

## ИНФОРМАЦИЯ

© Л.В. КОГОЛЕВА, 2015

УДК 616-053.3:061.3«2014»



### **IX КОНГРЕСС «СОВРЕМЕННАЯ ПЕРИНАТОЛОГИЯ: ОРГАНИЗАЦИЯ, ТЕХНОЛОГИИ, КАЧЕСТВО» (Москва, 22–23 IX 2014 г.)**

ФГБУ «Московский НИИ глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава России, 105062, Москва, РФ

### **IX CONGRESS «MODERN PERINATOLOGY: ORGANIZATION, TECHNOLOGY, QUALITY» (Moscow, 22–23 IX 2014)**

The Helmholtz Moscow Research Institute of Eye Diseases, 105062, Moscow, Russia

22–23 сентября 2014 года в г. Москве состоялся IX ежегодный Конгресс специалистов перинатальной медицины “Современная перинатология: организация, технологии, качество”. Соорганизаторы конгресса: Министерство здравоохранения РФ, Департамент здравоохранения г. Москвы, Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины, Федерация педиатров стран СНГ и др.

Научная программа конгресса включала широкий спектр актуальных вопросов перинатологии и неонатологии, таких как: новые репродуктивные технологии; здоровье новорожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела; профилактика, диагностика и лечение перинатальных инфекций; перинатальные кардиология, хирургия, нейрохирургия, онкология, гематология и иммунология; фармакотерапия беременной, плода, новорожденного; молекулярно-генетические, лабораторные и инструментальные методы диагностики в оценке и прогнозировании состояния плода и новорожденного; пренатальная диагностика врожденных и наследственных заболеваний; правовые и этические проблемы в перинатологии; телемедицина.

Параллельно с конгрессом была организована выставка отечественных и зарубежных производителей медицинской техники и оборудования, лекарственных препаратов и витаминов рецептурного и безрецептурного отпуска, средств для ухода за новорожденными и средств личной гигиены для беременных, продуктов детского и лечебного питания для беременных и кормящих матерей и др.

В рамках конгресса 23 сентября 2014 г. традиционно был проведен офтальмологический симпозиум, посвященный вопросам ретинопатии недоношенных (РН), как наиболее актуальной и социально значимой проблеме. Модератором симпозиума, по распоряжению Минздрава РФ, выступил ФГБУ «Московский НИИ глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава РФ, организационный комитет возглавляла главный внештатный детский офтальмолог Минздрава РФ, профессор, доктор мед. наук Л.А. Катаргина.

В работе симпозиума приняли участие главный

детский офтальмолог г. Санкт-Петербурга и СЗАО доктор мед. наук Э.И. Сайдашева, главный внештатный детский офтальмолог ЦФО канд. мед. наук Л.В. Коголева, главный внештатный детский офтальмолог г. Москвы доктор мед. наук Е.Ю. Маркова, канд. мед. наук Я.Л. Рудницкая (Москва), М.В. Белова (Москва), О.А. Шеверная (Москва), Д.И. Рябцев (Москва).

В докладе Л.А. Катаргиной и Л.В. Коголевой были сообщены достижения, текущие проблемы и перспективы развития проблемы РН. Отмечены произошедшие значительные изменения в нормативной базе, позволяющие организовать офтальмологическую помощь недоношенным детям. Утверждены «Порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты», стандарты оказания медицинской помощи детям с РН. Разработаны и размещены на сайте Ассоциации врачей-офтальмологов России Федеральные клинические рекомендации «Диагностика, мониторинг и лечение активной фазы ретинопатии недоношенных», где более детально прописаны все основные этапы выявления, диагностики, мониторинга и лечения активной РН. В последнее время особое внимание уделяется недоношенным детям с ранним сроком гестации и экстремально низкой массой тела при рождении, имеющим высокий риск развития РН, в том числе тяжелых, атипичных форм заболевания. Залогом успешного лечения и хорошего прогноза РН у этих детей является качество выхаживания, соблюдение современных протоколов и своевременности выявления РН и по показаниям – лазерного лечения. В этой группе недоношенных медицинские проблемы носят преимущественно организационный характер.

В докладе проф. Е.Ю. Марковой и соавт. изложены особенности организации и оказания офтальмологической помощи недоношенным детям в г. Москве. Несмотря на то, что во всех перинатальных центрах г. Москвы работают офтальмологи, осуществляющие офтальмологические осмотры недоношенным детям группы риска с использованием современного диагностического оборудования, остается ряд нерешенных проблем. Одной из них является отсутствие в

ряде клиник лазерных установок для проведения коагуляции сетчатки при активной, прогрессирующей РН. До сих пор приходится сталкиваться с необходимостью перевода ребенка в другие клиники и стационары для оказания ему своевременной квалифицированной помощи. Эти вопросы требуют немедленного решения.

Доклад доктора мед. наук Э.И. Сайдашевой был посвящен особенностям течения и результатам лечения РН у детей, рожденных на сроке гестации до 27 недель. Автор подчеркнула, что частота и тяжесть РН у данного контингента пациентов зависит не только от степени морфо-функциональной незрелости организма на момент рождения, но и от уровня оказания им медицинской помощи, направленной на коррекцию полиорганных патологических состояний. Оптимизация условий постнатального ухода, соблюдение строгих протоколов выхаживания, своевременный скрининг, мониторинг и лечение РН являются междисциплинарной задачей и позволяют снизить частоту тяжелых форм заболевания.

О.А. Шеверная и соавт. поделились опытом организации офтальмологической помощи недоношенным детям в отделении физиологии и патологии новорожденных ГКБ № 13 г. Москвы. Благодаря комплексной работе администрации больницы, неонатологов, реаниматологов-анестезиологов, офтальмолога, на базе неонатальных отделений проводится современная диагностика (офтальмоскопия с помощью налобного бинокулярного офтальмоскопа, исследование на педиатрической ретинальной камере, ультразвуковое сканирование глаза и орбиты и др.), а также по показаниям проводят лазерное лечение в активной фазе РН с использованием диодного лазера с фиксацией через налобный бинокулярный офтальмоскоп, а также через щелевую лампу техникой паттерной лазеркоагуляции. Докладчик подчеркнула, что несмотря на некоторые преимущества паттерной лазеркоагуляции сетчатки, ее возможности применения у детей с активной РН ограничены в связи с тяжелой сопутствующей патологией недоношенного ребенка. В условиях перинатальных центров целесообразно и более безопасно проводить коагуляцию сетчатки через налобный бинокулярный офтальмоскоп.

Доклады М.В. Беловой и Д.И. Рябцева были посвящены вопросам регрессивной/рубцовой РН, что важно знать для организации диспансерного наблюдения за детьми, перенесшими РН. М.В. Белова отметила, что хотя рубцовая фаза РН является относительно стабильным состоянием, в отдаленный период

наблюдений возможно развитие поздних осложнений (ретиальных дистрофий, отслойки сетчатки), в том числе при благоприятных исходах заболевания и достаточно высокой остроте зрения. Своевременное выявление, профилактика и лечение этих осложнений является задачей офтальмологов, наблюдающих пациентов с РН уже после выписки из неонатальных клиник, а педиатрам следует информировать родителей о необходимости постоянного наблюдения офтальмологом за этими детьми.

Д.И. Рябцев познакомил аудиторию с современными методами диагностики и визуализации, позволяющими получить более глубокие и точные данные о патологических процессах органа зрения при РН, что необходимо для оценки и прогнозирования зрительных функций. Возможности использования методов диагностики ограничены в ряде случаев возрастом и/или соматическим состоянием ребенка и технической оснащенностью медицинского учреждения.

В докладе Я.Л. Рудницкой внимание уделялось вопросам коррекции аномалий рефракции у детей с РН. Аномалии рефракции, анизометропия являются одним из факторов снижения зрения при РН. Отсутствие своевременной коррекции аномалий рефракции существенно влияет не только на функциональное, но и структурно-анатомическое развитие макулы, что непременно приводит к тяжелой амблиопии, зачастую необратимой. Кроме того, после витреальной хирургии без сохранения хрусталика, даже при анатомическом прилегании сетчатки без коррекции афакии невозможно добиться повышения зрительных функций. На основании проведенных научных исследований, клинических наблюдений и личного опыта автор предлагает подходы к коррекции различных видов аномалий рефракции у детей с РН, что существенно влияет на развитие зрения.

Представленные доклады вызвали широкий интерес у слушателей, активно обсуждались спорные вопросы.

Мы считаем, что проведение таких офтальмологических симпозиумов в рамках перинатальных и педиатрических конгрессов крайне необходимо и полезно не только для офтальмологов, но и для неонатологов, педиатров, неврологов и врачей других специальностей, что позволяет всем нам понять обсуждаемые проблемы глубже и всесторонне и наметить наиболее оптимальные пути их решения.

*Материал подготовлен  
канд. мед. наук Л.В. Коголевой (Москва)*