

Б.Н. Новиков
Кафедра акушерства и гинекологии
СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова,
г. Санкт-Петербург

“МАТЬ И ДИТЯ”. II Российский форум

С 18 по 22 сентября в Москве состоялся II Российский форум «Мать и дитя». Работа форума проходила в стенах Президиума Российской академии наук и началась с семинара «Современные технологии в охране материнства и детства». Во время форума ведущими учеными России были прочитаны лекции:

«Микробиологические и иммунологические аспекты внутриутробных инфекций» – Э.К. Айламазяном,

«Антифосфолипидный синдром и его значение в акушерской практике» – А.Д. Макацарией, «Перинатология: пути снижения перинатальной заболеваемости и смертности» – Г.М. Савельевой. Логичным продолжением мыслей, высказанных в этой лекции, было сообщение академика РАМН В.Н. Серова, обратившего внимание на роль перинатальных центров, количество которых в стране явно не достаточно.

Развитие сети перинатальных центров должно способствовать снижению не только перинатальных потерь, но и материнской смертности. В научной части форума внимание участников было привлечено к сообщениям академика РАМН А.Н. Стрижакова и чл.-корр. РАМН В.И. Краснопольского посвященных проблеме кесарева сечения. В целом работа форума была полезна для науки и практики и есть основания полагать, что форум «Мать и дитя» станет традиционным.

С 18 по 22 сентября в Москве состоялся II Российский форум «Мать и дитя». Работа форума проходила в стенах Президиума Российской академии наук и началась с учебного семинара «Современные технологии в охране материнства и детства».

Лекционный цикл открыл академик РАМН Э.К. Айламазян. В лекции «Микробиологические и иммунологические аспекты внутриутробных инфекций» были представлены результаты многолетних исследований, проведенных в стенах НИИ акушерства и гинекологии им. Д.О. Отта. Убедительно показано, что основной причиной инфицирования плода являются хламидии и стрептококки, причем на долю внутриутробного поражения плода приходится лишь 2%, а в основном (около 10%) заражение плода происходит в процессе родового акта. Полученные в институте данные позволили считать, что наиболее вероятным является восходящий путь инфицирования, хотя в ряде случаев возможен трансплацентарный переход инфекции. В лекции было подчеркнуто, что выраженность поражения внутриутробного плода определяется не только самим фактом проникновения инфекционного начала, но и состоянием иммунной системы беременной, наличием и выраженностью гестоза, анемии и т.д. Этим определяется стратегия терапии, при реализации которой следует придерживаться комплексного подхода, учитывая наличие сопутствующей патологии.

Внимание аудитории было привлечено к лекции профессора А.Д. Макацария «Антифосфолипидный синдром и его значение в акушерской практике». Подчеркнута сложность диагностики АФС у беременных. Лектор обращал

внимание слушателей на необходимость выделения групп повышенного риска АФС у женщин с привычным невынашиванием, антенатальной гибелью плода в анамнезе, тромбоэмболическими осложнениями. Не исключено, что наличие АФС приводит к неполноценной инвазии трофобласта, что позволяет с новых позиций взглянуть на механизмы развития гестоза.

Лекция «Перинатология: пути снижения перинатальной заболеваемости и смертности» прочитана академиком РАМН Г.М. Савельевой. Наряду с выраженным снижением рождаемости в Российской Федерации удалось существенно уменьшить перинатальные потери. Однако основной причиной гибели плодов и новорожденных остается гипоксия, развивающаяся чаще всего на фоне выраженного гестоза, а также врожденные пороки развития (ВПР). Должны быть расширены показания к медико-генетическому консультированию. Особое внимание с точки зрения академика Г.М. Савельевой должно быть уделено оценке воротниковой зоны при УЗИ, определению уровня ХГЧ и АФП при беременности. К сожалению, не всегда вовремя удается выявить ВПР. В 1999 г. в Москве родилось около 2500 детей с ВПР.

В процессе родового акта оценку состояния плода следует производить на основании КТГ, дыхательных движений плода и характеристики околоплодных вод.

В стране редко производится наложение акушерских щипцов, выполнение этой операции, к сожалению, происходит запоздало, что увеличивает перинатальные потери матери.

Логичным продолжением мыслей, высказанных в этой лекции, было сообщение академика РАМН В.Н. Серова, обратившего внимание



аудитории на роль перинатальных центров, количество которых в стране явно недостаточно. Развитие сети перинатальных центров должно способствовать снижению не только перинатальных потерь, но и материнской смертности. В этом плане большая роль принадлежит современным методам эфферентной терапии, озонотерапии и т.д. Особое внимание следует обратить на полноценное обезболивание родов, в частности с помощью эпидуральной анестезии, особенно у рожениц с клиникой гестоза.

В научной части форума внимание участников было привлечено к сообщениям академика РАМН В.А. Стрижакова и члена-корреспондента РАМН В.И. Краснополянского, посвященных проблеме кесарева сечения. В ряде учреждений частота кесарева сечения доходит до 25 - 40%. Такая величина абдоминального родоразрешения представляется необоснованной. Оптимальным следует считать уровень в пределах 14 - 16%. Бороться за снижение частоты кесарева сечения следует с этапа дородового наблюдения в консультации, где беременную часто необоснованно настраивают на этот метод родоразрешения. Обычно при миопии, тазовом предлежании плода, рубце на матке. Особо подчеркивалось, что наличие кесарева сечения в анамнезе не является показанием к повторной операции. В МОНИИАГ от 32 до 40% беременных с рубцом на матке рожают самостоятельно.

В рамках работы форума был проведен ряд симпозиумов, в частности по опыту реализации региональных программ в области охраны материнства и детства, актуальным вопросам неонатологии, клинической генетике, гормонам и гормонозависимым органам, проблемам патологии шейки матки.

Наибольшую аудиторию собрал симпозиум по вопросам внутриутробной инфекции, где доминировали сообщения из Санкт-Петербурга.

С большим интересом были выслушаны и обсуждались выступления сотрудников ИАГ - профессоров Г.М. Савельевой, М.А. Башмановой, Н.Г. Кошелевой, а также профессора И.Б. Манухина (Москва).

Г.М. Савельева подчеркнула, что хламидийная инфекция в 50 - 60%, а микоплазменная в 30% при наличии ее у матери поражает плод. Вместе с тем дополнительные исследования показали, что ПЦР как метод диагностики хламидиоза в значительной части дает ложноположительные результаты. По данным Г.М. Савельевой, лишь у 14% пациенток диагноз хламидиоза был подтвержден культурально и ПИФ.

Форум проходил под покровительством Русской православной церкви. Архиепископ Евгений Верейский ознакомил участников с точкой зрения конфессии на современные репродуктивные технологии. Церковь однозначно поддерживает усилия государства по охране здоровья матери и ребенка. Вместе с тем иерархи церкви выступают против оплодотворения донорской спермой, суррогатного материнства, редукции эмбрионов при ЭКО, клонирования. Эти вопросы, очевидно, требуют дополнительного обсуждения.

В целом работа форума была полезна для науки и практики. Участники, обсуждая в кулуарах итоги форума, однозначно подчеркивали существенный вклад в его работу Санкт-Петербургской школы акушеров-гинекологов.

Есть основания полагать, что форум "Мать и дитя" станет традиционным. Хочется пожелать его организаторам довести до практикующих врачей практические рекомендации, основанные на анализе представленного большого научного материала.