

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДОРОВЬЕ»

В рамках образовательного проекта «Здоровье» 3 марта 2010 г. в Самаре состоялась научно-практическая конференция «Рациональная фармакотерапия в педиатрии». Более 200 врачей из всех районов области собрались, чтобы принять участие в обсуждении докладов своих коллег и обменяться опытом. Организаторами мероприятия выступили Министерство здравоохранения и социального развития Самарской области и компания «Медфорум».

Работу научно-практической конференции «Рациональная фармакотерапия в педиатрии» открыла **Л.И. Каткова**, доктор медицинских наук, главный консультант управления организации медицинской помощи женщинам и детям Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области: «Вопрос фармакотерапии требует пристального внимания, особенно в условиях кризиса. В каждом лечебном учреждении должен быть формулярный перечень, согласно которому врачи будут использовать те или иные медикаментозные препараты. Например, применять оригинальные препараты или дженерики».

«Педиатрической службе региона удалось снизить смертность управляемых инфекций, прежде всего болезней органов дыхания. Если раньше в структуре младенческой смертности они занимали 5,3%, то по данным 2009 года – 1,8%. Та-

кая же ситуация с инфекционными заболеваниями. По сравнению с 2008-м, когда смертность от данных заболеваний составляла 4,3%, в 2009 году снизилась до 1,8%, – отметила **Л.И. Каткова**.

В рамках работы научной секции «Актуальные вопросы детской гастроэнтерологии» свои доклады представили: **Т.И. Коганова**, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой педиатрии ИПО СамГМУ «Становление функции системы пищеварения на первом году жизни», **В.Ф. Приворотский**, д.м.н., профессор, СПб МАПО «Лямблиоз у детей: проблема диагностики и выбора терапии», **Е.С. Гасилина**, д.м.н., профессор, зав. кафедрой детских инфекций СамГМУ «Кишечные инфекции у детей».

По словам **М.Ю. Бажминой**, доцента кафедры фармакологии СамГМУ, коррекция дисбиоза кишечника при инфекционных заболеваниях у детей, клиническая фармакология и фармакотерапия являются наименее изученными разделами детской гастроэнтерологии, интенсивно развивающимися направлениями современной педиатрии в последнюю четверть ушедшего столетия. Несмотря на достижения в изучении особенностей этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики многих болезней органов пищеварения в детском возрасте, успехи в лечении и профилактике (речь идет о третичной профилактике) более чем скромны, что вызывает у многих и их лечащих врачей не всегда оптимистические умонастроения. Причин как объективного, так и субъективного характера, надо

полагать, существует немало.

«В структуре болезней органов пищеварения гастрит составляет 35%, а среди заболеваний желудка – 80-85%. Конкретной статистики нет, поскольку у многих гастрит может протекать без жалоб или же пациент не обращается к врачу. Считается, что гастритом болеют около 50% взрослого населения, в малоразвитых странах эта цифра приближается к 100%. Детский гастрит стоит на четвертом месте в структуре заболеваемости», – заметила **А.В. Аронова**, доцент кафедры педиатрии ИПО СамГМУ.

По мнению американских ученых, заболевает ребенок гастритом или нет, во многом зависит от социально-бытовых условий его жизни. В США был проведен эксперимент, показавший, что при хорошем семейном доходе риск развития гастрита у ребенка значительно снижается. Дело в том, что в таких семьях дети и родители имеют возможность правильно питаться и заниматься собой. Все эти вопросы также обсуждали в первой секции конференции.

Вторая научная секция была посвящена вопросам детской аллергологии и иммунологии.

И.Н. Холодова, профессор кафедры госпитальной педиатрии Московского факультета РГМУ, представила доклад «Новые возможности повышения качества здоровья часто болеющих детей». «По данным Минздрава, болезни органов дыхания стабильно занимают первое место в структуре общей заболеваемости детей и подростков. Большую их часть составляют острые инфекционные заболевания. Наиболее ча-



Более 200 врачей из всех районов Самарской области собрались на научно-практическую конференцию «Рациональная фармакотерапия в педиатрии»

В САМАРЕ

сто ими болеют дети раннего возраста, и основная часть смертности от острых респираторно-вирусных инфекций (ОРВИ) связана с пневмониями у детей первых лет жизни», – констатировала **И.Н. Холодова**.

Теоретические аспекты, касающиеся этиологии, патогенеза и эпидемиологии ОРВИ, общеизвестны. Но прикладные вопросы – от терминологии до объема лечебных мероприятий – до настоящего времени во многом остаются несогласованными.

«Альтернативные методы терапии ОРВИ, осложненных бронхитом, у детей» обсуждались во время доклада **Г.В. Санталовой**, профессора кафедры детских инфекций СамГМУ. «В Российской Федерации от пневмонии ежегодно умирает около 1000 детей. ОРВИ – этиологически разнородная группа инфекций со сходными клиническими характеристиками в виде воспаления слизистых оболочек респираторного тракта. Среди них выделяют острые заболевания верхних (ринит, синусит, фарингит, тонзиллит, отит) и нижних (ларингит, трахеит, бронхит, пневмония) дыхательных путей. Важно также различать внебольничные и госпитальные инфекции, так как этим определяется спектр патогенных возбудителей», – отметила **Г.В. Санталова**.

По словам профессора, чаще всего (9%) острые респираторные инфекционные заболевания имеют вирусную природу, реже (обычно как осложнение вирусных инфекций) – бактериальную. В ряде случаев они могут быть обусловлены атипичной флорой (микоплазмы, хламидии, легионеллы), пневмоцистами, редко – грибковой. Для типичных инфекций нижних дыхательных путей характерно острое начало с выраженной лихорадочной реакцией, интоксикацией, кашлем. Для инфекций, вызванных атипичными возбудителями, характерно подострое малосимптомное начало с

нормальной температурой, отсутствием интоксикации, конъюнктивитом (приблизительно в половине случаев), сухим навязчивым коклюшеподобным кашлем, обильными хрипами в легких. Этиологическая значимость внутриклеточных возбудителей (хламидий, микоплазм) в последнее десятилетие возросла до 25-40%.

Завершилась вторая секция докладом **А.В. Кудрявцева**, к.м.н., старшего научного сотрудника лаборатории иммунопатологии у детей, ММА им. И.М. Сеченова «Современный взгляд на атопический дерматит у детей и подростков: вопросы классификации, диагностики и лечения. Осложненные формы атопического дерматита», а также выступлением **Н.Б. Мизгачева**, доцента кафедры педиатрии ИПО СамГМУ с докладом «АР и аденоидные вегетации у детей».

По данным сборника ЮНИСЕФ «Дети России-2009», численность детей в России стремительно убывает. Если население страны уменьшилось в 1995-2008 гг. с 148,5 млн человек до 142 млн, то количество детей сократилось в 1,45 раза – с 38 млн до 26,1 млн. Сейчас педиатры могут уделить юным пациентам больше внимания. В 1995 г. на каждого приходилось по 400 детей, в 2008-м – более 300, что соответствует мировым стандартам. Однако прирост рождаемости в последние годы (1,3 млн в 2000 г., 1,7 млн – в 2008-м) не вызвал адекватного роста детской инфраструктуры – создания современных профилактических и диагностических центров, строительства необходимого числа детских образовательных и досуговых учреждений.

На мероприятии было рассказано о программе непрерывного профессионального образования медицинских работников, которая в конце прошлого года стартовала в Самарской губернии. Согласно программе, за конференцию каждый присутствующий на ней врач получит определенное количество баллов. Баллы в течение 5 лет, от



Доклад «Кишечные инфекции у детей» представила д.м.н., профессор Е.С. Гасилина, Самарский государственный медицинский университет

аттестации до аттестации, будут собираться. Например, западные врачи в течение 5 лет должны «заработать» около 250 баллов, т.е. за год нужно набрать 50. В Самарской губернии система непрерывного профессионального образования только внедряется, и цифры пока ниже. Получить баллы можно, посещая конференции, пользуясь электронной медицинской библиотекой, проводя мастер-классы по специальности, публикуя научные статьи в местных и центральных изданиях. Кроме того, если врач будет набирать нужное количество баллов, то это будет поощряться деньгами. Все эти меры направлены на повышение уровня образования врачей, на заинтересованность в новых знаниях и внедрения их в свою работу. В целом конференция оправдала надежды организаторов. Свободных мест в зале не было. Доктора, получив новые знания, отправились применять их на практике. Пока такие встречи нерегулярны, однако Министерство здравоохранения и социального развития Самарской области пообещало, что очень скоро научно-практические конференции для медицинских работников станут привычным явлением. 

Материал подготовила региональный корреспондент журнала «Эффективная фармакотерапия в педиатрии» в Самаре Анастасия Бардина