



III конгресс педиатров стран СНГ «Ребенок

К участию в работе конгресса были приглашены врачи-педиатры, научные сотрудники профильных научно-исследовательских учреждений, специалисты в области организации здравоохранения, врачи школьных и дошкольных образовательных учреждений, студенты медицинских вузов, специалисты в области детского питания.

Поделиться своим опытом с коллегами приехало большое количество участников из разных стран СНГ. Форум проходил в стенах Российского государственного медицинского университета им. Н.И. Пирогова. Активное участие в организации и проведении столь представительного мероприятия с участием врачей-педиатров принимала и украинская делегация в составе доктора медицинских наук, академика, профессора Ю.Г. Антипкина, доктора медицинских наук, академика, профессора В.Г. Майданника, доктора медицинских наук, профессора В.Ф. Лапшина, доктора медицинских наук, профессора Н.В. Хайтовича.

Следует отметить, что на конгрессе, кроме вопросов, касающихся практической деятельности в области диагностики и лечения детских заболеваний, обсуждались аспекты повышения эффективности международного партнерства в сфере детского здравоохранения, модернизации педиатрической помощи на постсоветском пространстве.

О своих впечатлениях от работы конгресса рассказал академик НАМН Украины, директор ГУ «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины», президент Ассоциации педиатров Украины, доктор медицинских наук, профессор Юрий Геннадиевич Антипкин.

— Юрий Геннадиевич, вы являетесь одним из основателей Федерации педиатров стран СНГ и заместителем председателя ее исполкома, имеете большой опыт проведения подобных мероприятий. Каковы ваши впечатления от конгресса в Москве?

— Конгресс оставил много впечатлений и положительных эмоций. Следует отметить высокий уровень организации мероприятия. Несмотря на большое количество участников, конгресс был динамичным, а его работа организована с большим размахом. Царила рабочая атмосфера, чувствовалось, что люди, собравшиеся в зале, — настоящие профессионалы. Необходимо заметить, что, кроме врачей и ученых, в конгрессе принимали участие и высокопоставленные представители власти Российской Федерации. И это — существенное достижение, так как приятно осознавать, что наши усилия находят поддержку у государства, а также это является гарантией того, что многие начинания будут развиваться. Хотелось бы выразить признательность за большой вклад в проведение столь значительного мероприятия представителям принимающей стороны, особенно ректору Российского государственного



19-20 апреля в г. Москве состоялся III конгресс педиатров стран СНГ «Ребенок и общество: проблемы здоровья, развития и питания». Организаторами конгресса выступили Федерация педиатров стран СНГ, Российский государственный медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины, Национальная ассоциация диетологов и нутрициологов (Россия), Ассоциация педиатров Украины. Конгресс проводится под эгидой Федерации педиатров стран СНГ, созданной с целью обмена передовым опытом между ведущими специалистами в области здравоохранения детей и объединяющей национальные педиатрические сообщества.

медицинского университета им. Н.И. Пирогова, в стенах которого проходил форум, академику РАМН Николаю Николаевичу Володину.



Активная работа проводилась не только во время заседаний и выступлений. Делегаты обменивались опытом, представляли свои новейшие разработки по профилактике, диагностике и лечению различных заболеваний в области педиатрии, неонатологии и подростковой медицины и после конференции.

— Сегодня в Украине все больше внимания уделяют здоровью детей. На какие проблемы вы обратили внимание? И об опыте их решения в каких странах вам было интересно услышать?

— В аспекте реформ, которые активно проводятся в Украине, здоровье детей и будущих матерей находится в центре внимания. Сейчас осуществляются преобразования, направленные на качественное улучшение здравоохранения детей.

В своей вступительной речи академик РАМН Н.Н. Володин отметил, что для педиатров нет ни границ, ни барьеров, а есть общая задача — сохранение здоровья детей.

В связи с этим прежде всего привлекают внимание такие важные интегральные показатели здравоохранения, как материнская и младенческая смертность, к сожалению, в два раза превышающие аналогичные показатели в странах Евросоюза. Основные причины этого — различные негативные факторы, в первую очередь те, которые возникают в перинатальном периоде.

Если рассмотреть структуру инвалидности детей в Украине, можно заметить, что второе место занимают болезни нервной системы, а среди них удельный вес принадлежит перинатальным поражениям центральной нервной системы. С учетом этого также

было интересно услышать об опыте решения этой проблемы в других странах СНГ.

Немало детей страдают от аллергической патологии, в частности бронхиальной астмы. Поэтому в рамках конгресса обсуждались вопросы консенсуса лечения этого заболевания.

Как в России, так и в Украине, Беларуси, Казахстане, других государствах СНГ в центре внимания — совершенствование службы охраны материнства и детства. Украина перешла на новые стандарты оказания перинатальной и неонатальной помощи несколько лет назад. Интересно было узнать об опыте коллег из других стран.

Вызвал интерес доклад представителя Белорусского республиканского центра «Мать и дитя» Елены Улезко, которая рассказала об общих проблемах и тенденциях в области педиатрии для стран СНГ. В своей речи она отметила, что в детской популяции сохраняется высокий уровень социальной патологии — наркомании, туберкулеза, инфекций, передающихся половым путем, что по многим аспектам характерно и для нашей страны.

— Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины — ведущее учреждение, занимающееся разработкой и внедрением новейших методов и технологий в педиатрии в нашей стране. Разработки вашего института хорошо известны за рубежом. Что вы представили на конгрессе в Москве в этом году?

— В последние годы в Украине стремительно развивается перинатология. Ученые нашей страны в сотрудничестве с иностранными партнерами внедрили в практику современные технологии относительно ведения беременных и выхаживания новорожденных детей, особенно с очень низкой массой тела.

Так, в рамках украинско-швейцарского проекта «Улучшение перинатальных услуг в Украине» при нашем институте в сфере охраны здоровья матери и ребенка уже более семи лет в режиме онлайн действует телемедицина. Ведущие специалисты института на первичном уровне консультируют

и помогают разобраться с тяжелыми акушерскими и неонатальными случаями и принять соответствующие решения.

В отдельных регионах страны в течение 17 лет по заданию ВОЗ в рамках Европейской программы «Дети 90-х» наш институт выполняет мониторинговые, эпидемиологические исследования, на основании результатов которых мы можем оценить, как влияют условия макро- и микросоциума на состояние здоровья будущей матери, течение беременности и здоровье плода.

Большой интерес у аудитории вызвало сообщение об организации этапной помощи детям с врожденными пороками развития в стенах нашего института. С целью поиска более эффективных форм организации медицинской помощи детям при витальных торакоабдоминальных врожденных пороках развития в нашем институте разработана модель этапной организации хирургической помощи таким больным в условиях единого лечебного заведения. Так, за последние пять лет послеоперационная летальность у младенцев с витальными пороками развития в клиниках института снизилась почти в четыре раза. Чтобы эта модель эффективно заработала в масштабах страны, необходимо иметь достаточное количество подготовленных детских хирургов в области хирургии пороков развития.

— Известно, что сотрудники Института педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины принимали активное участие в обследовании детей и беременных женщин из зон, пострадавших от аварии на Чернобыльской АЭС. Учитывая ситуацию в Японии, проявили ли участники конгресса из других стран интерес к наработкам института?

— В свете недавних трагических событий в Японии большой интерес вызвало сообщение о том, что нашим институтом накоплен огромный опыт ведения и наблюдения беременных женщин, проживавших в радиационно-опасных населенных пунктах, которые пострадали от аварии на ЧАЭС.

и общество: проблемы здоровья, развития и питания»

С первых дней после аварии и до сегодняшнего дня мы изучаем биологические последствия этой экологической беды для системы «беременная женщина-плод-ребенок» в радиационно контролируемых регионах. Это 72 района в 5 областях. Изучалось влияние не только острого облучения, но и длительного воздействия малых доз радиационного излучения. Получены достоверные доказательства негативного воздействия радиации на состояние здоровья детского и женского населения Украины.

Благодаря этому мы располагаем данными о состоянии здоровья женщин и рожденных ими детей. В базе заложены не только характер течения беременности и клиническое состояние новорожденных, но и данные лабораторного и инструментального обследования этого контингента пострадавших от радиации.

Мы также продолжаем наблюдать за детьми, находящимися в зонах радиоактивной опасности. Кроме наблюдения, в нашем институте разрабатываются методики по оздоровлению таких детей. Сейчас мы с уверенностью можем сказать, что резкого всплеска онкогематологических заболеваний, к счастью, не произошло. Это вовсе не означает, что Чернобыль не отразился на здоровье детского населения. Уровень онкологии, в частности лейкемии, у детей сегодня такой же, какой был и до Чернобыля. Правда, если раньше более уязвимыми были дети до 12 лет, то сейчас лейкемией чаще болеют дети старше 12 лет.

Нас очень беспокоит то, что после взрыва на ЧАЭС пострадала эндокринная система женских и детских организмов. Количество злокачественных образований после 1986 года резко увеличилось. В первую очередь это рак щитовидной железы, что сегодня считается традиционной индуцированной патологией, и патология репродуктивной системы.

— Способствуют ли подобные форумы международному сотрудничеству?

— Многие проблемы, которыми мы занимаемся в нашем институте, волнуют ученых и специалистов из других стран СНГ. Имея такую обширную базу, на конгрессе мы оказались в центре внимания. Поэтому полагаю, что наша делегация продемонстрировала высокий профессиональный уровень педиатрии в Украине, что позволит в будущем еще больше расширить сотрудничество по многим вопросам с такими странами, как Российская Федерация, Беларусь, Казахстан и другие.

Одним из центральных докладов на конгрессе можно считать доклад президента Федерации педиатров стран СНГ, академика НАМН Украины, заведующего кафедрой педиатрии № 4 НМУ им. А.А. Богомольца, доктора медицинских наук, профессора Виталия Григорьевича Майданика.

— Виталий Григорьевич, что, кроме обмена опытом, дает участникам конгресс педиатров стран СНГ?

— Иногда очень сложно найти время для общения с коллегами, и проведение подобных форумов помогает нам собраться и обсудить общие проблемы, новые направления, актуальные темы. Украина занимает ведущие позиции в педиатрии среди других стран СНГ по многим параметрам. Так, на съезде



педиатров Украины в 2010 г. были приняты новые классификации по бронхиальной астме и пневмонии у детей. Мы ближе всех подошли к приведению стандартов лечения этих заболеваний к международному уровню. Естественно, нам есть чем поделиться с коллегами из ближнего зарубежья, и мы можем рассказать о преимуществах новых подходов.

Несмотря на то что Украина стремится к европейским стандартам оказания медицинской помощи детям, мы признаем, что все-таки по многим статистическим показателям ситуация в нашей стране очень близка к показателям наших ближайших соседей — России, Беларуси, Молдовы. Поэтому нам всегда очень интересно узнать, как коллеги из соседних стран справляются с теми или иными проблемами.

— Вы являетесь президентом Федерации педиатров стран СНГ. Помимо того, что это очень почетная должность, она связана и с большой ответственностью. Что удалось сделать за прошедшие годы?

— Этому вопросу был посвящен мой доклад на конгрессе в г. Москве, где я предоставил подробный отчет о проделанной работе. Когда мы создавали федерацию и проводили свой первый конгресс в г. Киеве, я очень переживал, так как многие большие начинания так и остаются на стадии обсуждения и по многим причинам не развиваются. Поэтому, начиная свое выступление на прошедшем мероприятии, я сказал, что во время проведения первого конгресса в г. Киеве желали, чтобы он был не последним. Нынешний — уже третий. Кроме того, что нам ежегодно удается провести столь масштабные форумы, с каждым годом количество участников увеличивается, повышается уровень представляемых докладов, среди участников — все больше молодежи. Все это не может не радовать, и я с оптимизмом смотрю в будущее.



Хотелось бы отметить, что работа федерации основывается на старых, хорошо зарекомендовавших себя традициях Киевской педиатрической школы, которые были записаны в устав Киевского общества детских врачей, организованного еще в 1900 году. Первое заседание общества состоялось 29 сентября того же года, и его председателем и организатором был известный врач Иван Виссарионович Троицкий.

За прошедшие годы мы смогли значительно усилить информационное обеспечение работы нашей федерации: был создан интернет-сайт, посетители которого могут ознакомиться с работой нашей структуры и планом мероприятий, проводящихся под эгидой Федерации педиатров СНГ, а также получить информацию по тем или иным вопросам.

За последнее время при поддержке официальных изданий Федерации педиатров стран СНГ значительно возросло количество публикаций исследователей из разных стран.

При федерации создан ряд профильных комиссий, которые занимаются разработкой стандартов диагностики, профилактики и лечения различных заболеваний. Наиболее активно работает комиссия по пульмонологии, в состав которой входят заведующая кафедрой детских болезней, директор университетской детской клиники I МГМУ им. И.М. Сеченова, доктор медицинских наук, профессор Н.А. Геппе, доктор медицинских наук, профессор кафедры детских болезней I МГМУ им. И.М. Сеченова И.К. Волков и др. В настоящее время проводится согласование классификаций болезней органов дыхания и готовится практическая программа «Внебольничная пневмония у детей: распространенность, диагностика, лечение и профилактика».

Следует отметить, что Федерация педиатров стран СНГ не забывает и о молодых кадрах. Например, при непосредственном участии председателя исполкома федерации, академика РАМН Н.Н. Володина были проведены Международные студенческие научные медицинские конференции (2010–2011 гг.), которые стали масштабными медицинскими событиями с участием студентов и молодых ученых как в Москве, так и в Киеве. В работе конференций и олимпиад традиционно принимают участие тысячи студентов и молодых ученых из России, Украины и стран ближнего и дальнего зарубежья. На этих мероприятиях большую роль отводят проблемам педиатрии.

— Расскажите, к какому консенсусу пришли участники конгресса, и есть ли уже планы на будущее?

— Естественно, что к окончанию конгресса была предварительно разработана резолюция, окончательный вариант которой будет утвержден позднее, так как по многим вопросам участники за столь короткое время еще не определились. Это связано в первую очередь с насыщенным графиком мероприятия, поэтому люди часто

не успевают вникнуть во все детали созданного документа. Обсуждался также вопрос о проведении следующего конгресса педиатров стран СНГ, который может состояться в Республике Беларусь.

В работе конгресса активное участие принимал член исполкома Федерации педиатров стран СНГ, заведующий отделением проблем аллергии и иммунореабилитации Института педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины, доктор медицинских наук, профессор Владимир Федорович Лапшин.

— Владимир Федорович, каким аспектам работы конгресса вы уделили наибольшее внимание?



— На конгрессе было много интересных докладов и спонсорских мероприятий. Я как представитель Украины принимал участие в работе Совета экспертов по обсуждению новой версии научно-практической программы «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактики». Ведущие специалисты в области детской пульмонологии и аллергологии Российской Федерации и стран СНГ работали над подготовкой проекта согласительного документа по диагностике, лечению и профилактике бронхиальной астмы у детей. Важным является тот факт, что обсуждение было открытым, и каждый представитель мог внести свои предложения в создание столь важного документа.

Актуальность указанной проблемы для Украины заключается в том, что в последние годы отмечается рост частоты раннего формирования бронхиальной астмы. Ежегодно инвалидами в нашей стране становятся около полутысячи детей.

— В разработке каких других важных документов принимает участие украинская делегация?

— В ходе прошедших ранее конгрессов педиатров стран СНГ были созданы профильные комиссии, которые занимаются научной деятельностью по основным проблемам педиатрии: перинатальная медицина, поликлиническая педиатрия, детская хирургия, питание здоровых и больных детей, детские инфекционные заболевания, подростковая медицина, аллергология, клиническая иммунология и др. Украина активно участвует в разработке научно-практических программ по классификации, диагностике и лечению внебольничной пневмонии у детей. Следует отметить, что наша страна значительно продвинулась вперед в данной области. На последнем съезде педиатров Украины была принята обновленная классификация внебольничных пневмоний у детей, сейчас ведется активная работа по подготовке протоколов диагностики и лечения. Таким образом, мы имеем большой опыт внедрения современных представлений в практическую деятельность врачей-педиатров.

Я надеюсь, что сотрудничество с коллегами из других стран поможет нам значительно улучшить ситуацию относительно данной патологии.

Подготовил Владимир Савченко

