

ЦЕНТР ХИРУРГИИ НОВОРОЖДЕННЫХ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОСНОВЕ КАК ЭФФЕКТИВНАЯ МОДЕЛЬ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ НОВОРОЖДЕННЫМ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ

Бабошко П.Г.¹, Базалий В.Н.¹, Царева В.В.², Бастракова Д.Г., Софина Н.В.², Никитин Д.К.¹

¹ Челябинская областная детская клиническая больница, Челябинск

² Южно-Уральский государственный медицинский университет, Челябинск

Введение. Последнее десятилетие наука активно развивается, благодаря внедрению новых технологий, что требует определенных навыков и умений и приводит к выделению направлений внутри одной специальности. Чаще всего это реализуется внутри многопрофильной клиники.

Материалы и методы. В 2015 г. на базе Детского хирургического отделения Челябинской областной клинической больницы (ЧОДКБ) был создан центр хирургии новорожденных на функциональной основе. Определен штат сотрудников (врачи, средний и младший медицинский персонал) для работы исключительно с пациентами периода новорожденности. В штат отделения введена должность врача-неонатолога. Центр оказывает помощь всем новорожденным Челябинска и Челябинской области, нуждающимся в хирургической помощи. Определен порядок госпитализации и маршрутизация внутри учреждения. Мы проанализировали результаты работы центра хирургии новорожденных за 6 лет его существования и сравнили их с предыдущим шестилетним периодом лечения новорожденных в отделении детской хирургии ЧОДКБ.

Результаты. Госпитальная летальность новорожденных до организации центра составляла от 6,6% до 10% в год. После организации центра показатели летальности составили 1,8–3,7% в год.

Изменилась также структура летальности. С организацией центра среди непосредственной причины смерти стали преобладать случаи неблагоприятных исходов от сопутствующей патологии, в то время как раньше преобладали послеоперационные осложнения. Так, например, летальность пациентов с некротическим энтероколитом снизилась с 55% в 2011 г. и 43% в 2013 г. до 15% в последние 3–4 года. Значительно улучшились результаты лечения пациентов с гастрошизисом (летальность с 33 снизилась до 5,8%). С 2016 г. летальных исходов лечения гастрошизиса не было. Также внедрены и рутинно используются высокотехнологичные методики лечения пациентов, разработана новая методика лечения гастрошизиса.

Заключение. С открытием центра хирургии новорожденных вдвое снизилась госпитальная летальность и количество хирургических осложнений. С целью снижения младенческой смертности целесообразно создание модели маршрутизации профильных пациентов в центры хирургии новорожденных.