

Педиатрия — надежность в традициях

20-21 марта 2014 года в г. Киеве, несмотря на напряженную обстановку в стране, было проведено крупное и значимое мероприятие в области педиатрии – научный симпозиум с международным участием «Проблемные вопросы медицинской помощи детям и подросткам», в котором приняли участие ведущие специалисты из разных уголков нашей страны. Основными организаторами конференции выступили Министерство здравоохранения Украины, Национальная академия послепломного образования им. П.Л. Шупика, Ассоциация педиатров, Ассоциация врачей общей практики – семейной медицины Украины.

С приветственными словами от имени руководства НМАПО им. П.Л. Шупика, в стенах которой проводился научный симпозиум, к его участникам обратился заведующий кафедрой скорой и неотложной помощи, проректор по научной работе, доктор медицинских наук, профессор Иван Савович Зозуля.



— Традиционно не первый год в стенах нашей академии врачи, ученые, работники сферы образования собираются и обсуждают современные аспекты педиатрии и семейной медицины. Хотелось бы сказать, что сегодня как никогда ощущается важность мира и стабильности в стране, при которых не только врачи, но и все люди могли бы спокойно жить и работать. Наша академия всячески поддерживает все начинания, направленные на стабилизацию политической и международной ситуации в Украине. И радует то, что в день проведения конференции собрались люди, которым не безразлична медицина, в частности педиатрия, и они готовы ехать из всех регионов, чтобы обсудить насущные проблемы, поделиться и получить новые знания.

К актуальным вопросам следует отнести организацию непрерывного учебного процесса и обмена опытом врачей на всех уровнях, включающих циклы предаттестационной подготовки, курсы тематического усовершенствования, использование современных технологий, например Интернет-ресурсов. Наивысшей ступенью образовательного процесса следует считать симпозиумы, конференции и съезды. Для врачей очень важным является профессиональное общение, так как научно-технический прогресс не стоит на месте, и постоянно появляются новые медицинские технологии, внедрение которых в практическую деятельность в значительной мере повышает эффективность и безопасность диагностических и лечебных мероприятий.

Необходимо также сказать о весомом вкладе в педиатрию и организацию симпозиума ведущих сотрудников Института педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины, высших учебных медицинских учреждений, которые нашли время и приехали поделиться опытом. Следует отдать должное главному организатору этой конференции профессору В.В. Бережному, который собрал педиатров и ведущих специалистов различного профиля и сделал возможным обсуждение по основным направлениям педиатрии и семейной медицины. На конференции будет уделяться внимание проблемам оказания помощи в области неотложной медицины, что особенно актуально в настоящее время. Кроме того, с учетом интересов профильной кафедры будут обсуждаться проблемы ревматической, респираторной и



гастроэнтерологической патологии у детей. К сожалению, в настоящее время наблюдается значительное омоложение патологии, у детей участились случаи инсультов, артериальной гипертензии, язвенной и других болезней, ранее очень редко встречавшихся в детском возрасте.

С приветственной речью к делегатам конференции от имени всех сотрудников ГУ «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины» и Ассоциации педиатров Украины выступил **главный внештатный специалист МЗ Украины по специальности «Детская пульмонология», руководитель научной группы проблем аллергии и иммунореабилитации детей ГУ «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины», доктор медицинских наук, профессор Владимир Федорович Лапшин.**



— Все мероприятия, которые проводятся при НМАПО им. П.Л. Шупика, выполняют образовательную и воспитательную функцию для современного поколения детских и семейных врачей. В докладах, звучащих на научном форуме, поднимаются наиболее актуальные вопросы педиатрии, обсуждаются современные проблемы педиатрической науки с учетом международного и отечественного опыта и будущих направлений в педиатрии. Следует отметить, что большое внимание организаторы конференции уделяют работам молодых ученых. Высокопрофессиональные собрания необходимо проводить и в будущем, собирая большую аудиторию врачей, в первую очередь педиатров и специалистов семейной медицины.



диагностики и профилактики заболеваний, но и организации медицинской помощи детям. Составляются планы на будущее и обсуждаются результаты проектов, в том числе с участием различных подразделений МЗ Украины. Несмотря на тяжелую ситуацию в стране, были доведены до логического завершения многие начинания. Результаты были оценены как позитивные не только отечественными специалистами, но и рядом международных организаций, таких как Всемирная организация здравоохранения и Организация Объединенных Наций. Достигнутые результаты позволяют говорить о том, что система оказания помощи детям и беременным женщинам на сегодня соответствует современным европейским стандартам.

Основными документами, на которые необходимо опираться при планировании развития организации медицинской помощи детям, являются Конвенция ООН о правах ребенка и Цели развития тысячелетия. В 2000 г. 179 стран, в том числе Украина, подписали декларацию, в которой четко обозначили задачи и



пути их решения. Основными целями стали сокращение детской смертности, снижение младенческой смертности и смертности детей до 5 лет. Следует отметить, что Украина справилась с поставленными задачами и заблаговременно



Заместитель директора Департамента реформ и развития медицинской помощи, начальник Управления охраны материнства, детства и санаторного обеспечения МЗ Украины Алена Васильевна Терещенко отметила следующее:

— Дни проведения конференции можно сравнить с праздником — праздником педиатрии. Конференция уже стала традицией, открывая новый год в педиатрическом мире. Отрадно видеть, что на конференции поднимаются проблемы не только лечения,



достигла положительных результатов. Тенденции к снижению указанных показателей наблюдаются и в текущий период, и полученные данные сопоставимы с результатами развитых стран Европы. Во многом такая ситуация связана с высоким уровнем финансирования по государственным



программам. На систему организации медицинской помощи детям приходится около 33% всего бюджета, выделяемого на охрану здоровья населения. Впервые за все годы независимости Украины стали финансироваться программы по лечению детей, больных аутизмом, мукополисахаридозом (около 5,5 млн грн на одного ребенка в год), ювенильным ревматоидным артритом, резистентными к стандартной терапии. Особое внимание со стороны государства уделяется детям-инвалидам, сиротам и другим малозащищенным категориям. Также активная работа проводится в отношении детей, рожденных с критично низкой массой тела, процент выживания которых увеличивается с каждым годом.

Продолжается реализация национального проекта «Новая жизнь — новое качество охраны материнства

и детства», в рамках которого осуществляется строительство перинатальных центров III уровня. В 13 регионах они уже успешно работают, на очереди открытие в Волынской и Черкасской областях. По мнению международных экспертов, Украина является страной с наиболее развитой нормативно-правовой базой по оказанию перинатальной помощи.

На сегодня утверждают новые правила определения критериев инвалидности. Постепенно в Украине нормативная база переориентируется на международные стандарты с отходом от диагноза и установлением реальной недостаточности органов и систем. И в этих вопросах очень важным является мнение педиатров, которое будет учитываться при разработке окончательных редакций документов.

Ведется активная работа по усовершенствованию оказания помощи детям с психическими нарушениями, подготовлены и начинают внедряться в практику положения по разграничению помощи взрослым и детям. В будущем планируется, что такие дети будут получать лечение в соматических детских учреждениях.

Очень много внимания уделяется процедуре проведения профилактического осмотра. На протяжении последних лет профосмотры детей стали обязательными и должны проводиться на территории медицинских учреждений. Это позволило в значительной степени повлиять на выявляемость и последующий контроль целого ряда заболеваний.

Все перечисленные успехи не могли быть достигнуты без самоотверженной работы педиатрической службы и семейных врачей.

Заведующий кафедрой педиатрии № 2 Национальной медицинской академии последипломного образования



им. П.Л. Шупика, доктор медицинских наук, профессор Вячеслав Владимирович Бережной отметил:

— Снижение младенческой смертности, несмотря на достигнутые показатели, остается задачей номер один для специалистов в области педиатрии. К сожалению, можно прогнозировать некоторое замедление динамики, так как резервов для этого остается не так много. Основными направлениями, в которых необходимо работать, является профилактика пневмококковой, ротавирусной и других инфекций. Остаются актуальными вопросы вакцинации против основных инфекционных заболеваний, поскольку, несмотря на большую работу, проделанную на всех уровнях, остается достаточно много проблем, связанных с охватом населения и проведением разъяснительной работы. С учетом мирового опыта назрела необходимость в использовании комбинированных вакцин, однако ситуация в этом направлении изменяется крайне медленно. Наблюдается увеличение заболеваемости гепатитом А, пневмококковой инфекцией; последняя часто становится причиной менингитов у детей. Вопросы диагностики туберкулезной инфекции являются на сегодня приоритетными для педиатрической службы, так как эффективность массовой диагностики пока что остается под вопросом, несмотря на то что существуют более современные и эффективные методы выявления.

Таким образом, научный симпозиум, проведенный в стенах НМАПО им. П.Л. Шупика, стал своеобразным объединяющим фактором для многих профильных организаций, занимающихся вопросами организации оказания помощи детям. Практикующие врачи смогли прослушать большое количество интересных докладов о современных диагностических и лечебных возможностях, существующих в Украине.

Подготовил **Владимир Савченко**



• Дайджест

Специальные устройства могут улучшить питание грудных детей

В рандомизированном исследовании была проверена гипотеза, согласно которой голос матери улучшает сосательные способности ребенка и способствовал более эффективному кормлению недоношенных новорожденных. Следует отметить, что голос воспроизводился через специальный плеер, вмонтированный в соску. В исследовании принимали участие 94 новорожденных, которые родились в период 34-36 нед беременности, в том числе с черепно-мозговой травмой. Дети ежедневно 5 раз в сутки получали парентеральное питание и частично пероральное, по 15 мин каждая сессия, с использованием плеера и без него (46 и 48 детей соответственно). В основной группе на фоне голоса матери скорость подачи питания значительно возросла в сравнении с группой контроля (2,0 против 0,9 мл/мин, $p < 0,001$), а также увеличивался объем перорального питания (91,1 против 48,1 мл/кг/сут, $p = 0,001$), количества питательной смеси, получаемой за день (6,5 против 4,0, $p < 0,001$), и промежуток времени до перехода с группой контроля на оральное питание (31-й день против 38, $p = 0,04$). Среднее время госпитализации было на 20% меньшим в основной группе, но статистическая разница не была достоверной ($p = 0,07$).

Таким образом, с помощью только одного голоса матери можно улучшить навыки кормления у недоношенных новорожденных без негативных последствий для физиологических процессов в организме ребенка.

A Pacifier-Activated Music Player With Mother's Voice Improves Oral Feeding in Preterm Infants Pediatrics 2014; 133: 462-468.

Кариес зубов и рост у школьников

Повышенный интерес вызывает возможная связь между кариесом зубов и антропометрическими показателями у детей, а также вероятные механизмы ее реализации. Результаты перекрестных исследований в отношении такой ассоциации противоречивы, так как в одних она была продемонстрирована, в других нет. На сегодня существуют две теории. Согласно первой хроническая боль и воспаление в ротовой полости уменьшают аппетит и являются причиной недостаточного питания, что в свою очередь приводит к замедлению роста. Вторая теория предполагает различные опосредованные механизмы влияния инфекции и воспаления на рост ребенка. На сегодня предложено три возможных механизма такого влияния. Иммунный заключается в том, что воспаление негативно влияет на эритропоэз (подтверждается клиническими исследованиями), в результате чего развивается анемия и нарушение костного ремоделирования. Предполагается, что эндокринный механизм может быть связан с нарушением сна из-за боли и воспалительных изменений и вследствие этого — снижением секреции гормона роста. При метаболическом

механизме в результате повышенного метаболизма в зоне воспаления и недоедания ребенка формируется дефицит микроэлементов, что приводит к еще более стойкому и выраженному нарушению обмена веществ.

В перекрестном исследовании проводили оценку роста и веса детей 6-8 лет в связи этих показателей с кариесом. Кариес оценивался с помощью индекса DMFT (где D — наличие полости, M — отсутствие зуба из-за кариеса, F — леченные зубы, T — общее количество молочных зубов). Рост и вес оценивались с помощью шкал соответствия веса и возраста (BV), роста и возраста (PB) и индекса массы тела (ИМТ) согласно данным ВОЗ. Было обследовано 417 детей. Среднее ($\pm$ стандартное отклонение) количество молочных зубов составило 16,2 $\pm$ 2,9. Средний индекс DMFT был 5,7 $\pm$ 4,2 зуба. Только у 12,9% детей кариес выявлен не был, в 31,8% случаев изменения наблюдались в 1-4 зубах, у 28,9% пациентов кариес отмечался в 5-8 зубах и в 26,3% ситуаций присутствовали изменения ≥ 9 . В исследовании была подтверждена обратная линейная зависимость между выраженностью кариеса и показателями BV, PB и ИМТ, а также снижение результатов антропометрических измерений в зависимости от количества пораженных зубов. Ассоциация оставалась значимой после коррекции по стоматологическим, социальным и демографическим переменным.

Dental Caries and Growth in School-Age Children Pediatrics 2014; 133: e616-e623.

Тенденции использования антибиотиков в педиатрической практике США

Целью исследования было выявление изменений в режиме дозирования антибиотиков у детей в локальных планах трех регионов США. Для анализа использовали данные, полученные из отчетов аптек и амбулаторий за период с 2000 по 2010 год, которые пересчитывались на показатель частоты назначения антибиотика с учетом человека-лет для детей в возрасте от 3 мес до 18 лет. Различия по годам, диагнозам и планам контролировались с использованием специальных статистических методов. Применение антибиотиков в когорте детей в возрасте 3-24 мес варьировало в начале исследования согласно с планами. В настоящее время отмечается замедление тенденции к снижению назначения антибиотиков, однако для определенных категорий и групп антибиотиков за десятилетний период динамика стабилизировалась или приобрела обратную направленность. У детей в возрасте 3-24 мес в начале десятилетия во всех трех планах наблюдалось годовое снижение назначения антибиотиков на 5,0, 9,3 и 7,2%. К концу десятилетия снижение было на уровне 2,4, 2,1 и 0,5% соответственно. В то же время применение цефалоспоринов третьего поколения для лечения среднего отита у детей увеличилось. Сходная ситуация с использованием антибиотиков и увеличением частоты

использования препаратов с широким спектром действия отмечается и в других возрастных группах.

Таким образом, в исследовании было показано, что тенденция к снижению использования антибиотиков у детей, которая наблюдалась на протяжении более десяти лет, подходит к концу. Однако, поскольку антибиотики продолжают интенсивно использоваться у детей младших возрастных групп, уменьшая применение препаратов широкого спектра действия при различных заболеваниях, например при среднем отите, можно сохранить эту тенденцию и в дальнейшем. Следует обратить внимание на различия в назначении антибиотиков в зависимости от региона с целью изучения опыта в тех местах, где удалось значительно снизить потребление антибиотиков.

Recent Trends in Outpatient Antibiotic Use in Children. Pediatrics 2014; 133: 375-385.

Потребление кофеина детьми и подростками

Врачи и общественные деятели все больше интересуются вопросами употребления продуктов питания, в частности содержащих кофеин, которые потенциально могут оказывать негативное влияние на здоровье. Однако до недавнего времени никаких научных изысканий в этой области не проводилось. В США в недавнем исследовании изучались тенденции потребления детьми продуктов, содержащих кофеин за последние 10 лет. Оценка проводилась на основании 24-часовых опросов и интервью.

Согласно полученным результатам исследования около 73% детей ежедневно потребляют кофеинсодержащие продукты. За 10 лет общее потребление кофеина среди детей и подростков всех возрастных групп осталось без изменений. Однако в группе детей 2-11 лет и в популяции мексиканцев отмечалась статистически достоверная динамика в снижении его потребления. На газированные напитки приходилась большая часть потребленного кофеина за весь период исследования, однако доля этих напитков в питании детей значительно снизилась с 62% в 1999 г. до 38% в 2010 г. На кофе приходилось 10% от общего потребления кофеина в 1999-2000 гг., и доля его в 2009-2010 гг. увеличилась до 24%. В 1999-2000 гг. не существовало энергетических напитков, но уже в 2010 г. потребление кофеина увеличилось с этими продуктами до 6%.

Таким образом, за последние годы потребление кофеина у детей не увеличилось, однако кофе и энергетические напитки стали основным источником его потребления. В то же время сократилось потребление газированных напитков.

Trends in Caffeine Intake Among US Children and Adolescents Pediatrics 2014; 133: 386-393.

Перевел с англ. **Владимир Савченко**