

УДК 616-053.32:614.21 (476)

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР КАТАМНЕСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ: ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ И ФУНКЦИИ

А.В.Симченко, Е.А.Улезко, М.Г.Девялтовская

Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» (РНПЦ «Мать и дитя»),
ул. Орловская, 66, 220053, г. Минск, Республика Беларусь

Представлены основные этапы организации Республиканского центра катamnестического наблюдения недоношенных детей, функционирующего на базе Республиканского научно-практического центра «Мать и дитя». Недоношенные младенцы составляют группу перинатального риска и могут иметь отклонения в состоянии здоровья и развитии. Трехэтапная модель оказания медицинской помощи указанной категории пациентов (в концепции взаимодействия между стационарным и амбулаторным этапами) позволяет организовать своевременную маршрутизацию недоношенных детей на разные этапы абилитации/реабилитации и обеспечить динамическое наблюдение в зависимости от состояния соматического здоровья, последующих осложнений и прогнозируемых исходов.

Ключевые слова: катamnез; недоношенные дети; перинатальная патология; организация здравоохранения; мультидисциплинарный системный подход.

Достижения неонатальной медицины, стремительно развивающейся в Республике Беларусь, привели к значительному повышению выживания недоношенных детей, в частности, младенцев, рожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела.

Совершенствование современных технологий оказания неотложной помощи и выхаживания недоношенных детей позволяет кардинальным образом улучшить прогноз развития недоношенных детей. Тем не менее, указанная категория пациентов представляет группу риска по развитию отдаленных последствий, связанных с соматическими и неврологическими патологиями.

Риск нарушений нервно-психического развития у недоношенных детей может достигать 50% и во многом зависит не только от лечебных мероприятий в неонатальном периоде, но и от объема и своевременности абилитационных и реабилитационных вмешательств. Одной из ведущих клинических проблем недоношенных пациентов является высокая частота задержки постнатального развития, которая может реализоваться более чем у половины детей, рожденных в сроке гестации менее 34 недель. Поражения центральной нервной системы (ЦНС), бронхолегочная дисплазия (БЛД), нарушения сенсорной сферы (зрительной и слуховой), анемии недоношенных, остеопении, белково-энергетическая недостаточность (БЭН) требуют многовекторной специали-

зированной помощи на всех этапах развития недоношенного младенца [1–3].

Наиболее перспективным, с позиции наибольшей пластичности нервной системы, для недоношенного пациента является возраст первых трех лет, что диктует потребность в особом подходе амбулаторного наблюдения за такими детьми [1].

В целях совершенствования оказания медицинской помощи недоношенным детям с низкой, экстремально низкой массой тела при рождении, организации их катamnестического наблюдения, во исполнение подпункта 5.14 Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 19.01. 2021 №28, и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.10.2022 №1361 «Об организации Республиканского центра катamnестического наблюдения недоношенных детей», в государственном учреждении «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» (далее – РНПЦ «Мать и дитя») организовано структурное подразделение для амбулаторного наблюдения недоношенных детей «Республиканский центр катamnестического наблюдения недоношенных детей» (далее – РЦКН, Центр).

Организация РЦКН. РЦКН организован на базе консультативно-поликлинического отделения РНПЦ «Мать и дитя» и является структурой, обес-

печивающей третий амбулаторный этап оказания помощи недоношенным детям, следующий после двух стационарных этапов, реализуемых в отделениях реанимации и интенсивной терапии новорожденных и в отделениях патологии недоношенных. Такая концепция обуславливает возможность формирования преемственности при оказании специализированной помощи данной категории пациентов. Ключевой является реализация возможности наблюдения командой узких специалистов, которые прицельно занимаются спецификой патологии недоношенных детей. Возможности РЦКН предусматривают использование высокотехнологичного диагностического оборудования и стационарнозамещающих технологий.

Основная **цель создания РЦКН** – организация и оказание консультативной медицинской помощи недоношенным детям на современном уровне.

Основными **задачами РЦКН** являются:

мониторинг состояния здоровья недоношенного ребенка, проведение своевременных лечебных и профилактических мероприятий;

оказание организационно-методической помощи по наблюдению за недоношенными детьми в возрасте до двух лет, которые получали медицинскую помощь в РНПЦ «Мать и дитя»;

оказание консультативной помощи недоношенным детям, которые направляются из региональных организаций здравоохранения и центров раннего вмешательства (далее – ЦРВ);

разработка индивидуальных программ раннего вмешательства для недоношенных детей, персонализация подходов к наблюдению ребенка;

повышение эффективности и качества диагностики, лечения, медицинской реабилитации, абилитации недоношенных детей.

Для выполнения поставленных задач РЦКН использует клиническую и диагностическую базу РНПЦ «Мать и дитя», при необходимости – других государственных организаций здравоохранения.

Необходимо отметить, что РЦКН не выполняет функции региональных детских поликлиник (первичная медицинская помощь оказывается по месту жительства).

В задачи РЦКН также входит оказание организационно-методической помощи специалистам, обеспечивающим наблюдение за недоношенными детьми; осуществление междисциплинарного и межведомственного взаимодействия между врачами-специалистами и организациями системы Минздрава, организациями другой ведомственной принадлежности по вопросам оказания медицинской помощи недоношенным детям.

Мониторинговые, аналитические и научные задачи РЦКН включают:

ведение регистра недоношенных детей, получивших медицинскую помощь в Центре;

подготовку аналитических отчетов по результатам деятельности РЦКН;

участие в научной работе по актуальным проблемам недоношенных детей и профильным направлениям;

участие в проведении научно-практических конференций, семинаров, выставок.

Важным вектором деятельности команды специалистов, оказывающих помощь недоношенным детям в РЦКН, является активное вовлечение семьи (законных представителей ребенка) в процессы мониторинга за состоянием здоровья, абилитации и реабилитации недоношенных детей.

Направление пациентов в РЦКН. Врачи-педиатры структурных отделений РНПЦ «Мать и дитя», заведующие педиатрическими, неврологическими отделениями государственных организаций здравоохранения, оказывающих стационарную помощь недоношенным детям; врачи-педиатры (врачи общей практики) амбулаторно-поликлинических организаций, а также врачи-специалисты ЦРВ осуществляют направление недоношенных детей в РЦКН с целью динамического контроля ведущих нозологических патологий и при необходимости консультативной помощи профильных специалистов; необходимости проведения дополнительных специализированных методов диагностики недоношенным детям; решения вопроса о возможности, методах и длительности медицинской реабилитации и (или) абилитации; необходимости проведения врачебного консилиума с участием сотрудников профильных кафедр государственных учреждений образования с целью уточнения диагноза.

При выписке из стационара второго этапа выхаживания (педиатрического отделения для новорожденных и недоношенных детей) врач-неонатолог информирует законных представителей ребенка об отнесении недоношенного ребенка к группе риска по нарушениям развития и разъясняет необходимость дальнейшего катамнестического наблюдения в РЦКН.

Врач-педиатр территориальной организации здравоохранения, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь детям, выдает законным представителям ребенка направление в РЦКН, копию выписного эпикриза, содержащего сведения о ребенке (анамнез, объективный статус на момент выписки, результаты лабораторно-инструментальных исследований, лечения) или выписку из

медицинских документов по форме, установленной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.07.2010 №92 «Об установлении форм «Медицинская справка о состоянии здоровья», «Выписка из медицинских документов».

Оказание помощи пациентам в РЦКН. Пролонгированное динамическое наблюдение за недоношенным ребенком осуществляется до двухлетнего возраста в соответствии с индивидуальной программой катamnестического наблюдения, которая формируется при первичном обращении семьи в РЦКН и пересматривается по потребности.

Консультативный прием в РЦКН осуществляется врачом-специалистом по предварительной записи. По результатам осмотра определяется индивидуальный план наблюдения недоношенного пациента, который содержит рекомендации по лечению, диагностике, срокам наблюдения и реабилитационным мероприятиям. Результаты консультации и проведенного обследования оформляются заключением с рекомендациями по дальнейшему лечению, диспансерному наблюдению, обследованию и указанием сроков повторной консультации.

Рекомендации врача РЦКН по дальнейшему лечению и наблюдению недоношенных детей обязательны для выполнения специалистами в амбулаторно-поликлинической организации по месту жительства ребенка, ЦРВ, организациями здравоохранения.

Возможность врачебного консилиума. Цели врачебного консилиума (далее – ВК) включают:

определение тактики наблюдения, лечения и реабилитации сложных случаев сочетанной патологии недоношенного ребенка;

определение видов, форм и специализированных условий оказания медицинской помощи.

Потребность в организации ВК определяется и обосновывается врачом РЦКН, согласовывается руководителем, также определяется необходимость направления на стационарное лечение в организации здравоохранения республиканского уровня с целью медицинской реабилитации и (или) абилитации.

К участию во ВК могут привлекаться профильные врачи-специалисты РНПЦ «Мать и дитя», главные внештатные специалисты Минздрава, врачи-специалисты из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр государственных учреждений образования, врачи-специалисты республиканских научно-практических центров.

В соответствии с законодательством, допускается проведение врачебного консилиума в режиме телемедицинской консультации.

Заключение. В РНПЦ «Мать и дитя» создана трехэтапная мультидисциплинарная система оказания специализированной медицинской помощи недоношенным детям с полной преемственностью между этапами и с потенциалом консультативной помощи для недоношенных детей из всех регионов страны.

Ведущими стратегиями в снижении детской инвалидности в категории недоношенных детей являются:

непрерывное динамическое наблюдение за соматическим состоянием и здоровьем ребенка, контроль за нервно-психическим развитием и составление индивидуального профиля недоношенного ребенка;

проведение абилитационных и реабилитационных мероприятий в полном соответствии с уровнем зрелости ребенка;

междисциплинарный командный подход;

развитие семейно-ориентированного подхода, вовлечение семьи в процесс абилитации и обучение концепции развивающего ухода за ребенком;

высокопрофессиональная подготовка специалистов для длительной работы с семьей;

психологическая поддержка.

С момента организации в 2022 г. помощь в РЦКН получили более двух тысяч пациентов из числа недоношенных детей.

В соответствии с главными аспектами организации, целью и задачами, определяемыми как осуществление комплексной системы мероприятий, направленных на уменьшение степени тяжести и частоты хронизации заболеваний, минимизацию выраженности отдаленных последствий нарушений и снижение детской инвалидности в группе недоношенных детей, установлены следующие **функции РЦКН:**

1. Динамическое катamnестическое наблюдение недоношенных детей в возрасте до двух лет, получавших медицинскую помощь в РНПЦ «Мать и дитя» с участием врачей-специалистов; оказание консультативной помощи недоношенным детям, которые направляются из региональных организаций здравоохранения и ЦРВ; диагностика нарушений в состоянии здоровья у недоношенных детей на первом году жизни.

2. Разработка персонифицированных подходов к лечению заболеваний у недоношенных детей с целью снижения тяжести последствий перенесенной патологии, степени утраты здоровья, уменьшения частоты нарушений, приводящих к инвалидности;

3. Оказание консультативной и информационной помощи семьям, воспитывающих недоношенных детей.

4. Обеспечение междисциплинарного и межведомственного взаимодействия между врачами-специалистами и государственными организациями здравоохранения по вопросам оказания комплексной помощи детям.

5. Сбор, обобщение и анализ информации по катamnестическому наблюдению детей; выполнение ежегодного аналитического анализа по заболеваемости недоношенных детей в Республике Беларусь; проведение анализа деятельности ЦРВ по проведению катamnестического наблюдения недоношенных детей.

6. Осуществление организационно-методического руководства по катamnестическому наблюдению за недоношенными детьми в педиатрической службе.

7. Изучение, разработка и внедрение новых методов оказания медицинской помощи недоношенным детям, клинических протоколов диагностики и лечения заболеваний у недоношенных детей; разработка практических предложений и рекомендаций по внедрению в работу структурных подразделений педиатрической службы современных методов лечения и медицинской профилактики заболеваний у недоношенных детей.

8. Участие в научной деятельности и в международном сотрудничестве по актуальным проблемам недоношенных детей.

В перспективе представляется необходимым создание «обучающей площадки» РЦКН для врачей-педиатров участковой службы, узких специалистов, специалистов реабилитационных отделений стационаров и поликлиник, ЦРВ с целью обучения стратегиям динамического наблюдения детей с БЛД, ретинопатией недоношенных, патологией ЦНС и сенсорными нарушениями, методам организации развивающей среды и восстановительного лечения.

Литература

1. Пальчик, А.Б. Неврология недоношенных детей / А.Б.Пальчик, А.Е.Понятишин, Л.А.Федорова. – 5-е изд., доп. и перераб. – М. : МЕДпресс-информ, 2021. – 408 с.
2. Осипов, А.М. Опыт работы кабинета мониторинга состояния здоровья и развития детей из групп перинатального риска, родившихся недоношенными, с очень низкой и экстремально низкой массой тела / А.М.Осипов, Г.Н.Киреева, И.И.Спичак // Педиатрический вестник Южного Урала. – 2023. – №1. – С.4–12. DOI: 10.34710/Chel.2023.12.91.001.
3. Плотникова, Е.В. Служба катamnеза как современное направление организации медицинской помо-

щи детям с последствиями заболеваний перинатального периода / Е.В.Плотникова // Медицина и организация здравоохранения. – 2022. – Т.7, №4. – С.24–31. DOI: 10.56871/МНСО.2022.98.58.003.

REPUBLICAN CENTER FOR FOLLOW-UP OBSERVATION OF PREMATURE BABIES: ORGANIZATION OF WORK AND FUNCTIONS

A.V.Simchenko, E.A.Ulezko, M.G.Devyaltovskaya

Republican Scientific and Practical Center “Mother and Child”, 66, Orlovskaya Str., 220053, Minsk, Republic of Belarus

Main stages are presented in the article of organization of the Republican Center for Follow-up Observation of Premature Babies, operating on the basis of the Republican Scientific and Practical Center «Mother and Child». Premature babies are a perinatal risk group and may have health and developmental abnormalities. The three-stage model of medical care provision to this category of patients (in the concept of interaction between inpatient and outpatient stages) allows to organize timely routing of premature babies to different stages of habilitation/rehabilitation and to provide dynamic monitoring depending on the state of somatic health, subsequent complications and predicted outcomes.

Keywords: follow-up; premature babies; perinatal pathology; healthcare institution; multidisciplinary systematic approach.

Сведения об авторах:

Симченко Анна Валерьевна, канд. мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя», зав. мониторинговым информационно-методическим отделением детского здоровья, руководитель Республиканского центра катamnестического наблюдения недоношенных детей (на функциональной основе); тел.: (+37544) 7797053; e-mail: annsimchenko@yandex.ru.

Улезко Елена Альбертовна, д-р мед. наук, профессор; ГУ «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя», зам. директора по педиатрии; тел.: (+37517) 3654595.

Девялтвовская Маргарита Георгиевна, д-р мед. наук, профессор; ГУ «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя», зав. лабораторией проблем здоровья детей и подростков.

Поступила 12.01.2024 г.