

Самое бесценное В ЖИЗНИ



по полису ОМС. Это существенно упростило жизнь и женщинам, и медикам.

Полис ОМС не ограничивает ни количество попыток, ни возраст, при котором может быть сделано ЭКО. Однако при неудачной попытке пациентке приходится опять вставать в конец очереди и проходить все процедуры заново. А вот две бесплатные попытки за счет бюджета города москвички могут сделать подряд, одну за другой.

Начинать свой путь в Центр планирования семьи и репродукции следует с женской консультации. Там женщинам, которые не могут забеременеть, рассказывают о процедуре ЭКО и отправляют в окружную, а затем в городскую медицинскую комиссию, задача которой определить, в чем или в ком причина бесплодия. Надо иметь в виду, что эта процедура должна проходить строго по медицинским показаниям. Нужно ли именно ЭКО, определяют медкомиссии, после того как бездетной паре не помогло никакое другое лечение. При этом до четырех процентов обратившихся с заявкой на ЭКО отказывают. Если же врачи считают, что эта процедура даст результат, семью заносят в реестр или лист ожидания.

Редко комиссия выясняет, что организм женщины не способен выносить ребенка, и отказывает в ЭКО. Причины могут быть разные: заболевания, при которых беременность противопоказана, пороки или деформации полости матки, острые воспалительные заболевания, опухоли яичников и матки, любые злокачественные опухоли.

В последнее время процент бесплодных женщин увеличился?

Да, но незначительно. Скорее это тренд с очень небольшим ростом. Статистика такая: двадцать процентов пар страдают бесплодием. И тридцать процентов процедур ЭКО заканчиваются

беременностью. Женское бесплодие - явление более частое, хотя мужской фактор за последние десять лет вырос процентов на десять. И сейчас бесплодие встречается у 30 - 40 процентов мужчин, обратившихся к нам. Причин здесь много. Но наиболее часто встречается фактор, который мы называем сочетанным, то есть когда что-то есть у женщины, что-то у мужчины, а в итоге пара не может иметь ребенка.

А какова статистика по ЭКО в вашем центре?

В прошлом году у нас прошло семь тысяч родов, из них пятьсот - «дети из пробирки». У таких рожениц больший процент кесаревых сечений. Связано это с тем, что бесплодие предполагает наличие каких-либо патологий. Бывают случаи, когда результат дает третье - пятое ЭКО. Но между процедурами должно пройти достаточное время для восстановления организма. Сама процедура идет в два этапа с перерывом на пять-семь дней. В день проводим до семи ЭКО, можем делать и больше, расширив штат сотрудников.

У многих создается впечатление, что современная женщина не способна родить самостоятельно. Количество кесаревых сечений не уменьшается. Участились случаи стимуляции родов. Почему так происходит?

Мое твердое убеждение: женщины должны рожать сами. Это даровано им природой. Действительно, лет пятнадцать назад 70 - 80 процентов женщин рожали самостоятельно, и только 20 - 30 процентов родов были патологическими. Сейчас ситуация изменилась. Женщины хотят построить карьеру, обустроить жилище, попутешествовать по миру. Словом, пожить в свое удовольствие. Забывая о том, что в тридцать два года рожать сложнее. Среди главных причин этого, кроме желания отсрочить рождение

ребенка, я бы назвал плохую экологию, предшествующие родам аборт, а также всевозможные воспаления и инфекции, в том числе передающиеся половым путем. Даже если женщина залечит воспалительный процесс до беременности, во время родов он все равно проявится, например как перенашивание. В этом плане мы делаем все возможное, чтобы максимально отсрочить стимуляцию родов. Ведь естественные роды - это прежде всего огромное благо для ребенка. Распространенное ранее мнение, будто каждые сутки перенашивания очень плохо влияют на ребенка, не подтвердилось. В норме роды могут начаться плюс-минус две недели от предполагаемого срока. Существуют специальные тесты, определяющие истинное перенашивание. Лишь в случае его подтверждения акушеры должны стимулировать родовой процесс или делать кесарево сечение.

Сегодня в моде так называемые программные роды, когда дату рождения ребенка определяет не женский организм, а акушер-гинеколог. Как вы относитесь к такому направлению в акушерстве?

Еще недавно программные роды были популярны во всем мире. Акушеры устанавливали приблизительную дату рождения ребенка, за неделю до срока будущую маму госпитализировали, начинали подготовку к родам, и если женщина не рожала в запланированный день, прибегали к родовозбуждению. Мы уже давно отказались от такого подхода. Женщина должна рожать естественным путем под наблюдением врача. Программные роды - это вмешательство в ее организм, которое чаще всего приводит к осложнению беременности.

Беседу вел Владимир СТУКАЛОВ

ЭКСТРЕННЫЙ ВЫЗОВ

Врачи спасли беременную женщину

Московские врачи спасли жизнь беременной женщине и ее еще не родившемуся ребенку, которые получили ножевые ранения в результате нападения в Зеленограде, сообщил руководитель столичного Департамента здравоохранения Георгий Голухов.

«В минувший вторник в приемное отделение зеленоградской больницы № 3 была доставлена женщина на восьмом месяце беременности с ножевым ранением в область живота и сильным кровотечением. Детская реанимационная бригада провела женщине кесарево сечение, и в результате проведенной операции был извлечен плод весом 1 кг 700 г, оказаны экстренные реанимационные мероприятия», - рассказал Георгий Голухов «Интерфаксу». По его словам, кровопотери матери, полученной проникающее ранение в область живота, составила 2,5 литра. «У ребенка также было ранение плеча и лица, кровопотери, низкий уровень гемоглобина, низкое давление, шоковое состояние. Ребенка срочно доставили в отделение реанимации новорожденных», - подчеркнул руководитель департамента. Он отметил, что реанимационные мероприятия начались еще в машине скорой помощи и продолжались в отделении реанимации городской больницы № 3.

«Учитывая сложность ранения ребенка, в помощь была вызвана бригада хирургов НИЦ медпомощи детям с пороками развития черепно-лицевого отдела во главе с директором центра, профессором Андреем Приглыко. Ребенок был срочно прооперирован», - сказал Георгий Голухов. На сегодня состояние ребенка и матери тяжелое, но достаточно стабильное, и угрозы их жизни нет, подчеркнул он.

«Проводятся дальнейшие реанимационные мероприятия и интенсивная терапия. Благодаря своевременной организации оказания медицинской помощи, слаженной работе хирургических и реанимационных бригад, наличию всех необходимых медикаментов, а также донорам Зеленограда, которые регулярно сдают кровь в отделение переливания крови городской больницы № 3, в этот день были спасены две жизни - матери и ребенка», - сказал Георгий Голухов.

КОНСУЛЬТАЦИИ

Убереечь ребенка от травм



Весенне-летний сезон - традиционная пора детских травм. О том, как родителям уберечь своего ребенка и на какие ситуации следует обратить внимание, рассказал главный врач НИИ неотложной детской хирургии и травматологии Департамента здравоохранения города Москвы, детский хирург высшей категории Александр БРЯНЦЕВ.

Александр Владимирович, каждый год в начале апреля резко возрастает число детей с тяжелыми травмами, попадающих в реанимационное отделение вашего института. В связи с чем это происходит?

Отопительный сезон еще не закончился, но на улице уже стоит теплая погода. Чтобы избавиться от излишнего тепла в квартирах, люди нередко открывают окна. Причем в лучшем случае прикрывают их москитной сеткой, не имеющей никакого надежного приклепления к основной раме. Дети - очень активный народ, они залезают на подоконник, у них создается впечатление, что окно прикручено, но если облокотиться на него, то сетка упадет вниз. А с ней и сам ребенок. К сожалению, такое нередко происходит. То же самое и на дачных участках. Родители думают, что москитная сетка оградит их от трагедии. Но дети падают, получают тяжелейшие повреждения. Как правило, тяжелую сочетанную травму - головы, позвоночника, органов живота, скелета конечностей... К сожалению, травмы, полученные при падении с высоты, иногда не совместимы с жизнью. Смертность достаточно высокая. Но даже если ребенок выживает, ему предстоит длительный процесс реабилитации.

Травма в результате падения с высоты лидирует весной и летом. С какими еще сезонными травмами к вам поступают дети?

Дети часто получают травмы на детской площадке, при езде на велосипеде, на роликовых коньках...

Правительство Москвы очень хорошо оснастило ваш институт. Вероятно, вы можете оказывать детям медицинскую помощь на самом высоком уровне?

Мы действительно оснащены по самым современным мировым стандартам. Принцип нашей работы - оперативность оказания помощи. В экстренном порядке круглосуточно можем провести любые методы исследования - компьютерную томографию, магниторезонансную томографию, ультразвуковое исследование. Наша лаборатория в течение 24 часов позволяет вести мониторинг многих показателей. Благодаря построенной на крыше вертолетной площадке к нам доставляют детей из разных регионов. У нас работают прекрасные специалисты. Проблема заключается в том, что благодаря повышению общего уровня медицины мы научились спасать детей с повреждениями мозга от смерти, но нередко они остаются инвалидами, иногда находясь в вегетативном состоянии - сердце работает, дыхательные функции сохранены, но ребенок не понимает, что с ним происходит, совершенно неконтактен. В таких случаях восстановить сознание у ребенка уже невозможно. Поэтому главное - предотвратить несчастье, а это как раз в компетенции родителей.

Если ребенок, допустим, ударился головой, могут ли родители самостоятельно определить, насколько серьезные повреждения?

Идеальный вариант - чтобы ребенка осмотрел врач. Хотя бы педиатр, не обязательно хирург. Только врач может определить начальные симптомы черепно-мозговой травмы. Так что при любой травме желательно обратиться к врачу. Конечно, если ребенок находится на даче в Подмосковье, не так легко это сделать, но все же крайне желательно.

Александр Владимирович, какие советы вы могли бы дать родителям - каким образом уберечь ребенка от травм?

Весенне-летний сезон - это теплая погода, хорошее настроение. Родители считают, что им можно расслабиться, занимаются своими делами и в результате теряют контроль - дети предоставлены сами себе. Ни в коем случае не следует оставлять ребенка одного на качелях, наедине с велосипедом, с роликовыми коньками. Родители должны уметь прогнозировать ситуации и принимать предупредительные меры. Например, следует купить средства защиты - специальный шлем и наколенники для катания на роликах. Хотелось бы напомнить родителям - внимание, внимание и еще раз внимание своим детям. Дети - это огромная ответственность. В любой момент может произойти травма, даже, казалось бы, в безобидной ситуации. Нужно сделать все, что в наших силах, чтобы предотвратить трагедию.

(Окончание. Начало на стр. 9)

Так, например, в прошлом году только на закупку нового оборудования было выделено 315 миллионов рублей. Это и аппараты УЗИ, и фетальные мониторы, и инкубаторы для новорожденных, и аппараты искусственной вентиляции легких, и открытые реанимационные системы.

Полностью поменялось на современнейшее стерилизационное оборудование, надежные и новейшие аппараты появились в детской реанимации, а во взрослой - наркозные аппараты. Оснащены отделения центра приборами для оценки состояния плода - КТГ и ультразвуковыми аппаратами, лапароскопическими и гистероскопическими стойками.

Благодаря современному оборудованию улучшилось качество лечения больных, сократилось время их пребывания в стационаре. Изменился и подход к оперативному лечению: мы отходим от открытых хирургических операций к более технологичным, например лапароскопии - вхождению в брюшную полость беременной женщины без разреза. Для удобства беременных открыты три отделения перинатальной диагностики, что позволяет своевременно диагностировать врожденные пороки до рождения ребенка.

Что касается кадров, то с этим у нас нет проблем. Мы тесно сотрудничаем с кафедрой акушерства и гинекологии Второго московского медицинского института. И в основном мои коллеги оканчивали этот вуз. А возглавляет кафедру академик РАМН, основоположник гинекологической науки в стране Галина Михайловна Савельева. Поэтому можете судить о качестве подготовки специалистов, которые работают у нас.

Олег Александрович, в вашем центре бездетные пары могут реализовать свою мечту и стать родителями с помощью экстракорпорального оплодотворения (ЭКО). Но процедура эта дорогая. До 2007 года ее можно было сделать только за деньги.

Шесть лет назад правительство Москвы начало выделять на это бюджетные средства. И каждая москвичка получила право сначала на одну бесплатную попытку, а в настоящее время жительница столицы в возрасте до 38 лет может попытаться забеременеть с помощью ЭКО за счет бюджета дважды. В прошлом году на эти цели было выделено 75 миллионов рублей. За шесть лет в нашем центре проведено 6784 цикла экстракорпорального оплодотворения. В результате прошло 1529 родов и на свет появились 1825 детей. В прошлом году мы провели около полутора тысяч процедур ЭКО, и примерно треть из них была удачной. Еще полторы тысячи женщин сейчас ждут своей очереди.

Первого января этого года россиянки получили отличный подарок - процедуру ЭКО можно провести и

АКЦИЯ

Советы мамам и папам

Детская городская поликлиника № 122 на базе ГБОУ № 351 провела акцию «Здоровая семья». В акции приняли участие дети этого образовательного учреждения и их родители. В торжественной церемонии открытия приняли участие председатель Совета главных врачей при Департаменте здравоохранения г. Москвы, главный врач ГКБ № 57 Ирина Назарова, главный врач ДГП № 122 Александр Брагин, заведующий отделением профилактики Надежда Черкашина.

Специалисты ДГП № 122 провели комплексные осмотры и показательные занятия с детьми в бассейне и физкультурном зале.

В рамках акции состоялась беседа с родителями по формиро-

ванию здорового образа жизни, режиму дня, питанию, физическому и психическому развитию.

Молодые папы и мамы узнали об иммунопрофилактике, получили ценные советы, как готовить детей к обучению в школе. Мы рассказали им, как проходят профилактические медосмотры и обследования в центрах здоровья Восточного округа. Надеемся, что такие встречи станут у нас традиционными, - сказал главный врач ДГП № 122 Александр Брагин.

Акция «Здоровая семья» прошла и в других медицинских учреждениях государственной системы здравоохранения Восточного округа города Москвы, оказывающих первичную медицинскую санитарную помощь взрослому и детскому населению. В центрах здоровья ВАО сотни жителей востока столицы бесплатно получили рекомендации по воп-



росам здорового образа жизни и отказу от вредных привычек. Специалисты самых различных профилей ответили на вопросы пациентов, провели консультации, тестирование и полноцен-

ное обследование, рассказали о профилактике неинфекционных заболеваний и способах борьбы с ними, о необходимости проведения профилактических медицинских осмотров.

Шеф-редактор - Наталья ВДОВИНА
Материалы подготовили Юлия КОНОВАЛОВА,
Владимир СТУКАЛОВ и Валентина БОБАЕВА