

Если страна хочет иметь здоровых людей в будущем, то нужно сместить акценты, усилить педиатрическую составляющую – таков посыл прошедшего недавно в Москве конгресса детских врачей.

Да, государство делает немало для охраны материнства и детства: строятся, модернизируются больницы и поликлиники, принимаются национальные программы, выделяются средства, но всё это по принципу: раз дети составляют 21,5% в общей структуре населения, то и внимания к детству столько же. С чем категорически не согласны педиатры, зная, каков вклад детского периода в здоровье человека. Свою позицию они подкрепили многочисленными аргументами, которые и звучали на полях конгресса.

Неугасающий интерес

Когда на исходе третьего дня работы форума видишь заполненные залы, это вызывает восхищение. А если ещё учесть, что два дня из трёх приходились на выходные, то степень уважения возрастает. Сменяются поколения (конгресс проводится уже в 27-й раз), а педиатры остаются верны своим принципам: быть на острие научных достижений, чтобы эффективнее служить детям.

Из года в год ширится аудитория участников высокого собрания, охватывая уже десятки тысяч человек. Гибридный формат (очно и онлайн) позволяет каждому желающему ощущать себя сопричастным к грандиозному событию, не просто впитывать знания, обмениваться опытом, но и получать компетентные ответы на волнующие вопросы, причём максимально быстро. Очевидно, и в этом тоже кроется секрет неугасающего интереса к конгрессу. А ещё в том, что его организаторы, главным из которых выступает Союз педиатров России, чётко улавливают запросы детских врачей, понимают, что их беспокоит, и соответственно чутко реагируют. Вице-президент Российской академии наук Степан Калмыков, приветствуя участников форума, признался:

– Я курирую в РАН другую сферу: химию и биологию. Но здесь чувствую себя комфортно, потому что, во-первых, очень много знакомых лиц, а во-вторых, потому что эта аудитория полна людей, делающих самую благородную работу. Мы, химики, тоже проводим конгрессы, на которые собираются тысячи специалистов со всего света. Я думал, что круче нас нет никого, но когда посмотрел статистику по вашему конгрессу, то понял, что сильно ошибался!

Форум идей, опыта, инноваций

Так охарактеризовал конгресс один из его почётных гостей. И это – ёмкое определение. Здесь, помимо знакомства с новыми разработками и обмена опытом, рождаются продуктивные, порой, на первый взгляд, парадоксальные идеи, реализация которых впоследствии приводит к прекрасным результатам. Неслучайно министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко, приветствуя участников конгресса, сказал:

– Многих в зале воспринимаю не просто как коллег, а как соратников и друзей.

– Успехи очевидны! – подводя итоги минувшего года, – подтвердила заместитель министра здравоохранения РФ Евгения Котова. – Важнейший интегральный показатель – младенческая смертность демонстрирует высокие темпы снижения, достигнув 3,6 промилле. В 2024 г. Россия выглядела очень хорошо в сравнении с экономически развитыми государствами. А в 2025-м она просто врывается в группу стран с самыми низкими значениями.

О том, что успехи неслучайны, свидетельствует тот факт, что 11 регионов, совершенно разных

по расположению, бюджетной обеспеченности, с разным климатом, имеют минимальные показатели – менее 2,5 промилле.

– Считаю, это великолепные результаты! В прошлом году таких регионов было лишь четыре, – отметил Е.Котова.

Сокращается смертность детей и в других возрастных группах, правда не столь значительными темпами. По мере того, как ребёнок взрослеет, возрастает вклад внешних причин в структуру потерь, особенно среди подростков. Это и несчастные случаи на транспорте, и самоповреждения, и суициды. По мнению Е.Котовой, необходима большая нацеленность на раннюю

За 3 дня конгресса проведено 175 симпозиумов, совещаний, пленарных заседаний, «круглых столов», панельных дискуссий, сессий, мастер-классов.

Заместитель министра призвала грамотно выстраивать работу по сопровождению ребёнка в содружестве с другими ведомствами, оказывая в том числе и психологическую поддержку, и, конечно же, остановилась на вопросах здоровья здоровых. Благодаря работе педиатров первичного звена охват профилактическими

темная, а с другой – точная работа с каждой семьёй, формирование индивидуального маршрута ребёнка на протяжении всей его жизни.

Задачи непростые

М.Мурашко, поблагодарив педиатров за прекрасные результаты, выразил надежду на помощь педиатрического сообщества в актуализации нормативно-правовой базы, поскольку имеется масса приказов Министерства здравоохранения, которым уже более 10 лет, а за это время многое изменилось: и технологии, и лекарственная терапия, и методы диагностики.

требует серьёзных вмешательств. И хоть в целом психиатрии уделяется большое количество времени и ресурсов, этого пока ещё недостаточно.

По словам М.Мурашко, сегодня всё необходимо строить не вокруг диагноза, а вокруг человека, что принципиально.

Глава Минздрава акцентировал внимание педиатров и на работе с родителями, высказав мнение, что это направление является не менее значимым, чем само лечение, ведь образ жизни ребёнка, пищевые привычки, репродуктивные установки и многое другое формируются в семье. А мамы и папы порой не владеют вопросами

Тенденции

Создавая фундамент здоровья

В Москве состоялся XXVII конгресс педиатров России

диагностику заболеваний, а также поведенческих факторов риска.

Одной из составляющих совершенствования оказания помощи является развитие инфраструктуры. Она активно обновляется. Так, в рамках Национального проекта «Семья», куда погружен федеральный проект «Охрана материнства и детства», будут модернизированы 147 перинатальных центров, 185 детских больниц, закуплены передвижные комплексы для детских поликлиник. Новым порядком оказания помощи по профилю «акушерство-гинекология» предусмотрено неинвазивное пренатальное тестирование на хромосомные аномалии, преимплантационное генетическое тестирование эмбрионов при проведении процедуры экстракорпорального оплодотворения. Уже с апреля расширяется неонатальный скрининг ещё на две нозологии.

Увеличиваются объёмы высокотехнологичной медицинской помощи, прежде всего по профилям «педиатрия», «сердечно-сосудистая хирургия», «травматология-ортопедия», «онкология».

– Наши успехи в лечении ряда заболеваний очень высоко оценены международным сообществом, в том числе Всемирной организацией здравоохранения. Это касается в первую очередь детской онкологии, – рассказала замминистра.

Прекрасные результаты в детской кардиологии и кардиохирургии. Выполняется большое количество операций при врождённых пороках сердца, таких, которые раньше считались несовместимыми с жизнью. Только в 2025 г. проведено более 30 трансплантаций сердца.

Много внимания в последние годы уделено борьбе с сахарным диабетом, особенно первого типа, который является весомой причиной детской инвалидности.

Однако количество детей-инвалидов увеличивается в том числе и потому, считает Е.Котова, что улучшается диагностика инвалидизирующих заболеваний, а ещё, потому что современные технологии позволяют сохранить жизнь малышам, ранее обречённым. Но есть и положительные тенденции: с 2023 г. не прирастает число детей, которые впервые признаны инвалидами.

– Очень хотелось бы, чтобы это стало устойчивым трендом, – высказала пожелание Е.Котова.

Действия, предпринимаемые по ранней диагностике заболеваний и раннему назначению лечения, дают эффект.



В президиуме Е.Котова и Л.Намазова-Баранова

осмотрами высокий. Судя по их результатам, большая часть детей (84%) здоровы или почти здоровы. Кстати, с сентября вступил в силу новый порядок проведения профилактических осмотров. В нём акцент сделан не просто на раннюю диагностику заболеваний, а даже на выявление факторов риска их развития. Введён расчёт отклонения индекса массы тела от стандартного (раньше регистрировался просто вес), включено исследование уровня холестерина в крови в 6 и 10 лет.

– Нам кажется это большой подвижкой к тому, чтобы сохранить здоровье взрослых и снизить смертность по линии системы кровообращения, – прокомментировала Е.Котова.

Запланирован осмотр окулиста в условиях медриаза, что позволяет вовремя диагностировать ретинобластому. Скрининг психического состояния теперь введён в полтора года, это поможет заподозрить возможные нарушения, расстройства, в том числе аутистического спектра.

Продолжается совершенствование Национального календаря профилактических прививок.

Донастроен порядок оказания медицинской помощи детям в образовательных организациях, что позволит медработникам сохранять свой стаж. Если сотрудник находится в штате поликлиники, работая в школьном кабинете, то все выплаты будут на него распространяться, а значит, есть надежда, что укомплектованность школьной медицины кадрами повысится.

Успехи детского здравоохранения, по словам Е.Котовой, обеспечивает, с одной стороны, сис-

становления личности, физиологического развития и т.д.

– Конечно же, врачи, родители, педагоги должны работать в синергии, – подчеркнул он.

Внимание к пятому типу, и не только...

Заглянуть глубже в будущее предложила президент Союза педиатров России, академик РАН Лейла Намазова-Баранова. По её мнению, если страна ставит целью достижение здорового и активного долголетия, то начинать надо с детства. Поэтому тема профилактики красной нитью следовала почти через все выступления.

С точки зрения того, сколько всяких важных процессов происходит до рождения, в период внутриутробной жизни, сразу после рождения, в раннем детстве, в дошкольном возрасте и т.д., подход должен быть другим, нежели сейчас. Совершенно очевидно, что детство по значимости занимает отнюдь не 15-20% жизни, как привыкли считать, а гораздо больше – примерно 55-60%.

Более высокий индекс массы тела, уровень холестерина, кровяного давления в детстве коррелирует не только с соматическим здоровьем, но и с ухудшением когнитивных функций взрослых.

Зарубежное исследование, в котором приняли участие свыше миллиона человек, показало, что ожирение в детском возрасте (от 2 до 10 лет) является маркером биологического старения. То есть изменённое программирование в детстве будет отражаться в виде укороченной продолжительности жизни. Мета-анализ подтвердил: не только постнатальные, но и антенатальные факторы ухудшали и физическое, и когнитивное развитие ребёнка. Если воздействовать на факторы преемственности, антенатального и раннего постнатального периода, то можно профилактировать многие, в том числе когнитивные, нарушения у детей.

Казалось бы, какое отношение имеет ожирение у матери к будущей академической успеваемости ребёнка? Оказывается, прямое, так же как и курение беременной, зачатие ребёнка с помощью вспомогательных репродуктивных технологий, стрессы. А в раннем постнатальном периоде находные ребёнок на ИВЛ, частые обильные срыгивания (на что не всегда обращают внимание педиатры и родители), низкая потребность в сосании груди – всё это факторы формирования лёгких когнитивных нарушений.

Министр отметил, что ведутся научные разработки по доклинической диагностике многих заболеваний, которые манифестируют

в детском периоде жизни человека, то есть на этапе развития. Именно это новое диагностическое направление позволяет своевременно, в том числе включая новые лекарственные препараты, не дать болезни развиваться или остановить её клинические проявления, что уже демонстрируется в рамках неонатального скрининга с участием фонда «Круг добра». Данное направление являет собой сочетание и науки, и клиники, и практики.

Безусловно, нельзя забывать и о психическом здоровье детей. Этот блок системы здравоохранения

Более 26 тыс. человек подключались к мероприятиям онлайн, причём свыше 13 тыс. не просто заглядывали на симпозиумы, а присутствовали постоянно, регулярно отмечаясь, чтобы получить образовательные кредиты в системе НМО. Более 3,3 тыс. докторов участвовали очно.

– Мы провели дополнительные исследования, изучили морфологию мозга и выявили, что у детей с избыточной массой тела, ожирением имеется увеличение объёма белого вещества. То есть всё не так безобидно, как казалось ранее, дескать, подумаешь, ребёнок увеличит физическую нагрузку, поголодает, и всё будет нормально. Нет, иммунное воспаление заходит слишком далеко и отражается в морфологическом субстрате, – заметила Л.Намазова-Баранова.

Как продемонстрировало нейрорадиологическое исследование в НИИ педиатрии и охраны здоровья детей НКЦ № 2 РНЦХ им. Б.В.Петровского, есть отличия участков коры головного мозга у мальчиков и у девочек, что и определяет различные школьные успехи, особенно в начальных классах. Кстати, имеются отличия и в объёме коры у детей с разными способностями.

Используя высокоточные методики визуализации, можно оценивать когнитивные способности ребёнка и, соответственно, прогнозировать его развитие в будущем.

Современная медицина считает, что в патогенезе любой хронической болезни ведущую роль играет иммунное воспаление. Когда нарушается формирование нормального иммунного ответа, то возникает патологический ответ, или болезнь.

– И сегодня наши усилия должны быть направлены на предупреждение и коррекцию как раз хронического воспаления, – утверждает Л.Намазова-Баранова.

Она напомнила, что ожирение – это пятый тип иммунного воспаления по современной классификации иммунных болезней, о чём многие забывают. Если у ребёнка в возрасте от 2 до 10 лет имеется избыточная масса тела или ожирение, то во взрослом состоянии у такого человека резко возрастают факторы кардиального риска. К сожалению, детей с избыточной массой тела и ожирением становится больше, как, впрочем, и взрослых. И это не проблема внешнего вида, а проблема здоровья и продолжительности жизни. Справиться с иммунным воспалением, которое уже развилось, невозможно физическими нагрузками и ограничением в углеводах. Оно будет проявляться на всех органах и тканях. Более крупные женщины рожают более крупных детей, у которых перспектива быстро развить избыточную массу тела больше. То есть запускается цикл для следующих поколений. Поэтому необходимо профилактировать развитие избыточной массы тела с самых первых лет.

У недоношенных детей тоже развивается ожирение гораздо быстрее, чем у их сверстников. И к ним следует быть внимательными при ежемесячных осмотрах, как и к тем, которые долго пролежали в больнице, находились в отделении реанимации, прошли несколько курсов антибиотикотерапии. Исследования показывают: у всех получивших антибиотики во время антенатального периода, а также в течение первого-второго года жизни, чаще развиваются избыточная масса тела, ожирение, аллергия, аутоиммунные болезни и даже онкологические. То есть изменение микробиома, случившееся антенатально и продолжившееся постнатально, приведёт к серьёзным последствиям.

– Как бы мы ни были благодарны антибиотикам за спасённые жизни в тяжёлых инфекционных ситуациях, но их неправильное, чрезмерное, неумное применение в отсутствие показаний ведёт к укорочению жизни. И все должны это хорошо понимать. Воздействуя прекоцепционно, антенатально и постнатально, они нарушают микробиоту, формирование нормального иммунного ответа, – подчеркнул почётный президент Союза педиатров России, академик РАН Александр Баранов.

Важно, чтобы период антенатального детства тоже вошёл в линейку программирования здоровья. Хотя на деле всё начинается намного раньше, ещё до наступления бе-

ременности. Если хоть у кого-то из родителей имелась хроническая патология, отношение шансов возрастает в 2 раза. Ну и, конечно, ранний неонатальный период очень значим для формирования здоровья на всю последующую жизнь.

– Используя прогностические модели, мы можем определять для коллег из взрослой сети категории тех, кто уязвим в будущем, – говорит академик.

Научная основа

К сожалению, число педиатрических исследований от общего количества проводимых работ в стране уменьшилось, к тому же преобладает тематика хронически больных детей, а вот здоровью здоровых, профилактике отклонений уделяется недостаточное внимание, считает А.Баранов.



Зал живо реагировал на выступления коллег

Мнение о том, что со стороны академии наук нужно усилить внимание к педиатрическим исследованиям, поддержал академик РАН Николай Володин:

– Е.Котова отметила высочайшие успехи в практической медицине. Но все они связаны не только с высоким профессионализмом педиатров, но и с очень серьёзным фундаментом научных исследований. Мы достигли самых низких за всю историю показателей младенческой смертности – 3,6 промилле. А ранняя неонатальная смертность в нашей стране с 2022 г. самая низкая в Европе и составляет 1,4 промилле, в то время как в западноевропейских странах – 1,7. Если будет поддержка научных исследований, мы выполним все поставленные перед нами задачи.

Н.Володин полагает, что в нашей стране резко снизилась младенческая смертность за счёт спасения тяжелейшего контингента пациентов с массой тела менее 700 г и гестационного возраста 25 недель. Однако у них в 75% случаев развивается бронхолегочная дисплазия, в дальнейшем чревато бронхиальной астмой и ХОБЛ. Это требует изучения и принятия мер в последующем с целью снижения инвалидности.

Торжество сотрудничества

Слава Богу, минуло то время, когда каждый возделывал свою ниву и был тем доволен. Наконец наступило осознание, что только объединив усилия, можно достигнуть лучших результатов. И это нашло яркое отражение в программе конгресса, включающей совместные мероприятия педиатров и гинекологов, педагогов и психологов, организаторов здравоохранения и практикующих врачей, представителей законодательной власти и общественных организаций. Все они не просто слушали и старались услышать друг друга, но и выработывали консолидированные решения. Союз педиатров России, многие годы твердивший о необходимости совместных шагов и немало сделавший для объединения сил, имеющих отношение к детству, имеющих отношение к детству, добился-таки своего. Атмосфера сотрудничества стала отлич-

ительной чертой этого конгресса. Специалисты не просто обсуждали актуальные проблемы, а вносили конструктивные предложения по их устранению. Так, на симпозиуме по вскармливанию младенцев, где помимо врачей присутствовали депутаты Государственной Думы, решили, что следует составить для отечественных производителей список-запрос того, что требуется для поддержки грудного вскармливания, направив его в соответствующие структуры. И подобный пример не единичен.

– Мы уже сроднились с педиатрической службой, – сказала акушер-гинеколог, главный специалист по детской и юношеской гинекологии Минздрава России, член-корреспондент РАН Елена Уварова на симпозиуме, посвящённом вакцинации детей против вируса папилломы человека.

Российские специалисты продемонстрировали сферы применения искусственного интеллекта в охране здоровья детей, поставив ряд вопросов: кто несёт юридическую ответственность за диагностику, основанную на ИИ – врачи или разработчики ИИ; как сохранить анонимность личных данных пациентов; как вообще к нему относиться? Тем более что появились публикации в мировой прессе о том, что в некоторых вузах предпринимаются попытки использовать ИИ и системы, основанные на его применении, в качестве преподавателей, ибо это дешевле, чем оплачивать труд профессоров.

– Искусственный интеллект – это инструмент, который помогает добиться лучших результатов. И не больше! – считает Л.Намазова-Баранова.

тор Милица Байчетич из Сербии, которая призналась: «Сколько я сербка, столько и русская». Кстати, Российско-сербский симпозиум проводился впервые.

А ещё на полях конгресса состоялась: II Всероссийская конференция «Клиническая фармакология в педиатрии», III Конференция молодых учёных Отделения клинической медицины РАН, III Российско-арабский форум педиатров и много других мероприятий, в частности, традиционный, уже VI Форум для родителей, XV Евразийский форум по редким болезням, XIX Международный форум детских хирургов, урологов-андрологов и травматологов-ортопедов.

Цифры в обозначении этих мероприятий рассказывают о том, как ширилась тематика, становились традиционными собрания тех или иных специалистов, как обретал всё большую популярность в медицинских кругах педиатрический конгресс, объединяющий разных врачей во имя здоровья детей.

В благодарность учителям

По традиции каждый конгресс начинается с напоминания о круглых датах, связанных с жизнью и деятельностью светил педиатрии, людей, внёсших весомый вклад в её развитие. Так было и на сей раз. Слайды с портретами ведущих учёных-юбиляров, ушедших в мир иной и ныне здравствующих, сменяли друг друга, а в зале то и дело слышалось: «Это мой учитель», «Мы по его учебникам готовились». И столько трепета и благодарности звучало в словах, что понимаешь: преемственность крепка.

Однако организаторы конгресса не ограничились простым напоминанием, а ещё и ряд симпозиумов посвятили выдающимся педиатрам: памяти академика Вячеслава Таболина (к 100-летию со дня рождения) – по неонатологии; памяти профессора Владимира Таточенко (к 95-летию со дня рождения) – по острой респираторной патологии; памяти профессора Валерия Доскина (к 85-летию со дня рождения) – по организации медицинской помощи детям; памяти академика АМН СССР Нины Нисевич (к 115-летию со дня рождения) – по инфекционным болезням.

Со всеми этими удивительными людьми мне посчастливилось встречаться по долгу службы, и каждый из них оставил неизгладимые впечатления. Запомнились слова Нины Ивановны: «Если мне сейчас скажут, что появился сложный интересный больной и его надо посмотреть, с радостью побегу. С радостью!» А было уже практически не покидала свою квартиру без острой надобности. Бесконечно преданный профессии человек! Как, впрочем, преданы ей и все участники конгресса. С такими людьми, как сказал директор Департамента медицинской помощи детям, службы родовспоможения и общественного здоровья Минздрава России Рафаэль Шавалиев, сохранение здоровья нации – миссия выполнимая.

Надо только слегка помочь!



Валентина ЕВЛАНОВА,
спец. корр. «МГ».

Стоит упомянуть, что в России создана вакцина против ВПЧ, зарегистрированная под названием «Цегардекс» и рекомендованная для детей от 9 лет. В связи с чем появилась возможность включения её в Национальный календарь профилактических прививок, что ускорит широкомасштабный популяционный эффект вакцинации, а следовательно, снизится заболеваемость и смертность от онкологических заболеваний, вызываемых ВПЧ.

– Мамы, папы, все члены семьи должны понимать, что настало время, когда вакцинация – это не только защита от инфекционных болезней, но и изменение траектории жизни, – отметила Л.Намазова-Баранова. – Очень важно, чтобы мы, педиатры, компактно, доходчиво, убедительно, аргументированно рассказывали родителям о современных возможностях иммунопрофилактики.

– Только в коллаборации, во взаимодействии науки, производственных площадок, в коллаборации в рамках ведомств и при межведомственном взаимодействии, именно в командной работе возможно достигнуть того результата, которого нам хотелось бы. Мы должны, невзирая, как говорится, на порт приписки, иметь одинаковые базовые концепции, объединяться, – подчеркнул генеральный директор ФНЦ инфекционных болезней Вячеслав Ратников. – Целый ряд трудностей связан с организационными вопросами, а не с вопросами какой-то таргетной терапии, уникальных технологий, хирургического лечения.

Помощник и друг или...

Сколь стремительно развиваются технологии, особенно почувствовалось на российско-китайском симпозиуме. В этом году он был посвящён искусственному интеллекту в педиатрии. Детская медицина не остаётся в стороне от общих тенденций. Китайские коллеги из университета МГУ-ППИ в Шэньчжэне, в частности, профессор Фань Сяо, показали возможности ИИ в автоматическом распознавании депрессии, эмоционального состояния человека по походке, что вызвало неподдельный интерес аудитории.

Её слова подтвердил директор Института системного программирования, вице-президент РАН Арутюн Аветисян:

– Я отвечаю за цифровизацию, но точно знаю, что человека заменить нельзя. Ведь дети выздоравливают потому, что вы их любите!

И всё же прогресс неумолим. Пока я шла от здания, где проходил форум, до метро (это примерно 20 минут пути) мне навстречу по улице пробежало 2 робота-доставщика. И возможно, уже завтра пациентов в каждой поликлинике будут встречать человекоподобные роботы и по внешнему виду определять, какая помощь им нужна.

На полях

В рамках конгресса состоялся целый ряд различных мероприятий: от Всероссийского совещания руководителей органов исполнительной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья, которое проводилось впервые, до Международного форума «Педиатры мира – за здоровье, развитие и благополучие детей» с активным участием иностранных специалистов, приехавших более чем из двух десятков стран. Вёл его пас-президент и исполнительный директор Международной педиатрической ассоциации доктор Навин Такер из Индии, который в этом году стал почётным иностранным членом Союза педиатров России. Это звание получила также док-

Комментарии

Доктор П.МАНТОВАНИ (Италия), президент Европейской педиатрической ассоциации:

– Дух единства, дружбы и сотрудничества должен стать общей путевой звездой, поскольку благополучие детей является нашим неизменным приоритетом. Огромное спасибо профессору Л.Намазовой-Барановой, величайшему пас-президенту и нынешнему члену правления Европейской педиатрической ассоциации за её неустанную работу по укреплению мира и сотрудничества во благо детей всего мира.

Наталья ПОЛУНИНА, профессор Пироговского университета:

– Большая благодарность Л.Намазовой-Барановой и А.Баранову за их усилия по сохранению педиатрических факультетов. Ни в одной стране мира нет такого, чтобы педиатров готовили, начиная с первого курса. За рубежом есть педиатрическое образование, но последипломное. А в нашей стране – додипломное, и оно существенно отличается от программ лечебного факультета. Очень важно сохранить это.