

циркуляр об организации лабораторий и фасовочных предприятий в губерниях.

В 1919 и 1921 гг. были созваны Всероссийские съезды аптечных работников, на которых рассматривались актуальные вопросы лекарственного обеспечения страны: принципы создания нормальной сети аптек, организации фармацевтического образования, подготовки специалистов для химико-фармацевтической промышленности и др. Компетентные рекомендации участников съездов помогли дальнейшему развитию лекарственного обеспечению страны.

В 1921 г. произошел перелом в лекарственном обеспечении в результате частичного прорыва блокады. Государство ассигновало золотой кредит на закупку за рубежом лекарственных средств. С прекращением гражданской войны в стране началось восстановление аптечной сети и фармацевтического производства.

*Ершова-Павлова А.А., Хмель Р.Д., Лазаревич А.А.,
Карпенко Г.А., Рагимова Н.И., Прибушеня О.В., Зацепин О.И.,
Колосов С.В., Лазюк Г.И., Наумчик И.В.*

ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ И ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ МОНИТОРИНГА ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

*ГУ «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя»,
Минск, Беларусь*

В последние годы в мире лидирующее положение среди причин мертворождаемости, младенческой и ранней детской заболеваемости, инвалидности и смертности занимают наследственные и врожденные заболевания (НВЗ), представляющие существенную медицинскую и социальную проблему. В условиях повышенного внимания, уделяемого состоянию демографической безопасности, одной из важнейших задач современного здравоохранения является разработка эффективных мер профилактики рождения детей с такой патологией. Частота рождения детей с врожденными пороками развития (ВПР) служит информативным показателем распространенности в популяции НВЗ. Учитывая повсеместный рост, а также экозависимость аномалий развития, во многих странах созданы регистры с целью изучения частот и динамики ВПР, например, система EUROCAT, включающая в себя 39 регистров ВПР из 19 европейских стран.

В Беларуси мониторинг ВПР осуществляется в рамках Белорусского регистра ВПР (БР ВПР), созданного в 1979 г. в НИИ наследственных и врожденных заболеваний (НИИ НиВЗ), ныне Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» (РНПЦ «Мать и дитя»). БР ВПР – си-

стема популяционного мониторинга ВПР, охватывающая все население республики и являющаяся уникальной по широте охвата контролируемых территорий и количеству анализируемых рождений. В мировой практике аналогичные национальные регистры имеются лишь в Венгрии, Швеции и Финляндии.

Для регистрации в рамках созданной системы мониторинга исходно были определены 9 наиболее часто встречающихся форм ВПР. Это, так называемые ВПР «строгого учета», легко и однозначно диагностируемые в неонатальном периоде и представленные анэнцефалией, спинномозговой грыжей, расщелиной губы/неба, полидактилией, редукционными пороками конечностей, атрезией пищевода, атрезией ануса, синдромом Дауна, множественными ВПР. Регистрации подлежали аномалии, выявленные у живо- и мертворожденных детей до выписки из родовспомогательных учреждений. На каждого ребенка с ВПР заполнялось извещение, содержащее паспортные данные и основную клиническую информацию. Извещения высылались почтой в НИИ НВЗ. Информация, предоставленная на бумажных носителях, подразумевала ручную обработку данных. Предложенная система позволила осуществлять постоянный популяционный генетический мониторинг частот и динамики ВПР, оценивать влияние неблагоприятных факторов среды на организм человека. В частности, база данных БР ВПР послужила основой для изучения последствий Чернобыльской катастрофы на население Беларуси. Исследования, проведенные в 1991-2003 гг., позволили установить: значительно возросший уровень хромосомных aberrаций у беременных и их потомства, находившихся в зонах высокого загрязнения радионуклидами в 1986-1988 годах, а также значительный трехлетний подъем частоты нарушений эмбрионального развития, проявившийся увеличением частот ВПР у социальных абортусов, плодов и новорожденных [1, 2]; январский пик рождения детей с синдромом Дауна у женщин, находившихся 26-30 апреля 1986 г. в зонах максимального радиационного облучения [3].

В 1991 г. с целью предупреждения рождения детей с НВЗ в практику здравоохранения была внедрена программа пренатального скрининга беременных. В системе БР ВПР началась регистрация плодов, абортированных по генетическим показаниям, что позволило осуществлять оценку эффективности пренатальной диагностики и снижения частоты рождения детей с ВПР за счет скрининга беременных. В этом же году была разработана и внедрена первая компьютерная программа ведения базы данных БР ВПР.

С 1994 г. была начата регистрация всех нозологических форм ВПР, диагностируемых в перинатальном периоде, что потребовало разработки новой формы извещения и существенной модернизации компьютерной программы БР ВПР. Такая усовершенствованная компьютерная программа была внедрена во всех областных медико-генетических центрах рес-

публики и с 1995 года сбор сведений, а также ввод информации в компьютер производится по региональному принципу. Информация в электронном виде передается в РНПЦ «Мать и дитя», где осуществляется углубленный анализ частот и динамики ВПР в масштабах республики.

В 2006 г. была осуществлена очередная существенная модернизация программного обеспечения БР ВПР, используемая до настоящего времени. Усовершенствованная программа ведения и анализа базы данных БР ВПР предназначена для использования на персональных ЭВМ под управлением операционной системы Windows. Для хранения информации применен формат mdb, что позволяет проводить анализ накопленных сведений с помощью современных систем управления базами данных (MS Access 97 и выше). Для обеспечения возможности использования сведений, накопленных за предыдущие десятилетия, осуществлен перевод информации в новый формат базы данных. С целью кодирования сведений применен классификатор ВПР, разработанный на основе расширенной версии Международной классификации болезней – МКБ-10, которая рекомендована для использования при мониторинге ВПР международной системой EUROCAT. Для географического сопоставления применен территориальный справочник, позволяющий кодировать место жительства пробанда. Разработана эффективная система верификации вводимой информации, позволяющая контролировать дублирование вводимых сведений [4]. Переработана форма извещения о случаях ВПР, в котором существенно расширен список сведений, собираемых в рамках системы мониторинга. Добавлены данные о проведенном пренатальном обследовании и его результатах, что в значительной степени повышает возможности регистра в отношении анализа эффективности и качества дородовой диагностики ВПР [5]. Усовершенствованы возможности БР ВПР по выявлению новых мутагенов и тератогенов, по изучению этиологии ВПР за счет сбора сведений о воздействии на мать и плод негативных средовых и эндогенных факторов физической, химической и биологической природы во время беременности и непосредственно перед ней, о профессиональных вредностях родителей и др. Сбор информации о случаях ВПР в республике осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О совершенствовании учета врожденных аномалий (пороков развития) у ребенка (плода)» (№ 1172 от 01.11.2010 г.), в соответствии с которым регистрации подлежат все случаи аномалий развития, выявленные: у детей до года; у детей, умерших до года; у мертворожденных; у плодов, абортированных по генетическим показаниям.

Таким образом, для учета и анализа данных о количестве и популяционной частоте ВПР в Беларуси разработана компьютеризированная система мониторинга, которая постоянно совершенствуется в зависимости от поставленных задач. За 35 лет непрерывного функционирования БР ВПР собрана уникальная компьютеризированная база данных, позволяю-

щая решать многие насущные проблемы здравоохранения: следить за динамикой частот ВПР в регионах и республике в целом; выявлять возможные мутагены и тератогены; разрабатывать комплексные профилактические мероприятия и оценивать их эффективность; обеспечивать необходимой информацией специалистов в области здравоохранения; предоставлять сведения населению об изменении частот ВПР и возможных факторах риска. Информационная база БР ВПР создает необходимые предпосылки для изучения многих аспектов нарушений эмбрионального развития, в том числе этиологии ВПР.

Литература:

1. Lazjuk G., Kirilova I., Nikolaev D., Novikova I., Fomina Z., Khmel R. Frequency changes of inherited anomalies in the republic of Belarus after the Chernobyl accident // Rad.Prot.Dosimetry. - 1995. - V.62, N1/2. - P.71-74.
2. Lazjuk G., Verger P., Gargniere B., Robert E., Zatsepin I.O., Kravchuk Z., Khmel R. The congenital anomalies registry in Belarus: a tool for assessing the public health of the Chernobyl accident. – Reprod.Toxicol., 2003.-N 17. –p.659-666.
3. Lazjuk G., Zatsepin I., Verger P., Gargniere B., Robert E, Khmel R. Cluster of Down's syndrome cases registered in January of 1987 in Republik of Belarus as a possible cobsequence of Chernobyl accident // Int.J.Rad.Med. - Kiev. - 2003. - V6. - N 1-4. - P.55-69.
4. Зацепин И.О., Хмель Р.Д., Наумчик И.В., Ильина Е.Г., Ершова-Павлова А.А. Учет и анализ сведений в системе Белорусского регистра врожденных пороков развития. Инструкция по применению // Мн. - 2009. - 12 с.
5. Наумчик И.В., Прибушеня О.В., Ершова-Павлова А.А., Хмель Р.Д., Зацепин И.О. Первичная профилактика наиболее распространенных врожденных пороков развития в Республике Беларусь. Инструкция по применению // Мн. - 2011. - 8 с.

Загородный Г.М., Лосицкий Е.А., Леонова Н.С.

ИСТОРИЯ СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

*ГУО «Белорусская медицинская последипломного образования», Минск,
Беларусь*

Служба спортивной медицины нашей страны начинает свою деятельность с 1 января 1948 г., когда согласно Распоряжения Совета Министров Белорусской ССР №1732-р от 10 декабря 1947 г. Министерством здравоохранения организован на базе 1-ой клинической больницы г. Минска первый в Белоруссии республиканский кабинет медицинского контроля и лечебной физкультуры.

Приказом Министра Здравоохранения Белорусской ССР №140 от 24.04. 1950 г. республиканский кабинет лечебной физкультуры переименован в Республиканский врачебно-физкультурный диспансер со штатом