



Эндокринологические аспекты в педиатрии

16–17 ноября 2010 г. в здании Правительства Москвы состоялась IV городская научно-практическая конференция «Эндокринологические аспекты в педиатрии». Конференция проходила в рамках направления «Внедрение новых медицинских технологий, методик лечения и профилактики заболеваний в практическое здравоохранение города Москвы и Московского региона». Впервые мероприятие, организаторами которого выступили Правительство Москвы и Департамент здравоохранения Москвы, транслировалось в режиме онлайн.

Ранняя диагностика заболеваний у детей дает возможность применять эффективные методы лечения, которые являются малоуспешными на более поздних стадиях патологического процесса. Например, уже доказано, что все дети с синдромом Дауна имеют врожденный гипотиреоз. Следовательно, их умственное развитие напрямую зависит от того, как скоро врач назначит специфическую терапию для лечения этой эндокринной патологии. Немаловажная роль в выявлении того или иного эндокринного заболевания у детей в первые дни их жизни отводится неонатальной

скрининговой программе. На сегодняшний день в мире скринируются от 7 до 30 заболеваний у детей в постнатальном периоде. В России система контроля ранней диагностики в виде неонатального скрининга пока ведется по 5 патологиям. Причем, как отметил в своем выступлении А.Г. Румянцев, главный педиатр Департамента здравоохранения Москвы, директор ФГУ ФНКЦ детской гематологии, член-корр. РАМН, д. м. н., профессор, этот дорогостоящий и сложный мониторинг требует высокой организации труда. Начиная с 2006 года, в Москве с помощью скринин-

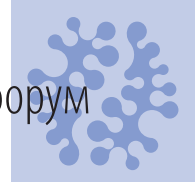
говой программы было обследовано 5 миллионов новорожденных. В результате было выявлено 2043 случая врожденного гипотиреоза и 663 случая адреногенитального синдрома. Сейчас в ряде развивающихся стран применяется метод дородового скрининга. Начало ему положило открытие, сделанное в 1996 году ученым из Сингапура. Он установил, что ребенок, находясь в утробе матери, обменивается с ней клетками. Таким образом, из крови будущей мамы можно выделить нуклеиновую кислоту ее ребенка, что в конечном итоге сегодня позволяет скринировать 10 генетических забо-



Приветственное слово А. Г. Румянцева



М. Б. Анциферов, О. В. Духарева, В. А. Петеркова



леваный будущего младенца. У женщины появляется выбор – оставить тяжелобольного или избавиться от него. В случае если женщина рождает малыша с патологией, врачи смогут приступить к лечению чуть ли не с момента его рождения. Вполне вероятно, что с приобретением необходимого оборудования, подобный мониторинг получит развитие и в Москве.

На сегодняшний день эндокринные заболевания детей занимают четвертое место среди других тяжелых патологий. Благодаря развитию современной диагностики и, в целом, всей эндокринологической службы Москвы, за последние 10 лет в два раза увеличилась выявляемость детей с различными эндокринными патологиями. Если пять-шесть лет тому назад наиболее распространенной среди них была патология щитовидной железы, то сейчас на первое место выходит ожирение. «Количество детей с ожирением увеличилось в три раза, – отмечает О.В. Духарева, главный детский эндокринолог Департамента здравоохранения Москвы, к.м.н. – Причем за последние шесть лет на 32,4% выросло число страдающих зарегистрированным ожирением детей в возрасте от 3 до 7 лет». Бесспорно, по тяжести осложнений, сложности лечения сахарный диабет опережает все остальные патологии. В целом за последние 15 лет картина распространения сахарного диабета (СД) типа 1 существенно не менялась, однако патология стала в два раза чаще регистрироваться среди подростков. Значительную помощь в контроле течения заболевания и ведением соответствующей коррекции в лечении сахарного диабета оказывают окружные детские эндокринологические отделения (ДОО), созданные на базе городских детских поликлиник в 2007 году. Отделения имеют в своем составе школу сахарного диабета, кабинет экспресс-диагностики, где, кроме определения глюкозы крови, глюкозы мочи и кетонов, имеется возможность определения гликированного гемоглобина и микроальбуминурии. Учитывая результаты трехлетней работы по постоянному диспансерному наблюдению детей с сахарным диабетом на базе окруж-

ных отделений, можно отметить их огромную роль в предупреждении развития осложнений заболевания и, тем самым, ранней инвалидизации детей с сахарным диабетом типа 1. Трудно переоценить значение деятельности «Тиреокабинетов» ДОО в своевременном выявлении различных заболеваний щитовидной железы, а также организации динамического контроля их течения на фоне терапии и создание «Тиреоэстра». Создание детских эндокринологических отделений с увеличением штатов детских эндокринологов и расширением диагностических возможностей явилось реальным шагом для воплощения основных направлений дальнейшего совершенствования эндокринологической помощи детскому населению Москвы. В планах на ближайшую перспективу – создание Центра патологии пола, где будут работать специалисты самых разных направлений. Безусловно, ранняя диагностика той или иной патологии у ребенка, а также своевременно начатое грамотное лечение позволяют существенно снизить тяжесть заболевания и затем передать его во взрослую поликлиническую службу с менее серьезными осложнениями. «Задача педиатров и эндокринологов – обеспечить оптимальное физическое и половое развитие детям и подросткам с различными заболеваниями эндокринной системы, передать пациента хорошо компенсированным и предоставить терапевту самую полную информацию», – подчеркнула В.А. Петеркова, главный детский эндокринолог Минздрава РФ, директор Института детской эндокринологии ФГУ ЭНЦ, профессор, д. м. н. Как уже отмечалось ранее, то, с какой скоростью растет количество детей, страдающих ожирением во всем мире, вызывает беспокойство медицинского сообщества. В 2008 году был даже принят международный консенсус по профилактике и лечению ожирения у детей. В России за последние 30 лет количество детей с ожирением увеличилось в 4 раза, подростков – в 3 раза. На сегодняшний день их насчитывается около 3 миллионов. Ожирение – это мультисистемное заболевание, которому



Выступление В. А. Петерковой

сопутствуют артериальная гипертензия, нарушение липидного обмена, метаболический синдром, сахарный диабет, заболевание коры надпочечников, синдром поликистозных яичников, различные психологические проблемы и многое другое. Вот почему так важно его выявление на ранней стадии, чтобы не дать развиваться в дальнейшем тяжелой патологии. Как отметила профессор В.А. Петеркова, у 50% детей, страдающих ожирением, определяется метаболический синдром. Метаболический синдром является основой для дальнейшего развития диабета типа 2 в зрелом возрасте. В качестве лечения ребенку с ожирением назначают диету, физические нагрузки и лекарственную терапию. Но начинается оно с беседы с родителями, ведь подчас именно низкий уровень знаний родителей о возможных осложнениях ожирения, о важности формирования стереотипа правильного питания у детей с самого раннего возраста может стать причиной неэффективности лечения. Сегодня данной патологии придается настолько важное значение, что для усовершенствования ее профилактики и лечения в ряде детских поликлиник Москвы были открыты школы рационального питания для детей и подростков с избыточным весом и их родителей. ❁

*Подготовила
Светлана Евстафьева*