

УДК 616-053.2 (471.33)

И.А. Жмакин, С.М. Кушнир

**ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ В УСЛОВИЯХ
РЕАЛИЗАЦИИ НАУЧНОЙ ПЛАТФОРМЫ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ
«ПЕДИАТРИЯ»**

ГБОУ ВПО Тверская ГМА Минздрава России

Представлены направления реализации научно-исследовательской работы «Проблемы формирования здоровья детей подросткового возраста в современных социально-средовых условиях», проводимой в порядке выполнения приказа Министерства здравоохранения РФ от 30.04.2013 г. № 281 «Об утверждении научных платформ медицинской науки», в число исполнителей которого по научной платформе «Педиатрия» вошла Тверская государственная медицинская академия. Показаны пути достижения цели исследования - научного обоснования и разработки современной эффективной системы оказания профилактической, диагностической, лечебной, комплексной реабилитационной помощи детям, реализация которой направлена на сохранение и укрепление здоровья, профилактику детской инвалидности, снижение младенческой и детской смертности.

Ключевые слова: медицинская наука, научная платформа, педиатрия, дети, новорожденные, низкая масса тела, заболеваемость, профилактика, реабилитация, медико-психолого-педагогическая помощь.

**HEALTH PROTECTION IN CHILDREN OF TVER REGION UNDER THE
CONDITIOS OF REALIZATION OF THE SCIENTIFIC PLATFORM OF
MEDICAL SCIENCE «PEDIATRICS»**

I.A. Zhmakin, S.M. Kushnir

Tver States Medical Academy

Trends of realization of research activities «Problems of health formation in adolescents in contemporary social environment» are presented. The activities are carried out according to the Health Ministry of RF Order of 30.04.2013 № 281 «On approval scientific platforms of medical sciences». Tver State Medical Academy was included as an executor in the framework of the scientific platform «Pediatrics». The ways to achieve the aim of the investigation are shown – scientific substantiation and development of diagnostic, therapeutic, complex

rehabilitative care for children, realization of which is directed to maintenance and improvement of health, prevention of children disability, reduction of infant and children mortality.

Key words: *medical science, scientific platform, pediatrics, children, newborns, low body mass, morbidity, disease prevention, rehabilitation, medical-psychological-pedagogical aid.*

В течение двух последних десятилетий в Российской Федерации отмечается ухудшение состояния здоровья детского населения, что проявляется значительным увеличением частоты функциональных расстройств, хронической соматической патологии, уменьшением числа здоровых детей во всех возрастно-половых группах. Лишь около 10% школьников считаются здоровыми, половина их имеет морфо-функциональные отклонения, а 40% страдает разнообразной хронической патологией. Нарушение нервно-психического развития, ухудшение показателей физических данных, рост рискованных форм поведения детей имеют неблагоприятные медико-социальные последствия: снижение профессиональной пригодности и репродуктивных возможностей в молодом возрасте, трудности комплектования армейского резерва, ранняя инвалидность.

При этом имеющиеся данные, касающиеся охраны здоровья детей, не систематизированы, а отсутствие комплексного подхода, не дает истинной картины заболеваемости детского населения.

Создавшееся положение инициировало появление приказа Министерства здравоохранения РФ от 30.04.2013 г. № 281 «Об утверждении научных платформ медицинской науки», в число исполнителей которого наряду с ведущими НИИ и вузами страны вошла и Тверская государственная медицинская академия. Для реализации научной платформы «Педиатрия» в ТГМА была утверждена тема научно-исследовательской работы (НИР) «Проблемы формирования здоровья детей подросткового возраста в современных социально-средовых условиях». Цель НИР – научное обоснование и разработка современной эффективной системы оказания профилактической, диагностической, лечебной, комплексной реабилитационной помощи детям, направленной на сохранение и укрепление здоровья, профилактику детской инвалидности, снижение младенческой и детской смертности. Участие Тверской государственной медицинской академии в реализации научной платформы будет осуществляться по трем

направлениям, включающим научное обоснование и разработку следующих моделей: 1) первичной профилактики болезней, восстановительного лечения и реабилитация детей с болезнями, снижающими их социальную адаптацию и интеграцию; 2) организации медицинской и комплексной реабилитационной помощи детям в домах ребенка; 3) медико-психолого-педагогической помощи детям, родившимся с очень низкой (ОНМТ) и экстремально низкой (ЭНМТ) массой тела.

Комплексные научные исследования развернутся на экспериментальных площадках-модулях в соответствии с основными направлениями НИР. К модулям первого направления будут относиться: «Детские поликлиники», способствующие предотвращению потерь здоровья детского населения на амбулаторно-поликлиническом уровне на основе объективной характеристика состояния здоровья; «Образовательные учреждения», обеспечивающие профилактику и раннюю диагностику на основе донозологической диагностики, а также «Центры здоровья», нацеленные на выявление факторов риска. Модулем второго направления будут «Дома ребенка»; третьего – «Стационар круглосуточного пребывания», «Дневной стационар» и «Детские поликлиники», оказывающие медицинскую помощь детям, родившимся с ОНМТ и ЭНМТ.

Основными компонентами предлагаемых моделей амбулаторно-поликлинической помощи детям будут первичная профилактика, ранняя диагностика на основе донозологических технологий, восстановительное лечение и реабилитация.

Содержательная часть НИР предполагает анализ заболеваемости, приводящей к первичной инвалидности, по обращаемости в детские поликлиники, эффективности восстановительного лечения и реабилитации как в условиях поликлиники, так и в домашних условиях. Результаты такого анализа позволят пересмотреть штатные нормативы деятельности учреждений здравоохранения, разработать рекомендации для организаторов здравоохранения, врачей-педиатров, подготовить программы повышения квалификации специалистов первичного звена педиатрической службы в области восстановительной медицины.

Выбор приоритетов исследований базируется на определении наиболее проблемных направлений в области охраны здоровья детей Тверской области. Как показывает практика, на амбулаторно-поликлиническом этапе оказания медицинской помощи детям, страдающим социально значимыми заболеваниями, часто не доступны восстановительное лечение и реабилитационные мероприятия. Малоэффективна работа по первичной профилактике, недостаточно используются современные организационные

технологии, позволяющие достичь адекватного контроля над течением заболевания, в частности, снизить количество госпитализаций без потери качества наблюдения за пациентом и проводимой терапией. Приводятся неутешительные сведения о формировании патологических процессов у детей уже с дошкольного возраста, частота которых достигает в школьный период 60,0 %.

Существующие в настоящее время в условиях первичного звена здравоохранения возможности восстановительной терапии и реабилитации не соответствуют современным требованиям по оснащению, применяемым технологиям, укомплектованностью квалифицированными кадрами. Центры здоровья не обеспечены эффективными технологиями первичной профилактики, не реализуют индивидуальный и дифференцированный подход в проведении профилактической работы.

Повышение качества медицинского обеспечения детей, воспитывающихся в домах ребенка, всегда было предметом особой заботы педиатрической службы. Тем не менее, рост социального сиротства, ухудшение состояния здоровья детей, поступающих в дома ребенка, и связанный с этими обстоятельствами высокий уровень заболеваемости, инвалидности за счет выраженной отягощенности биологического анамнеза, врожденной и перинатальной патологии различного генеза, генетических заболеваний у большинства детей представляют одну из актуальных проблем, требующих скорейшего разрешения. Воспитание в условиях «дефицита общения» приводит к тому, что 98% из них отстают в нервно-психическом развитии, причем у подавляющего числа детей (74,1%) наблюдается его комплексное отставание.

Окончательный переход в 2012 году на критерии регистрации живорождения, рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения, успехи в реанимации и интенсивной терапии глубоко недоношенных детей приводят к росту в популяции числа выживших незрелых детей. Новорожденные с ОНМТ и ЭНМТ в подавляющем большинстве случаев имеют тяжелую сочетанную патологию – респираторную, инфекционную, гипоксическое и/или геморрагическое поражение мозга, патологию зрения и слуха, нарушения нутритивного статуса, выраженную морфо-функциональную незрелость и др. Если доля здоровых новорожденных сокращается и не превышает 10-25%, то среди новорожденных с ОНМТ и ЭНМТ уровень инвалидизации может достигать 50%.

При этом до настоящего времени для этих детей не существует регламентированной системы динамического наблюдения, восстановительного лечения и реабилитации на амбулаторно-

поликлиническом этапе. Помощь им остается фрагментарной, технологически несовершенной. При ее оказании не соблюдаются принципы непрерывности и этапности. Реализация цели НИР в этом направлении позволит разработать эффективные организационные и медицинские технологии комплексной реабилитации на всех этапах оказания медицинской помощи, индивидуализированные комплексы восстановительного лечения в условиях стационара дневного и круглосуточного пребывания, в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

Сохранение здоровья детей возможно только с учетом анализа тенденций в изменениях основных показателей здоровья. Это даст возможность, исходя из индивидуальных физических и психических особенностей ребенка, создавать региональные и муниципальные программы, оценивать влияние факторов риска на уровень здоровья, своевременно разрабатывать профилактические мероприятия и здоровьесберегающие технологии, повышая, в конечном счете, качество их жизни.

Таким образом, становится очевидной необходимость нового подхода к профилактике и ранней диагностике заболеваний у детей, разработки концепции включения в традиционный реабилитационный комплекс дополнительных, патогенетически обоснованных мероприятий, направленных на оптимизацию показателей соматического и эмоционального статуса, вегетативной и нейроэндокринной регуляции. Это, в свою очередь, будет способствовать снижению частоты фоновой патологии, обострений хронических заболеваний, отклонений физического развития, повышению уровня нервно-психического развития и, в конечном итоге, обеспечит оптимальную медицинскую и экономическую эффективность охраны здоровья детей.

Литература

1. Баранов А.А. Состояние здоровья детей в Российской Федерации как фактор национальной безопасности. Пути решения существующих проблем // Справочник педиатра. – 2006. – № 3. – С. 9–14.
2. Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Рапопорт И.К. Изменение показателей заболеваемости школьников в процессе завершения общего образования // Материалы I Конгресса Российского общества школьной и университетской медицины и здоровья. – М., 2008. – С. 94–95.
3. Особенности заболеваемости московских школьников за последние пятьдесят лет / Л.М. Сухарева [и др.] // Гигиена и санитария. – 2009. – №2. – С. 21.

4. Жданова Л.А., Шишова А.В. Пограничные нервно-психические расстройства у младших школьников и роль факторов школьной среды в их возникновении // Вестн. Ивановской медицинской академии. – 2009. – Т. 14, №2. – С. 30–33.
5. Коричкина Л.Н., Жмакин И.А., Алексеева Ю.А., Макарова И.И., Тофило Е.Л., Виноградова Т.С., Вилкова Ю.В. Эндогенное ауторозеткообразование в периферической крови как показатель эндоекологического состояния школьников // Верхневолжский медицинский журнал. – 2012. - №1. - С. 40–42.
6. Чичерин Л.П., Согияйнен А.А. Состояние здоровья подростков как индикатор эффективности системы медицинского обеспечения призыва на военную службу // Российский педиатрический журнал. – 2013. - №4 – с. 58-60.
7. Жмакин И.А., Давыдов Б.Н., Алексеева Ю.А. Показатели здоровья детей и подростков города Твери, обучающихся в школах, расположенных вблизи дорог с различным уровнем загрязнения атмосферного воздуха выбросами автотранспорта. // II Межгосударственный форум государств - участников СНГ «Здоровье населения – основа процветания стран Содружества» (2013). Научно-практический конгресс «Экологические проблемы современности и экология человека» [сайт]. URL: <http://www.mfsng.ru/business/History/mfsng2013History/congress2013/tezisi2013/> (дата обращения: 20.10.2013).
8. Алексеева Ю.А. Влияние антропогенных экологических факторов риска на состояние здоровья подростков / Ю.А. Алексеева, И.А. Жмакин, Э.С. Акопов [и др.] // Вестник ТвГУ. Серия «Биология и экология». – 2010. – Вып. 19, № 27. – С. 7-14.
9. Володин Н.Н. Проблемы педиатрии и пути их решения на рубеже веков / Н.Н. Володин // Спец. выпуск «Доктор. Ру», посвященный XVII Российскому национальному конгрессу «Человек и лекарство». – М., 2010. – С. 24–29.
10. Шестакова В.Н., Панасенкова Г.Г. Факторы, влияющие на ребенка в процессе школьного обучения, и комплексные мероприятия, направленные на сохранение, восстановление его здоровья // Материалы всероссийской научной конференции «Здоровье молодежи и будущее России». – Тверь, 2006. – С. 54-58.
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении научных платформ медицинской науки», приложение. – М., 30.04.2013. - С.71-99.

12. Шишова А.В., Жданова Л.А. Межведомственная интеграция в охране и активном формировании здоровья учащихся // Материалы XI конгресса педиатров России. – М., 2007. – С. 775.
13. Черная Н.Л., Мамонтова О.К., Кузнецова О.Г. Региональный опыт оздоровления и реабилитации школьников // Школа здоровья. – 2008. – №3. – С. 39-44.
14. Воробьева Е.А. Формирование здоровья детей с перинатальными поражениями ЦНС, воспитывающихся в домах ребенка и детских домах, профилактика его нарушений: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – Иваново, 2008. – 36с.
15. Козлова Е.М. Особенности позднего неонатального периода у новорожденных, перенесших тяжелую перинатальную гипоксию: Автореф. дис. ... докт. мед. наук / Е.М. Козлова. – Нижний Новгород, 2009. – 41с.

Жмакин Игорь Алексеевич (контактное лицо) – проректор по научной работе и инновационной деятельности Тверской государственной медицинской академии, кандидат медицинских наук, доцент, 170100, г. Тверь, ул. Советская, д. 4, тел.: 8(4822) 34-34-60, e-mail: tgma-nauka@mail.ru