

<https://doi.org/10.34883/PI.2022.12.5.001>
УДК 618:001.89(476)



Можейко Л.Ф. ✉, Волкова О.Н.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

Перспективные научные исследования в службе охраны материнства и детства

Конфликт интересов: не заявлен.

Подана: 05.10.2022

Принята: 17.10.2022

Контакты: lfmozheiko@gmail.com

Резюме

Единство науки и практики в системе охраны материнства и детства, постоянное совершенствование функционирования отрасли определяют доступность и эффективность оказания медицинской помощи населению Республики Беларусь.

В статье представлены основные результаты докторских и кандидатских диссертаций, выполненных за период с 2017 по 2022 г. в соответствии с научными темами РНПЦ «Мать и дитя», кафедр акушерства и гинекологии, педиатрии, медицинской генетики и неонатологии высших медицинских учреждений образования, представленные к защите в совет Д 03.18.01 при учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет». Успешно защищены и утверждены ВАК Республики Беларусь 26 диссертационных работ, включая 5 диссертаций на соискание ученой степени доктора медицинских наук и 21 диссертационную работу на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, направленных на укрепление здоровья населения и выполнение задач демографической безопасности. Выполненные научные работы решили широкий спектр приоритетных задач в Республике Беларусь.

Ключевые слова: акушерство-гинекология, педиатрия, неонатология, генетика, служба охраны материнства и детства, демографическая безопасность

Mozheiko L. ✉, Volkova O.

Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

Promising Scientific Research in the Maternity and Childhood Protection Service

Conflict of interest: nothing to declare.

Submitted: 05.10.2022

Accepted: 17.10.2022

Contacts: lfmozheiko@gmail.com

Abstract

The unity of science and practice in the system of protection of motherhood and childhood, the constant improvement of the functioning of the industry determine the availability and efficiency of medical care for the population of the Republic of Belarus.

The article presents the main results of doctoral and master's theses completed over the period from 2017 to 2022, in accordance with the scientific topics of the Republican Scientific and Practical Center "Mother and Child", departments of obstetrics and gynecology, pediatrics, medical genetics and neonatology of higher medical educational institutions, submitted for defense to Council D 03.18.01 at the educational institution "Belarusian State Medical University". 26 dissertations, including 5 dissertations for the degree of Doctor of Medical Sciences and 21 dissertations for the degree of Candidate of Medical Sciences, aimed at improving the health of the population and fulfilling the tasks of demographic security, were successfully defended and approved by the Higher Attestation Commission of the Republic of Belarus. The performed scientific works have solved a wide range of priority tasks in the Republic of Belarus.

Keywords: obstetrics-gynecology, pediatrics, neonatology, genetics, maternal and child health service, demographic security

Приоритет отечественной подготовки научных кадров в системе охраны материнства и детства рассматривается не только с позиций совершенствования профессиональной подготовки научных и врачебных кадров, но и как важнейший конкурентно способный ресурс страны. Представлены основные результаты докторских и кандидатских диссертаций, выполненных за период с 2017 по 2022 г. в соответствии с научными темами РНПЦ «Мать и дитя», кафедр акушерства и гинекологии, педиатрии, медицинской генетики и неонатологии высших медицинских учреждений образования, направленные на укрепление здоровья населения Республики Беларусь и выполнение задач демографической безопасности.

Перспектива развития акушерства, гинекологии и педиатрии в Республике Беларусь в значительной мере определяется состоянием и качеством профессиональной подготовки медицинских кадров. Единство науки и практики в системе охраны материнства и детства, постоянное совершенствование функционирования отрасли определяют доступность и эффективность оказания медицинской помощи населению. В настоящее время деятельность учреждений здравоохранения осуществляется в условиях постоянно возрастающих требований к профессионализму и компетентности специалистов всех уровней, что требует от врачей непрерывного образования с оценкой результатов своей деятельности.

В период с 2017 по 2022 г. состоялись заседания Совета по защите диссертаций Д 03.18.01 при УО «Белорусский государственный медицинский университет», на которых успешно защищены и утверждены ВАК Республики Беларусь 26 диссертационных работ, включая 5 диссертаций на соискание ученой степени доктора медицинских наук (1 – по специальности 14.01.01 «Акушерство и гинекология», 03.02.07 «Генетика»; 4 – по специальности 14.01.08 «Педиатрия») и 21 диссертационную работу на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, в том числе 13 диссертаций по специальности 14.01.01 «Акушерство и гинекология», 7 диссертационных работ по специальности 14.01.08 «Педиатрия» и 1 диссертация по специальности 03.02.07 «Генетика», результаты которых внесли существенный вклад в развитие как научного, так и практического направлений здравоохранения Республики Беларусь.

Диссертационные работы, представленные на соискание ученой степени доктора медицинских наук, решили широкий спектр приоритетных проблем в Республике Беларусь.

В последние годы в нашей стране отмечается неуклонный рост частоты многоплодных беременностей, что соответствует мировой тенденции. Причем на их долю приходится 13% всех преждевременных родов, в том числе 15% родов до 34 недель беременности. Близнецы среди детей с низкой массой тела составляют 21%, с чрезвычайно низкой – 25%. Младенческая смертность при двойне в 7 раз, а при тройне в 20 раз выше, чем при одноплодной беременности. По мнению большинства авторов, многоплодие ассоциируется с более высокой частотой рождения детей с врожденными пороками развития (ВПР), которые оказывают существенное влияние на показатели младенческой смертности и детской инвалидности.

Докторант кафедры акушерства и гинекологии УО «Белорусский государственный медицинский университет», заведующий лабораторией медицинской генетики и мониторинга врожденных пороков развития ГУ «РНПЦ «Мать и дитя» Прибушена О.В. в докторской диссертации «Многоплодная беременность: пренатальная диагностика, медико-генетическое консультирование и акушерская тактика» впервые в Республике Беларусь представила анализ частоты и структуры наследственной и врожденной патологии при многоплодной беременности; изучены особенности комбинированного пренатального скрининга при многоплодной беременности; оценена значимость ультразвуковых маркеров типа плацентации, что позволило соискателю разработать современную компьютерную программу. Проанализировав особенности течения беременности и исходы родов у женщин после проведения инвазивных пренатальных процедур, усовершенствованы принципы медико-генетического консультирования беременных с многоплодной беременностью. Научно обосновано применение современных инвазивных методов, направленных на уменьшение числа развивающихся плодов; внедрен в клиническую практику новый метод селективной редукции плода с пороками развития с использованием краниоцентеза. Внедрена в клиническую практику комплексная программа пренатальной диагностики, медико-генетического консультирования и инвазивных пренатальных технологий.

Важными социально-экономическими составляющими являются выявление факторов риска развития атеросклероза (АС), ранняя лабораторно-инструментальная диагностика атерогенных нарушений у детей, что направлено на уменьшение инвалидности и летальности от сердечно-сосудистой заболеваемости.

В докторской диссертации «Артериальная гипертензия и атерогенные факторы сердечно-сосудистых заболеваний у детей: клинико-патогенетические аспекты оптимизации лечения и профилактики», доцента кафедры пропедевтики детских болезней УО «Белорусский государственный медицинский университет» Строгого В.В. проанализирована распространенность наследственных, социально-биологических проатерогенных факторов в семьях у детей с артериальной гипертензией (АГ) и риском развития АС (высокое АД, ожирение, курение, психоэмоциональные стрессы, нарушения режима дня и питания, низкая физическая активность), установлена степень вероятности развития этой патологии во взрослой жизни. Достоверно подтверждено существование наследственной предрасположенности к АС у детей с ранней манифестацией нарушений липидного обмена, эндотелиальной дисфункции,

поражения органов-мишеней, изучены особенности изменений состава транспортных липопротеинов у детей с АГ и ожирением, жирно-кислотный состав мембран эритроцитов, доказан атерогенный дисбаланс при нарушениях липидного обмена.

С внедрением в клиническую практику в Республике Беларусь гемодиализа (1997), перитонеального диализа (2002) и трансплантации почки (2009) появилась необходимость анализа эпидемиологических данных детей с терминальной стадией хронической болезни почек (тХБП) для своевременного выявления осложнений, разработки и внедрения лечебных мероприятий по их предотвращению.

Докторант 1-й кафедры детских болезней ГУО «Белорусский государственный медицинский университет» доцент Байко С.В. в диссертационной работе «Почечная недостаточность у детей: эпидемиология, особенности клинико-лабораторного течения, факторы прогрессирования и неблагоприятного исхода, профилактика и лечение» впервые в Республике Беларусь уточнил распространенность терминальной стадии хронической почечной недостаточности у детей, получающих заместительную почечную терапию. Определены региональные различия встречаемости указанной патологии, проведена оценка эффективности программы по трансплантации почек у детей в Республике Беларусь. Научно обоснована схема иммуносупрессивной терапии после трансплантации почки со сниженной дозой глюкокортикостероидов и оценкой ее эффективности.

Проблема гломерулярного повреждения почек остается значимой в педиатрической нефрологии в связи с многообразием причин ее развития и склонностью к прогрессированию. По данным белорусского центра детской нефрологии и заместительной почечной терапии (ЗПТ) в структуре причин терминальной стадии хронической болезни почек (тХБП) гломерулопатии (ГП) занимают 2-е место. Раннее выявление и замедление темпов прогрессирования, отдаление формирования тХБП, снижение риска осложнений, обусловленных нарушением функции почек, остаются актуальными и нерешенными проблемами.

Докторантом 1-й кафедры детских болезней ГУО «Белорусский государственный медицинский университет» доцентом Козыро И.А. в диссертационной работе «Хронические гломерулярные болезни у детей: прогнозирование течения, оптимизация диагностики, замедление темпов прогрессирования» предложены нефропротективные стратегии для замедления прогрессирования тХБП, разработана и внедрена программа персонализированной профилактики прогрессирования ХГП у детей.

Одной из основных задач перинатальной медицины является улучшение здоровья детей, в том числе рожденных недоношенными. При оценке развития детей с чрезвычайно низкой массой тела к трехлетнему возрасту детский церебральный паралич и другие неврологические нарушения наблюдаются у 20,8%, инвалидность по зрению – у 6,9%, нейросенсорная тугоухость – у 3%.

Соискатель 1-й кафедры детских болезней УО «Белорусский государственный медицинский университет» заместитель академика-секретаря отделения медицинских наук НАН Беларуси Гнедько Т.В. в диссертации «Здоровьеобразующие технологии выхаживания недоношенных детей» научно обосновала внедрение и информативность нового метода для неинвазивного мониторинга региональной оксигенации тканей головного мозга и абдоминальной области при проведении интенсивной терапии недоношенным детям. Внедрена система раннего скрининга на ретинопатию недоношенных с учетом новых данных о влиянии длительности проведения

искусственной вентиляции легких и ее параметров в сочетании с показателями газового состава крови. Научно обоснованы, разработаны и внедрены новые методы диагностики и медицинской профилактики осложнений перинатальных заболеваний, формирующих тяжелую степень утраты здоровья у глубоко недоношенных детей.

Охрана репродуктивного здоровья населения является актуальной проблемой в Республике Беларусь, что обусловлено неблагоприятной медико-демографической ситуацией в стране и ухудшением здоровья женщин фертильного возраста.

Бесплодие представляет собой не только медицинскую, но и социально значимую проблему, являющуюся фактором устойчивой депопуляции.

Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) на данном этапе развития современной медицины представляют собой совокупность эффективных методов преодоления большинства форм как мужского, так и женского бесплодия. Наиболее важным и актуальным аспектом планирования семьи является лечение бесплодия, дающее возможность иметь желанных детей.

В последние годы для преодоления бесплодия все чаще используется метод экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) преовуляторных ооцитов и переноса дробящихся эмбрионов в полость матки.

Диссертационная работа «Эндокринные и гемоциркуляторные механизмы адаптации в динамике беременности после экстракорпорального оплодотворения» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук научного сотрудника лаборатории репродуктивного здоровья ГУ «РНПЦ «Мать и дитя» Ващилюной Т.П. позволила установить, что мониторинг гормонального и коагуляционного гемостаза при беременности, возникшей в программе ЭКО, позволяет выявить нарушение функции фетоплацентарного комплекса и своевременно проводить превентивные мероприятия для предупреждения осложнений: анализировать показатели доплерометрии маточных артерий с 11–12 недель гестации с динамическим контролем сосудистого сопротивления в системе «мать – плацента – плод», показатели прогестерона, эстрадиола, АЧТВ, фибриногена, D-димера.

Ассистент кафедры акушерства и гинекологии УО «Белорусский государственный медицинский университет» Жуковская С.В. в диссертации «Синдром гиперстимуляции яичников в программах вспомогательных репродуктивных технологий» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук впервые в Республике Беларусь провела сравнительный анализ частоты развития и клинико-лабораторных особенностей течения синдрома гиперстимуляции яичников у женщин при проведении контролируемой овариальной стимуляции с использованием агонистов и антагонистов гонадотропин-рилизинг гормона на основании комплексного исследования гормонального статуса, состояния системы гемостаза и результатов ультразвуковых исследований органов малого таза. Разработан и внедрен в практическое здравоохранение метод определения вероятности развития синдрома гиперстимуляции яичников у женщин, в отношении которых реализуются программы вспомогательных репродуктивных технологий.

Соискатель кафедры акушерства и гинекологии ФПК и ПК УО «Витебский государственный медицинский университет» Подгорная А.С. в диссертационной работе «Гистерорезектоскопия и левоноргестрел-содержащая внутриматочная система в лечении меноррагий при эндометриозе матки» доказала, что длительная внутриматочная экспозиция прогестагена при применении ЛНГ-ВМС приводит как

к гипотрофии или атрофии эндометрия с децидуализацией стромы; уменьшению количества желез, их площади просвета, толщины стенки и периметра, толщины стенки сосуда; снижению экспрессии сосудисто-эндотелиального фактора роста (VEGF) в железах ($p_1=0,008$, $p_2=0,023$) и строме ($p_1=0,004$, $p_2=0,042$) эндометрия, так и к уменьшению объема матки и толщины переходной зоны миометрия за счет подавления активности очагов эндометриоза и стабилизации размеров лейомиомы. Предложены индивидуальные методы коррекции меноррагии при неполном эффекте или самопроизвольной экспульсии ЛНГ-ВМС: этапное назначение агонистов Гн-РГ 2–3-кратно для достижения медикаментозной аменореи, атрофии эндометрия, уменьшения размеров матки и деформации ее полости с последующим выполнением ГРС абляции эндометрия и введением новой ЛНГ-ВМС, повторное введение новой ЛНГ-ВМС в матку после извлечения ранее установленной через 3,2–5,3 года при гонадотропинемии (ФСГ менее 30,7 мМЕ/мл и ЛГ менее 12 мМЕ/мл).

Научный сотрудник лаборатории медицинской генетики и мониторинга врожденных пороков развития ГУ «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» Лемешевская Т.В. в диссертационной работе «Прогнозирование поздних акушерских осложнений по биохимическим и ультразвуковым маркерам комбинированного пренатального скрининга первого триместра» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук установила, что в I триместре при одноплодной беременности укорочение шеечно-истмического отдела происходит за счет укорочения только длины шейки матки. Определен диапазон нормальных значений длины шейки матки и пороговый уровень этого показателя для формирования группы беременных высокого риска по преждевременным родам (ПР). Установлено пороговое значение белка PAPPA-A, являющегося биохимическим маркером нарушения плацентации, для формирования группы высокого риска по мертворождению. Впервые для практического применения разработан алгоритм формирования групп высокого риска по преэклампсии, преждевременным родам, мертворождению при выполнении комбинированного пренатального скрининга I триместра с определением тактики ведения беременности в этих группах.

Общеизвестно, что большинство доброкачественных опухолей женских половых органов приходится на репродуктивный период, что способствует нарушению менструальной, репродуктивной и сексуальной функций. Изменения нередко являются причиной утраты трудоспособности, что обуславливает социальный и экономический аспекты указанной патологии.

Врач – акушер-гинеколог ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» Мурашко О.В. в кандидатской диссертации «Роль воспаления в патогенезе кистозных доброкачественных опухолей яичников у женщин репродуктивного возраста» на основании изученных биохимических и ультразвуковых маркеров воспаления разработала и внедрила в практику балльную оценку латентно текущего воспалительного процесса генитального тракта и комплексную медикаментозную терапию, позволяющую провести лечение на амбулаторном этапе без хирургического вмешательства. Внедрение разработанной стационарозамещающей технологии обеспечивает общий экономический и социальный эффект.

В патогенезе хронических плацентарных нарушений ведущую роль играют нарушения компенсаторно-приспособительных механизмов совместно с циркуляторными

нарушениями, инволюционно-дистрофическими изменениями и воспалением, обусловленным заболеваниями во время беременности или обострением, прогрессирующим и декомпенсацией хронического воспалительного процесса.

Ассистент кафедры акушерства и гинекологии УО «Гродненский государственный медицинский университет» Фурс В.В. в диссертационной работе «Плацентарные нарушения: методы диагностики и лечения» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук изучила обмен триптофана и тирозина при физиологически протекающей беременности и изменения концентрации метаболитов в плазме крови в зависимости от срока беременности. Разработан и внедрен новый метод диагностики плацентарных нарушений, основанный на определении уровней биогенных аминов в плазме венозной крови беременных в сроке 28–38 недель. Впервые клинически доказан высокий положительный эффект от комплексной системной терапии с применением отечественного веноτονика диосмин при плацентарных нарушениях, что приводит к нормализации нарушенных показателей биогенного статуса плазмы крови при беременности, осложненной плацентарными нарушениями.

Заместитель главного врача по родовспоможению УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова» г. Минска Зновец Т.В. в кандидатской диссертации «Беременность и роды у женщин с вирусным гепатитом С» установила медицинские и социальные характеристики, особенности клинического течения и исходы беременности и родов у HCV-инфицированных женщин. Исследованы вирусологические и клиничко-биохимические особенности хронического гепатита С у беременных женщин, сопутствующие вирусные заболевания, в том числе ВИЧ-инфекция, гепатит В, гепатит Е, а также клиническое значение не прямых маркеров фиброза печени у беременных с хроническим гепатитом С. Определены факторы риска и разработан метод определения вероятности инфицирования вирусом гепатита С женщин репродуктивного возраста.

Соискатель кафедры акушерства и гинекологии УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» Занько А.С. в кандидатской диссертации «Дифференцированное применение антибактериальных лекарственных средств при бактериальных осложнениях в акушерстве» доказал, что сыворотка крови обследованных пациенток характеризуется наличием определенного уровня бета-лактамазной активности. Высокий уровень бета-лактамазной активности нередко может препятствовать успешному лечению, снижая эффективность антибактериальных лекарственных средств из группы бета-лактамов. Определение биологической резистентности к бета-лактамам антибиотикам позволило сократить необоснованное их применение и повысить эффективность лечения. Разработан и внедрен в практику «Метод выбора антибактериальных лекарственных средств при бактериальных инфекциях в акушерстве и гинекологии».

Ассистент кафедры акушерства и гинекологии УО «Белорусский государственный медицинский университет» Гузей И.А. в своей диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Диагностика, лечение и профилактика рецидивирующих маточных кровотечений у подростков» обосновала перспективность лечения рецидивирующих АМК путем однократного введения концентрата фактора Виллебранда в комплексе с фактором свертывания крови VIII при отсутствии эффекта от гемостатической и гормональной терапии. На основании результатов исследования разработана и внедрена в практику комплексная программа диагностики

и схема дифференцированной гемостатической терапии, что позволило снизить частоту рецидивов маточных кровотечений в подростковом возрасте с 32% до 7%. Разработан калькулятор оценки вероятности риска рецидивов АМК и нормализации менструальной функции.

Соискатель кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», начальник главного управления здравоохранения облисполкома г. Гродно Кеда Л.Н. в кандидатской диссертации «Искусственное прерывание беременности (ИПБ) в поздних сроках по медицинским показаниям со стороны плода: клиничко-лабораторные, психологические и организационные аспекты» впервые в Республике Беларусь изучила особенности содержания свободных аминокислот и их азотсодержащих производных в плазме крови у беременных женщин с ВПР и хромосомными нарушениями у плода, требующими ИПБ в поздних сроках, определены диагностически значимые уровни их содержания в плазме крови. Предложена математическая модель прогнозирования развития врожденных аномалий у плода, представлена оценка влияния ИПБ на психическое состояние и аминокислотный статус беременных. Разработан и внедрен в практику здравоохранения алгоритм оказания медицинской помощи женщинам с патологическими состояниями плода, требующими прерывания беременности в поздние сроки, предложен эффективный медикаментозный метод прерывания беременности. Оценка психического состояния пациенток врачом-психотерапевтом до и после искусственного прерывания, проведение комплекса лечебных мероприятий позволят минимизировать отрицательные последствия искусственного прерывания беременности на психическое и физическое здоровье женщин.

Директор государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» Васильев С.А. в диссертационной работе «Индукция родов: определение вероятности развития акушерских и перинатальных осложнений» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук впервые установил пороговые значения лабораторных показателей продуктов деградации оксида азота в сыворотке крови беременных женщин для определения вероятности успешной родоиндукции. На основе результатов комплексного исследования наиболее значимых показателей, влияющих на эффективность индукции родов, ультразвуковых и лабораторных диагностических критериев степени готовности родовых путей к родам разработан и внедрен в практическое здравоохранение патогенетически обоснованный метод медицинской профилактики дискоординации родовой деятельности и дистресса плода после преиндукции и индукции родов у женщин с осложнениями беременности и соматическими заболеваниями, позволяющий снизить удельный вес оперативного родоразрешения и перинатальной заболеваемости.

Несмотря на развитие перинатальных технологий, пациентки с многоплодной беременностью продолжают оставаться группой высокого риска по развитию акушерских и перинатальных осложнений. Перинатальные потери при беременности двойней в 5 раз выше, чем при одноплодной беременности. Задержка роста одного или обоих плодов при многоплодной беременности встречается в 10 раз чаще, чем при одноплодной беременности, и составляет при монохориальных (МХ) и бихориальных (БХ) двойнях 30 и 20% соответственно.

Заместитель директора по медицинской экспертизе и реабилитации ГУ «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» Семенчук В.Л. в кандидатской

диссертации «Диагностика, лечение осложнений и родоразрешение беременных с монохориальной двойней» доказала, что чем больше число коагулированных анастомозов и количество редуцированных околоплодных вод во время операции, тем выше масса новорожденных. Впервые определены и научно обоснованы длина волны, мощность и экспозиция лазерного излучения для фетоскопической лазерной коагуляции плацентарных сосудистых анастомозов с применением лазерного оборудования отечественного производства. С использованием математического моделирования разработаны прогностические критерии вероятности развития фето-фетального трансфузионного синдрома. Разработан комплексный метод диагностики, лечения и профилактики осложнений при беременности монохориальной двойней с применением фетоскопической хирургии, высокоинтенсивного лазерного излучения и динамической периперационной сонографии с доплерометрией, способствующий снижению частоты перинатальных потерь.

Беременность у женщин после трансплантации органов связана с повышенным риском акушерских и перинатальных осложнений, тем не менее при планировании беременности, проведении медицинской профилактики, своевременной диагностике и лечении осложнений отмечен благоприятный исход. В ряде случаев от своевременности профилактических и лечебных мероприятий, тактики ведения напрямую зависит срок родоразрешения, состояние новорожденного и родильницы, функция трансплантата.

Научный сотрудник ГУ «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» Ткаченко О.В. в кандидатской диссертации «Беременность и роды у женщин после трансплантации органов» впервые в Республике Беларусь разработала и обосновала комплексную программу медицинской профилактики, диагностики и лечения осложнений беременности, родоразрешения и послеродового периода у женщин после трансплантации органов.

Врожденные аномалии (пороки развития) (ВПР) остаются важной медицинской и социальной проблемой. Они являются второй по частоте причиной смерти у детей в возрасте до года после состояний, возникающих в перинатальном периоде. Распространенность в мире варьирует от 10,3 до 32,3 случая на 1000 новорожденных. В настоящее время в лечении этой патологии достигнуты значительные успехи, однако проблема гнойно-септических осложнений (ГСО) у детей с ВПР, их ранняя диагностика и интенсивная терапия остаются темой постоянных дискуссий.

Старший преподаватель кафедры детской анестезиологии и реаниматологии ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования» Волков В.И. в диссертационной работе «Генерализованные гнойно-септические осложнения при лечении новорожденных с врожденными аномалиями пищеварительного тракта и костно-мышечной системы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук впервые уточнил структуру пороков развития пищеварительного тракта и костно-мышечной системы у пациентов неонатального периода, выявлены характерные гнойно-септические осложнения для каждого типа порока. Наиболее частое осложнение – аспирационная пневмония (67,0%) при атрезии пищевода, послеоперационный перитонит – при врожденной кишечной непроходимости (45,0%). Сепсис чаще диагностирован у новорожденных с гастрошизисом (35,2%) и у младенцев с высокой кишечной непроходимостью (34,2%).

Среди вакциноуправляемых инфекций детского возраста самым актуальным до настоящего времени остается коклюш как во всем мире, так и в Республике Беларусь. Характерной особенностью заболеваемости коклюшем является изменение возрастной структуры заболевших в виде роста удельного веса детей старшего возраста в структуре заболеваемости, наряду с сохранением высокого ее уровня среди детей первого года жизни, а также частая регистрация коклюша у привитых.

Ассистент кафедры детских инфекционных болезней УО «Белорусский государственный медицинский университет» Гаврилова О.А. в кандидатской диссертации «Клинико-лабораторные особенности коклюша у детей на фоне вакцинопрофилактики» на основе установленной диагностической значимости ПЦР и ИФА в диагностике коклюша у детей с различным вакцинальным статусом в различные сроки заболевания разработала алгоритм лабораторной диагностики коклюша и внедрила в практику прогностическую модель утяжеления течения коклюша с легкого или среднетяжелого до тяжелого в период госпитализации.

В мире отмечается рост распространенности детского ожирения, включая морбидные и осложненные формы заболевания. У детей с ожирением в пубертате установлено повышение частоты нарушений пищевого поведения, депрессивных симптомов, искажения восприятия образа собственного тела и степени удовлетворенности им.

Соискатель 1-й кафедры детских болезней УО «Белорусский государственный медицинский университет» Вязова Л.С. в диссертации «Диагностика нейрогормональных и психоэмоциональных нарушений при детском ожирении» (клинико-экспериментальное исследование) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук установила достоверные отличия уровней дофамина и лептина с разными формами детского ожирения в зависимости от пола и периода полового развития. Мальчики возраста позднего пубертата с морбидной формой заболевания выделены в группы риска нарушения функции дофаминергической системы. Впервые предложена модель с высокой доказательностью, которая позволяет оценить совместное влияние дофамина и лептина на вероятность развития разных форм детского ожирения.

Наиболее распространенным видом нарушений ритма сердца у детей являются наджелудочковые тахикардии, составляющие в структуре до 95% от всех тахикардий у детей, которые наблюдаются и при синдроме Вольфа – Паркинсона – Уайта (WPW), обусловленном преждевременным возбуждением желудочков сердца вследствие врожденной аномалии проводящей системы. Заведующая кардиологическим отделением государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр детской хирургии» Засим Е.В. в кандидатской диссертации «Клиническая и инструментальная характеристика, особенности прогнозирования и наблюдения детей с синдромом Вольфа – Паркинсона – Уайта» на основании клинико-электрофизиологических данных изучила особенности течения синдрома WPW в зависимости от локализации дополнительных атриовентрикулярных соединений (ДАВС) у детей во взаимосвязи с типом течения синдрома и в сравнении с состоянием проводящей системы у детей, имеющих синдром WPW без приступов ПТ. Установлена роль триггерных факторов (возраст, пол, характер локализации ДАВС) на динамику и прогноз развития синдрома Вольфа – Паркинсона – Уайта. Впервые на основании комплекса данных ЭхоКГ, холтеровского мониторингирования ЭКГ, интервенционных

методов исследования определены факторы, способствующие развитию вторичной аритмогенной дисфункции миокарда, оценен их вклад в развитие указанного патологического процесса. Выявлены факторы, определяющие характер течения данного синдрома в целом.

Врач – анестезиолог-реаниматолог УЗ «6-я городская клиническая больница» Леонова Е.Ю. в кандидатской диссертации «Перинатальные факторы риска и особенности гемостаза у доношенных новорожденных детей с внутрижелудочковыми кровоизлияниями» уточнила перинатальные факторы риска развития внутрижелудочковых кровоизлияний (ВЖК) у доношенных новорожденных детей: кольпит и анемия во время беременности, использование препаратов для родовозбуждения и родостимуляции во время родов, масса тела при рождении более 3400 грамм, мужской пол, определение в общем анализе крови накануне родов ширины распределения тромбоцитов более 13,3%, а также изменений в ОАК у новорожденного в 1-е сутки жизни среднего объема тромбоцитов, увеличения С-реактивного белка в крови новорожденного более 6,0 мг/л.

Гипоксически-ишемическое поражение головного мозга у новорожденных представляет собой важную медико-социальную проблему. Патология перинатального периода и ее последствия могут нанести серьезный ущерб развивающемуся организму вплоть до формирования инвалидизирующих расстройств. По данным экспертов ВОЗ, до 65–80% патологий ЦНС связаны с перинатальным поражением нервной системы, в 35–40% случаев заболевания приводят к инвалидизации детей в более старшем возрасте.

Младший научный сотрудник лаборатории проблем здоровья детей и подростков ГУ «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» Симченко А.В. в диссертационной работе «Гипербарическая оксигенация у новорожденных детей с гипоксически-ишемической энцефалопатией» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук разработал и внедрил в практическое здравоохранение метод лечения гипоксически-ишемической энцефалопатии у новорожденных детей, основанный на применении гипербарической оксигенации. Установлены взаимосвязи между показателями центральной и церебральной гемодинамики у детей с гипоксически-ишемической энцефалопатией, разработаны и внедрены в клиническую практику оптимальные режимы гипербаротерапии.

Дыхательные расстройства являются одной из самых частых причин госпитализации новорожденных детей в реанимационные отделения неонатального профиля. При этом в структуре всех новорожденных детей с респираторными расстройствами на долю младенцев с очень низкой массой тела при рождении приходится не более 30%. Развитие дыхательных нарушений в неонатальном периоде характерно как для недоношенных, так и доношенных новорожденных.

Врач государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» Санковец Д.Н. в кандидатской диссертации «Интегрированная оценка регионального кислородного статуса у новорожденных с респираторными расстройствами» установил значимость показателя амплитуды суточных колебаний церебральной оксигенации как критерия прогноза и эффективности интенсивной терапии у новорожденных с респираторными расстройствами. На основании результатов мультисистемной оценки клинико-лабораторного статуса разработана и научно обоснована программа оптимизации кислородного статуса головного

мозга у новорожденных с респираторными расстройствами по данным региональной оксигенации.

Старший преподаватель кафедры неонатологии учреждения образования ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования» Лемешко Ю.И. в кандидатской диссертации «Педиатрические факторы риска и медицинская профилактика нарушений слуха у доношенных новорожденных» разработала и внедрила в клиническую практику учреждений здравоохранения и образовательный процесс учреждений образования Республики Беларусь научно обоснованный метод медицинской профилактики нарушений слуха у доношенных новорожденных детей. Выявлено, что вероятность непрохождения аудиологического скрининга у доношенных новорожденных детей возрастает до 80% при воздействии комплекса факторов: инфекция перинатального периода неуточненная, уровень общего билирубина в сыворотке венозной крови более 212,6 мкмоль/л, возраст матери старше 30 лет и высокий паритет беременности, оперативное родоразрешение.

Ранняя пренатальная диагностика системных скелетных дисплазий (ССД) способствует снижению заболеваемости, детской инвалидности и смертности, а также сокращению затрат на лечебные мероприятия и социальную адаптацию лиц с этой патологией.

Лазаревич А.А. в диссертационной работе «Системные скелетные дисплазии: популяционный анализ и морфологическая диагностика у плодов ранних сроков гестации» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук установила популяционную частоту ССД, спектр и частоту нозологических форм ССД у новорожденных и плодов, абортированных по медико-генетическим показаниям. Разработаны морфологические показатели биометрии скелета в норме для плодов в 1-м триместре, определены морфологические особенности (макроскопические и гистологические признаки) ахондрогенеза, диастрофической дисплазии, ателостегенеза 2-го типа, синдромов коротких ребер – полидактилии (СКРП) и танатоформной дисплазии 2-го типа, кампомелической дисплазии, несовершенного остеогенеза 2-го типа, перинатальной летальной гипофосфатазии у плодов в 1-м триместре.

Все научные исследования направлены на укрепление здоровья населения Республики Беларусь и выполнение задач национальной программы демографической безопасности.

В настоящее время приоритет отечественной подготовки научных кадров в системе охраны материнства и детства необходимо рассматривать не только с позиций совершенствования профессиональной подготовки научных и врачебных кадров, но и как важнейший конкурентоспособный ресурс страны. В целях оптимизации подготовки научных работников предлагается главным специалистам Министерства здравоохранения Республики Беларусь рассмотреть вопрос о возможности направления по рекомендации профильных кафедр и совета университета талантливых молодых специалистов с высоким баллом успеваемости, которые со студенческих лет активно занимались научными исследованиями, в клиническую ординатуру сразу после окончания интернатуры, что позволит им не только продолжить патентный поиск и набор клинического материала по научной тематике, но и овладеть практически навыками по специальности, что, несомненно, очень важно для молодого врача, который в дальнейшем сможет продолжить обучение в аспирантуре с подготовкой диссертационной работы на соискание искомой ученой степени.