

ШТРИХИ К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АРМЯНСКОГО НИЦ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ
МАТЕРИ И РЕБЕНКА

Наше здравоохранение переживает сложный этап развития. Особый приоритет сегодня приобретает вопрос охраны здоровья матери и ребенка. Огромная ответственность ложится и на наш НИЦ, где планирование научных исследований определяется современными задачами здравоохранения и науки. За последние 5 лет нами опубликовано 226 научных статей, из которых 99 в московских и журналах дальнего зарубежья. Защищено 20 диссертаций: кандидатских—15, докторских—5, изданы 9 монографий и 2 сборника научных трудов.

Трудно оценить тот вред, который был нанесен нашему здравоохранению сессией ВАСХНИЛ, затормозившей развитие генетики на несколько десятилетий. По данным литературы, существует более 3000 генетических детерминированных заболеваний, которые в 30% случаев приводят к перинатальной смертности. Около 40% больных с хронической патологией в основе заболевания имеют наследственную предрасположенность. На 1000 детей, родившихся живыми, 30—50—с наследственной патологией.

Среди детей, родившихся в Армянском ОЗМР за период с 1989 по 1993, частота врожденных пороков развития колеблется в пределах 1,3—3,2%, при этом среди живорожденных 1,2—3,1% и среди мертворожденных 7,7—29,4%. В одном из изданных нами сборников обобщены результаты научных поисков, посвященных проблемам врожденных пороков (1993).

В Армянском НИЦ по охране здоровья матери и ребенка используются методы, позволяющие осуществить перинатальную диагностику различных пороков развития. Наряду с этим клиническая генетика располагает скринирующими программами, использование которых позволяет своевременно диагностировать такие заболевания, как фенилкетонурия, галактоземия, микровисцерозы, гипотиреоз и др. На основании этих методов исследования можно принимать правильное решение о сохранении или прерывании беременности, а также о принятии профилактических мер в постнатальном периоде развития.

Успешное решение генетических проблем во многом зависит от широкого внедрения в практику женских консультаций проведения генетических исследований (на базе НИЦ по охране здоровья матери и ребенка) у женщин с рецидивирующим невынашиванием, у возрастных первородящих и у имевших в анамнезе мертворождение или детей с врожденным пороком развития. Эти исследования носили бы массовый характер при наличии в поликлиниках генетических кабинетов.

Угас интерес к психопрофилактической подготовке беременных к родам, к школе материнства. Опыт прежних лет показал, что психопрофилактическая подготовка беременных и школа материнства помогли избежать многих видов акушерской и перинатальной патологии. Актуальность данного вопроса особенно подтверждается в наших условиях, когда повседневные клинические наблюдения указывают на высокую частоту невротических и эмоциональных расстройств как причину многих акушерских и гинекологических патологий. Практика указывает на большое значение рационального словесного воздействия на психику беременных, способствующего повышению эффективности лечебных мер. Для избежания как акушерских, так и неонатальных осложнений мы возобновили психопрофилактическую подготовку беременных к родам с участием психотерапевта, а также возобновили школу материнства. Последнее приобретает особую значимость, ибо 42,6% рожениц, по нашим данным, составляют юные и возрастные первородящие. Кроме того, при переходе к совместному пребыванию новорожденных с матерями (что практикуется в нашей клинике) эта школа крайне необходима.

Меры, направленные на благополучное течение беременности, родов и послеродового периода, а также рождение здорового ребенка, необходимо начинать до наступления желанной беременности. Имеется в виду сбалансированное питание, физические упражнения, санация родовых путей и всего организма в целом.

По нашим данным, частота внутриутробного инфицирования плода и инфекции составляет соответственно 11,7 и 7,0%. Восприимчивость новорожденного к инфекциям во многом обусловлена наличием у него нежелательной микрофлоры. Наш опыт показал, что в борьбе с этим целесообразно создание нормального биоценоза в родовых путях женщины и у новорожденного применением ацидофильных палочек (1988). В своей практической и научной работе мы широко применяем и совершенствуем этот способ борьбы с врожденной инфекцией и инфицированностью.

Нашими исследованиями установлено, что до 13,7% новорожденных бывают гипотрофиками. Мы надеемся, что совместное пребывание с матерями и грудное вскармливание в значительной степени улучшит адаптацию этих новорожденных.

Среди рожениц и беременных, госпитализированных в наш Центр, 8,9—11,3% (в различные годы частота колеблется) страдают заболеваниями сердечно-сосудистой системы, 1,9—4,8% —миомой матки и 0,5% —диабетом.

В Центре широко обсуждаются вопросы, связанные с гестозами. И, как показывают данные литературы, не такими «поздними» являются поздние гестозы. Профилактику и лечение их необходимо начинать еще до наступления беременности и в ранние ее сроки. В связи с этим мы планируем пересмотреть (на основании литературных данных и нашего опыта) вопросы терминологии и лечения гестозов.

Наш опыт показал, что расширение (в некоторых случаях чрезмерное) показаний к кесаревому сечению не всегда обосновано. Эта операция далеко не безвредна как для матери, так и для плода. Актуальной стала разработка тактики врача для ведения беременных и рожениц, перенесших кесарево сечение. Из этих женщин 47% в НИЦ рожают естественным путем.

Планирование семьи является актуальной медицинской и социальной задачей современности. Сотрудники НИЦ совместно с ВОЗ вот уже более десяти лет ведут научный поиск в области бесплодия и контрацепции. По перечисленным акушерским, гинекологическим и неонатальным проблемам сотрудниками НИЦ опубликованы 53 методические рекомендации в помощь практическим врачам.

Сложной и актуальной задачей является обеспечение диагностики и лечения в любой местности нашей республики на уровне последних достижений науки. Решению этой задачи значительно способствовал бы Центр по внедрению научных достижений в практическую медицину.

Серьезного внимания заслуживают вопросы оздоровления женского труда и быта. В условиях нашей республики решение этих вопросов значительно затруднено, однако, широкая сеть дневных и домашних акушерско-гинекологических стационаров, специализированных магазинов для беременных и матерей, имеющих годовалых детей, значительно облегчит решение этой проблемы. Через акушерско-гинекологический дневной стационар НИЦ за последние годы прошли тысячи беременных и гинекологических больных.

Армянский НИЦ по охране здоровья матери и ребенка является базой кафедры акушерства и гинекологии № 1 ЕрМИ. Это важное сотрудничество дало возможность сотням студентов пройти обучение на высоком современном уровне. Кроме того, на базе НИЦ прошли стажировку или специализацию 109 врачей нашей республики и 34 клинических ординатора; 4 практических врача оформили кандидатскую диссертацию для публичной защиты.

При выборе специалистов НИЦ для подготовки кадров мы руководствуемся следующими принципами: строгость к обучающим, требовательность к себе и окружающим. При проведении учебно-воспитательной работы в условиях НИЦ мы исходим из того, что обучающиеся в НИЦ пребывают в течение ограниченного времени, к чему должна быть приспособлена учебная программа. Во всех случаях при проведении учебно-воспитательной работы учитывается бюджет времени обучающихся. Чрезмерные нагрузки, естественно, являются помехой для гармоничного развития современного молодого человека и специалиста.

При подготовке специалистов в области хирургических дисциплин необходимо помнить о следующем. Эффект от уместно, правильно и умело проведенного оперативного вмешательства чрезвычайно высок. И не случайно в народе врачи хирургической специальности пользуются особым уважением. Этим, возможно, объясняется стремление молодых специалистов к оперативной деятельности. Но для этого необхо-

дим большой багаж теоретической подготовки, а также практических навыков диагностики и ведения послеоперационных больных, смелость вдумчивого, знающего хирурга и тщательно обдуманный и оправданный риск.

Для перестройки нашей медицины существующие трудности имеют исторические корни. Десятилетиями мы гордились тем, что наша медицина самая гуманная. Гуманность заложена в сути медицины, но она может реализовываться при наличии материальной базы. Остаточный принцип финансирования здравоохранения явился большим тормозом в развитии всей системы охраны здоровья населения. При такой системе финансирования возникала диспропорция между ростом ассигнования (в абсолютных величинах) и ростом народонаселения: рост ассигнования не покрывал расходы, связанные с ростом населения. По сему принцип «все для блага человека» оставался лишь лозунгом.

Широкий комплекс мероприятий, направленных на борьбу с различными проявлениями бюрократизма, на устранение излишней документации и форм отчетности, безусловно, поможет модернизации и оптимизации здравоохранения. Известно, что оценку состояния здравоохранения необходимо давать не количественными, а качественными показателями. Поиск новых качественных показателей деятельности врача, учреждения и здравоохранения в целом даст возможность оценивать деятельность того или другого звена здравоохранения по его конечным результатам. Это необходимо для становления подорванного материального стимулирования за качество работы, за высокий профессионализм врача.

Директор АрмНИЦ ОЗМР, профессор К. Б. Акунц

УДК 616.988.5:618.2

Г. Х. Драмлян, Л. В. Григорян

РЕСПИРАТОРНАЯ АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ (морфологические аспекты)

Среди вирусных инфекций человека респираторные вирусные инфекции занимают одно из первых мест по частоте случаев и не последнее место по числу осложнений и летальных исходов, особенно среди новорожденных и детей первых месяцев жизни [1, 2, 5, 9, 10].

Из вирусных возбудителей респираторных заболеваний большой интерес представляют аденовирусы, что объясняется многообразием клинических проявлений, способностью протекать в острой, хронической и латентной формах, а также длительной персистенцией латентных аденовирусов в организме детей и взрослых [6, 7, 8, 13]. В настоящее время известно около 70 серотипов аденовирусов, передающихся капельным и алиментарным путем. Из них у человека встречаются 40 ти-