

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ В ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

Асадова Гульнара Акмаловна, Назарова Салима Каюмовна, Аминова Асаля Алексеевна

Ташкентский педиатрический медицинский институт. Узбекистан г. Ташкент, Юнусабадский район улица Богишамол, 223

E-mail: asadova.ivf@gmail.com

Ключевые слова: перинатология; перинатальная помощь; беременные; новорожденные; материнская смертность; неонатальная летальность.

Введение. Улучшение состояния здоровья населения за счет повышения доступности, расширения структуры медицинских учреждений, оптимизации оказания медицинской помощи является главной целью развития системы здравоохранения на современном этапе. Проводимые реформы Государственной политики здравоохранения по охране здоровья женщин и детей привели к видимым сдвигам по нескольким ключевым глобальным индикаторам в секторе здравоохранения, и в частности в сфере репродуктивного здоровья. С 1996 по 2016 годы материнская смертность сократилась с 20,7 до 17,4‰ на тысячу живорожденных, младенческая смертность снизилась с 24,2 до 14,1‰ на тысячу живорожденных. В достижении этих показателей значимое место занимает деятельность перинатальных центров, в частности Республиканского перинатального центра (РПЦ) и его филиалов (ПЦ). Перинатология как самостоятельная дисциплина в Узбекистане стала развиваться, начиная с конца 19 века. Основная цель перинатального акушерства — охрана здоровья матери, помощь в рождении здорового ребенка, обеспечение здорового поколения. Во всех странах мира, также и в Узбекистане перинатальная медицина стала основой улучшения здоровья и развития будущих поколений. Как отмечают ведущие ученые, перинатальная патология стоит у истоков репродуктивного здоровья детей и подростков. Роль перинатальной составляющей убедительно показана в снижении уровня здоровья населения страны (Полунин В.С., 2003; Щепин О.П., Тишук Е.А., 2004). Как известно, качество медицинской помощи определяется, прежде всего, системой организации здравоохранения (Вялков. А.И.; 2000). В Республике Узбекистан основой перинатальной службы стала организация городского перинатального Центра (ГПЦ) в 1996 году и Республиканского перинатального центра в 2002 году в г. Ташкенте. На сегодня в стране проводится системная работа по укреплению репродуктивного здоровья населения. Этому вопросу посвящены ряд правительственных документов (законы, указы, постановления), определяющие цели, задачи и требования к перинатальной службе. В целях дальнейшего расширения перинатальной службы совершенствования деятельности учреждений родовспоможения в 2010 году в соответствии с приказом Минздрава «Об организации перинатальных центров и мерах по дальнейшему совершенствованию деятельности учреждений родовспоможения», были организованы Республиканский перинатальный центр Республики Каракалпакстан (РПЦ РК) и 12 областных перинатальных центров (№378). Приказом определено, что РПЦ является методическим центром по подготовке акушер-гинекологов, неонатальных хирургов, реаниматологов-неонатологов, а также анестезиологов-реаниматологов, работающих в родильных учреждениях. Однако, следует отметить, что до сих пор не проведено аналитического исследования и научной оценки результатов работы РПЦ, ГПЦ города Ташкента или областных перинатальных центров. Обретенный ими опыт работы имеет важное научное и практическое значение в связи с дальнейшим развитием перинатальной службы в Узбекистане и последующей организацией 46 межрайонных перинатальных центров (в соответствии с приказом Минздрава РУз №151 от 28.06. 2021г), что является актуальной темой исследования.

Цель исследования. Аналитическое исследование и научная оценка результатов работы РПЦ, разработка рекомендаций по опыту внедрения инновационных технологий в региональные перинатальные центры.

Материалы и методы. Использованы статистические методы исследования материнской и перинатальной смертности, представлена динамика основных показателей деятельности и

оперативной активности перинатальной службы на примере РПЦ. Материалом исследования явились статистические отчеты РПЦ за 2014–2020 гг. В работе использованы статистические методы, анализ показателей деятельности РПЦ, изучены показатели оперативных вмешательств, соматическая и акушерская патология беременных с высоким риском, осложнения родов, материнская, неонатальная, перинатальная смертность и послеоперационная летальность.

Результаты. В современных условиях, значимую роль имеет организация и пути оптимизации медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным. Своевременная и квалифицированная медицинская помощь в достаточном объеме этой группе населения способна предупредить осложнения для матери и новорожденного ребенка, что позволит выявлять и устранить проблемы на ранней стадии и обеспечить сохранение здоровья и продолжительность жизни [7,14,15]. При этом, процент преждевременных родов остается на высоком уровне если в 2015 г составлял 13 %, в 2019 г. 16,2 %, и только в 2020 г отмечалось небольшое уменьшение преждевременных родов до 14,7 %. В 2020 г РПЦ отмечен рост числа патологических родов на 6,5 % по отношению к 2019 г, что обусловлено поступлением беременных с высоким риском, тяжелой соматической и акушерской патологией, беременные после COVID-19, беременные с ССС (ВПС), ЦНС, сепсисом, онкологией, ХПН, циррозом печени, невынашиванием, дородовым кровотечением, беременные с тремя и более рубцами, сахарный диабет, болезни крови и др. Оперативная деятельность РПЦ за 2020 год возросла на 380 случаев по отношению к 2019 г. Перинатальная смертность в 2020 г повысилась на 4 пункта: с 26 до 30,1 %, вследствие увеличения беременных с антенатальной гибелью плода, увеличением поступления с осложнениями беременности и преждевременными родами и в связи с переходом на критерии живорожденности по ВОЗ. В 2020 году уменьшился процент недоношенных на 1,0 % (с 16,7 до 15,7 %) и число переносимых новорожденных на 3,0 % (с 15,0 до 12,0 %). Общая заболеваемость новорожденных РПЦ имеет тенденцию к уменьшению если в 2018 г эти цифры составляли 17,3 %, в 2019 г 18,9 %, то в 2020 г отмечается снижение показателей на 2,5 % (16,5 %). Изучение заболеваемости новорожденных по нозологиям представляет разнообразную картину. На фоне снижения общей заболеваемости новорожденных с 17,3 % до 16,5 %, в структуре заболеваемости 2020 г 1-ое место занимает СДР 21,0 %, отмечается большее число новорожденных с врожденной пневмонией на фоне СДР на фоне незрелости легких до 6,6 % в 2020 г., что в три раза больше чем в 2017 г 2,1 %. В 2020 г МВІР отмечалось у 2,9 % новорожденных и увеличилось почти вдвое по отношению к 2017 году. Отмечается рост хирургической патологии среди новорожденных в 2020 г. Из числа больных новорожденных с хирургической патологией в 2019 г оперировано 81,1 %, а в 2020 г оперировано 87,6 %, оперативная активность увеличилась на 6,5 %. Послеоперационная летальность в неонатологии в 2020 г (15,7 %) показывает увеличение на 1,5 % чем в 2019 г (14,2 %).

Заключение. На сегодняшний день в РПЦ внедрены высокотехнологичные операции экстирпация и ампутация матки лапароскопическим доступом, гистероскопия, применяются органосберегающие операции при миомах матки, приращении плаценты, кровотечениях. Ряд высокотехнологичных операций осуществляется в отделении неонатальной хирургии с применением лапароскопии (38 %). В неонатальной хирургии при тонкокишечной непроходимости применяется наложение специфического шва, снижающего этапность операции. Выполняется скрининг новорожденных на тугоухость, на ретинопатию, проводятся нейросонография и эхокардиография новорожденных с применением доплерометрии сосудов. Анализ научно-медицинской и патентной документации свидетельствует о том, что в доступной литературе отсутствуют исчерпывающие данные о состоянии перинатальной помощи в Узбекистане, ее достижениях и упущенных возможностях. Остаются нерешенными вопросы реабилитации новорожденных после неонатальной хирургической помощи, реабилитации женщин после тяжелых родов/операций. Результаты исследования позволяют рекомендовать дифференцированное поэтапное внедрение передовых лечебно-профилактических технологий по оказанию специализированной помощи беременным, матерям и новорожденным в работу региональных перинатальных центров с учетом их уровня оснащенности и наличия необходимых подготовленных медицинских кадров. Проводимые мероприятия по оптимизации медицинской помощи в области охраны материнства и детства будут способствовать обеспечению здорового поколения детей и подростков.

Литература:

1. Закон Республики Узбекистан №528 от 11.03.2019. Об охране репродуктивного здоровья граждан. www.lex.uz
2. Постановление Президента Республики Узбекистан № 4513 от 08.11.2019 года «О повышении качества и дальнейшем расширении охвата медицинской помощью, оказываемой женщинам репродуктивного возраста, беременным и детям».
3. Асадова Г.А. Анализ актуальных проблем по преодолению бесплодия у женщин с использованием методов вспомогательных репродуктивных технологий в Республике Узбекистан// Медицинские новости. Беларусь № 9, 2021г — С.21-23.
4. Асадова Г.А., Назарова С.К., Аминова А. Инновационные подходы в деятельности перинатальной службы» //Сборник материалов научно-практической конференции молодых ученых с международным участием, посвященной 100-летию Ташкентской Медицинской академии 22 апреля 2022 г., «Инновационные подходы в медицине» С 6-7.
5. Асадова Г.А., Назарова С.К., Аминова А. //«Инновационные подходы в деятельности перинатальной службы»//Сборник материалов научно-практической конференции молодых ученых с международным участием, посвященной 100-летию Ташкентской Медицинской академии 22 апреля 2022 г., «Инновации перинатальной службы в диагностике и лечении соматической патологии беременных женщин» С 7-8
6. Назарова С.К., Эшдавлатов Б.М., Асадова Г.А., Искандарова В.В.// Экстрагенитальные заболевания беременных// Журнал ВАК: Новый день в медицине. № 3 (35), 2021г.Узбекистан С 176–182
7. Отчетные формы Республиканского перинатального Центра за 2016–2020гг
8. www.lex.uz //Национальный Центр по правам человека // 2019. Ташкент Узбекистан.
9. Отчет о деятельности РСИЦ «Истикболли Авлод» по реализации Пекинской Платформы действий// 2019. Ташкент. Министерство здравоохранения РУз.
10. <https://uz.sputniknews.ru/20210118/Smertnost-i-rojdaemost-v-Uzbekistane-v-2020-godu-15813490>.