

моний способствовало снижению их удельного веса (4,7 % в 80. гг. против 14,4 % в 70 гг) в структуре всей острой респираторной заболеваемости. За этот период снизился показатель заболеваемости пневмоний с 78,5 % до 38 %. Было отмечено и снижение показателей смертности от пневмонии, что привело к уменьшению общего уровня детской смертности по Свердловской области.

Таким образом, история научных исследований на Среднем Урале в 60-90 е годы XX века в области детской пульмонологии показывает, что уральские учёные внесли достойный вклад в отечественную медицину по расшифровке этиологии бронхолёгочных заболеваний, описание новых клинических форм и изучение генетического компонента в развитии острых и хронических заболеваний лёгких.

Литература

1. История УГМА в биографиях (1930-2000 гг.) Изд. УРО РАН, Екатеринбург, 2000,-212 с.
2. Шулуток М.Л. Выдающиеся хирурги Среднего Урала. Екатеринбург, 2000,-178 с.
3. Шилко В.И. Актовая речь заведующего кафедрой детских болезней лечебного факультета УГМА на итоговой научной конференции УГМА. Екатеринбург, 2000,-28 с.

А.П. Ястребов, С.Н. Козлова

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ НАУЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРЕПОДАВАНИЯ НА МОДЕЛИ ИНТЕГРАЦИИ КАФЕДРЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ ФПК и ПП И АКАДЕМИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА (ДЕВЯТИЛЕТНИЙ ОПЫТ РАБОТЫ)

Уральская государственная медицинская академия

При формировании стратегии развития научной мысли и выборе научных приоритетов, определяющих вектор дальнейшего совершенствования общества в регионах и стране, для ученого особо значимо понять истоки нарастающих проблем, создать коллектив единомышленников и объединить их усилия в поиске доказательств правомерности предложенной научной концепции, приносящих благо и здоровье гражданам страны.

В начале 90 гг., политических и социальных преобразований в стране наметился отток кадров из науки части преподавателей, ученых, молодежи. при этом отсутствие финансирования научных исследований в вузах усугубляло данные тенденции.

В сложившейся ситуации необходимо было найти решение, которое могло как-то приостановить потерю связи с профессией. В практическом здравоохранении в области охраны материнства и младенчества при аналитической оценке реальной ситуации по данным г.Екатеринбурга нарастали негативные тенденции, свидетельствующие о высокой частоте патологических родов (67,8%), возрастании частоты анемий у беременных женщин с 23% в 1993 году до 39 % в 1996 гг., формирование акушерско-гинекологической патологии (82.6%), инфекционной (67%), терапевтической (90%), увеличение патологии щитовидной железы.

Особую озабоченность вызывало ухудшение качественных показателей здоровья детей. С 1991 по 1996 гг. частота патологии органов дыхания возрастает в 4 раза, синдрома дыхательных расстройств в 2,5 раза, гипоксия и асфиксия в родах увеличивается с 59,2 в 1990 г. до 342,5 в 1996, отмечен пятикратный рост эндокринной патологии у детей, частоты перинатальных инфекций, у трети детей раннего возраста (35,7%) регистрировалась задержка внутриутробного развития плода. При этом удельный вес детей по физическим показателям развития I группы здоровья не превышал 4-10 %.

О нарастании серьезных проблем свидетельствовал рост заболеваний, передающихся половым путем, оппортунистических герпесвирусных инфекций, атипичных возбудителей (хламидийной, уреоплазменной, микоплазменной и др.) и инфекций TORCH (вирусные гепатиты С, цитомегаловирусной, Эпштейн-Барр вирусной, Вич-инфекций, сифилиса, папилломавирусных инфекций), диагностика которых не проводилась ни у матери, ни у новорожденных, а истинные последствия их не учитывались в формировании хронической патологии (неонатальных гепатитов, перинатальных поражений центральной нервной системы, иммунологических расстройств, врожденных пороков развития, анемических состояний, патологии щитовидной железы), не отработаны подходы в тактике ведения и кормления инфицированных детей грудным молоком, отсутствовала научно-обоснованная стратегия витаминно-минеральной дотации у данного контингента детей.

Вектор научной мысли и исследований сложившихся научных направлений фокусировался в области изучения острой инфекционной патологии у детей стационарного этапа оказания медицинской помощи и классической соматической патологии.

Поэтому в создавшихся условиях назрела объективная необходимость развития профилактической направленности научных исследований со смещением приоритетов на внедрение высокотехнологической помощи детям в амбулаторно-поликлиническое звено, а для совершенствования и уточнения причинно-следственных факторов с состоянием отклонения

здоровья детей и изучения роли оппортунистических и TORCH инфекций, разработки ранней диагностики, лечения, иммунореабилитации в условиях отсутствия финансирования была предложена и поддержана ректором УГМА (Член-корр. РАМН, профессором А.П. Ястребовым) и ректоратом академии идея организации на хозрасчетной основе научно-практического Академического медицинского центра «Семья и здоровое поколение» (1999). Директором вновь организованного центра назначена профессор С.Н.Козлова для реализации авторских технологий изобретения «Способ интегральной оценки здоровья семьи» (1998) и создании базы для научно-исследовательской деятельности.

В 2000 году организована новая кафедра профилактической педиатрии, инфекционной патологии и клинической иммунологии ФПК и ПП, задача которой заключалась в преподавании для врачей амбулаторно-поликлинического звена новых технологий, разрабатываемых сотрудниками АМЦ диагностики, лечения и реабилитации детей на основе требования времени и потребности врачей практического здравоохранения в системе новых знаний.

Кафедра создана посредством реорганизации курса при кафедре детских инфекционных болезней, организованного заведующим кафедры, профессором В.В.Фоминим. Подготовку врачей на курсе курировала по детским инфекционным болезням В.М. Бубнова, а с 1986 года курс возглавила доцент, затем профессор С.Н. Козлова.

С 2000 года подготовку и переподготовку врачей на кафедре профилактической педиатрии, инфекционной патологии и клинической иммунологии ФПК и ПП вели сотрудники кафедры в составе заведующей профессора С.Н. Козловой, доцента и кандидатов медицинских наук (1990) С.Е. Чащиной, О.Б. Плеханова, Е.И.Красновой, Р.А. Ушаковой, с 2002 года Е.В. Савельева. Разрабатываются образовательные программы по трем специальностям: «педиатрия», «инфекционные болезни», «аллергология и иммунология».

Активно востребованы на циклах тематического усовершенствования преподавание профилактических технологий для участковых педиатров и терапевтов по новым авторским программам: «Превентивная педиатрия с основами нутрициологии», «Актуальные вопросы профилактики в педиатрии и здоровьесберегающих технологий», «Современные вопросы диагностики, лечения и иммунореабилитации TORCH-ассоциированной патологии у матери и ребенка», «Актуальные вопросы вакцинопрофилактики», «Внутриутробные и перинатальные инфекции» и другие. Всего на кафедре реализовывалось 17 образовательных программ для врачей разных специальностей.

Помимо Академического медицинского центра «Семья и здоровое поколение» кафедра базировалась в многопрофильной детской клинической больнице №9 (главный врач –

Карлов А.А.), инфекционном отделении МУ ДГБ №11 (главный врач – Аверьянов О.Ю.) и с 2008 г. в МУ ДГБ №8 (главный врач –Пушкарев И.Б.)

С.Е.Чащина курировала профильное отделение детей раннего возраста с острыми кишечными инфекциями и разрабатывала технологии реабилитации перенесших ОКИ периоде реконвалесценции, Р.А.Ушакова занималась проблемой вирусных гепатитов у детей и поиском путей оптимизации терапии, Е.И.Краснова изучала воздушно-капельные вирусные и бактериальные инфекции, вакцинологию и иммунотерапию

Академический медицинский центр «Семья и здоровое поколение» оказывал комплекс профилактических, консультативно-диагностических, скринирующих услуг, иммунореабилитационных, иммунодиагностических, включая лабораторию ИФА-диагностики, молекулярно-генетической диагностики инфекционной патологии, пренатальной УЗИ-диагностики детям и их родителям, что позволяло совершенствовать технологии ранней диагностики, лечения и восстановления их здоровья.

Активное участие в оказании консультативной помощи детям принимали преподаватели кафедры. На базе кафедры и Академического медицинского центра активно включились в научно-исследовательскую деятельность молодые ученые. По мере роста и укрепления научно-исследовательской базы совершенствовались инновационные технологии и методологические подходы к диагностике и иммунореабилитации

По данному направлению под руководством заведующей кафедры профессора С.Н. Козловой защищено 11 кандидатских диссертационных работ по специальностям «педиатрия», «аллергология и иммунология» и «неврология».

Активное сотрудничество Академического медицинского центра ГОУ ВПО УГМА и кафедры постдипломного этапа подготовки переподготовки врачей реально обеспечивало участие и активную позицию УГМА в реализации и внедрении в практическое здравоохранение г. Екатеринбурга и Свердловской области профилактических технологий сохранения и укрепления здоровья в создавшихся условиях с учетом меняющихся потребностей и запросов общества.

В 2001 разработана межведомственная программа «Организация здоровья молодого поколения г. Екатеринбурга», которая включена программным советом в стратегию развития города до 2015 года. Программа разрабатывалась при комплексировании АМЦ «Семья и здоровое поколение» (проф. С.Н. Козлова), Уральского государственного университета (проф. А.В. Меренков), УПИ (проф. Л.А. Семенов), Управления образования и Управления здравоохранения г.Екатеринбурга, городской Думы, городского центра медицинской профилактики и др. В программе создана концепция, нацеленная на решение проблем органи-

зации, сохранения и укрепления здоровья молодого поколения, которые положены в основу ведомственных программ «Здоровье маленьких горожан» и «Образование – пять звезд».

За девятилетний период коллективом кафедры подготовлены и изданы 14 методических рекомендаций. В соавторстве с коллективом детских инфекционных болезней (проф. В.В. Фомин) и Тюменской медицинской академии профессор (Э.А. Кашуба) подготовлено и издано руководство по детским инфекционным болезням. Учебно-методическое пособие «Современные технологии ранней диагностики и реабилитации больных с патологией почек» совместно с Оренбургской медицинской академией (проф. А.А. Вялкова, проф. Н.А. Хрущева, проф. С.Н. Козлова), учебное пособие «Цитомегаловирусная инфекция у детей» (2004), квалификационные тесты по специальности «Педиатрия» с кафедрой подростковой педиатрии ФПК и ПП (2008).

Основным научным направлением кафедры являлось изучение клинической иммунологии внутриутробных и перинатальных оппортунистических инфекций и их роли в формировании хронической соматической и неврологической патологии, разработка и внедрение новых технологий ранней диагностики, профилактики и иммунореабилитации детей, рожденных в семьях с урогенитальными инфекциями, поиск и оптимизация здоровьесберегающих технологий в системе «мать-дитя», направленных на рождение здорового поколения, совершенствование медико-организационной модели их обеспечения. За период 2000-2008 гг. сотрудниками кафедры опубликовано 216 печатных работы, 10 патентов и свидетельств на изобретения.

Под руководством Светланы Николаевны Козловой ведется изучение и поиск методов оптимизации терапии цитомегаловирусной инфекции у детей, предложены методы терапии цитотектом (А.Б. Шлыкова, 1997 г.), хламидийной и герпетической инфекции в системе «мать-дитя» (С.С. Аверьянова, 1997), изучается состояние иммунологического здоровья детей, рожденных в семьях с урогенитальными инфекциями, ведется поиск эффективности применения противовирусных и иммунореабилитационных технологий восстановления здоровья детей (Е.В. Савельева, 2002 г.). Изучение иммунологических механизмов нарушений у детей с цитомегаловирусными менингоэнцефалитами в ОРИТ, совершенствование антибактериальной и иммуноориентированной терапии при цитомегаловирусных энцефалитах и внедрение в практику здравоохранения иммунореабилитации реконвалесцентов с внедрением баротерапии (И.В. Михайлова, 2000 г.).

Рост заболеваемости вирусным гепатитом С в популяции населения определил направленность научных интересов на изучение состояния здоровья детей, рожденных от матерей с маркерами вирусного гепатита HCV (Ю.А. Топорищев, 2004 г.). По итогам работы предложена ранняя диагностика с внедрением тестов третьего уровня в практику врача, уточнены

типы иммунного ответа при хроническом гепатите С в периоде беременности и остром вирусном гепатите С у детей, уточнены генотипические маркеры вируса гепатита С, частота передачи от матери к ребенку, получены данные о продукции цитокинов у детей первого года жизни фенотипических маркерах CD11b, CD95, маркерах активации и адгезии, продукции IL-6, TNF α у беременных и детей. Эта первая работа, выполненная в системе «мать-дитя», которая заложила основу углубленному изучению связи неонатальных гепатитов у детей раннего возраста с цитомегаловирусной и герпесвирусными инфекциями и необходимости этиологической расшифровки гипербилирубинемий у детей. Направление этих исследований продолжено в работе доцента Ушаковой Р.А.

Уточнение генеза нарушений обмена Fe у матери и ребенка с цитомегаловирусной инфекцией и поиск путей ранней профилактики, оптимизация применения витаминно-минеральных комплексов продолжены в исследованиях Т.В. Шалиной (2005) г. В работе получены новые данные о возможности внедрения профилактических технологий в семьях с различным социальным статусом, изучен пищевой статус беременных женщин и причины развития анемии у матери и ребенка с активной репликацией цитомегаловируса, получены данные о содержании железа, лактоферрина в грудном молоке и предложены технологии противовирусной и иммуностропной терапии, назначение которых способствовало восстановлению транспортного и депонированного пула железа и снижению частоты железодефицитных анемий у женщин и их потомства в 2,5 раза.

Завершены работы по изучению содержания эссенциальных микроэлементов (Zn, Fe, Se), цитокинового состава грудного молока (Бутабаева Ж.Б., 2006 г.). Доказана значимость герпесвирусных инфекций в прогрессирующем течении поражения ЦНС у детей, выделены критерии ранней диагностики и разработаны технологии терапии перинатальных поражений нервной системы при цитомегаловирусной, герпетической, Эпштейн-Барр вирусных инфекций (Куца Е.Г., 2006 г.). Получены новые данные о риске развития патологии почек у детей в семьях с урогенитальными инфекциями, эффективности иммунореабилитации детей с сочетанным применением противовирусной и лазеротерапии (Кушнирук Е.С.).

Установлены новые данные о взаимосвязи уровня цинка, серы с иммунным профилем и микроэлементным составом у детей с атопическим дерматитом, ассоциированным с цитомегаловирусом. Предложены новые подходы к восстановлению здоровья детей, страдающих атопическим дерматитом (Л.В. Иванова, 2007 г.).

Доказана роль герпесвирусных инфекций, в т.ч. Эпштейн-Барр вирусной инфекции, в формировании аденоидных вегетаций I, II, III степени у часто болеющих детей, что позволило предложить технологии диагностики и лечения, восстановить индекс резистентности и

уменьшить гипертрофию лимфоидной ткани у 78.6% детей, избежать оперативного вмешательства (А.Г. Коробкина, 2008).

Разработки Ю.М. Микушиной (2008 г.) уточнили частоту патологии щитовидной железы у беременных и состояние здоровья и развитие сочетанной эндокринной патологии и цитомегаловирусных гепатитов у детей, рожденных от матерей с урогенитальными инфекциями, оценить превентивные технологии с применением витаминно-минеральных комплексов у беременных женщин.

При поддержке правительства Свердловской области при активном участии АМЦ ГОУ ВПО УГМА организована конференция «Региональная политика в области здорового питания и применения микронутриентов в формировании здоровья населения» (2003), в которой принимали участие Министерство торговли и питания Свердловской области, Министерство здравоохранения Свердловской области, Министерство образования Свердловской области, ГОУ ВПО УГМА, Уральский государственный университет, Диагностический Центр, Городской центр санэпиднадзора, Новокузнецкий ГИДУФ с участием 18 докторов наук.

С НИИ ОММ организованы научная и образовательные программы для родителей в конференции «Беременность и роды» 2005 с международным участием, Российско-германская конференция в области специального образования (2003), Уральская региональная конференция по герпесвирусным инфекциям (2003).

Внедрены 42 новые лечебно-диагностические технологии, из них 20 – иммуностропные и противовирусные препараты. Разработка и внедрение новых технологий позволяют: добиться снижения частоты анемий у женщин в 2,5 раза, у детей – в 2,3 раза; у инфицированных женщин – повысить рождаемость детей с I и II групп здоровья с 5,3% до 40,2%; снизить риск поражения ЦНС и инвалидизации детей с трансформацией в ДЦП – в шесть раз, частоту развития бронхолегочной патологии у потомства – в два раза; уменьшить рождение детей в гипоксии и предупредить перевод в отделения реанимации и интенсивной терапии – в 8-10 раз. Внедрение иммуностропных технологий дает возможность добиться стабилизации и ремиссии у 70% часто болеющих детей.

За период с 2000 по 2008 год с момента организации кафедры прошли повышение квалификации 1648 врачей, в том числе участковые педиатры - 563, участковые терапевты - 334, инфекционисты - 233, врачи других специальностей - 518. Для кабинетов вакцинопрофилактики подготовлено 125 врачей. Кафедра сотрудничала с Республиканскими НИИ Санкт-Петербургского института детских инфекции, Санкт-Петербургского НИИ особо чистых препаратов, научно-практическими муниципальными и областными центрами Уральским государственным университетом.

Профессор С.Н. Козлова награждена дипломом по представлению редакции энциклопедии «Лучшие люди России» и общественно-консультативным советом за результативность и успешность работы по итогам деятельности 2007 г.

Об общественном признании АМЦ «Семья и здоровое поколение» свидетельствуют: награждение дипломами за активное участие в выставке «Екатеринбург медицинский» (2005) начальником управления здравоохранения, М.И. Прудковым; награждение дипломом III степени «За профессионализм и комплексность подхода к охране здоровья семьи» заместителем председателя правительства Свердловской области по социальной политики (2006) Власовым В.А.; дипломом в номинации «Медицина» Министром Здравоохранения Свердловской области В.Г. Климиным (2007).

Таким образом, девятилетний опыт деятельности и сотрудничества Академического медицинского центра «Семья и здоровое поколение» с кафедрой профилактической педиатрии ФПК и ПП доказал эффективность и результативность работы по внедрению инновационных технологий в практическое здравоохранение и подготовку врачей г. Екатеринбурга и Свердловской области, что позволило разработать и внедрить новые профилактические технологии в организации помощи семье.

Первый опыт привлечения хозрасчетных средств на развитие науки на основе внедрения интеллектуальных технологий позволил без государственных инвестиций и финансирования непростым путем не только сохранить, но развивать научное направление, получить ответы и предложить решение важных для региона и города проблем. Следует заметить, что не всеми была понята и поддержана данная форма деятельности и сотрудничества.

В новых условиях взят курс на инновационное развитие, раскрытие творческого потенциала молодежи и именно эти цели мы преследовали, многие годы курируя молодежную науку на факультете и предлагая реальное дело. Новое государство требует разработки новых подходов к подготовке кадров и совершенствованию работы педиатрической службы и реальные действия невозможны без инновационных подходов к решению этих задач. В настоящее время на съезде «Единой России» прозвучал важный посыл «консерватизм- это значит не ломать, а хорошо продумать и развивать». Наш опыт свидетельствует, что вектор направления на создание Академического научно-практического центра и результаты его деятельности по развитию инновационных технологий и внедрению в подготовку кадров достигли поставленных задач. Каковы будут дальнейшие шаги - время покажет, но совершенно очевидно, что надо не только сохранять, но и приумножать и укреплять достигнутое, шагая в ногу со временем, а лучше- опережая его.