

ОРГАНИЗАЦИЯ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПОМОЩИ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Чудаков В.Б.

Областная детская клиническая больница, Екатеринбург

Введение. Согласно определения ВОЗ к пренатальной (антенатальной) диагностике относятся все виды исследований плода до рождения, направленные на выявление врожденных заболеваний, к которым относятся любые аномалии морфологического, структурного, функционального или молекулярного развития. Перинатальный период обозначен с 22-й полной недели (154-го дня) внутриутробной жизни плода по 7-й день включительно (168 ч) внеутробной жизни, когда плоду или новорожденному ребенку требуется оказание медицинской помощи, в том числе хирургической при выявлении врожденных пороков развития.

Цель исследования. Провести анализ организационных и практических аспектов перинатальной помощи в регионе.

Материалы и методы. На основании нормативной документации: приказ МЗ РФ от 20.10.2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», приказ МЗ СО от 30.12.2020 № 2496-п «О совершенствовании маршрутизации беременных, рожениц, родильниц на территории Свердловской области» — организована перинатальная помощь. Проводятся два перинатальных консилиума 3-го уровня пренатальной диагностики — городской на базе Областного центра планирования семьи и репродукции, федеральный на базе НИИ «Охраны материнства и младенчества».

Результаты. Оценка результатов экспертного УЗИ на 3-м уровне проводится совместно с генетиками, детскими хирургами, неонатологами, педиатрами, кардиологами и другими специалистами. Основные задачи включают: обеспечение своевременного выявления ВПР, предоставление возможности оптимального лечения плода/новорожденного при выявлении порока развития; предоставление родителям всеобъемлющей информации и возможности принимать определяющее решение относительно дальнейшего ведения беременности. В практику НИИ ОММ внедрено более 10 фетальных методик. Внутриутробная хирургия объединяет врачей различных специальностей — акушеров-гинекологов, неонатальных хирургов, анестезиологов-реаниматологов, специалистов биофизической и лучевой диагностики, трансфузиологов.

Заключение. Перинатальный консилиум выставляет показания к прерыванию беременности по медицинским показаниям в случае диагностики не корректируемых, тяжелых ВПР, принимает решение о проведении фетальных операций, выставляет показания к досрочному родоразрешению, при необходимости оказания неотложной помощи плоду/новорожденному, направляет беременных женщин на роды в областной перинатальный центр, где существует возможность оказания специализированной хирургической помощи новорожденному. В настоящее время в НИИ ОММ проводятся внутриутробные операции совместно с детскими хирургами, нейрохирургами, сосудистыми хирургами, урологами. На базе областного перинатального центра, который входит в состав ОДКБ осуществляется обследование и хирургическое лечение новорожденного с установленным ВПР.