

VI Конгресс неонатологов Украины: основные проблемы и перспективы развития помощи новорожденным

17–18 сентября 2014 г. Киев стал гостеприимной площадкой VI Конгресса неонатологов Украины «Основные направления развития неонатальной медицины», приуроченного к 15-летию создания Ассоциации неонатологов Украины, плодотворная работа которого проходила в Конгресс-холле Президент-отеля. В течение двух дней форум объединил вокруг проблем перинатальной медицины главных специалистов по неонатологии из департаментов здравоохранения областных госадминистраций, заведующих неонатологическими отделениями областных перинатальных центров (созданных и запланированных), заведующих отделениями интенсивной терапии и выхаживания недоношенных детей областных детских больниц, неонатологического центра Национальной детской специализированной больницы «ОХМАТДЕТ», заведующих кафедрами неонатологии и педиатрии, ведущих специалистов Государственного учреждения «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии Национальной академии медицинских наук Украины», а также врачей-неонатологов, акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов из всех регионов страны. Организаторами Конгресса выступили Министерство здравоохранения Украины, Национальная академия медицинских наук Украины, Ассоциация неонатологов Украины.

Насыщенная программа форума включила подведение итогов 15-летней деятельности Ассоциации неонатологов Украины с формулированием приоритетных задач дальнейшего развития профессионального сообщества, анализ текущей ситуации в отечественной неонатологии, ее наиболее актуальных проблем и ключевых направлений. В представленных докладах отражены основные достижения, проблемы и тенденции развития мировой и отечественной неонатологии. Научная программа Конгресса представлена обзорными и итоговыми докладами научно-практического характера по всем аспектам неонатальной медицины.

Актуальность мероприятия в масштабах страны обусловлена беспрецедентной медико-социальной значимостью качества оказания медицинской помощи новорожденным.

В Украине ежегодно рождается около 20 тыс. недоношенных малышей, 3700 из них — с низкой массой тела (<1500 г), в том числе около 1200 детей — с экстремально низкой массой тела (<1000 г). Согласно приказу Министерства здравоохранения (МЗ) Украины от 29.03.2006 г. «Об утверждении Инструкции по определению критериев перинатального периода, живорожденности и мертворожденности, Порядка регистрации живорожденных и мертворожденных», с 01.01.2007 г. в Украине регистрируют каждого малыша, родившегося в гестационный срок ≥ 22 нед и/или с массой тела ≥ 500 г. Соответственно, процесс выхаживания таких новорожденных для врачей-неонатологов значительно усложнился.

Неонатология как наука о выхаживании новорожденных возникла относительно недавно — термин «неонатология» предложен американским педиатром Александром Шаффером (Alexander Shaffer) лишь в 1960 г. (для сравнения — педиатрия как самостоятельный раздел медицины воз-

никла в первой половине XIX в.), специальность «врач-неонатолог» внесена в номенклатуру врачебных специальностей и должностей СССР в ноябре 1987 г. Всего в бывшем Советском Союзе функционировало шесть кафедр неонатологии, четыре из которых — в Украине. В настоящее время в Украине кафедры неонатологии организованы на базе Национальной медицинской академии последипломного образования имени П.Л. Шупика, Харьковской медицинской академии последипломного образования, Донецкого национального медицинского университета имени Максима Горького, Буковинского государственного медицинского университета. Первая кафедра неонатологии (и вторая в бывшем СССР) была организована при Киевской академии последипломного образования в 1977 г. Возглавляемая в настоящее время главным внештатным специалистом МЗ Украины по специальности «Неонатология», доктором медицинских наук, профессором Елизаветой Шунько, кафедра является ведущим научным и методологическим центром неонатологии в нашей стране.

Несмотря на достигнутые успехи в снижении уровня младенческой смертности в Украине, данный показатель по-прежнему остается одной из ключевых проблем отечественного здравоохранения вследствие значительного отставания от показателей стран Европейского Союза (ЕС).

Согласно положениям Организации Объединенных Наций, коэффициент младенческой смертности является одним из базовых показателей социально-демографического развития и достаточно точно характеризует социальный уровень населения и состояние национальных систем здравоохранения. Основные причины младенческой смертности обусловлены преждевременными родами, врожденными пороками внутриутробного развития, тяжелыми интранатальными расстройствами

дыхания, внутриутробными инфекциями, врожденной пневмонией, асфиксией.

По мнению экспертов, существенное снижение детской смертности в Украине в 2005–2012 гг. (с 10,0 до 7,8 на 1000 родившихся живыми) обусловлено улучшением технологии ведения родов, контроля состояния ребенка во внутриутробный и неонатальный период, а также развития технологий оказания медицинской помощи и интенсивной терапии недоношенным. Программы частично финансируются за счет государства, частично — за счет благотворительных фондов. Вместе с тем сформированные позитивные тенденции не дают основания для удовлетворенности достигнутыми результатами — средние украинские показатели младенческой смертности значительно превышают европейские данные (3,5–4,5 на 1000 родившихся живыми) и данные по Беларуси, где этот показатель в 2012 г. составил 3,4 на 1000 родившихся живыми (в 2,3 раза ниже, чем в Украине).

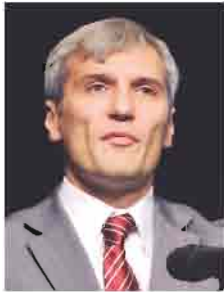
Социально-демографические аспекты неонатологии являются предметом тревоги и озабоченности ведущих отечественных и зарубежных неонатологов, а также организаторов здравоохранения.

Программа Конгресса максимально полно отразила спектр ключевых проблем отечественной неонатологии, решение которых послужит дальнейшему развитию медицинской помощи матери и ребенку и новым перспективам в практической работе акушеров и неонатологов в Украине.

Развернутый в рамках Конгресса выставочный холл предоставил участникам форума возможность ознакомиться с инновационными технологиями выхаживания и интенсивной терапии новорожденных, в том числе возможность самостоятельно протестировать технические характеристики и функции жизнеобеспечивающей аппаратуры для детей, рожденных с критически недостаточной массой тела, аппа-

ратуры для проведения неинвазивной вентиляции легких и др. Организован также публичный доступ к электронному ресурсу стендовых докладов, удобный формат которого позволял ознакомиться с электронными версиями докладов на двух широкоформатных жидкокристаллических панелях.

Участники форума получили возможность на высоком профессиональном уровне обсудить вопросы организации оказания помощи самым маленьким гражданам, пути достижения европейских стандартов медицинской помощи новорожденным, а также поделиться собственными научными достижениями в рамках тематики мероприятия.



На церемонии открытия Конгресса в приветственном слове вице-спикер Верховной Рады **Руслан Кошулинский** отметил неизменную позицию органов власти в отношении приоритетов государственной политики, в центре которых — ценность человеческой жизни, охрана здоровья материнства и детства.



Приветствуя участников Конгресса, президент Национальной академии медицинских наук (НАМН) Украины **Андрей Сердюк** акцентировал внимание аудитории на значимости внедрения в отечественную неонатологию лучших мировых практик, способствующих сохранению жизни и здоровья детей в наиболее уязвимый период. В своем выступлении он отметил неоценимый вклад в развитие и профессиональную консолидацию сообщества отечественных неонатологов президента Ассоциации неонатологов Украины, заведующей отделением неонатологии ГУ «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины», заслуженного врача Украины, доктора медицинских наук, профессора Татьяны Знаменской.



В своем обращении к участникам форума директор Департамента медицинской помощи МЗ Украины **Светлана Хитина** пожелала дальнейшей сплоченности и единства медицинского сообщества Украины в решении ключевых проблем здравоохранения, в том числе в реализации амбициозных задач и про-

ектов в сфере неонатологии, целью которых является сохранение каждой новой жизни, минимизация рисков для здоровья ребенка в дальнейшем, создание предпосылок для здоровья подрастающего поколения и нации в целом.



В приветственном слове к коллегам-неонатологам заместитель директора по лечебно-профилактической работе ГУ «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины», лауреат Государственной премии Украины в области науки и техники, доктор медицинских наук, профессор **Владимир Лапшин** отметил значимость совместных усилий неонатологов Украины в имплементации в клиническую практику современных стандартов оказания медицинской помощи новорожденным, непрерывного повышения квалификации и профессионализма медицинских кадров, улучшения материально-технического потенциала неонатальной помощи в Украине.



В свою очередь, **Татьяна Знаменская** в приветственном выступлении поздравила участников с началом работы форума, выразила благодарность компаниям-партнерам, обеспечившим возможность его проведения в непростой общественно-политической и финансово-экономической ситуации. От имени Ассоциации неонатологов Украины за активную позицию, многолетние заслуги и вклад в развитие отечественной неонатологии были вручены памятные ордена и дипломы А. Сердюку, Е. Сулиме, В. Лапшину и другим ведущим специалистам отрасли.

В докладе Т. Знаменской, открывающем рабочую часть Конгресса, основным тезисом стало определение охраны жизни и здоровья матери и ребенка в качестве стратегически важного и приоритетного направления государственной политики в сфере здравоохранения. Характеризуя аспекты 15-летнего периода работы Ассоциации неонатологов Украины, докладчица отметила национальный масштаб деятельности профессионального сообщества с организацией представительств во всех областях Украины, насчитывающих около 1600 членов.

Отмечено активное участие Ассоциации в реформировании системы здравоохранения, в том числе стандартизации перинатальной помощи (разработка клинических протоколов и стандартов ведения новорожденных), юридическое сопровождение неонатальной службы по всей Украине, участие в Национальном проекте

«Новая жизнь — новое качество охраны материнства и детства» с созданием сети современных перинатальных центров во всех регионах Украины.

Участие в Национальном проекте по созданию перинатальных центров — учреждений родовспоможения третьего уровня, которые по своим квалификационным кадровым характеристикам и параметрам технического оснащения призваны обеспечивать высокотехнологичный уровень родовспоможения женщинам с высокой степенью перинатального риска, — среди наиболее актуальных направлений Ассоциации. За период 2010–2014 гг. в рамках озвученного проекта созданы 12 перинатальных центров — в Кировоградской, Днепропетровской, Донецкой, Харьковской, Житомирской, Ровенской, Хмельницкой, Полтавской, Луганской, Запорожской областях, в АР Крым и городе Киеве. На 90% готовы перинатальные центры в Черкасской и Волынской областях, нуждаются в государственной поддержке Западный и Южный регионы страны — Львовская, Тернопольская, Черновицкая, Одесская области. Члены Ассоциации активно участвуют в аудите и экспертной оценке создаваемых перинатальных центров, а также подготовке медицинских кадров.

Охрана здоровья матери и ребенка также является важной составляющей проводимого в настоящее время системного реформирования отечественного здравоохранения. Основная задача — создание упорядоченной системы трехуровневой перинатальной помощи в каждой области Украины. В докладе обобщена действующая нормативно-правовая база организации медицинской помощи матерям и детям в Украине, проанализированы основные направления деятельности Ассоциации:

- повышение квалификационного уровня кадрового потенциала;
- увеличение объемов финансирования;
- формирование пациент-ориентированной медицинской помощи;
- создание эффективного неонатального менеджмента;
- развитие науки и инновационной деятельности;
- эффективное сотрудничество с академическими структурами — ГУ «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины» и высшими учебными заведениями МЗ Украины с профильными кафедрами в их структуре;
- развитие форм обучения и передачи знаний — проведение мастер-классов, онлайн-семинаров, целевых тренингов;
- организация и координация проведения научных исследований, повышение квалификации профессорско-преподавательского состава профильных кафедр медицинских университетов, развитие консультативного менеджмента.

В рамках деятельности Ассоциации в течение последних 5 лет подготовлена защита 17 докторских и 36 кандидатских диссертаций, оформлено 60 патентов

на изобретения, 30 нововведений, опубликована 1 монография, 4 методических рекомендации. Правление Ассоциации неонатологов Украины с целью поддержки молодых ученых и повышения мотивации проведения научных исследований с 2013 г. учредило ежегодные премии молодым ученым.

Ассоциацией активно развивается международное сотрудничество — установлена эффективная кооперация с ведущими медицинскими центрами ближнего и дальнего зарубежья по совместному выполнению научных программ и обмену опытом — с США, Германией, Швейцарией, Австрией, Китаем, Турцией, Нидерландами, Израилем, а также Беларусью, Российской Федерацией, Казахстаном, Грузией, Арменией. Международными партнерами Ассоциации, оказывающими помощь в разработке стратегических направлений национальной политики охраны материнства и детства, подготовки медицинских кадров, являются также Швейцарская Конфедерация, детский Фонд ООН ЮНИСЕФ, Европейское бюро Всемирной организации здравоохранения, «Фонд Виктора Пинчука — Социальные инициативы», Агентство США по международному развитию USAID, юридическая фирма «Инюрполис».

С учетом необходимости повышения эффективности системы охраны здоровья матери и ребенка в Украине в 2013 г. инициировано проведение на государственном уровне совещания «Новые подходы к обеспечению качества медицинской помощи», по результатам которого подготовлено протокольное решение о совершенствовании механизмов мониторинга качества оказания перинатальной помощи в Украине. В соответствии с протокольным решением проведено 4 круглых стола, в рамках которых рассмотрены проблемы выхаживания, реабилитации и вскармливания недоношенных детей, разработана система катamnестического наблюдения и программа «Раннего вмешательства» у детей с перинатальной патологией. Запланирована апробация предложенной системы катamnестического наблюдения в качестве пилотного проекта в перинатальных центрах Полтавы и Харькова, в период 2013–2014 гг. проведена необходимая стажировка представителей Ассоциации в США и Нидерландах.

По итогам проведенной работы принято решение о необходимости создания единого автоматизированного Национального реестра новорожденных с перинатальной патологией, недоношенных и детей с экстремально низкой массой тела, а также разработки нормативно-правовой базы для создания единой стандартизированной интегрированной системы катamnестического наблюдения и программы раннего вмешательства для детей с перинатальной патологией на принципах доказательной медицины.

Перспективными направлениями деятельности Ассоциации неонатологов Украины, по словам докладчика, являются:

- дальнейшее участие в Национальном проекте «Новая жизнь — новое качество охраны материнства и детства»;

- непрерывное последипломное образование;
- юридическое сопровождение членом Ассоциации;
- развитие международного сотрудничества;
- изучение современных неонатологических технологий и внедрение их в практическое здравоохранение Украины;
- участие в создании Европейской ассоциации неонатологов;
- организация стажировок за рубежом;
- предоставление грантов на научные исследования;
- создание тренинговых центров международного уровня.

В ходе работы Конгресса рассмотрены также стратегические вопросы дальнейшего развития — вопросы врачебного самоуправления, перспективы расширения сотрудничества Украины с ЕС в медицинской сфере, дальнейшее развитие стандартизации медицинской помощи, разработка руководств и клинических протоколов на основе отечественного и мирового опыта, а также новые технологии в интенсивной терапии и выхаживании детей с экстремально недостаточной массой тела и при лечении респираторного дистресс-синдрома новорожденных.

Так, в докладе ведущего юриста юридической фирмы ILF («Инюрполис») **Елены Хитровой** «Перспективы расширения сотрудничества Украины с Евросоюзом в медицинской сфере» озвучены основные целевые ориентиры программ ЕС «Здоровье-2020». Среди них — снижение преждевременной смертности, повышение продолжительности жизни, уменьшение социальных неравенств в отношении здоровья в странах Европы, повышение уровня благополучия европейского населения, обеспечение всеобщего охвата медицинскими услугами, принятие государствами — членами ЕС национальных и целевых ориентиров. Отмечены также отраслевые, экономические и популяционные факторы, осложняющие организацию оказания качественной медицинской помощи населению Украины. Представлен блок вопросов по здравоохранению, входящий в общий перечень договоренностей Украины и ЕС, — имплементация норм и практик ЕС, системное реформирование, развитие первичного звена охраны здоровья, обучение персонала, внедрение профилактических подходов и борьба с инфекционными и неинфекционными заболеваниями. Озвучены программы межгосударственного взаимодействия Украины в области охраны здоровья с Германией и Польшей, а также опыт других стран в использовании ресурсов ЕС — дотации европейских фондов на финансирование закупок оборудования и реконструкции медицинских учреждений (Польша), финансирование реформы здравоохранения за счет ресурсов Всемирного банка — переоснащение медицинского оборудования на сумму 3 млн дол. США (Эстония).

В докладе старшего научного сотрудника отдела медицинских проблем здоро-

вого ребенка и пренатальных состояний ГУ «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины», кандидата медицинских наук **Ирины Матвиенко** «Протоколы та настанови: вітчизняний та світовий досвід» обозначены проблемы формирования отечественных унифицированных и локальных клинических протоколов, руководств, представлен сравнительный анализ методологии данного направления в странах ЕС и Украине, озвучены шаги по оптимизации и повышению эффективности данного процесса.



Доклад доцента кафедры педиатрии № 1 и неонатологии Харьковского национального медицинского университета, доктора медицинских наук **Елены Риги** «Результаты ката-

мнестического наблюдения за новорожденными группы риска — опыт разных регионов» был посвящен обзору данных внедрения пилотных проектов по созданию системы катamnестического наблюдения в Харьковском, Днепрпетровском и Киевском регионах. Отмечено, что реализация инновационных подходов основана на принципах доказательной медицины, в частности на данных ряда новейших исследований об эффективности программ ранней интервенции в предупреждении развития двигательных и когнитивных нарушений у недоношенных детей. В ходе реализации 3-летней программы выявлено, что в структуре детей, охваченных катamnестическим наблюдением, около 60–75% составляют недоношенные (дети с массой тела 650–2590 г), около 25–40% — доношенные дети, перенесшие тяжелые перинатальные инфекции, с диабетической фетопатией и прочей тяжелой патологией. Удельный вес инвалидности среди детей данной когорты составил 42–48%. Удельный вес детей, поступающих в систему катamnестического наблюдения, колеблется от 12% в Харьковском регионе до 30% общего количества новорожденных — в Киевском регионе.



В своем докладе «Клініко-генетичні детермінанти розвитку перинатальної патології у новонароджених» заведующий кафедрой педиатрии № 1 с пропедевтикой, неонатологией и детскими инфекционными болезнями ВГУЗ «Украинская медицинская стоматологическая академия» г. Полтавы, доктор медицинских наук, профессор **Валерий Похилько** представил факторы, формирующие фенотип критического состояния новорожденного в перинатальный период. Отмечено, что



из всего спектра факторов риска генетическая составляющая существенно доминирует над такими, как течение раннего неонатального периода, родов, беременности, состояние здоровья родителей. Озвучены данные изучения ассоциации между развитием перинатальной патологии у преждевременно рожденных детей и доношенных новорожденных с полиморфизмом генов семейства глутатион-S-трансфераз и генов семейства ренин-ангиотензиновой системы.

Доклад профессора кафедры факультетской и госпитальной педиатрии Львовского национального медицинского университета имени Даниила Галицкого **Дмитрия Добрянского** «Сучасні неінвазивні стратегії профілактики в лікуванні дихальних розладів у новонароджених» раскрыл проблематику обеспечения неинвазивной дыхательной поддержки новорожденных с учетом частоты развития респираторного дистресс-синдрома у недоношенных с экстремально недостаточной массой тела в современных условиях. Приведены данные неэффективной CPAP-терапии (по данным Австралийско-Новозеландского исследования), среди которых — развитие пневмоторакса, бронхолегочной дисплазии, некротического энтероколита, летальный исход. Представлены физиологические преимущества неинвазивной вентиляции легких, сравнительный анализ эффективности специфических режимов оснащения, особенности дыхательной поддержки новорожденного в первые часы жизни.

В докладах, представленных на Конгрессе, также озвучены такие актуальные темы, как «Проблемы неонатальной нефрологии в Украине», «Новые подходы

к диагностике и лечению TORCH-инфекций у новорожденных», «Современные технологии в практической неонатальной хирургии», «Патология сердечно-сосудистой системы новорожденных: диагностика и наблюдение», «Ультразвуковой паспорт новорожденного: стандарты и резервы», «Неонатальный сепсис. Современные подходы к диагностике и лечению» и др.

Стеновые доклады включили широкий круг вопросов неонатологии, о чем свидетельствует тематический диапазон докладов — «Клинико-лабораторные маркеры ранней диагностики внутриутробных инфекций у недоношенных новорожденных», «Особенности психофизической реабилитации недоношенных детей на первом году жизни в биосоциальной системе «Мать — ребенок», «Применение церебральной доплерографии с целью оценки эффективности терапевтической гипотермии у новорожденных детей», «Влияние грудного вскармливания на развитие ожирения в препубертатном и пубертатном возрасте», «Медицинское наблюдение за детьми с фетальным алкогольным синдромом», «Информационная программа определения состояния иммунной реактивности новорожденного» и др.

В конце первого дня работы Конгресса, 17 сентября 2014 г., состоялась отчетно-перевыборное собрание членов Ассоциации неонатологов Украины. В прениях по вопросу переизбрания президента Ассоциации участвовали В. Похилько; заведующая кафедрой педиатрии № 1 Винницкого национального медицинского университета имени М.И. Пирогова, доктор медицинских наук, профессор Ольга Яблонь; заведующая кафедрой педиатрии

№ 2 Тернопольского государственного медицинского университета, председатель секции неонатологов, доктор медицинских наук, профессор Галина Павлишин; ведущий научный сотрудник отделения неонатологии ГУ «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины», доктор медицинских наук Татьяна Курилина.

В выступлениях отмечен значительный личный вклад действующего президента Т. Знаменской в развитии и организацию деятельности Ассоциации неонатологов Украины, подготовку высококвалифицированных специалистов и развитие новых направлений в отечественной неонатологии. С учетом достигнутых результатов на занимаемом посту, эффективного менеджмента, высокого профессионализма, кандидатура Т. Знаменской была единогласно поддержана на пост президента Ассоциации неонатологов Украины путем всеобщего голосования делегатов Конгресса.

VI Конгресс неонатологов Украины стал ярким подтверждением национальных приоритетов в сфере здравоохранения, прогрессивного развития отечественной неонатологии на пути интеграции с европейским и мировым медицинским сообществом. В ходе работы форума реализованы основные цели организации Конгресса — повышение квалификации украинских врачей-неонатологов, ознакомление слушателями с мировыми практиками, внедрение наиболее эффективных подходов выхаживания недоношенных новорожденных и прямой диалог с лучшими специалистами отрасли.

*Ольга Федорова,
фото автора и Сергея Бека*