

Історичні нариси

УДК 616-053.2:616.8-089(477)«1997–2012»

**Орлов Ю.А., главный детский нейрохирург МЗ Украины,
Президент Украинской ассоциации детских нейрохирургов**

Институт нейрохирургии им. акад. А.П. Ромоданова НАМН Украины, г. Киев, Украина

Специальности «детская нейрохирургия» в Украине исполнилось 15 лет

История развития детской нейрохирургии в Украине связана с созданием в стране в 1950 г. Киевского НИИ нейрохирургии МЗ Украины и открытием в нем первого в стране детского нейрохирургического отделения. Отделение возглавляли профессор А.П. Ромоданов (1950–1951), Ю.А. Зозуля (1952–1960), Б.А. Пельц (1960–1980), Ю.С. Бродский (1980–1989), Ю.А. Орлов (1990–2011). Сформировано научное подразделение — отдел нейрохирургии детского возраста, бессменным руководителем которого является проф. Ю.А. Орлов. Помощь детям в регионах оказывали нейрохирурги в стационарах для взрослых. Это снижало качество помощи, а новорожденным и детям младшего возраста квалифицированную нейрохирургическую помощь оказывали только в Институте нейрохирургии. Ситуация изменилась в 1997 г., когда приказом МЗ Украины №360 («О внесении дополнений к перечню врачебных должностей в учреждениях здравоохранения») в стране введена специальность «детская нейрохирургия». Это позволило сформировать детскую нейрохирургическую службу, для чего потребовалась организация курсов специализации и повышения квалификации, которую взяли на себя кафедры нейрохирургии Национальной медицинской академии последипломного образования имени П.Л. Шупика (проф. Н.Е. Полищук) и Донецкого национального медицинского университета (проф. А.М. Кардаш). Организованы аттестация и переаттестация специалистов, открыты областные специализированные отделения в крупных областях, выделены нейрохирургические койки в детских областных больницах других областей, создана служба главных специалистов страны и областей. В Институте нейрохирургии открыты три детских отделения (церебральной нейрохирургии, руководитель — к.мед.н. А.В. Шаверский, спинальной нейрохирургии и врожденных уродств, руководитель — к.мед.н. Г.А. Кеворков, реанимации и интенсив-

ной терапии, руководитель к.мед.н. Р.В. Гавриш). По состоянию на 2012 г. в Украине работают 63 детских нейрохирурга (10 — в системе НАМН Украины, 53 — МЗ Украины). Ежегодно квалифицированную помощь оказывают более чем 12 000 детей, из которых более 4000 — оперируют. Коечный фонд службы составляет почти 400 коек. Выполняется огромный объем консультативной помощи — более 5000 консультаций детей в год. Сравнительный анализ работы службы с момента ее создания представлен в **табл. 1**.

За годы существования детской нейрохирургической службы число пролеченных детей увеличилось в 2 раза, оперированных — более чем в 3 раза, общая летальность снизилась в 3 раза, послеоперационная — на 0,7%. Положительная динамика прослеживается практически по всем основным нозологическим формам поражения мозга, особенно при травме (общее снижение летальности почти в 10 раз, послеоперационной — в 8 раз). Возможности службы, ее коечного фонда практически исчерпаны. Об этом свидетельствует, с одной стороны, стабилизация показателей за последние 5 лет (**табл. 2**), с другой стороны, оказание помощи детям в стационарах для взрослых (**табл. 3**). Особенно это заметно в областях, где создание детской нейрохирургической службы не завершено (Киевская, Кировоградская, Черниговская).

Основную массу госпитализированных детей составляют пострадавшие с черепно-мозговой травмой (ЧМТ) и спинальной травмой (в 2011 г. они составили 72,9% госпитализированных). В то же время, значительной части пострадавших не оказывают специализированную помощь, особенно в сельских районах. По данным мировой статистики, частота ЧМТ в детской популяции 1–3 на 1000. При средней частоте ЧМТ 2 на 1000 в Украине это составляет около 16 000 детей, тогда как специализированную помощь оказывают 10–11 тыс. Смертность в детских

Таблица 1. Сравнительные результаты работы службы в 1998 и 2011 гг.

Показатель	Всего		Травма		Онкология		Гидроцефалия		Уродства развития		Другие	
	1998	2011	1998	2011	1998	2011	1998	2011	1998	2011	1998	2011
Лечили	6471	12721	4610	9273	367	704	473	1065	256	470	767	1147
Оперировали	1365	4596	603	3310	211	427	246	7487	130	232	81	338
Хирургическая активность, %	21,2	33,7	13,1	35,7	57,4	60,7	52,0	70,3	50,2	49,4	10,6	29,5
Летальность общая, %	2,9	0,8	3,1	0,3	7,4	4,7	3,2	2,0	5,9	4,2	1,7	1,1
Летальность послеоперационная, %	2,5	1,8	4,2	0,5	8,4	7,0	3,6	2,2	6,3	6,0	2,1	2,0

Таблица 2. Динамика показателей работы детской нейрохирургической службы Украины за последние 5 лет.

Показатель	Величина показателя по годам				
	2007	2008	2009	2010	2011
Лечили	12519	13137	12188	12685	12721
Оперировали	4491	4489	4019	4476	4596
Хирургическая активность, %	35,9	34,2	33,0	35,3	35,7
Общая летальность, %	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9
Послеоперационная летальность, %	1,8	1,8	2,0	1,7	1,8

Таблица 3. Объем оказания нейрохирургической помощи в детских и взрослых стационарах в 2011 г.

Лечили детей	Всего	Травма	Гидроцефалия	Онкология	Уродства развития	Другие
В детских стационарах	12 721	9273	1065	704	470	1147
В стационарах для взрослых	1784	1426	47	33	21	257
Итого...	14 505	10 699	1112	737	491	1404

специализированных стационарах соответствует лучшим мировым показателям и не превышает 0,3%. При тяжелой ЧМТ, оказании помощи в неспециализированных стационарах, где отсутствует современное техническое оснащение (КТ, МРТ, УЗИ), летальность увеличивается в 2–3 раза!

В связи с созданием специальности «детская нейрохирургия» появились новые тенденции и направления, о которых ранее даже не задумывались. Речь идет об участии детских нейрохирургов в пренатальной диагностике поражения нервной системы плода, планировании характера родоразрешения, а также новом направлении в детской нейрохирургии — неонатальной нейрохирургии или нейрохирургии новорожденных.

Нейрохирургическая помощь новорожденным чаще неотложная, по жизненным показаниям. Это касается родовой травмы, перинатальной кровоизлияния (ПИВК) III–IV степени, спинномозговой грыжи, осложненной ликвореей, нейрорахизисом. Число новорожденных, у которых выявляют ПИВК, требующее нейрохирургической помощи, ежегодно превышает 1000 наблюдений и имеет тенденцию к увеличению. Это обусловлено увеличением числа рожденных преждевременно с малой массой тела, у которых частота ПИВК обратно пропорциональна массе тела (у доношенных новорожденных — 10%, при гестации до 32 нед и массе тела до 1500 г — 80%, до 1000 г — 100%). Операции у новорожденных с малой массой тела, особенно критической, сопряжены с большими сложностями выхаживания их после операций, необходимостью применения искусственной вентиляции легких, поддержания температурного режима, проведения парентерального питания. В то же время, оказание ранней нейрохирургической помощи позволяет сохранить жизнь этих детей, уменьшить частоту выполнения в последующем ликворощунтирующих операций, инвалидность.

Другим аспектом неотложной нейрохирургической помощи новорожденным являются врожденные

уродства (спинномозговая грыжа, осложненная ликвореей, нейрорахизисом). Внедрение протоколов оказания нейрохирургической помощи при врожденных уродствах развития нервной системы с выполнением операций при разрыве грыжи в первые 24 ч, а при ее угрозе — в первые 72 ч жизни обеспечило снижение летальности в 10 раз. Новым направлением является дородовая диагностика патологии и перевод неотложных операций в неотложно-плановые. При планировании сроков родоразрешения одновременно планируют и сроки нейрохирургического вмешательства. Кроме того, дородовая диагностика и планирование сроков операции позволили создать новые подходы к возмещению кровопотери. Имеется в виду заготовка и использование при этих операциях плацентарной крови, характеризующейся полной совместимостью, повышенной способностью к насыщению кислородом и большим запасом мезенхимальных клеток, способствующих репаративным процессам.

В 2009 г. создана Украинская ассоциация детских нейрохирургов. Детские нейрохирурги стали активными участниками Европейской и Всемирной ассоциаций нейрохирургов и детских нейрохирургов. Это позволило детским нейрохирургам Украины поддерживать контакты с учеными других стран, участвовать в международных съездах и конференциях, повышать свой уровень подготовки в школах и семинарах. Одновременно детские нейрохирурги не теряют связи со своими коллегами, оказывающими специализированную помощь взрослым. Они, как правило, являются и членами Украинской ассоциации нейрохирургов, участвуют в совместных конференциях и совещаниях.

Таким образом, детская нейрохирургическая служба страны встречает свое 15-летие как сформировавшаяся специальность, имеющая определенные достижения, новые планы совершенствования качества помощи детям, хотя и существует много проблемных вопросов, требующих решения.