

# Перинатальный центр Городской клинической больницы № 67 имени Л. А. Ворохобова

👤 Заместитель главного врача ГКБ № 67 имени Л. А. Ворохобова ДЗМ по акушерско-гинекологической помощи,  
к. м. н. Мартиросян Сергей Валериевич

📍 Москва, ул. Саляма Адила, д. 2/44, стр. 4 📞 +7 (495) 530-20-00; +7 (495) 530-69-53 🌐 [67gkb.ru/perinatalnyj-centr](https://67gkb.ru/perinatalnyj-centr)

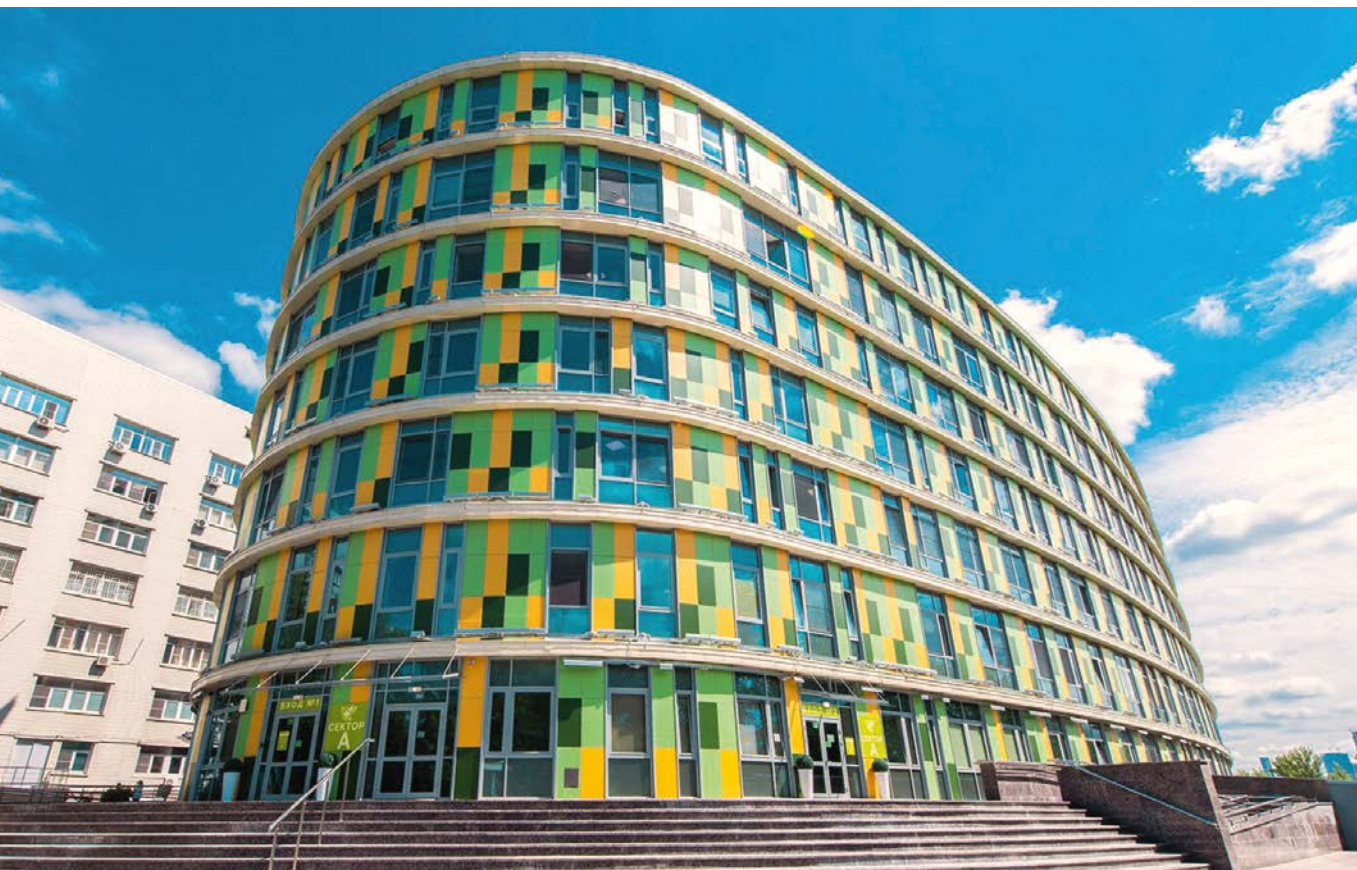


Фото: ГКБ № 67 им. Л. А. Ворохобова



Перинатальный центр Городской клинической больницы имени Л. А. Ворохобова начал работать по профилю в прошлом году и сразу стал одним из знаковых медицинских учреждений отрасли. Центр оснащен по последнему слову медицинской техники, в нем работают высококвалифицированные врачи и медперсонал. К мамам и малышам здесь относятся с любовью и заботой.



## Специализация перинатального центра

Перинатальный центр ГКБ № 67 имени Л. А. Ворохобова обеспечивает полный комплекс медицинской помощи для мам и новорожденных от ведения беременности до родов.

В центре проводится подготовка и проведение родов любого уровня сложности, но специализацией центра являются сложные роды и оказание медицинской помощи детям, которые родились раньше срока с экстремально низкой массой тела. Центр оснащен специализированным высокотехнологичным оборудованием для выхаживания таких новорожденных, в том числе для оказания медицинской помощи при различных патологиях и врожденных пороках развития. Если таким детям в первые часы или дни жизни потребуется хирургическая помощь, она будет оказана сразу на месте.

Также в центре оказывается специализированная медицинская помощь мамам — пациенткам из групп высокого риска — например, женщинам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, заболеваниями органов дыхания, с эндокринной, хирургической патологией и различными травмами.



Фото: ГКБ № 67 им. Л. А. Ворохобова



Фото: ГКБ № 67 им. Л. А. Ворохобова



Фото: ГКБ № 67 им. Л. А. Ворохобова



Помимо родовспоможения, в перинатальном центре оказывают специализированную помощь пациенткам с сердечно-сосудистыми, эндокринными заболеваниями, хирургическими патологиями, травмами и т. д.



**Мощность акушерского стационара**

**417**  
коек

**в том числе**

**195**

для беременных и рожениц

**60**

патологии беременности

**20**

взрослая реанимация

**42**

детская реанимация

(койки реанимации с операционным блоком для хирургических и кардиохирургических операций)

**100**

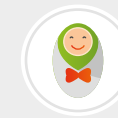
патологии новорожденных и недоношенных



**Количество родов**

с момента открытия  
и до конца 2022 года

**> 3500**



**Количество новорожденных**

в апреле 2023

**5777**



Фото: ГКБ № 67 им. Л. А. Ворохобова



Фото: ГКБ № 67 им. Л. А. Ворохобова



Фото: ГКБ № 67 им. Л. А. Ворохобова

## Родильное отделение

▲ Родовое отделение перинатального центра состоит из 16 отдельных боксов

Родильное отделение располагается на втором этаже родильного дома и включает в себя 16 отдельных светлых просторных боксов, оснащенных полным комплексом оборудования для оказания медицинской помощи маме и новорожденному.

В родах позиционируется свободное поведение роженицы (вертикальное положение в родах сокращает роды на 1–2 часа).

Проводится непрерывный контроль за состоянием роженицы и плода. Применение эпидуральной анестезии обеспечивает безболезненное мягкое родоразрешение. Пропагандируются партнерские роды.

По желанию женщины возможны альтернативные роды в позиции на боку, в вертикальной позиции. После родов ребенок сразу же выкладывается на живот к матери, в первые



минуты жизни ребенка прикладывают к груди. Доброжелательная атмосфера, уютная обстановка, присутствие мужа, высокая квалификация врачей и акушеров позволяют комфортно и уверенно себя чувствовать на протяжении всех родов. При выявлении аномалий родовой деятельности, показаний со стороны

матери, ухудшении состояния плода — своевременно решается вопрос об оперативном родоразрешении.

Все боксы оснащены душевыми, также один из боксов оснащен ванной для облегчения болевых ощущений в процессе родов.

## Реанимационное отделение

Отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных предназначено для оказания медицинской помощи новорожденным, родившимся раньше срока с очень низкой и экстремально низкой массой тела.

В отделении 42 реанимационные койки с лучшим медицинским оборудованием экспертного класса, позволяющим обеспечить

поддержку всех жизненно важных функций малыша. Здесь успешно выхаживают малышей, рожденных на сроке от 22 недель с массой тела от 450 г.

Самый маленький ребенок родился на сроке 22 недели и 3 дня с массой тела 488 г, провел в перинатальном центре 4 месяца и выписался в декабре прошлого года.

В отделении реанимации новорожденных оборудованы 42 специализированные койки



Фото: ГКБ № 67 им. Л. А. Ворохобова

**САМЫЙ МАЛЕНЬКИЙ ПАЦИЕНТ, РОДИВШИЙСЯ С МАССОЙ ТЕЛА 488 ГРАММОВ, ПРОВЕЛ В ПЕРИНАТАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ БОЛЬНИЦЫ ИМЕНИ Л. А. ВОРОХОБОВА ЧЕТЫРЕ МЕСЯЦА И ВЫПИСАЛСЯ В ДЕКАБРЕ ПРОШЛОГО ГОДА**

## НА БАЗЕ ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА **БЫЛА ПРОВЕДЕНА КАРДИОХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ НОВОРОЖДЕННОМУ С МАССОЙ ТЕЛА 760 ГРАММОВ**

▶ Перинатальный центр оснащен новейшим диагностическим оборудованием



Фото: ГКБ № 67 им. Л. А. Ворохобова

### Уникальный клинический случай

В перинатальном центре ГКБ № 67 имени Л. А. Ворохобова на свет появился малыш с массой тела 760 г. Ребенок родился раньше срока — на 24-й неделе беременности. Врачи диагностировали у новорожденного патологию сердечно-сосудистой системы: большой открытый артериальный проток. Это привело к сбросу дополнительных объемов крови из аорты в легочную артерию и невозможности отключения от искусственной вентиляции легких. Попытки медикаментозного закрытия протока оказались безуспешными, и малышу было необходимо экстренно провести операцию. Хирургическое лечение проходило на базе современного операционного блока перинатального центра. Операцию провела кардиохирургическая бригада врачей из Морозовской детской городской клинической больницы во главе с главным детским кардиохирургом Москвы Михаилом Абрамяном.

«В стандартной ситуации вскоре после рождения артериальный проток ребенка

зарастает и превращается в непроходимую для крови артериальную связку. Однако в исключительных случаях этого не происходит, и тогда развивается патология. Зачастую она встречается именно у тех детей, которые родились раньше срока. В нашем случае функционирующий артериальный проток не позволял ребенку дышать самостоятельно, поэтому он больше месяца нуждался в искусственной вентиляции легких. Консервативная терапия оказалась неэффективной, поэтому на консилиуме врачей было принято решение, что ребенок нуждается в операции», — отметил руководитель перинатального центра Сергей Валериевич Мартиросян.

Операция по закрытию артериального протока прошла успешно.

Малыш прошел послеоперационное восстановление и был выхвачен в отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных, спустя три месяца после операции он был выписан домой. **М**