

# Современные проблемы клинической педиатрии

## По итогам XII съезда педиатров Украины

**12-14 октября в Доме кино (г. Киев) состоялось значимое для украинской медицины событие – XII съезд педиатров Украины «Современные проблемы клинической педиатрии». На торжественной церемонии открытия мероприятия присутствовали руководители сферы здравоохранения, ведущие ученые и практикующие детские врачи. Традиционно организаторами форума выступили Национальная академия медицинских наук Украины, Министерство здравоохранения (МЗ) Украины, Ассоциация педиатров Украины, ГУ «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины» и Национальный медицинский университет им. А.А. Богомольца.**

С приветственным словом перед делегатами конгресса выступил министр здравоохранения Украины **Зиновий Николаевич Мытник**.

– Здоровье детей и безопасное материнство являются крайне важными медико-социальными вопросами. Это обусловлено тем, что формирование будущих поколений имеет стратегическое значение для каждой страны, в том числе и для Украины. Именно с этой целью правительством Украины утверждена социальная программа «Репродуктивное здоровье нации до 2015 года», которой определены основные мероприятия, направленные на сохранение и улучшение репродуктивного здоровья, достижение высокого уровня выживания новорожденных, профилактику возникновения болезней, их лечение и реабилитацию.

В настоящее время продолжается выполнение программы «Детская онкология», благодаря которой отмечается положительная тенденция в снижении смертности детей с онкологической патологией. Следующим шагом на пути улучшения работы службы охраны материнства и детства станет внедрение «Национального плана действий по реализации конвенций Организации Объединенных Наций по правам ребенка до 2016 года».

Кроме этого, МЗ Украины совместно с международными партнерами разработан ряд клинических протоколов по оказанию акушерско-гинекологической, неонатологической и педиатрической помощи, базирующихся на данных научно-доказательной медицины и являющихся обязательными для выполнения.



**Заместитель министра здравоохранения Украины Раиса Васильевна Мостовенко** представила основные направления государственной политики в сфере охраны здоровья матери и ребенка.

– Благодаря успешной политике государства, а также усилиям украинских врачей уже сегодня отмечается положительная динамика в области перинатальной, детской и материнской смертности. Так, начиная с 2001 г. рождаемость в нашей стране увеличилась, а частота родов превысила частоту аборт (эта тенденция сохраняется и сегодня); в частности, за 2009 г. родились 518 351 (на 7775 детей больше, чем в 2008 г.), а умерли 4802 ребенка в возрасте до одного года (за 2008 г. – 5049 детей). За счет современных технологий удалось снизить количество осложненных родов с 50 до 36,7% (что существенно влияет на уровень детской и материнской смертности), а также уровень заболеваемости младенцев – с 202 на 1 тыс. новорожденных в 2007 г. до 167,2 в 2009 г.

С 2007 г. в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения была внедрена новая система регистрации детской смертности, успешно функционирующая в странах Евросоюза. Она необходима для повышения уровня выживаемости детей, показатель смертности которых хоть и снизился, но все еще продолжает удерживаться на довольно высоком уровне – 8,9 на 1 тыс. рожденных живыми детей за 7 мес текущего года по сравнению с 9,5 на 1 тыс. за аналогичный период 2009 г. В целом за 7 мес 2010 г. умерли 2627 детей до года, что на 226 меньше, чем в прошлом году.

Структура детской смертности в нашей стране на протяжении последних лет остается неизменной: лидируют состояния, возникающие в перинатальном периоде (родовые травмы, внутриутробные гипоксия и асфиксия, врожденные и аспирационные пневмонии, другие респираторные состояния, гемолитическая болезнь и сепсис новорожденных), – 51,33%; врожденные аномалии развития (22,42%) и внешние воздействия (5,47%). Помимо предупреждения этих патологий, важнейшая роль в повышении здоровья и уменьшении детской смертности принадлежит

профилактике вертикальной трансмиссии вируса иммунодефицита человека, позволившей за последние годы снизить уровень передачи инфекции от матери к новорожденному с 27 до 6,2%.

Что касается материнской смертности, то, по данным за 6 мес 2010 г., ее уровень составляет 29,6 на 100 тыс. живорожденных, что соответствует аналогичным показателям за 2009 г. Среди причин материнской смертности по-прежнему лидируют экстрагенитальные заболевания, кровотечения и тромбозы. Огромное влияние на здоровье матери и ребенка оказывают неблагоприятные экологические факторы, качество пищевых продуктов, питьевой воды, наследственные факторы, материальное благополучие семей и социально-психологический климат в обществе.

Существенный вклад в здоровье нашей нации оказывает приверженность к здоровому образу жизни. Это весьма актуальная проблема с учетом того, что большинство современных детей страдают гиподинамией, гипоксией и подвержены вредным привычкам (по данным социологических опросов, 25% мальчиков начинают курить с 11 лет и употреблять алкоголь с 17 лет), существенно снижающим адаптационные резервы организма. Именно низкий уровень тренированности учащихся украинских школ, инициированный вышеперечисленными факторами, послужил основой для пересмотра МЗ совместно с Министерством образования и науки Украины нормативов занятий физической культурой.

**Руководитель управления здравоохранения Киевской городской администрации Раиса Александровна Моисеенко** осветила ключевые моменты медико-организационных технологий предупреждения смертности детей в нашей стране.

– В настоящее время регистрируется незначительное улучшение демографической ситуации, несмотря на рост уровня заболеваемости и инвалидности среди украинских детей. К сожалению, наряду с успехами в уменьшении показателей смертности в группе новорожденных, прогресса в плане значимого снижения материнских потерь врачам



достичь пока не удалось. Именно качественная перинатальная и педиатрическая помощь позволили на современном этапе снизить количество патологических состояний, возникающих в перинатальном периоде и являющихся ведущей причиной смертности детского населения. Совместная деятельность медицинской и социальной служб способствовала уменьшению роли таких значимых причин смерти детей, как травмы и отравления.

Сегодня в медицинскую практику широко внедряется стратегия перинатальной помощи, заключающаяся в регионализации акушерского и неонатологического пособия в соответствии с уровнем его оказания и сопутствующей концентрацией новейшего оборудования, усовершенствовании организационно-методических технологий наблюдения за новорожденными, интеграции акушерской и неонатологической помощи в перинатальную и уменьшении риска инвалидизации новорожденных при выживании глубоко недоношенных и больных детей. Кроме этого, планируется модернизация перинатальной службы для предоставления медицинской помощи на трех основных этапах: уровне стационара для наблюдения здоровых женщин с неосложненным течением беременности, беременных с повышенным и высоким рисками.

Одной из наиболее актуальных для отечественной педиатрической службы проблем является недостаточный охват детского населения профилактической вакцинацией. В частности, прогнозируется, что снижение напряженности иммунитета беременных в отношении возбудителя такого инфекционного заболевания, как краснуха,

обусловит увеличение частоты формирования у новорожденных врожденных пороков развития, занимающих лидирующие позиции в структуре детской инвалидности и смертности. Бесспорно, на эти показатели влияют не только уровень медицинской помощи, но и ряд социальных и других факторов. Именно поэтому стратегический план по снижению детской смертности должен включать государственные программы по борьбе с бедностью, образовательные программы для родителей, обеспечивать развитие сети «дружественных к молодежи» клиник и т.д.



Неотложные вопросы сохранения здоровья детей в нашей стране стали темой доклада **президента Ассоциации педиатров Украины, директора ГУ «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины», академика НАМН Украины, доктора медицинских наук, профессора Юрия Геннадьевича Антипкина**.

– К основным приоритетам отечественной службы здравоохранения можно отнести модернизацию и обеспечение охраны здоровья матерей и детей, без которых невозможно социально-экономическое развитие нашей страны. Анализируя состояние здоровья детского населения Украины, можно сделать вывод о том, что в последние годы отсутствует тенденция к его улучшению, и общая заболеваемость детей продолжает увеличиваться. В ее структуре преобладают болезни органов дыхания, кожи и подкожной клетчатки; инфекционные и паразитарные заболевания; патологии органов пищеварения; травмы и отравления. Первое место среди причин инвалидности у детей занимают поражения нервной системы и нарушения развития психики.

Поскольку состояние здоровья детей в значительной мере определяется течением беременности и здоровьем матери, в последнее десятилетие развитие во всем мире получила перинатология, а ведущими педиатрическими ассоциациями (EPA – European Paediatric Association, AAP – American Academy of Pediatrics) предлагается усилить значимость педиатрической службы в перинатальной медицине. Непосредственно перинатальной патологии отводится значительная роль в структуре детской смертности в Украине (от 35 до 40% в разные годы), главным образом за счет заболеваний нервной системы.

С целью снижения частоты перинатальных поражений центральной нервной системы (ЦНС) и частоты инвалидизации детей нашим институтом совместно



с Институтом медицинской радиологии им. С.П. Григорьева НАМН Украины выполнен ряд исследований по нейровизуализации структур головного мозга у плода. Это дало возможность усовершенствовать антенатальную диагностику поражений ЦНС плода и разработать индивидуальную схему ранней реабилитации таких детей в постнатальном периоде. Развитие современных методов диагностики позволило проводить регистрацию определенных метаболических изменений в тканях мозга при помощи магнитно-резонансной спектроскопии еще до рождения ребенка, а значит, прогнозировать последствия таких нарушений и разрабатывать индивидуальные программы реабилитации.

Одной из острых проблем системы здравоохранения не только в Украине, но и в других странах является увеличение распространенности аллергических заболеваний у детей. Сегодня каждый 4-й ребенок имеет те или иные проявления аллергии, а их дебют приходится на все более ранний возраст. Статистика свидетельствует, что ежегодно

в нашей стране около 500 детей становятся инвалидами по причине бронхиальной астмы.

Наряду с гиперчувствительностью значимый вклад в увеличение заболеваемости детского населения вносят инфекционные поражения дыхательной системы (бронхиты, пневмонии), заболевания органов желудочно-кишечного тракта (в частности, растет число случаев инфицирования вирусными гепатитами В и С), гиподинамия, несбалансированное питание. Учитывая низкую защищенность населения Украины от социально опасных инфекционных заболеваний, особое медицинское, социальное и этическое значение принимает проблема недостаточного охвата детского населения профилактическими прививками ввиду отказа родителей от их проведения из-за развернувшейся антивакцинальной кампании. Важно подчеркнуть, что охрана здоровья детей возможна лишь при обеспечении всех необходимых условий для его сохранения и восстановления, что подразумевает решение как социально-экономических, так и медико-экологических проблем на государственном уровне.



Практическим аспектам педиатрической помощи, в частности в вопросах современных подходов к диагностике, лечению и профилактике внебольничной пневмонии и антибиотикоассоциированной диареи (ААД), посвятил свой доклад **заведующий кафедрой педиатрии № 4 Национального медицинского университета им. А.А. Богомольца, академик НАМН Украины, доктор медицинских наук, профессор**

**Виталий Григорьевич Майданник.**

— Данные об этиологической роли различных инфекционных агентов в формировании острой внебольничной пневмонии у детей демонстрируют, что причиной ее развития могут быть более 100 различных микроорганизмов, причем в 44–85% случаев возбудителя идентифицировать не удается (Т.С. Sectish, С.Г. Prober, 2004). При этом среди агентов, индуцирующих развитие пневмонии, доминируют *S. pneumoniae* (49–70%) и *H. influenzae* (17–20%).

В лечении острой внебольничной пневмонии главенствующая роль принадлежит антибактериальным препаратам. В настоящее время для лечения этой нозологии в педиатрии рекомендованы такие группы антибиотиков, как β-лактамы, фторхинолоны, макролиды, аминогликозиды и др. Согласно данным, представленным ВОЗ в 2001 г.,

антибиотики являются наиболее широко используемыми в медицине лекарственными средствами, но лишь 25–50% больных получают адекватное и рациональное лечение этими препаратами.

ААД у детей — острое воспаление слизистой кишечника, вызванное применением антибиотиков широкого спектра действия; у большинства пациентов ААД возникает спустя 72 ч после назначения антибактериальных препаратов или в пределах 2 мес после прекращения лечения (F. Barbut, J.L. Meynard, 2002).

ААД, связанная с *Clostridium difficile* (псевдомембранозный колит), характеризуется лихорадкой (до 40°C у 80% больных), тошнотой, болью в животе, частым жидким стулом (до 15–30 раз в сутки у 30–35% пациентов), лейкоцитозом до 15–50×10<sup>9</sup>/л. Регистрируются также дегидратационный синдром, электролитные нарушения (гипокалиемия), гипотония, гипоальбуминемия с отеками, токсический мегаколон и перфорации толстой кишки; возможно формирование почечной недостаточности и шока. Летальность при этой патологии довольно высока и может достигать 10–35%. Верификация диагноза псевдомембранозного колита основывается на выявлении диарейного синдрома, возникшего после приема антибиотиков, обнаружении характерных макроскопических изменений толстой кишки и сопутствующей своеобразной микроскопической картины, а также на доказательстве этиологической роли *C. difficile* в развитии заболевания.

Современные подходы к лечению детей с различными клиническими формами *C. difficile*-инфекции предусматривают отмену причинного антибиотика, диетотерапию (с использованием пробиотических продуктов), этиотропное лечение, направленное на уничтожение *C. difficile* в кишечнике, сорбцию и удаление из просвета кишки микробных тел и их токсинов, восстановление микробной экосистемы кишечника, устранение развившейся дегидратации и коррекцию нарушений водно-электролитного баланса.

**Главный специалист МЗ Украины по специальности «педиатрия», заведующий кафедрой педиатрии № 2 Национальной медицинской академии последипломного образования им. П.Л. Шупика, доктор медицинских наук, профессор Вячеслав Владимирович Бережной** сделал акцент на особенностях работы педиатрической службы в современных условиях.

— Согласно полученным данным, на 1.07.2010 г. в Украине насчитывалось 25 188 детских врачей, при этом должностей врачей-педиатров из них всего 6218 (занятых 4781, укомплектованность 62%), в участковых больницах — 333 (занятых 221, укомплектованность 54%); несколько



лучшая ситуация складывается с участковыми педиатрами (укомплектованность 80%). За последние 8 лет университетами нашей страны было выпущено около 4,5 тыс. детских врачей, а дефицит кадров в этой отрасли в настоящее время составляет около 3,4 тыс. специалистов, что при нынешних темпах подготовки врачей-педиатров говорит о невозможности его ликвидации в ближайшем будущем.

Однако даже при таком колоссальном дефиците врачей отечественным педиатрам все же удается поддерживать подотчетную службу в надлежащем состоянии. К сожалению, проблема недостаточной кадровой обеспеченности затрагивает и узкие специальности: в 14 поликлиниках областных детских больниц отсутствуют инфекционисты, что при нынешнем уровне распространенности инфекционных заболеваний и недостаточной иммунопрофилактике детского населения является недопустимым. Дополнительно осложняет сложившуюся ситуацию тот факт, что около 1,8 тыс. врачей не прошли аттестацию, соответственно, не имеют никакой категории; около 4 тыс. педиатров — это люди пенсионного возраста.

Несмотря на достижение успеха в плане значительного снижения детской смертности в участковых и районных больницах, инфекционные стационары и родильные дома пока что отстают по этим критериям. Схожая ситуация складывается и при рассмотрении результатов работы некоторых отделений: несмотря на то что практически на 70% решена проблема выхаживания детей в реанимациях, сохраняются довольно высокие показатели смертности в других отделениях — педиатрическом, патологии новорожденных и т. д.

\*\*\*

Несмотря на проблемы с кадровым обеспечением лечебно-профилактических учреждений всех уровней оказания медицинской помощи детскому населению, за последние годы педиатрической службе совместно с МЗ Украины удалось достичь немалых успехов. Это касается не только снижения уровня детской смертности в нашей стране, но и внедрения в медицинскую практику целого ряда государственных программ, нацеленных на сохранение репродуктивного здоровья нации, а также на оптимизацию как педиатрической, так и акушерско-гинекологической помощи.

Подготовил **Антон Пройдак**



## ПОГЛЯД ФАХІВЦЯ

# Подводя итоги съезда педиатров

**Итоги этого значимого для медицинского сообщества страны мероприятия подводит академик НАМН Украины, доктор медицинских наук, профессор Виталий Григорьевич Майданник.**

— Как вы оцениваете программу съезда в этом году?

— Прежде всего хочется отметить высокий научный и организационный уровень данного мероприятия. Съезды педиатров традиционно вызывают большой резонанс среди украинской медицинской общественности, и это закономерно: как подчеркнул министр здравоохранения Украины Зиновий Митник, принимавший участие в открытии форума, проблемы охраны здоровья детей являются приоритетными для государства.

В общей сложности в работе XII съезда педиатров Украины приняли участие более полутора тысяч отечественных и зарубежных специалистов, в том числе организаторов здравоохранения. Научная программа конгресса была насыщенной и включала обсуждение различных вопросов педиатрии. В целом в рамках съезда состоялось семь пленарных заседаний, четыре научных симпозиума, на которых прозвучало 87 докладов. Особо хотелось бы отметить выступления зарубежных коллег — представителей России, Израиля и Канады.

— На каких вопросах было сфокусировано основное внимание?

— Большой интерес вызвали доклады, посвященные вопросам антибиотикорезистентности, а также лечению детской респираторной патологии. Следует отметить, что проблемы, связанные с назначением антибиотиков в педиатрии, всегда вызывают оживленные дискуссии, ведь широкое и не всегда обоснованное применение антибактериальных препаратов приводит к возникновению большого числа штаммов, устойчивых к их воздействию. В данном контексте для нас крайне важен опыт зарубежных коллег, поскольку до сих пор в Украине не проводились исследования, посвященные определению спектра резистентности основных возбудителей значимых инфекций. В настоящее время при выборе антибиотика мы учитываем соответствующие данные, полученные в России: остается предполагать, что эпидемиологическая ситуация в Украине не сильно отличается от таковой в других странах. И все же спектр резистентности штаммов, распространенных в нашей стране, может существенно отличаться. В этом контексте очень показательны данные исследований, проведенных в двух соседних странах и посвященных изучению распространенности штаммов *Haemophilus influenzae*, продуцирующих β-лактамазы. Так, если в Италии количество

резистентных штаммов составило 2,5% от общего числа, то во Франции оно достигло 35%. Это очень значимое различие с точки зрения выбора антибиотиков — поскольку выделение возбудителя и проверку его устойчивости к назначаемому антибиотику при респираторных инфекциях обычно не проводят, препараты назначаются эмпирически.

Важной вехой в работе съезда стало создание усовершенствованной классификации пневмоний и бронхиальной астмы. Как известно, любая классификация заболеваний необходима для того, чтобы разграничить подходы к лечению. Кроме того, появление новой усовершенствованной классификации позволит разработать и утвердить на уровне Министерства здравоохранения современные протоколы лечения.

Большое внимание на съезде также уделили улучшению оказания медицинской помощи новорожденным. Крайне важным событием стало создание консенсуса по вскармливанию детей раннего возраста. К сожалению, в свое время при внедрении европейских рекомендаций в отечественную педиатрию не были учтены многие аспекты; кроме того, возникли некоторые искажения, связанные с неточностью перевода. В частности, рекомендовалось не поить ребенка водой в течение первого года жизни, что является грубейшей ошибкой и ведет к дегидратации детского организма. И это только один из недостатков прежних рекомендаций, который необходимо было исправить. В новом современном консенсусе была сделана попытка учесть все аспекты, принимая во внимание региональные особенности и международные рекомендации.

— Какие еще темы, обсуждаемые на съезде, вы бы хотели отметить?

— Активно обсуждались проблемы организации питания школьников, вопросы школьной педиатрии. К сожалению, распространенность гастроэнтерологических заболеваний у детей школьного возраста достигает 70%, и значимым провоцирующим фактором здесь является нерациональное питание.

Немало докладов было посвящено вопросам рациональной фармакотерапии в клинической практике и опыту применения целого ряда лекарственных средств. Крайне важно, чтобы доказательные данные о новых препаратах, появляющихся на рынке Украины, были представлены на подобных авторитетных

научных форумах, помогая нашим коллегам сориентироваться в многообразии лекарственных средств.

Также активно обсуждалось применение пробиотиков у детей — в настоящее время у специалистов нет единого мнения относительно выбора конкретных препаратов, их безопасности и показаний к применению. Дело в том, что наряду с очевидными положительными эффектами данных препаратов известны и нежелательные лекарственные явления, вызванные их применением. Поэтому важен взвешенный подход к назначению пробиотиков.

Кроме того, дискутировались проблемы лечения и профилактики социально значимых заболеваний детского возраста. В частности, рассмотрены пути предотвращения передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку, а также вопросы, связанные с распространением вируса гриппа А/Н1N1. Проблема эпидемии гриппа очевидна и не нова, и наша задача — встретить будущие эпидемии во всеоружии. Не были упущены из виду и вопросы вакцинации. Помимо этого, отдельный симпозиум был посвящен актуальным проблемам детской неврологии; рассмотрены медицинские, педагогические и социальные аспекты детской инвалидности.

Большой интерес вызвали представленные на съезде новейшие медицинские технологии диагностики и лечения детских заболеваний. Так, обсуждались возможности использования компьютерной фоноспирографии — инновационного метода, позволяющего визуализировать звуки дыхания. Приятно отметить, что эта методика разработана в нашей стране и сейчас активно исследуется. В рамках конференции был представлен опыт по применению данного метода в диагностике бронхообструктивного синдрома и пневмоний у детей.

— Сегодня в нашей стране ощущим дефицит педиатров. Обсуждалась ли данная тема на съезде?

— Действительно, вопрос подготовки специалистов в области педиатрии крайне актуален в настоящее время. На съезде в этом году уделялось огромное внимание этой проблеме. В Украине серьезная нехватка квалифицированных кадров связана с тем, что в течение шести лет в стране не проводилась подготовка педиатров на додипломном этапе. Сегодня прилагаются определенные усилия, чтобы решить эту проблему в ближайшем будущем.

Подготовила **Катерина Котенко**

