

Ребенок с сердечной патологией: готовность №1

Перинатальный центр клиники Института перинатологии и педиатрии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России является ведущим медицинским учреждением Российской Федерации, оснащенным ультрасовременным медицинским оборудованием для диагностики и оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, помощи беременным и новорожденным



Директор Института перинатологии и педиатрии ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, врач-педиатр, детский кардиолог, к.м.н.
Татьяна Первунина



Заведующая НИО сердечно-сосудистых заболеваний у детей, д.м.н.
Елена Васичкина



Руководитель группы детской кардиохирургии, врач – сердечно-сосудистый хирург для детей, врач – сердечно-сосудистый хирург, к.м.н.
Евгений Грехов



Заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии для детей, врач – сердечно-сосудистый хирург, к.м.н.
Александр Латыпов

Приоритетными направлениями работы Перинатального центра клиники Алмазова традиционно являются кардиальная, эндокринная, гематологическая, неврологическая и онкологическая патологии у беременных; гинекологические заболевания, приводящие к репродукционным потерям, и их хирургическая коррекция; вспомогательные репродуктивные технологии для пациенток с отягощенным соматическим



Робот-ассистированная гинекологическая операция пациентки с ВПС. Оперирует Э. В. Комличенко, д.м.н., акушер-гинеколог высшей категории, директор клиники Института перинатологии и педиатрии



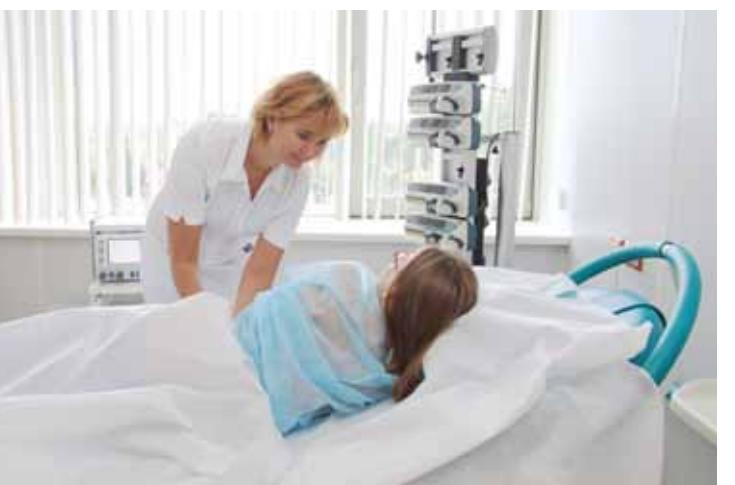
Новорожденный под фототерапевтической неонатальной лампой

динамическом наблюдении в условиях Центра, где работают опытные специалисты в области детской кардиохирургии и кардиологии.

В случаях выявления врожденной патологии сердца у плода в консультативно-диагностическом центре Перинатального центра собирается преанатальный консилиум, в состав которого входят акушер-гинеколог, детский кардиолог, аритмолог, кардиохирург и медицинский психолог. По итогам консилиума определяются план ведения беременности, объем необходимых лечебных и диагностических мероприятий, показания к проведению родоразрешения в специализированном центре и его оптимальный срок. Специалисты разъясняют будущим родителям возможные причины возникновения выявленной патологии, рассказывают об особенностях ее течения и прогнозе, тактике дальнейшего ведения ребенка после родов. В течение всей беременности проводится постоянный мониторинг состояния женщины и плода.

При выявлении гемодинамически значимых нарушений ритма сердца у плода по данным УЗИ плода и кардиотокограммы врачом-аритмологом сразу должно быть начато лечение: при тахиаритмиях беременной применяются антиаритмические препараты, при брадиаритмиях плода осуществляется иммунологическое обследование женщины и в случае необходимости назначается лечение.

При поступлении в приемное отделение Перинатального центра беременной, которая вынашивает ребенка с врожденным пороком сердца, относящегося к группе критических пороков, дежурную бригаду, состоящую из акушеров-гинекологов, реаниматологов, неонатологов, детских кардиореаниматологов, информируют о возможных нарушениях гемодинамики при



Осмотр роженицы главным врачом Перинатального центра, к.м.н., акушером-гинекологом высшей категории О. А. Ли



Отделение патологии новорожденных. Старшая медицинская сестра Н.С. Колчина обучает молодого специалиста

рождении. Это дает возможность предварительно разработать тактику ведения родов и улучшить качество оказываемой экстренной помощи ребенку в первые часы жизни, что, безусловно, положительно скажется на дальнейшем состоянии маленького пациента.

Большой опыт применения телемедицинских технологий в Центре Алмазова позволяет успешно проводить консультации, мониторинг и лечение беременных, находящихся за пределами Санкт-Петербурга, во взаимодействии с врачами регионов РФ. Имея оперативную информацию о течении беременности, состоянии плода, специалисты определяют сроки госпитализации, принимают меры по организации адекватной транспортировки.

Мобильная помощь

Уникальное направление в работе Перинатального центра ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России – транспортировка беременных или новорожденных с тяжелой кардиальной патологией.



Авиатранспортировка пациента на вертолетную площадку Центра Алмазова



Кардиохирургическая операция новорожденного с критическим ВПС. Проводят к.м.н. Е.В. Грехов и к.м.н. А.А. Морозов

нимальный вес ребенка, оперированного с использованием аппарата искусственного кровообращения, – 1450 граммов. Сложные повторные реконструктивные операции составляют около 20% от выполняемых вмешательств. В 2016 году в отделении неонатальной кардиохирургической реанимации было прооперировано более 150 новорожденных после хирургической коррекции врожденных пороков сердца.

С момента открытия в Перинатальном центре родилось 14 детей с преанатально выявленной врожденной полной атрио-вентрикулярной блокадой. Большинству из них постоянный электрокардиостимулятор был имплантирован в раннем неонатальном периоде. Вес самой маленькой пациентки составлял около 2400 граммов.

Зачастую дети с тяжелым течением аритмий или врожденными пороками сердца рождаются раньше срока, с большим количеством сопутствующих состояний, обусловленных наличием врожденных нарушений развития других органов и систем

либо морфофункциональной незрелостью. Отягощенный преморбидный фон может усугублять клиническую картину кардиальной патологии.

Многопрофильность стационара Центра Алмазова обеспечивает доступность консультаций любого специалиста каждому пациенту при необходимости. Ребенок до и после проведения кардиологического лечения, помимо кардиолога, педиатра и неонатолога, может быть осмотрен пульмонологом, гематологом, неврологом и врачами других специальностей. Проведение мультидисциплинарных консилиумов обеспечивает детальный подход к течению послеоперационного периода и оптимальный подбор тактики ведения по каждому выявленному синдрому.

Хочется отметить, что после проведения хирургической коррекции врожденных пороков сердца или нарушений ритма за маленькими пациентами продолжают динамическое наблюдение в условиях кардиологического и кардиохирургического отделений, а также консультативно-диагностического центра для детей.

Лечебно-реабилитационный комплекс

В апреле 2017 года сдан в эксплуатацию Детский лечебно-реабилитационный комплекс на 180 коек с широким диапазоном медицинской реабилитации и восстановительного лечения. Это позволяет разработать оптимальный план лечения и реабилитации пациентов после выписки из Перинатального центра, своевременно проводить коррекцию медикаментозной терапии в соответствии с изменением антропометрических данных детей и тече-



Палата совместного пребывания «Мать и дитя»

нием заболевания, оценить отдаленные результаты хирургической коррекции, провести программирование имплантированного устройства с подбором оптимальных параметров для растущего организма.

Школа для родителей

В клинике Института перинатологии и педиатрии организованы школы для родителей детей с врожденными пороками сердца, тяжелыми нарушениями ритма и сердечной недостаточностью. На занятиях в доступной форме обсуждаются вопросы анатомо-физиологических особенностей работы сердечной системы, причины развития сердечно-сосудистой недостаточности в детском возрасте, подробно освещаются

вопросы быта и повседневной активности детей, вакцинации, диетотерапии и учета водного баланса, необходимость обязательного применения медикаментозной терапии, назначенной врачом – детским кардиологом, а также родителей обучают основам оказания неотложной помощи.

Научная деятельность

Перинатальный центр является не только лечебным, но и научно-образовательным учреждением в составе Института перинатологии и педиатрии. На базе отделений для новорожденных, неонатальной кардиореанимации работает научно-исследовательский отдел сердечно-сосудистых заболеваний у детей, в состав которого входит группа детской кардиохирургии. Основными направлениями работы сотрудников являются фетальная и неонатальная аритмология, некоронарные заболевания миокарда у детей с позиции разработки мер профилактики, современных подходов к диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов данных возрастных групп, определения предикторов неблагоприятного течения патологии. При необходимости научные сотрудники проводят консультации в отделениях Перинатального центра беременным женщинам и новорожденным детям, принимают участие в консилиумах.

Программы обучения и повышения квалификации

В Национальном медицинском исследовательском центре имени В.А. Алмазова разработаны программы обучения и повышения квалификации для врачей по специальностям «неонатология», «анестезиология и реанимация», «детская кардиология» с использованием возможностей симуляционных классов Перинатального центра. Обучение проходят врачи из разных регионов России, что позволяет обмениваться опытом, объединять многоцентровые данные об особенностях течения кардиологической патологии за пределами Северо-Западного региона, использовать единые стандарты наблюдения и лечения пациентов по месту их пребывания, своевременно информировать коллег о доступности новых технологий и методов лечения.▲



Перинатальный центр клиники Института перинатологии и педиатрии
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России

Российская Федерация, 197341,
г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2
Тел.: (812) 702-37-03
E-mail: pmu@almazovcentre.ru
Сайт: www.almazovcentre.ru