

Детская хирургия



Александр Разумовский, главный детский хирург Москвы

Надежда Ерохина, главный специалист по детской хирургии организационно-методического отдела по хирургии ДЗМ

Юлия Петрухина, специалист по детской хирургии организационно-методического отдела по хирургии ДЗМ

Хирургическая помощь детям в столице развивается высокими темпами. Специалистами накоплен уникальный опыт проведения вмешательств у маленьких пациентов с использованием современных малоинвазивных способов лечения. Это не просто технологии, а слаженная система, каждый из этапов которой выстроен на основе единых стандартов и алгоритмов.



Фото: НИИОЗММ



Современная система детской хирургии

В Москве создана разветвленная сеть городских стационаров, оказывающих специализированную хирургическую помощь детям. Среди ключевых учреждений: Морозовская детская городская клиническая больница, Детская городская клиническая больница святого Владимира, Детская городская клиническая больница имени З. А. Башляевой, Детская городская больница № 9 имени Г. Н. Сперанского, Детская городская клиническая больница имени Н. Ф. Филатова, НИИ неотложной детской хирургии и травматологии (Клиника доктора Рощаля), НПЦ специализированной медицинской помощи детям имени В. Ф. Войно-Ясенецкого.

В 2024 году коечный фонд по профилю детской хирургии был расширен на 45 коек за счет открытия на базе Московского многопрофильного клинического центра «Коммунарка» филиала Детской городской клинической больницы имени Н. Ф. Филатова. Этот филиал впоследствии стал обособленным отделением детской хирургии ММКЦ «Коммунарка». Параллельно с этим произошло незначительное сокращение числа коек в отдельных стационарах, что стало частью общей стратегии развития данного направления. Эти изменения отражают стремление системы здравоохранения Москвы к более эффективному распределению потоков пациентов, рациональному использованию ресурсов и развитию плановой хирургической помощи детям.

Объемы и структура оперативных вмешательств

Количество хирургических операций у детей в Москве демонстрирует устойчивый рост. В 2024 году общее число оперативных вмешательств по профилю «детская хирургия» составило 67 959 операций (рис.). Изменилось и соотношение экстренных и плановых вмешательств. Если ранее преобладали экстренные операции, то к 2024 году наметился значительный сдвиг в сторону плановой хирургии.

Наибольший объем операций традиционно выполняется в Морозовской детской городской

клинической больнице, Детской городской клинической больнице имени Н. Ф. Филатова и Детской городской клинической больнице святого Владимира, что напрямую коррелирует с их коечным фондом и уровнем оснащенности.

Данные по динамике оперативных вмешательств демонстрируют функционально обоснованную нагрузку между стационарами. Крупные многопрофильные детские больницы выполняют наибольший объем операций, включая самые сложные случаи, в то время как другие учреждения обеспечивают значимую долю плановой и экстренной помощи по отдельным направлениям. Анализ видов операций по стационарам подчеркивает профильную специализацию учреждений и рациональное распределение потоков пациентов.

◀ Хирургия – это командная работа



ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТОГО ВЛАДИМИРА

Хирургическое отделение больницы проводит современное специализированное и высококвалифицированное обследование профильных пациентов. Помимо этого, специалисты курируют пациентов с хирургической патологией в других отделениях и обеспечивают прием в консультативно-диагностическом отделении.

Сотрудники отделения проводят сложные многочасовые операции, где требуется совместное действие бригады из трех или более хирургов. Большое количество оперативных вмешательств выполняется под местной анестезией. Дополнительно на базе хирургического отделения разрабатываются и внедряются в практику новые методы обследования и лечения, а также изучаются катанестические данные.

Отделение оснащено современным эндохирургическим оборудованием, что позволяет выполнять сложные реконструктивные операции малоинвазивным методом. Созданы и оснащены послеоперационные палаты пробуждения, оборудованы отдельные плановые и экстренные процедурные и перевязочные кабинеты, это значительно снизило риск возникновения некоторых послеоперационных осложнений.

Фото: пресс-служба ДГКБ святого Владимира



ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 9 ИМЕНИ Г. Н. СПЕРАНСКОГО

В хирургическом отделении № 1 Детской городской больницы № 9 имени Г. Н. Сперанского оказывают экстренную и плановую высокотехнологичную помощь детям в возрасте от 1 месяца до 18 лет. Диагностические и лечебные возможности многопрофильной клиники позволяют оказывать качественную медицинскую помощь детям с патологией органов брюшной полости и забрюшинного пространства, аноректальной области, внутренних и наружных половых органов у девочек, гнойно-септическими заболеваниями различной локализации.

Большинство оперативных вмешательств выполняется с использованием лапаро- и торакоскопических технологий. Ежегодно в отделении проходят лечение более 3500 пациентов, выполняется более 1600 операций.

Фото: НИИОЗММ

Экстренная хирургия: основные нозологии

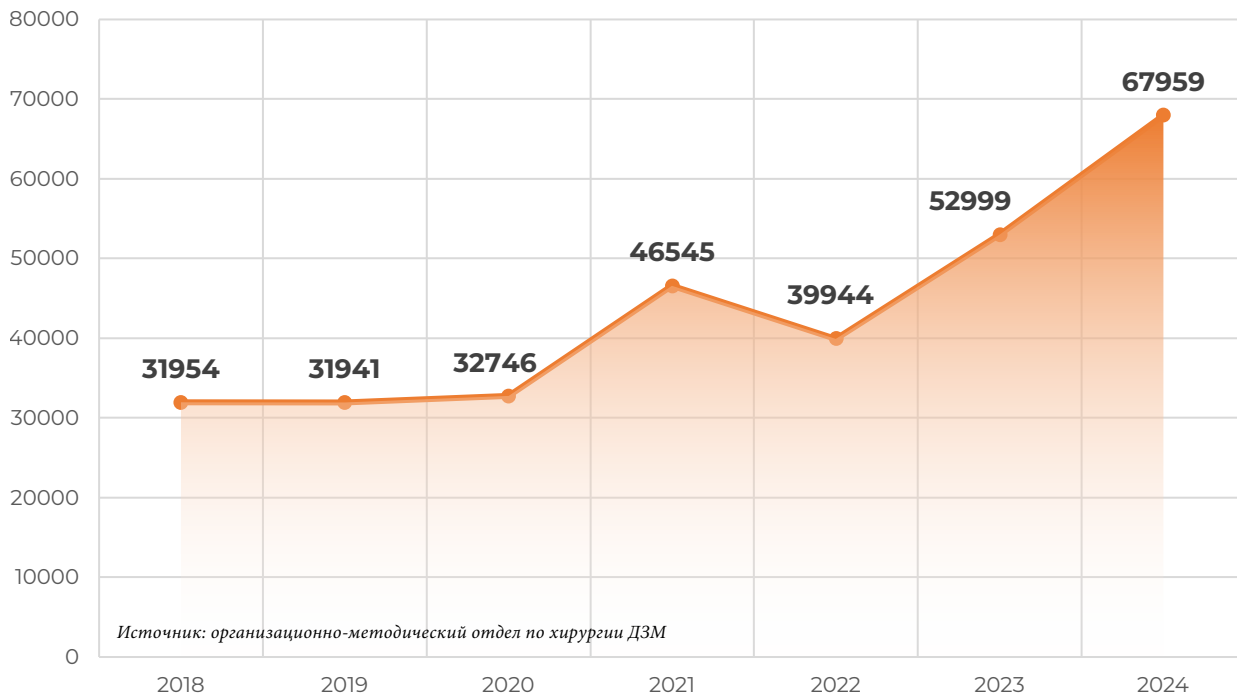
В структуре экстренных оперативных вмешательств во всех детских городских стационарах ведущую роль занимает острый аппендицит. В большинстве случаев операции выполняются лапароскопическим методом. Доля лапаротомий остается минимальной и существенно не меняется в последние годы.

Отличительной особенностью является высокая доля диагностических лапароскопий и относительно низкое количество аппендэктомий в Детской городской клинической больнице № 9 имени Г. Н. Сперанского, что может указывать на более взвешенный подход к показаниям для аппендэктомии и снижение числа необоснованных удалений червеобразного отростка.

В Морозовской детской городской клинической больнице значительную часть экстренной хирургии составляют пациенты с гнойно-воспалительными заболеваниями, тогда как в ряде других стационаров обращает на себя внимание сравнительно высокая частота операций по поводу спаечной кишечной непроходимости.

Рисунок

КОЛИЧЕСТВО ОПЕРАЦИЙ ПО ПРОФИЛЮ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»





Плановая хирургия и высокотехнологичные вмешательства

Плановая абдоминальная хирургия сосредоточена преимущественно в Детской городской клинической больнице имени Н. Ф. Филатова и Морозовской детской городской клинической больнице. Здесь выполняется основной объем операций на органах желудочно-кишечного тракта, желчевыводящих путях, печени и поджелудочной железе.

Отдельные направления, такие как хирургическое лечение портальной гипертензии и сосудистые вмешательства, традиционно остаются за Детской городской клинической больницей имени Н. Ф. Филатова. Что касается колопроктологии, то ведущим стационаром по коррекции болезни Гиршпрунга является Морозовская детская городская клиническая больница, а первенство в коррекции аноректальных мальформаций безоговорочно принадлежит Детской городской клинической больнице имени Н. Ф. Филатова. В остальных стационарах преимущественно представлена малая колопроктология.

Неонатальная хирургия

Хирургическая помощь новорожденным в Москве сосредоточена в основном в двух крупных учреждениях – Детской городской клинической больнице имени Н. Ф. Филатова и Детской городской клинической больнице святого Владимира. Помимо этого, отдельные оперативные вмешательства проводятся в других детских больницах, а также в перинатальных центрах в случае выявления врожденных пороков развития. Мы придерживаемся мнения, что новорожденным следует выполнять серьезные операции исключительно в тех стационарах, где врачи ежедневно работают с тяжелыми врожденными аномалиями, что обеспечивает максимально высокий уровень специализированной помощи. Всего в столице развернуто 50 коек неонатальной хирургии.

В 2024 году в Москве было прооперировано 414 новорожденных, из них 243 – открытым

способом и 168 – эндоскопически. Лидирующие позиции в коррекции врожденных пороков развития у новорожденных остаются за Детской городской клинической больницей имени Н. Ф. Филатова.

Структура врожденных пороков развития и неотложных состояний остается неизменной на протяжении ряда лет. Среди основных нозологий – атрезия пищевода, врожденный гипертрофический пилоростеноз, паховые, пупочные и диафрагмальные грыжи, некротический энтероколит, аноректальные мальформации.

Показатели объема оперативной помощи, а также низкий процент послеоперационных осложнений демонстрируют устойчивую >>>



СТАЦИОНАР КРАТКОВРЕМЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ МОРОЗОВСКОЙ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

Стационар кратковременного пребывания (СКП) в Морозовской детской больнице открыли в 2017 году. Ежедневно специалисты СКП проводят около 30–40 операций. В 2025 году стационар переехал в обновленный корпус, на базе которого теперь действует первый в Москве современный центр быстрой амбулаторной хирургии для детей. Это позволило повысить качество и значительно улучшить комфорт оказания медицинской помощи.

Мощность центра составляет 21 койку (одно- и двухместные палаты) и две койки в палате пробуждения. Развернуты четыре малые операционные (две общехирургические, травматологическая и оториноларингологическая).

Центр оснащен новейшей медицинской техникой — это пять наркозно-дыхательных аппаратов, четыре аппарата искусственной вентиляции легких, восемь медицинских потолочных консолей, шесть мониторов пациента и другое оборудование.

Фото: Морозовская ДГКБ



Фото: НИИОЗММ

▲ На территории Детской городской клинической больницы им. Н.Ф. Филатова

тенденцию, что свидетельствует о высокой эффективности существующей системы маршрутизации новорожденных – от этапа антенатальной консультации до перевода в специализированный хирургический стационар из родильного дома.

Внутрипросветные операции

Значительный объем работы приходится на хирургов-эндоскопистов. В настоящее

время активно развивается диагностическая внутрипросветная служба. Помимо стандартных эндоскопических исследований, таких как ларинготрахеобронхоскопия, эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, в повседневную практику все активнее внедряется современный метод диагностики – эндосонография. Также активно развивается оперативная техника, включая такие сложные оперативные вмешательства, как папилло-сфинктеротомия.

Наибольшее количество эндоскопических вмешательств выполняется в Морозовской

В СИСТЕМЕ АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ МОСКВЫ ФУНКЦИОНИРУЮТ 28 АМБУЛАТОРНЫХ ЦЕНТРОВ, ОБЪЕДИНЯЮЩИХ 116 СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ. В 2024 ГОДУ В НИХ БЫЛА ОКАЗАНА МЕДПОМОЩЬ ПОЧТИ 1,35 МЛН ПРИКРЕПЛЕННОГО ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ



НА БАЗЕ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ИМЕНИ Н. Ф. ФИЛАТОВА СОЗДАНО ЕДИНСТВЕННОЕ В СИСТЕМЕ ДЕТСКОГО ГОРОДСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ **ОТДЕЛЕНИЕ РЕНТГЕН-ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ**



СТАЦИОНАР КРАТКОВРЕМЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ИМЕНИ Н. Ф. ФИЛАТОВА

Первый в стране детский стационар кратковременного пребывания был открыт в Детской городской клинической больнице имени Н. Ф. Филатова в 1985 году. За этот период перечень заболеваний, которые можно успешно лечить в амбулаторных условиях, значительно расширен, это помощь в самых разных областях – урологии-андрологии, травматологии и ортопедии, торакальной и абдоминальной хирургии, проктологии и оториноларингологии. За последние пять лет в стационаре кратковременного пребывания Детской городской клинической больницы имени Н. Ф. Филатова получили помощь около 10 тысяч детей, из них больше 2,5 тысячи в возрасте до трех лет.

Среди основных преимуществ подобного подхода: значительное уменьшение психоэмоциональной травмы детей, связанной с пребыванием в общем стационаре в течение нескольких дней; минимизация объема догоспитального обследования; исключение риска внутрибольничного инфицирования; осуществление контроля состояния здоровья ребенка на всех этапах лечения одним специалистом.

Фото: НИИОЗММ

детской городской клинической больнице, Детской городской клинической больнице имени З.А. Башляевой и Детской городской клинической больнице имени Н.Ф. Филатова.

Рентген-хирургические методы диагностики и лечения

На базе Детской городской клинической больницы имени Н. Ф. Филатова функционирует единственное в системе детского городского здравоохранения отделение рентген-хирургических методов диагностики и лечения. Специалисты выполняют широкий спектр операций, включая склеротерапию, эндоваскулярную эмболизацию, баллонную ангиопластику, закрытие портосистемных шунтов, установку туннелированных катетеров для длительного парентерального питания, кардиодилатацию, пилородилатацию.

Амбулаторная хирургическая помощь

В системе амбулаторной помощи детям Москвы функционируют 28 амбулаторных центров, объединяющих 116 структурных подразделений. В 2024 году в них была оказана медпомощь почти 1,35 млн прикрепленного детского населения.

Основной объем вмешательств на амбулаторном этапе составляют малые хирургические операции, перевязки, первичная хирургическая обработка ран и послеоперационное наблюдение. При этом значительную долю приемов занимают профилактические осмотры, что подчеркивает превентивную направленность современной детской хирургии. **M**