



Клиника «одного дня» для глубоконедоношенных детей

ЖИЗНЬ КАК ЧУДО

Еще несколько десятилетий назад врачи даже не могли мечтать о том, что рожденный в сроке гестации (гестация - это, по сути, та же самая беременность, только ее срок определяется количеством полных недель вынашивания, которые прошли с даты первого дня последней менструации до того момента, когда была перерезана пуповина новорожденного) менее 32 недель недоношенный ребенок с весом менее 1500 г может выжить и в последующем вырасти полноценным членом нашего общества. Сейчас это чудо становится реальностью.

В последние десятилетия в связи с бурным прогрессом в области акушерства, неонатологии и интенсивной терапии увеличилась как частота рождения детей с массой тела менее 1500 г, так и их выживаемость, которая достигла в 2015 году 89%.

Ежегодно в Ивановском НИИ материнства и детства рождается около 200 таких детей, борьба за жизнь и здоровье которых начинается, когда будущая мама находится на лечении в отделении патологии беременных, где концентрируются беременные с высокой степенью риска преждевременных родов.

Более 80% преждевременных родов в Ивановской области происходят в НИИ материнства и детства, который выполняет роль областного перинатального центра, и это правильно, так как самые сложные пациенты - мамы и малыши - могут получить необходимую высококвалифицированную медицинскую помощь.

Все глубоко недоношенные дети, родившиеся в НИИ или в других учрежде-

ниях родовспоможения региона, поступают в отделение реанимации и интенсивной терапии.

Отделение было создано в 1993 году и на сегодняшний день является уникальным и единственным в Ивановской области, где оказывается реанимационная помощь таким детям. При стабилизации состояния глубоко недоношенные дети далее переводятся в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей, где продолжается длительный процесс их выхаживания. Домой дети обычно выписываются в возрасте 1,5 - 2 месяцев.

КАКИЕ ТРУДНОСТИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ГЛУБОКО- НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ В ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИКАХ?

В настоящее время основной проблемой является несоответствие дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощи детям с массой тела при рождении менее 1500 г в условиях неонатологических стационаров (отделений реанимации и интенсивной терапии, отделений второго этапа выхаживания недоношенных) и готовностью общей амбулаторно-поликлинической сети осуществлять полноценное квалифицированное наблюдение за состоянием их здоровья.

В первом полугодии жизни ребенка трудно предсказать вероятность неблагоприятного исхода, в первую очередь, наиболее часто встречающейся тяжелой неврологической патологии, что обусловлено как высокой пластичностью мозга, так и

физиологическим отсутствием прироста навыков у глубоко недоношенных детей в этом возрастном периоде. В таких условиях на первое место выходит компетентность участкового педиатра как фактор успешности проведения диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

Участковые педиатры в своей повседневной практике не столь часто встречаются с данной категорией пациентов. В результате дефицита опыта и знаний одни врачи привычно утрируют, а другие недооценивают состояние здоровья недоношенных детей. Первая тактика ведет к гипердиагностике патологических состояний, к необоснованному назначению длительных курсов медикаментозной терапии, что может приводить к обратному результату - замедлению развития ребенка. Вторая тактика приводит к поздней диагностике грубого нарушения развития и позднему началу специализированного лечения в запущенной стадии, мало поддающейся коррекции.

КАБИНЕТ КАТАМНЕЗА В ПОМОЩЬ ДЕТСКИМ ПОЛИКЛИНИКАМ

Кабинет катамнеза или последующего наблюдения за детьми в возрасте до 3 лет, родившимися с массой тела менее 1500 г, - это амбулаторное подразделение клинко-диагностического центра Ивановского НИИ материнства и детства.

Специалисты, которые работают в кабинете катамнеза, наблюдают этих детей с момента рождения и имеют большой опыт диагностики и лечения заболеваний, харак-

терных именно для недоношенных, которые составляют группу риска по формированию слепоты, глухоты, заболеваний центральной нервной системы и легких. Инвалидность у таких детей устанавливается в 4 - 5 раз чаще, чем у доношенных.

Организационно кабинет катамнеза - это «клиника одного дня». То есть без предварительной записи в одном месте ребенка осмотрят в обязательном порядке врачи педиатр и невролог, по показаниям - офтальмолог, оториноларинголог, аллерголог-иммунолог, генетик; по показаниям выполняются функциональные (ультразвуковое исследование головного мозга, электроэнцефалография) и лабораторные (общий и биохимический анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, коагулограмма и др.) методы исследования. В кабинете катамнеза детям проводятся периодические осмотры на первом году через 1 месяц после выписки из отделения патологии новорожденных и недоношенных детей, затем через каждые 3 месяца, в 1 год, 1 год 6 месяцев, 2 года, 2 года 6 месяцев, 3 года. По показаниям частота посещений может быть увеличена. Кратность осмотров ребенка регламентируется состоянием здоровья и его динамикой, динамикой физического развития, неврологического статуса. Кроме того, на приеме в кабинете катамнеза врач-невролог определяет тактику дальнейшего ведения ребенка и необходимость его лечения в условиях стационара - отделения медицинской реабилитации детей с нарушениями функций центральной нервной системы Ивановского НИИ материнства и детства.

Отделение рассчитано на

Информация для родителей

В Федеральном государственном бюджетном учреждении «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н.Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации организовано динамическое наблюдение за детьми до 3 лет, родившимися с очень низкой (от 1000 г до 1500 г) и экстремально низкой массой тела (менее 1000 г).

По средам с 9.00 до 11.00 часов без предварительной записи по адресу г. Иваново, ул. Победы, д. 20 Клинико-диагностический центр ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Минздрава России консультативный прием данной категории детей осуществляют следующие специалисты: невролог, педиатр; по показаниям: окулист (с 9.00 до 10.00), оториноларинголог, иммунолог, генетик.

Консультации специалистов и проведение по показаниям необходимых диагностических обследований осуществляется **БЕСПЛАТНО при наличии следующих документов:**

- 1) страховой полис ребенка,
- 2) свидетельство о рождении,
- 3) СНИЛС,
- 4) выписка из отделения выхаживания недоношенных 2 этапа,
- 5) выписка из амбулаторной карты от участкового педиатра,
- 6) направление на прием к узким специалистам.

С собой необходимо иметь сменную обувь.

Тел. регистратуры: 8 (4932) 35-18-46

Тел. врача-педиатра кабинета катамнеза Матвеевой Екатерины Александровны:

8 (4932) 33-83-20, звонить в будние дни с 9.00 до 12.00

45 коек, его основная задача - максимальное восстановление нарушенных психоневрологических функций. В отделении имеются все условия для успешной реабилитации: высококвалифицированные специалисты (неврологи, педиатры, ортопед, физиотерапевт, кинезотерапевт, психолог, логопед-дефектолог, инструкторы ЛФК и массажисты) и современное диагностическое и лечебное оборудование. Залы массажа и лечебной физкультуры, кабинеты физиотерапии, логопедической, психологической, ортопедической коррекции позволяют проводить детям широкий спектр немедикаментозного лечения, а комплексность проводимых мероприятий способствует достижению длительного положительного лечебного эффекта.

Широко применяются такие методы восстановительного лечения как массаж, гимнастика, электрофорез, синусоидальные модулированные токи, лазеротерапия, магнитотерапия, теплотечение, водолечение (в бассейне и гидромассажных ваннах), ортопедическая коррекция, в том числе гипсование и другие. После выписки из стационара дети продолжают наблюдаться в кабинете катамнеза.

Таким образом работа кабинета катамнеза направлена на профилактику инвалидности, формирования хронической патологии, задержки нервно-психического и отклонений физического развития при обеспечении своевременной диагностики, лечения, профилактики, коррекции нарушений здоровья, реабилитации детей при непрерывном, динамическом наблюдении педиатра, врачей-специалистов и активном участии родителей.