

Медицинская помощь новорожденным в условиях стационара

Антонина Чубарова



Сегодня старейшая в Москве Детская городская клиническая больница имени Н. Ф. Филатова — это современное многопрофильное учреждение, оборудованное передовой медицинской техникой. Врачи больницы владеют уникальными технологиями, здесь лечат детей с первых часов жизни. Об особенностях медицинской помощи новорожденным детям рассказала главный врач Филатовской детской больницы Антонина Чубарова.

Фото: НИИОЗММ ДЗМ

Антонина Чубарова, главный врач Детской городской клинической больницы имени Н. Ф. Филатова, д. м. н., профессор кафедры госпитальной педиатрии имени академика В. А. Таболина РНИМУ имени Н. И. Пирогова

— В Филатовской детской больнице было открыто первое в стране специализированное отделение патологии новорожденных. Расскажите об истории отделения и особенностях его работы в настоящее время.

— Первое отделение, предназначенное специально для новорожденных, было открыто в Филатовской детской больнице в 1963 году. Но вообще все началось гораздо раньше: больница со дня своего основания

в 1842 году стала первым учреждением, где принимали на лечение младенцев, не только в стране, но и в мире. Отделение для детей грудного возраста существовало у нас с 30-х годов XX века, и уже к шестидесятым стало понятно, что лечение новорожденных требует особой организации не только в родильных домах, но и в стационарах. Инициаторами создания отделения для новорожденных стали заведующий кафедрой госпитальной педиатрии 2-го Московского государственного медицинского института (сейчас — РНИМУ имени Н. И. Пирогова) профессор Вячеслав Александрович Таболин и профессор Мария Федоровна Дещкина, первым заведующим — доцент Екатерина Ивановна Щербатова. Сегодня в отделении патологии новорожденных и недоношенных более 80 % детей долечиваются после пребывания в отделениях реанимации и интенсивной терапии.

В 1980 году в Филатовской появилось и первое отделение реанимации новорожденных в многопрофильном



НАШИМ НЕОНАТОЛОГАМ УДАЕТСЯ ПОЧТИ НЕВОЗМОЖНОЕ: ПРОШЛЫМ ЛЕТОМ ОНИ ВЫХОДИЛИ ДЕВОЧКУ, КОТОРАЯ ПРИ РОЖДЕНИИ ВЕСИЛА 380 ГРАММОВ. СЕЙЧАС ОНА ХОРОШО РАСТЕТ И РАЗВИВАЕТСЯ



Фото: НИИОЗММ ДЗМ

детском стационаре. Безо всякого преувеличения можно сказать, что сейчас мы обладаем самым большим в стране опытом по выхаживанию недоношенных детей с низкой (менее полутора килограммов) и экстремально низкой (менее одного килограмма) массой тела. За последние пять лет мы пролечили больше двух тысяч детей, родившихся раньше срока, из них 505 весили меньше килограмма. Часто нашим неонатологам удается почти невозможное: прошлым летом они, например, вывели девочку, которая при рождении весила 380 граммов, сейчас она уже подросла, хорошо растет и развивается.

— Какие еще отделения Филатовской работают с новорожденными?

— С самыми маленькими пациентами также работает отделение патологии новорожденных и детей грудного возраста, там часто находятся дети, требующие сложного и длительного диагностического поиска. Но отдельно хотелось бы рассказать о хирургической помощи новорожденным. Детей с пороками развития сразу после



Ежегодно в отделении хирургии новорожденных выполняется около 800 операций

рождения ждут в отделении хирургии новорожденных и недоношенных или в реанимации для хирургических больных. Эти отделения работают хорошо сплоченной командой совместно с отделениями для детей более старшего возраста, благодаря чему ребенок может получить полный комплекс этапного лечения.

Последующее наблюдение и реабилитацию малыш может также получить в нашем консультативно-диагностическом центре. Вообще же хирургическую помощь младенцам в Филатовской больнице начали оказывать 120 лет назад. Здесь мы были, да и до сих пор остаемся, можно сказать, первопроходцами. Многие операции новорожденным сейчас делают только у нас.

В практику внедрены эффективные методики диагностики заболеваний новорожденных: эндоскопия,

ультразвуковое и радиоизотопное сканирование, компьютерная томография. Накопленный опыт позволил в качестве приоритетного направления выдвинуть коррекцию пороков развития в неонатальном периоде и раннем грудном возрасте. Благодаря профессору Алексею Вячеславовичу Гераськину особую роль в развитии неонатальной хирургии сыграло внедрение оперативной эндоскопии при многих пороках развития. Каждый год в отделении хирургии новорожденных выполняется около 800 операций. Это ранняя хирургическая коррекция врожденных патологий при гастрошизисе и омфалоцеле, диафрагмальной грыже, атрезии пищевода, 12-перстной, тонкой и толстой кишок, болезни Гишпрунга, гидронефрозе и многих других заболеваниях. У нас лучшие показатели в стране по лечению такой сложной патологии, как диафрагмальная грыжа (когда органы брюшной полости перемещаются внутриутробно в грудную полость). Этому удалось достичь в том числе благодаря использованию технологии экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО), внедрение которой в операционную практику также является нашим приоритетом.

Кроме того, постоянно работает с новорожденными и отделение кардиохирургии. Оно появилось в 2008 году, и за это время там пролечили больше тысячи младенцев со сложными пороками сердца, из них в последние годы 20 % составляют недоношенные и еще чуть больше 20 % — дети с массой тела менее 2,5 килограммов.

Конечно, для успеха здесь необходима работа команды неонатологов-реаниматологов отделений реанимации и кардиохирургов.

— Насколько часто в хирургии новорожденных применяются малоинвазивные технологии?

— С использованием малоинвазивных технологий проводится 60 % операций — торакоскопии, лапароскопии, цистоскопии. В случае с самыми маленькими пациентами это особо важно — такие операции гораздо менее травматичны, хотя по переносимости и сложны для больных с компрометированными жизненно важными функциями.

— Какие виды помощи младенцам с врожденными заболеваниями оказывают в Филатовской детской больнице?

— Оказываются фактически все виды помощи. Это, как я уже сказала, помощь по профилям: анестезиология и реанимация (в том числе мы применяем все методы экстракорпоральной поддержки жизни, перитонеальный диализ, плазмозферез, гемосорбцию,

В операционной Детской городской клинической больницы имени Н. Ф. Филатова



Фото: НИИОЗММ ДЗМ



гемодиализ, ЭКМО), детская хирургия, урология и андрология, кардиохирургия, офтальмология, травматология и ортопедия и, конечно, неонатология. Диагносты Филатовской стараются применить существующие методики в том числе и к новорожденным. В декабре по программе Департамента здравоохранения города Москвы «Контракт жизненного цикла» у нас появился первый эндоскопический ультрасонограф, и уже через пару месяцев врачи выполнили исследование шестидневной девочке. Такого в мире еще не делали! Подобные обследования проводятся только пациентам от 15–20 килограммов, а наша девочка весила три с половиной.

срока. После выписки ребенка «передают» в кабинет катмнеза, он находится у нас же, в нашем консультационно-диагностическом центре. Катмнестическое наблюдение — это важнейшая составляющая здоровья недоношенного ребенка. Весь первый год жизни, а часто и не только первый, за такими пациентами продолжает следить мультидисциплинарная команда специалистов — офтальмологи, неврологи, ортопеды... Причем во время реабилитации, программа которой индивидуально рассчитывается на каждого ребенка, предпочтение отдается немедикаментозным методам лечения — аппаратной физиотерапии, нейроразвива-

СПЕЦИАЛИСТЫ ФИЛАТОВСКОЙ ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ПЕРВЫМИ СТАЛИ ПРИМЕНЯТЬ АППАРАТ ЭКМО ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИЙ, БЛАГОДАРЯ ЧЕМУ УДАЛОСЬ СОХРАНИТЬ ДЕСЯТКИ ДЕТСКИХ ЖИЗНЕЙ



Фото: НИИОЗММ ДЗМ



Фото: НИИОЗММ ДЗМ

— Как организована медицинская помощь недоношенным детям, в том числе детям с экстремально низкой массой тела?

— Такие дети требуют длительного бережного лечения. Это не просто дети с маленькой массой, это пациенты, которые очень быстро меняются, надо постоянно следить за их развитием и параллельно лечить заболевания, приведшие к преждевременному рождению. Мы стараемся поддержать и мам, для которых появление на свет недоношенного ребенка часто становится неожиданностью. Каждую неделю в отделении патологии новорожденных и недоношенных проходят занятия Школы матерей, где родителей обучают всем тонкостям обращения с детьми, родившимися раньше



Новорожденным недоношенным детям — особое внимание!

шим технологиям, применяется эрготерапия, то есть специальная гимнастика, тренирующая мелкую моторику рук и систему координации.

— Как организована маршрутизация пациентов из роддома в больницу? Как влияет наличие перинатальных центров на загрузку и работу подобных отделений?

— Со многими будущими пациентами специалисты Филатовской сталкиваются еще до их рождения. Наши кардиохирурги, детские хирурги уже 15 лет активно участвуют в консультировании беременных женщин с выявленными пороками развития плода. Большая часть таких проблем является решаемой с помощью хирургических вмешательств. Будущей маме рассказывают о перспективах лечения, возможных исходах. Многие из проконсультированных иногородних пациентов приезжают на роды в Москву именно для того, чтобы сразу попасть в Филатовскую детскую больницу.

— Какие виды высокотехнологичной помощи оказывают в Филатовской больнице?

— Само по себе лечение детей с экстремально низкой массой тела относится к высоким технологиям. Высокотехнологичную помощь больница оказывает по пяти профилям по федеральному софинансированию, а также еще по двум профилям в рамках ОМС. Но мы постоянно идем вперед. Зачастую то, что мы делаем, по технологичности превышает методы, признанные в официальной документации (и пока в нее не внесены). Это операции

ЗАПУЩЕН НОВЫЙ УНИКАЛЬНЫЙ ФОРМАТ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ — «ПРОФЕССОРСКИЕ КОНСИЛИУМЫ» В ФИЛАТОВСКОЙ, ГДЕ ОСВЕЩАЮТСЯ САМЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИ СЛОЖНЫЕ СЛУЧАИ



Фото: НИИОЗММ ДЭМ

Мы постоянно на связи со всеми столичными роддомами и перинатальными центрами, оттуда к нам и поступает большая часть маленьких пациентов. Все самые сложные случаи — как раз к нам. Это в первую очередь недоношенность и вместе с ней необходимость в срочных хирургических вмешательствах. Причем к нам везут детей не только из Москвы, но и из других российских регионов. Вот недавно двух новорожденных буквально друг за другом доставили из Крыма самолетами МЧС — у обоих был критический порок сердца. Дети были экстренно прооперированы, сейчас у них все хорошо. Наши кардиохирурги постоянно публикуют результаты хирургического лечения некоторых критических пороков сердца у недоношенных, это хорошее подспорье для коллег из других больниц, где пока не решаются применять столь сложные технологии.



Фото: НИИОЗММ ДЭМ



С недоношенными детьми работает отделение патологии новорожденных и детей грудного возраста

с использованием искусственного кровообращения и операции в условиях ЭКМО — экстракорпоральной мембранной оксигенации. Последнее тоже впервые начали делать именно в Филатовской — аппарат ЭКМО изначально был рассчитан на выхаживание тяжелых больных. Мы же первыми стали применять его во время операций, благодаря чему удалось сохранить десятки детских жизней.

— Какие уникальные технологии применяются в Филатовской больнице?

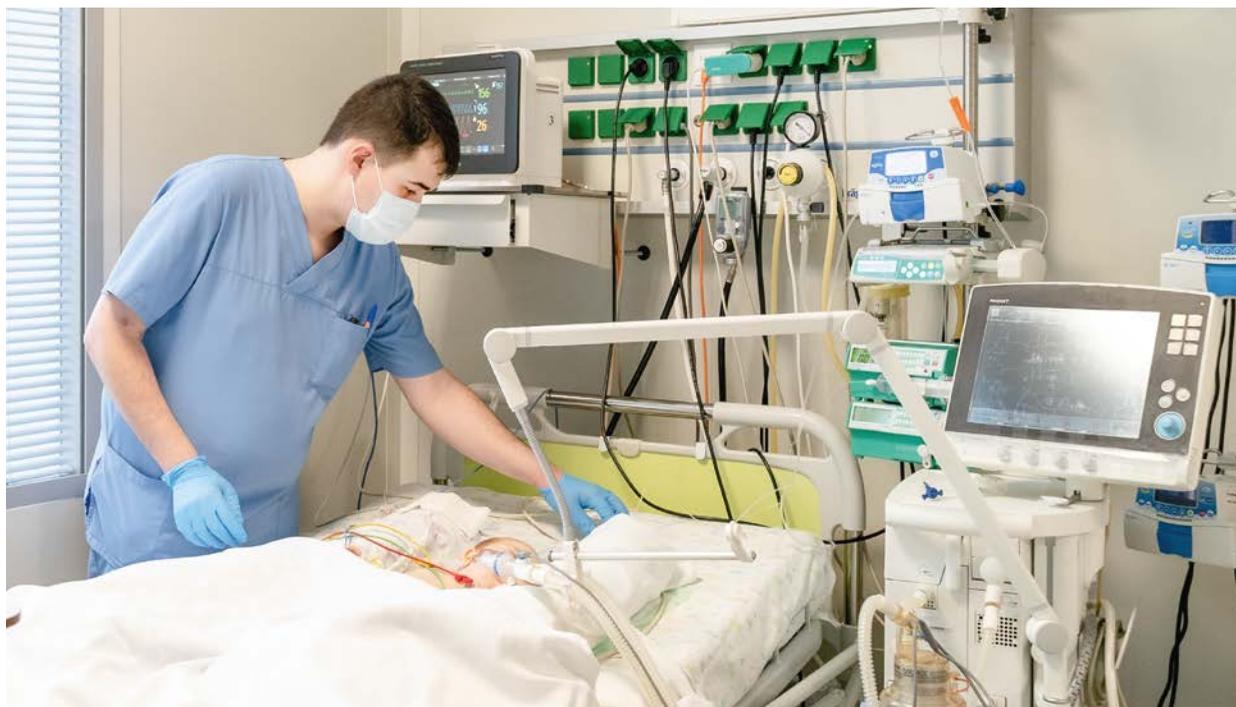


Фото: НИИОЗММ ДЗМ

— Некоторые я уже перечислила. Это операции в условиях искусственного кровообращения, операции в условиях ЭКМО, лапароскопические и торакоскопические операции у недоношенных и детей с низкой массой тела (например, клипирование открытого артериального протока), видеоассистированные операции при паховых грыжах у недоношенных детей, операции при сохранившейся клоаке. У нас накоплен большой опыт выхаживания детей с синдромом короткой кишки при пороках кишечника или после перенесенного энтероколита, впоследствии этим детям проводят операции по удлинению кишечника.

— Какие уникальные операции проводились в Филатовской больнице?

— Уникальные операции у нас проводятся достаточно часто. Недавно мы оперировали ребенка с гигантской тератомой. Он поступил к нам через два часа после рождения в очень тяжелом состоянии — недоношенность усугублялась незрелой дыхательной системой. До операции мальчик весил 2 килограмма, после операции — 1 килограмм и 100 граммов, то есть опухоль была чуть ли не больше него самого. Сложность таких операций заключается не столько в объеме и технологии оперативного вмешательства, сколько в том, что сердце ребенка работает фактически на удвоенный вес и огромную емкость сосудов (как у спортсменов-тяжеловесов),



Палата отделения реанимации и интенсивной терапии

а это нередко приводит к большим проблемам со стабилизацией жизненных функций как до операции, так и после резкого исчезновения избыточной массы. Но наши врачи со всем справились, уже через две недели мальчик начал дышать самостоятельно, а в возрасте одного месяца и трех недель был выписан домой в удовлетворительном состоянии.

— Какие образовательные мероприятия в рамках непрерывного образования проходят в вашей больнице?

— Цикл усовершенствования врачей по ЭКМО у новорожденных, порокам развития легких, гнойной инфекции, кишечной непроходимости у новорожденных. На регулярной основе проводятся вебинары для врачей амбулаторного звена Москвы и Московской области по различным разделам хирургии. Наш новый уникальный формат образовательных мероприятий — «Профессорские консилиумы» в Филатовской, где освещаются самые диагностически сложные случаи. В ходе таких консилиумов можно поучаствовать в дискуссии ведущих специалистов и получить уникальный опыт. 