототерапевтический аппарат на основе излучения сверхъярких светодиодов и лазерного источника света для лечения инфекционно-воспалительных заболеваний новорожденных детей».

С 2011 года в РНПЦ «Мать и дитя» функционирует кабинет гипербарической оксигенации, что обеспечило эффективное применение данной технологии в терапии перинатальных поражений нервной системы у детей. Открыто педиатрическое отделение для детей раннего возраста с перинатальным поражением нервной системы, с врожденной и наследственной патологией, что позволило качественно и эффективно оказывать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь детям до 3-х лет из всех регионов республики.

В 2011 году для практического здравоохранения в области неонатологии и педиатрии было подготовлено 9 инструкций по применению современных методов диагностики и лечения, включая метод прогнозирования нарушений постнатальной адаптации у новорожденных детей, метод реабилитации детей, страдающих детским церебральным параличом, с применением компьютеризированного реабилитационного тренажера, способ оценки функционального состояния миокарда у новорожденных от матерей с сахарным диабетом, метод ранней диагностики и профилактики приобретенных заболеваний мочевой системы у детей раннего возраста, перенесших перинатальные патологические состояния, способ дифференцированной оценки кислотно-основного состояния пуповинной крови у новорожденных, технологию раннего применения препаратов сурфактанта в профилактике и лечении респираторного дистресс-синдрома у недоношенных новорожденных, технологию энтерального питания новорожденных с тяжелой перинатальной патологи-



ей методом интестинального зондирования, алгоритм балльной оценки психоневрологического развития детей 1-го года жизни, метод лучевой диагностики РДС и врожденной пневмонии у недоношенных новорожденных.

Проводилось активное внедрение научной продукции, подготовленной при выполнении заданий отраслевой научно-технической программы, включая инструкции по применению технологии раннего выявления и комплексного лечения ретинопатии недоношенных у детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении (регистрационный номер 087-0710), раннего применения постоянного давления в дыхательных путях у недоношенных новорожденных для профилактики и лечения респираторных расстройств (регистрационный номер 085-0710), алгоритм диагностики патологии органа зрения у новорожденных, программы ранней диагностики, профилактики и дифференцированной реабилитации ретинопатии недоношенных, способа алиментарной иммунокоррекции выявленных нарушений элементного и иммунного статуса и инструкции по диагностике и коррекции нарушений иммунного и элементного статуса у детей раннего возраста с перинатальным поражением центральной нервной системы, а также инструкции по диагностике и профилактике патологии мочевыделительной системы, приобретенной в перинатальный период, у детей раннего возраста.

Получено более 50 актов о внедрении инструкций по применению новых методов диагностики и лечения, разработанных в ГУ РНПЦ «Мать и дитя».

Внедрение в практическую деятельность учреждений здравоохранения результатов научных разработок позволило достичь определенных успехов в оказании медицинской помощи новорожденным. Среди республиканских показателей, характеризующих качество оказания медицинской помощи детям неонатального возраста, в 2011 году коэффициент неонатальной смертности составил 1,8‰, уровень ранней неонатальной смертности - 1,1‰; выживаемость детей, родившихся с

экстремально низкой массой тела, на первом году жизни - 74%.

По итогам 2011 года удельный вес недоношенных детей среди рожденных в Центре составил 11%. При этом доля детей с экстремально низкой массой тела при рождении выросла до 1,6% по сравнению с показателем 2010 г. - 0,9%. Число новорожденных, родившихся больными и заболевших, в 2011 г. составило 297,8 на 1000 живорожденных. В структуре причин заболеваемости новорожденных в 2011 г. первое место занимали дыхательные расстройства с показателем 87,0‰. На втором месте находились врожденные инфекции, включая врожденную пневмонию и инфекции, специфичные для перинатального периода - 68,1 на 1000 живорожденных. Третье место - внутриматочная гипоксия и асфиксия в родах, показатель заболеваемости которой составил 67,8‰. Далее по снижению частоты регистрации в структуре причин заболеваемости новорожденных занимали замедление роста и недостаточность питания - 38,7‰, эндокринные нарушения у плода и новорожденного - 20,9‰, неонатальные желтухи - 13,0‰, гемолитическая болезнь новорожденного - 10,5‰, врожденные аномалии развития - 10,1‰.

Перспективы развития неонатальной помощи соответствуют положениям стратегии улучшения перинатального здоровья и включают: улучшение просветительской работы среди женщин, совершенствование пренатальной диагностики и медицинской помощи во время родов, специализированной помощи женщинам и новорожденным с учетом уровня оказания перинатальной помощи, внедрение технологий ранней диагностики отклонений в состоянии здоровья детей и проведение лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий, а также повышение профессионального уровня подготовки специалистов. Перспективы развития также включают реализацию комплекса мер по увеличению выживаемости и качества здоровья новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела при рождении, развитие неонатальной хирургии, повышение квалификации в непрерывном режиме и создание обучающих симуляционных центров.