

# МАТЕРИАЛЫ IX СЪЕЗДА ПЕДИАТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

IX съезд педиатров Республики Беларусь



Наши сердца - детям!

(17-18 ноября 2011 года)

г. Минск, 2011 г

#### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Жарко В.И., Пиневиц Д.Л., Рыжко И.Н., Богдан Е.Л., Неверо Е.Г., Вильчук К.У., Алейникова О.В., Беляева Л.М., Сикорский А.В., Войтович Т.Н., Жерносек В.Ф., Сукало А.В., Твардовский В.И., Демидчик Ю.Е., Шишко Г.А., Гнедько Т.В.,

В сборник включены материалы научных исследований, освещающие вопросы совершенствования организации лечебно-профилактической помощи детям, направленные на повышение качества диагностики и медицинской помощи, снижению детской заболеваемости и смертности. Рассматриваются вопросы патологии неонатального периода, кардиологии, нефрологии, онкогематологии детского возраста. Подчеркивается роль инфекции в структуре детской заболеваемости с позиции становления иммунных реакций, их дисбаланса при патологических состояниях.

Материалы съезда представляют интерес для врачей всех специальностей, организаторов здравоохранения, научных работников, студентов медицинских университетов.

#### РЕЦЕНЗИОННЫЙ СОВЕТ:

Вильчук К.У., Беляева Л.М., Сукало А.В., Шишко Г.А., Германенко И.Г., Алейникова О.В., Жерносек В.Ф., Войтович Т.Н., Твардовский В.И., Гнедько Т.В., Девялтовская М.Г.

©Министерство здравоохранения Республики Беларусь 2011

## **ОБ ИТОГАХ СОВМЕСТНОЙ РАБОТЫ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ №2 УО «ГрГМУ» И НЕОНАТАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ УЗ «ГОКПЦ»**

*УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр», УО  
«Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно,  
Республика Беларусь*

Успех лечебного учреждения в решении поставленных задач зависит прежде всего от организации в нем работы. Одним из аспектов в организации лечебного процесса в отделениях новорожденных УЗ «ГОКПЦ» является тесное сотрудничество неонатологов перинатального центра с сотрудниками кафедры педиатрии №2 УО «ГрГМУ».

Основными аспектами такого сотрудничества являются: аналитическая работа, лечебная работа, научно-рационализаторская деятельность, педагогическая и идеологическая работа.

Совместная аналитическая работа включает ежедневный оперативный анализ работы неонатальной службы на утренней клинической конференции, еженедельный анализ клинической работы, а так же ежеквартальный и годовой анализы. Проведение поэтапной аналитической работы позволяет оперативно определять первоочередные задачи исходя из практической потребности. Так, ведущей патологией раннего неонатального периода в УЗ «ГОКПЦ» является респираторный дистресс-синдром (РДС) (71,2%). Нами разработан и внедрен в повседневную практику организационный алгоритм наблюдения и лечения новорожденных с РДС, включающий антенатальную профилактику и стратегию сверххранного введения «Куросурфа» новорожденным с экстремально низкой и низкой массой тела при рождении.

Второй по значимости патологией периода ранней адаптации является внутриматочная гипоксия (16%). Нами разработан и внедрен к неонатальную практику алгоритм обследования и лечения новорожденных с гипоксией, включающий доплерометрическое исследование мозгового кровотока у них, и профилактическое применение нейропротектора нового поколения «Цераксон». Работа по данным алгоритмам позволила снизить частоту неврологических осложнений после перенесенной гипоксии (частота внутрижелудочковых кровоизлияний с 40,3% в 2003 году снизилась до 4,6% в 2010 году). В отделении интенсивной терапии и реанимации новорожденных при выхаживании глубоко недоношенных с целью уменьшения стрессового воздействия окружающей среды внедрена система развивающего ухода («Developmental care» – Heidelise Als, 1984) и микробиологического мониторинга. Применяется принцип «открытых дверей» и «чистых рук». Новые технологии профилактики и лечения

гемолитической болезни новорожденных (ГБН) включающие профилактику анти-D-иммуноглобулином и введение внутривенного иммуноглобулина новорожденным позволило снизить частоту ГБН с 9,3‰ в 2006 году до 4,6‰ в 2010 году.

Разработана и внедрена в клиническую практику технология взаимодействия акушер-гинекологов и неонатологов по совместному наблюдению за беременными высокого риска с целью не только ранней диагностики нарушений в состоянии здоровья новорожденного, но и возможности его предупреждения. Таким образом, обеспечивается непрерывность и преемственность в оказании медицинской помощи в системе мать-плацента-плод, что позволило снизить заболеваемость новорожденных с 656,8‰ в 2002 году до 242,7‰ в 2010 году, а раннюю неонатальную смертность снизить с 3,4‰ в 2004 году до 0,9‰ в 2010 году.

В течение 2010 года внедрено в клиническую практику 38 заимствованных методик, сделано 22 рационализаторских предложения.

Издано 2 методических пособия с грифом Министерства образования и межвузовским грифом.

На творческом характере работы неонатальной службы воспитываются студенты и молодые специалисты.