

– Елена Александровна, в последние годы в Москве было сделано очень много для улучшения материально-технического оснащения роддомов. Сегодня они обеспечены на 100% необходимым новейшим лечебным и диагностическим оборудованием. Далеко не первый год в столице наблюдается увеличение количества родов, что, безусловно, свидетельствует о доверии к медицинским учреждениям со стороны москвичей...

– Не только москвичей. Это раньше мы принимали рожениц из Москвы, а в настоящее время – из всех регионов России. Конечно, возможности нашего роддома стали на порядок выше, когда мы вошли в структуру 13-й больницы, ведь это мощный многопрофильный медицинский центр. Он обслуживает в общей сложности более 70 тыс. населения. В этой больнице ещё в 1949 г. был построен детский корпус, и вот с тех пор коллектив вплотную занимается вопросами медицинского обеспечения не только взрослого населения. В 60-е годы в Москве отсутствовали койки для лечения и выхаживания недоношенных детей. Тогда-то, в 1963 г., и было открыто в 13-й больнице первое в Москве специализированное отделение на 150 коек. С тех пор мы длительное время работали в тесном сотрудничестве с отделом физиологии и патологии новорождённых детей Московского НИИ педиатрии и детской хирургии Минздрава России. Таким кратким экскурсом в историю я хочу показать, что в 13-й больнице давно были созданы хорошие условия для присоединения к ней родильного дома, тем более такого – специализированного на преждевременных родах, как 15-й роддом. За эти три года после присоединения, мы уже привыкли называться акушерским филиалом ГКБ № 13, и действительно стали частью замечательного

Ориентиры

Центр специального назначения

Сегодня, 17 ноября, – Всемирный день недоношенных детей

По данным ВОЗ, ежегодно около 15 млн детей рождаются недоношенными, то есть при сроке менее 37 полных недель беременности, около миллиона из них не выживают. В процессе выхаживания недоношенного ребёнка нередко возникает целый ряд проблем, из-за чего он требует особенно пристального внимания. К этому дню приурочил свои юбилейные мероприятия акушерский филиал № 1 городской клинической больницы № 13 Департамента здравоохранения Москвы, который в этом году отмечает 80 лет. Учреждение, ранее известное как «роддом № 15 на улице Шарикоподшипниковской», более 30 лет специализировано под сложнейшую проблему акушерства – лечение невынашивания беременности и преждевременных родов, оказание медицинской помощи женщинам с синдромом потери плода, выхаживание новорождённых с экстремально низкой массой тела.

В последние годы в здравоохранении Москвы стало приоритетным направлением создание новых перинатальных центров путём их встраивания в уже существующие многопрофильные ЛПУ. В результате такой реорганизации появился акушерский филиал № 1, возглавляемый врачом высшей категории Еленой ШВЫРЕВОЙ, которая и ответила на вопросы «МГ».

коллектива больницы, которую возглавляет заслуженный врач РФ Леонид Аронов.

– У акушерского филиала, судя по юбилейной дате, тоже давняя история?

– 1937 г. – год рождения нашего филиала. В середине тридцатых годов прошлого века значительный рост рождаемости в Москве вызвал острую нехватку родильных домов, в связи с чем правительством города была принята Программа по строительству новых родильных домов по специальным улучшенным проектам. Тогда, в 1937 г., 80 лет назад, первым таким родильным домом в Москве стал роддом на Шарикоподшипниковской улице. В новом родильном доме были открыты и гинекологическое отделение, и своя женская консультация. Военные годы внесли свои коррективы – роддом превратился в

военный госпиталь, но уже в 1947 г. здесь вновь прозвучал громкий крик новорождённого.

В 1986 г. 15-й роддом был специализирован под одну из важнейших и сложнейших проблем акушерства – лечение невынашивания беременности, приём преждевременных родов, выхаживание новорождённых с экстремально низкой массой тела. А уже в 1993 г. в роддоме было открыто детское реанимационное отделение, после чего так же, как и в 13-й больнице, началось сотрудничество с Московским НИИ педиатрии и детской хирургии. Под руководством сотрудников отдела физиологии и патологии новорождённых во главе с профессором Г.Дементьевой в роддоме началась подготовка квалифицированных кадров для детского и детского реанимационного отделений. Подготовка



осуществлялась при активном участии американских коллег. На базе родильного дома был организован городской центр по подготовке персонала родильных домов к оказанию первичной реанимационной помощи новорождённым, родившимся в критическом состоянии.

Ещё наш акушерский филиал всегда был известен в Москве как один из немногих родильных домов в столице, который специализируется на ведении родов через естественные родовые пути женщин с рубцом на матке. Женщины, которые раньше не могли и мечтать родить самостоятельно, получают возможность обрести материнство, принимая самое непосредственное участие в процессе родов. С помощью приобретённых кровати-трансформеров улучшилось качество вертикальных родов, которым в последнее время отдаёт предпочтение значительное количество пациенток.

– Что изменилось за 3 года после присоединения родильного дома к городской многопрофильной больнице?

– Мы стали полноценным перинатальным центром, в котором можно от момента рождения и до 3-летнего возраста профессионально и качественно провести лечение и реабилитацию наших маленьких пациентов. Конечно, после того, как в 2014 г. родильный дом вошёл в состав 13-й больницы, на порядок увеличились консультационные, диагностические и лечебные возможности для наших пациенток за счёт мощной лечебно-диагностической базы больницы. Её можно назвать одной из лучших в Москве – компьютерные и магнитно-резонансные томографы, ангиограф, маммограф, цифровые рентгеноустановки, ультразвуковые аппараты самого современного и последнего поколения,

эндоскопическое оборудование, первоклассная клиничко-диагностическая лаборатория. Больница располагает более чем 20 прекрасно оснащёнными операционными, в которых выполняются все виды операций, в среднем около 14 тыс. в год.

Плюс ко всему, 13-я больница была первой больницей, в которой в её детском корпусе на базе отделений неонатологии и детской реанимации для выхаживания недоношенных детей в 2001 г. по инициативе главного врача была открыта первая офтальмологическая операционная. И это было прорывом в городском здравоохранении. Наблюдения перинатологов в то время показали, что у недоношенного ребёнка имеется очень высокий риск развития патологии со стороны органа зрения, или ретинопатия недоношенных, и в этом плане организация специализированной офтальмологической помощи недоношенным детям не только в условиях глазных клиник, но и непосредственно на базах перинатальных центров, была крайне необходима. Так, на базе детских отделений ГКБ № 13 был организован и лицензирован операционный блок для оказания хирургической помощи детям с ретинопатией недоношенных. Накопленный врачами-офтальмологами 13-й больницы опыт в диагностике, мониторинге и лечении этой патологии очень помогает нашему акушерскому филиалу и в настоящее время.

– А что говорит статистика?

– Год от года в московских роддомах снижается уровень младенческой смертности. По данным Департамента здравоохранения Москвы, за несколько лет он упал на 30% – с 8,4 случая в 2010 г. до 5,9 случая в первом полугодии 2017 г. на тысячу родившихся живыми. В нашем филиале доля преждевременных родов в общем количестве родов за 2017 г. увеличилась в 2 раза по сравнению с 2016 г. Доля недоношенных новорождённых за 7 месяцев 2017 г. увеличилась с почти в 2 раза по сравнению с 2016 г.

Как видите, статистика говорит, что медицинская помощь становится всё эффективнее.

– Елена Александровна, «МГ» поздравляет вас и всех ваших коллег с Всемирным днём недоношенных детей! Дальнейших вам успехов!

Беседу вела
Найля САФИНА,
корр. «МГ»,
доктор медицинских наук.

Москва.



Во время очередного обхода заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии Валерий Циенко (слева), Леонид Аронов и заместитель главного врача Алевтина Капкаева

Акци

Смолоду быть настороже

В Подмосковье реализована широкомасштабная кампания по обучению школьников первым признакам инсульта

Информирование населения различных возрастных групп о первых признаках острого нарушения мозгового кровообращения играет важнейшую роль в снижении смертности от этого заболевания. Недавно в Подмосковье прошла широкомасштабная информационно-коммуникационная кампания по обучению школьников 8-11-х классов первым признакам инсульта и факторам риска его развития, организованная Московским областным центром медицинской профилактики по поручению правительства области.

Обучение проводилось в сентябре-октябре в три этапа. Первый включал анкетирование «Инсульт –

что ты знаешь о нём? Проверь себя!» на веб-портале областной службы медицинской профилак-

тики, состоявшее из входного контроля знаний, информационного блока о первых признаках инсульта и факторах риска его развития, демонстрации обучающего видеоролика «УДАР» и контроля полученных знаний. Вторым этапом было размещение в электронных дневниках школьников красочных информационных памяток о первых признаках инсульта и факторах риска его развития для

информирования школьников и их родителей. На третьем этапе кампании было проведено очное обучение всех старшеклассников области.

Оно проходило в виде уроков в школах, которые проводились силами терапевтов, неврологов, педиатров, врачей центров здоровья и центров, отделений и кабинетов медицинской профилактики, врачей скорой помощи с демон-

страцией единой стандартной обучающей презентации. Учащиеся не только получали информацию, но и решали ситуационные задачи по распознаванию инсульта и отработывали алгоритм действий по оказанию первой помощи пациентам. Обучением была охвачена 1321 школа, знания о профилактике и первых признаках инсульта получили более 150 тыс. учеников.

Екатерина ИВАНОВА,
главный специалист по медицинской профилактике Центрального федерального округа РФ и Минздрава Московской области,
главный врач Московского областного центра медицинской профилактики.