# ОГЛАВЛЕНИЕ

Участники издания ..... 12
Предисловие ..... 22
Список сокращений и условных обозначений ..... 23

**Глава 1.** Организация акушерской и неонатальной медицинской помощи в Российской Федерации (*Е.Л. Шешко, М.П. Шувалова*) ..... 27

**Глава 2.** Демографическая ситуация в Российской Федерации (*И.Н. Костин, А.С. Оленев*) @+[1] ..... 40

**Глава 3.** Принципы доказательной медицины в акушерстве и гинекологии (*Н.В. Артымук*) @+ ..... 41

**Глава 4.** Материнская и перинатальная заболеваемость и смертность: пути снижения (*В.Н. Серов, М.П. Шувалова*) ..... 42

4.1. Материнская смертность ..... 42
4.2. Перинатальная смертность ..... 47

**Глава 5.** Регистр критических акушерских состояний (*Е.Л. Шешко, Т.В. Пугачева, И.А. Прялухин*) @+ ..... 51

**Глава 6.** Деонтологические, этические и правовые аспекты в акушерстве и гинекологии (*Е.Ф. Кира*) @+ ..... 52

**Глава 7.** Современные представления об анатомо-физиологических особенностях женского организма (*В.В. Ковалев, Ю.А. Семёнов*) @+ ..... 53

**Глава 8.** Изменения в организме женщины при беременности (*Е.В. Кудрявцева*) @+ ..... 54

**Глава 9.** Рациональное поведение здоровой женщины в период беременности (*О.К. Доронина*) @+ ..... 55

**РАЗДЕЛ 1. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО** ..... 57

**Глава 10.** Ведение физиологически протекающей беременности (*О.Р. Баев, М.В. Волочаева*) @+ ..... 59

**Глава 11.** Нормальные роды (*О.Р. Баев*) @+ ..... 60

**Глава 12.** Физиологическое течение послеродового периода (*А.А. Игнатьева, И.В. Мешалкина*) @+ ..... 61

**РАЗДЕЛ 2. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ** ..... 63

**Глава 13.** Клинические методы обследования беременных (*О.К. Доронина*) @+ ..... 65

**Глава 14.** Лабораторная диагностика при физиологической беременности @+ ..... 66

14.1. Клинический анализ крови (*Т.Ю. Иванец*) ..... 66
14.2. Биохимический анализ крови (общетерапевтический) (*Т.Ю. Иванец*) ..... 66

[1] @+ Материалы представлены в электронном виде — код доступа указан на первом форзаце книги.

14.3. Глюкозотолерантный тест (*Т.Ю. Иванец*) ... 67
14.4. Тиреоидные гормоны (*Т.Ю. Иванец*) ... 67
14.5. Общий анализ мочи (*Т.Ю. Иванец*) ... 67
14.6. Пренатальный биохимический скрининг I триместра (*Т.Ю. Иванец*) ... 67
14.7. Инфекционный скрининг при беременности (*Т.В. Припутневич, Д.Ю. Трофимов*) ... 67

**Глава 15.** Неинвазивные методы диагностики в акушерстве ... 68

15.1. Пренатальный скрининг (*Д.Ю. Трофимов, К.В. Костюков, И.Ю. Барков, А.М. Холин, О.Н. Беспалова*) ... 68
15.1.1. Скрининг в I триместре ... 69
15.1.2. Скрининг во II триместре ... 73
15.1.3. Скрининг в III триместре ... 74
15.2. Ультразвуковое исследование (*А.И. Гус, К.В. Костюков*) ... 78
15.3. Допплерография (*К.В. Костюков*) ... 87
15.3.1. Оценка кровотока в маточных артериях ... 89
15.3.2. Оценка кровотока в артериях пуповины ... 89
15.3.3. Оценка кровотока в сосудах плода ... 90
15.3.4. Цветовое допплеровское картирование ... 92
15.4. Кардиотокография (*А.И. Гус, К.В. Костюков*) ... 92
15.5. Магнитно-резонансная томография органов малого таза (*В.Г. Быченко*) ... 97
15.5.1. Введение ... 97
15.5.2. Показания ... 98
15.5.3. Подготовка к исследованию ... 99
15.5.4. Методика ... 100
15.5.5. Магнитно-резонансная томография в диагностике пороков развития женской репродуктивной системы ... 101
15.5.6. Магнитно-резонансная томография в диагностике воспалительных заболеваний женской репродуктивной системы ... 101
15.5.7. Магнитно-резонансная томография в диагностике эндометриоза ... 102
15.5.8. Магнитно-резонансная томография в диагностике доброкачественных образований матки ... 102
15.5.9. Магнитно-резонансная томография в диагностике злокачественных образований матки ... 104
15.5.10. Магнитно-резонансная томография: диагностика образований яичников ... 105
15.5.11. Магнитно-резонансная томография при экстрагенитальной патологии ... 107
15.5.12. Магнитно-резонансная томография в акушерстве ... 108

**Глава 16.** Инструментальные инвазивные методы диагностики в акушерстве ... 110

16.1. Амниоскопия (*Л.Е. Бреусенко, Н.А. Каретникова*) ... 110
16.2. Фетоскопия (*Л.Е. Бреусенко, Н.А. Каретникова*) ... 112
16.3. Инвазивные методы пренатальной диагностики (*Н.А. Каретникова*) ... 112
16.3.1. Основные виды диагностических пренатальных манипуляций (*Н.А. Каретникова*) ... 114

16.3.2. Основные лабораторные методы исследования при инвазивной пренатальной диагностике (*Н.А. Каретникова, И.Ю. Барков*) .....118
16.4. Ультразвуковое исследование в родах (*А.В. Михайлов*) ..... 121

**РАЗДЕЛ 3. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО** ..... 127

**Глава 17.** Беременность у несовершеннолетних (*О.К. Молчанова, М.Б. Хамошина*)..... 129

**Глава 18.** Тактика ведения беременности после экстракорпорального оплодотворения (*Н.К. Тетруашвили*)..... 137

**Глава 19.** Многоплодная беременность (*Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, О.Н. Беспалова*) ..... 142

**Глава 20.** Выкидыш (самопроизвольный аборт) (*Н.К. Тетруашвили*) ..... 154

**Глава 21.** Привычный выкидыш (*Н.К. Тетруашвили*).....161

21.1. Привычный выкидыш, обусловленный анатомическими причинами.... 163
21.2. Истмико-цервикальная недостаточность ..... 165
21.3. Привычный выкидыш, связанный с эндокринными причинами.....167
21.4. Синдром поликистозных яичников..... 168
21.5. Иммунологические факторы привычного выкидыша ..... 170
21.5.1. Антифосфолипидный синдром..... 170
21.5.2. Другие тромбофилические состояния.....173
21.6. Привычный выкидыш, связанный с другими причинами .....174

**Глава 22.** Неразвивающаяся беременность (*А.В Соловьева*) .....176

**Глава 23.** Преждевременные роды (*Р.И. Шалина, З.С. Ходжаева*) ..... 185

**Глава 24.** Перенашивание беременности (*Ч.Г. Гагаев, Хаддад Халид*)..... 203

**Глава 25.** Плацентарная недостаточность (*Н.Е. Кан, В.Л. Тютюнник*).....211

**Глава 26.** Задержка роста плода (*Н.Е. Кан, В.Л. Тютюнник*) ..... 221

**Глава 27.** Патология околоплодных вод (*В.Н. Покусаева*)..... 231

27.1. Маловодие..... 231
27.2. Многоводие..... 235

**Глава 28.** Аномалии пуповины (*Ч.Г. Гагаев, Р.Е. Орехов*) ..... 242

**Глава 29.** Чрезмерная рвота беременных (*Л.Е. Бреусенко*) ..... 249

**Глава 30.** Преэклампсия, эклампсия (*З.С. Ходжаева, Р.И. Шалина, Г.М. Савельева*) ..... 257

**Глава 31.** Наследственные дефекты системы гемостаза (*М.С. Зайнулина*)..... 281

**Глава 32.** Антифосфолипидный синдром (*М.С. Зайнулина*) ..... 298

**Глава 33.** Синдром гемолиза, повышения активности ферментов печени, низкого числа тромбоцитов (*Б.В. Силаев*) ..... 308

**Глава 34.** Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (*А.Д. Макацария*) .....316

**Глава 35.** Эмболия амниотической жидкостью (*Э.Ю. Амирасланов*) ..... 326

**Глава 36.** Неиммунная водянка плода (*А.Г. Коноплянников, Н.К. Тетруашвили*) ..... 336

**Глава 37.** Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (*А.Г. Коноплянников, Н.К. Тетруашвили, Л.Г. Сичинава*) ..... 341

37.1. Гемолитическая болезнь плода ..... 345
37.2. Гемолитическая болезнь новорожденных ..... 349

**Глава 38.** Беременность и экстрагенитальные заболевания: организационные вопросы (*С.В. Апресян, А.С. Оленев*) ..... 357

**Глава 39.** Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы [1] ..... 360

39.1. Беременность и артериальная гипертензия (*Н.М. Подзолкова*) ..... 360
39.2. Беременность и артериальная гипотензия (*Н.М. Подзолкова*) ..... 360
39.3. Беременность и пролапс митрального клапана (*Н.М. Подзолкова*) ..... 360
39.4. Беременность и приобретенные пороки сердца (*Н.М. Подзолкова*) ..... 360
39.5. Беременность и заболевания вен (*Л.А. Озолиня, А.В. Мурашко*) ..... 360

**Глава 40.** Беременность и заболевания крови ..... 361

40.1. Анемии беременных (*И.И. Баранов, С.В. Павлович, Л.А. Нестерова*) ..... 361
40.2. Беременность и тромбоцитопении (*Б.В. Силаев, Т.А. Федорова*) ..... 369
40.2.1. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура ..... 371

**Глава 41.** Беременность и заболевания органов дыхания ..... 383

41.1. Беременность и острые респираторные инфекции (*И.О. Шугинин*) ..... 383
41.2. Беременность и грипп (*Т.Е. Белокриницкая*) ..... 387
41.3. Беременность и пневмония (*И.О. Шугинин*) ..... 403
41.4. Беременность и бронхиальная астма (*И.О. Шугинин*) ..... 403
41.5. Беременность и COVID-19 (*В.А. Климов, Н.А. Франкевич*) ..... 403

**Глава 42.** Беременность и заболевания органов пищеварения ..... 411

42.1. Беременность и гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (*Н.М. Подзолкова*) ..... 411
42.2. Беременность и хронический гастрит (*Н.М. Подзолкова, Р.М. Есаян*) ..... 411
42.3. Беременность и язвенная болезнь (*Н.М. Подзолкова*) ..... 411
42.4. Беременность и хронический холецистит (*Н.М. Подзолкова*) ..... 411
42.5. Беременность и токсический алкогольный гепатит (*Н.М. Подзолкова*) ..... 411
42.6. Внутрипеченочный холестаз беременных (*В.Н. Кузьмин, А.В. Николаева*) ..... 412
42.7. Беременность и хронический панкреатит (*Н.М. Подзолкова*) ..... 412
42.8. Беременность и запор (*Н.М. Подзолкова*) ..... 412
42.9. Беременность и геморрой (*Н.М. Подзолкова*) ..... 416

**Глава 43.** Беременность и заболевания почек и мочевыводящих путей (*Н.Е. Кан, В.Л. Тютюнник*) ..... 417

43.1. Бессимптомная бактериурия ..... 417
43.2. Цистит ..... 423

[1] Материалы представлены в электронном виде — код доступа указан на первом форзаце книги.

43.3. Пиелонефрит ... 429
43.4. Мочекаменная болезнь ... 437
43.5. Аномалии развития мочевыводящих путей ... 442
43.6. Единственная почка ... 449
43.7. Острая почечная недостаточность и хроническая болезнь почек ... 455
43.7.1. Острая почечная недостаточность ... 455
43.7.2. Хроническая болезнь почек ... 460

**Глава 44.** Беременность и заболевания органа зрения (*Н.М. Подзолкова*) [1] ... 469

**Глава 45.** Беременность и эндокринные заболевания ... 470
45.1. Беременность и болезни щитовидной железы (*С.Г. Перминова, В.В. Фадеев*) ... 470
45.2. Беременность и сахарный диабет (*Р.М. Есаян, Н.Ю. Каткова*) ... 470

**Глава 46.** Беременность у пациенток с трансплантированными сóлидными органами (*Н.Ф. Кравченко*) ... 471

**Глава 47.** Беременность, расстройства настроения и тревога (беременность и тревожно-депрессивные расстройства) (*В.Н. Серов, Н.Н. Стеняева, Д.Ф. Хритинин*) ... 472

**Глава 48.** Беременность и психоактивные вещества (*С.М. Семятов, А.А. Оразмурадов*) ... 473

**Глава 49.** Инфекционные заболевания во время беременности ... 474
49.1. Беременность и бактериальный вагиноз (*В.Л. Тютюнник, Н.Е. Кан*) ... 474
49.2. Вульвовагинальный кандидоз и беременность (*В.Л. Тютюнник, Н.Е. Кан*) ... 480
49.3. Микоплазменная инфекция (*В.Л. Тютюнник, Н.Е. Кан*) ... 485
49.4. Хламидийная инфекция (*В.Л. Тютюнник, Н.Е. Кан*) ... 493
49.5. Беременность и сифилис (*О.К. Молчанова*) ... 502
49.6. Беременность и гонорея (*Е.В. Логинова*) ... 509
49.7. Беременность и урогенитальный трихомониаз (*Е.В. Логинова*) ... 514
49.8. Беременность и туберкулез (*Р.Е. Орехов*) ... 518
49.9. Вирусные гепатиты и беременность (*В.Н. Кузьмин*) ... 523
49.9.1. Гепатит А ... 523
49.9.2. Гепатит Е ... 527
49.9.3. Гепатит В ... 529
49.9.4. Гепатит D ... 539
49.9.5. Гепатит С ... 542
49.10. Беременность и ВИЧ. Профилактика перинатального инфицирования ВИЧ (*И.И. Баранов, Е.В. Митюрина*) ... 545
49.11. Беременность и папилломавирусная инфекция (*Н.В. Зароченцева*) ... 555
49.12. Беременность и генитальная герпесвирусная инфекция (*И.И. Кукарская, И.И. Баранов*) ... 560
49.13. Беременность и цитомегаловирусная инфекция (*В.Н. Кузьмин*) ... 582
49.14. Инфекция, вызванная парвовирусом В19 (*В.Л. Тютюнник, Н.Е. Кан*) ... 589
49.15. Инфекция, вызванная стрептококком группы В (*В.Л. Тютюнник, Н.Е. Кан*) ... 597

[1] Материалы представлены в электронном виде — код доступа указан на первом форзаце книги.

**Глава 50.** Беременность и доброкачественные заболевания органов малого таза ... 607
50.1. Беременность и доброкачественные заболевания шейки матки (*Н.В. Зароченцева*) ... 607
50.1.1. Цервикальные интраэпителиальные неоплазии ... 607
50.2. Беременность и миома матки (*Л.В. Адамян, И.А. Краснова, В.Б. Аксенова*) ... 614
50.3. Беременность и доброкачественные опухоли яичников (*Л.В. Адамян, А.В. Козаченко, С.А. Мартынов*) ... 621

**Глава 51.** Беременность и онкологические заболевания [1] ... 631
51.1. Рак шейки матки и беременность (*Л.А. Ашрафян*) ... 631
51.2. Беременность и злокачественные опухоли яичников (*С.В. Хохлова*) ... 631
51.3. Беременность и рак молочной железы (*Р.Г. Шмаков*) ... 631
51.4. Беременность и трофобластические опухоли (*С.В. Хохлова*) ... 631
51.5. Беременность и онкогематологические заболевания (*Р.Г. Шмаков, Л.А. Ашрафян*) ... 631

**Глава 52.** Беременность и хирургические заболевания (*И.В. Игнатко*) ... 632

**Глава 53.** Патологические роды ... 633
53.1. Роды при разгибательных вставлениях головки плода (*О.Г. Пекарев*) ... 633
53.2. Роды при асинклитических вставлениях головки плода (*О.Г. Пекарев*) ... 642
53.3. Тазовое предлежание (*Ю.Э. Доброхотова, П.А. Кузнецов*) ... 646
53.4. Роды при высоком прямом и низком поперечном стоянии стреловидного шва (*Ю.Э. Доброхотова, П.А. Кузнецов*) ... 658
53.5. Роды при неправильных положениях плода (*И.В. Игнатко*) ... 662
53.6. Клиническая картина и ведение родов при крупном плоде (*Л.Д. Белоцерковцева*) ... 671
53.7. Роды при узком тазе (*И.В. Игнатко*) ... 677
53.8. Клиническая картина и ведение родов при аномалиях сократительной деятельности матки (*И.С. Сидорова, М.Д. Андреева, О.Р. Баев, Ю.А. Семёнов*) ... 695
53.9. Ведение беременности и родов у женщин с рубцом на матке (*Е.О. Пекарева*) ... 709
53.10. Клиническая картина и ведение родов при дистоции плечиков плода (*О.Р. Баев*) ... 718
53.11. Выпадение пуповины. Клиническая картина и ведение родов (*О.Р. Баев*) ... 727
53.12. Гипоксия плода (*О.Б. Панина, Л.Г. Сичинава, Д.С. Спиридонов*) ... 730
53.13. Родовой травматизм (*О.Г. Пекарев, Ю.А. Семёнов*) ... 737
53.13.1. Разрывы вульвы ... 740
53.13.2. Разрывы влагалища ... 741
53.13.3. Разрывы промежности ... 742
53.13.4. Гематомы мягких тканей родовых путей ... 747

[1] Материалы представлены в электронном виде — код доступа указан на первом форзаце книги.

53.13.5. Разрывы шейки матки ... 749
53.13.6. Выворот матки ... 753
53.13.7. Расхождение и разрыв лонного сочленения ... 755
53.14. Разрывы матки (*Г.М. Савельева, О.Г. Пекарев, В.Б. Цхай*) ... 758

**Глава 54.** Кровотечения в акушерской практике ... 766

54.1. Кровотечения при поздних сроках беременности и во время родов (*М.А. Курцер, Р.И. Шалина*) ... 766
54.1.1. Предлежание плаценты (*placenta praevia*) (*М.А. Курцер*) ... 766
54.1.2. Врастание плаценты (*placenta accreta*) (*М.А. Курцер*) ... 772
54.1.3. Разрыв предлежащих сосудов пуповины (*ruptura vasa praevia*) (*М.А. Курцер*) ... 776
54.1.4. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (*Р.И. Шалина*) ... 776
54.2. Кровотечение в последовом и раннем послеродовом периоде (*С.В. Апресян, Р.И. Шалина*) ... 782
54.2.1. Нарушение отделения плаценты и выделения последа ... 783
54.2.2. Травмы родовых путей ... 785
54.2.3. Кровотечение в раннем послеродовом периоде ... 786
54.2.4. Кровотечение во время беременности и родов ... 793
54.3. Геморрагический шок (*В.Н. Серов, Б.В. Силаев, И.И. Баранов*) ... 798

**Глава 55.** Осложнения послеродового периода (*В.Л. Тютюнник, Н.Е. Кан*) ... 814

55.1. Мастит ... 814
55.2. Тромбофлебит ... 821
55.3. Раневая инфекция ... 830
55.4. Эндометрит ... 838
55.5. Акушерский перитонит ... 848
55.6. Синдром системного воспалительного ответа ... 856

**Глава 56.** Сепсис в акушерстве (*Б.В. Силаев*) ... 864

**РАЗДЕЛ 4. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ** ... 887

**Глава 57.** Принципы анестезиологического обеспечения в акушерстве (*М.В. Кецкало, А.В. Пырегов*) [1] ... 889

**Глава 58.** Применение экстракорпоральной мембранной оксигенации в акушерстве (*М.В. Кецкало, В.А. Климов*) ... 890

**Глава 59.** Эфферентные методы в акушерстве (*Т.А. Федорова*) ... 891

**Глава 60.** Хирургические методы лечения во время беременности ... 892

60.1. Коррекция истмико-цервикальной недостаточности (*Р.И. Шалина, Е.Р. Плеханова*) ... 892
60.2. Операции акушерского поворота плода (*Н.И. Клименченко*) ... 899
60.3. Методы прерывания беременности (*Н.Е. Кан, В.Л. Тютюнник, И.И. Баранов*) ... 903
60.3.1. Современные технологии прерывания беременности ... 908
60.3.2. Ведение восстановительного периода после аборта ... 920

[1] Материалы представлены в электронном виде — код доступа указан на первом форзаце книги.

60.4. Операция редукции плода/плодов (*А.В. Михайлов, К.А. Гладкова*) ..... 924
60.4.1. Операция редукции числа плодов при гетерохориальном многоплодии ..... 924
60.5. Фетальная хирургия (*А.В. Михайлов*) ..... 927
60.5.1. Фетоскопическая лазерная коагуляция анастомозов плаценты ..... 927
60.5.2. Внутриматочная окклюзия (коагуляция) сосудов пуповины ..... 930
60.5.3. Трансабдоминальная пункция или шунтирование кистозных образований, дренирование гидроторакса или асцита ..... 932
60.5.4. Интерстициальная лазерная коагуляция магистральных сосудов, кровоснабжающих тератому ..... 934
60.5.5. Фетоскопическое рассечение амниотических тяжей ..... 936
60.5.6. Везико-амниотическое шунтирование мочевого пузыря ..... 938
60.5.7. Трансабдоминальная антероградная фетальная цистоскопия ..... 939
60.5.8. Эндоскопическая окклюзия трахеи плода ..... 941
60.5.9. Антенатальная хирургическая коррекция менингомиелоцеле (*spina bifida*) ..... 943

**Глава 61.** Хирургические методы лечения во время родов ..... 948
61.1. Амниотомия (*В.Е. Радзинский*) ..... 948
61.2. Классический акушерский поворот плода на ножку (*Н.И. Клименченко*) ..... 949
61.3. Рассечение промежности в родах (*В.Е. Радзинский, М.Р. Оразов*) ..... 957
61.4. Кесарево сечение (*Г.М. Савельева, Е.Я. Караганова*) ..... 960
61.5. Акушерские щипцы (*Г.М. Савельева, Л.Е. Бреусенко*) ..... 971
61.6. Вакуум-экстракция плода (*А.М. Приходько*) ..... 978
61.7. Извлечение плода за тазовый конец (*Е.Ф. Кира*) ..... 985
61.8. Редко выполняемые операции (*И.В. Игнатко*) ..... 988
61.9. Операции в последовом и раннем послеродовом периодах (*О.Р. Баев*) ..... 989

**Глава 62.** Медицинская реабилитация в акушерской практике (*М.В. Ипатова, Ю.В. Кубицкая*) [1] ..... 997

**Глава 63.** Фармакотерапия в акушерстве (*Д.С. Новгинов*) ..... 998

**РАЗДЕЛ 5. ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННОГО** ..... 999

**Глава 64.** Врожденные и перинатальные инфекции (*В.В. Зубков, И.И. Рюмина*) ..... 1001
64.1. Врожденные инфекции ..... 1001
64.1.1. Цитомегаловирусная инфекция ..... 1007
64.1.2. Герпетическая инфекция ..... 1009
64.1.3. Врожденная краснуха ..... 1012
64.1.4. Вирусный гепатит В ..... 1013
64.1.5. ВИЧ-инфекция ..... 1014
64.1.6. Токсоплазмоз ..... 1016
64.1.7. Сифилис ..... 1017
64.1.8. Врожденная пневмония ..... 1022

[1] Материалы представлены в электронном виде — код доступа указан на первом форзаце книги.

**Глава 65.** Врожденные пороки развития (*Ю.Л. Подуровская*) [1] ..... 1028

**Глава 66.** Асфиксия новорожденных (*Е.Н. Байбарина, Д.Н. Дегтярёв*) ..... 1029

**Глава 67.** Респираторный дистресс-синдром новорожденных (*О.В. Ионов*) ..... 1030

**Глава 68.** Родовые травмы (*М.В. Нароган, Ю.Л. Подуровская*) ..... 1031

Предметный указатель..... 1032

[1] Материалы представлены в электронном виде — код доступа указан на первом форзаце книги.

# Глава 1

# Организация акушерской и неонатальной медицинской помощи в Российской Федерации

*Е.Л. Шешко, М.П. Шувалова*

Обеспечение всеобщей доступности качественной медицинской помощи определяет результативность национальной системы здравоохранения, которая характеризуется объективными показателями, измеряющими здоровье населения, а также удовлетворенностью общества деятельностью по охране здоровья.

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 г. и на перспективу до 2036 г.» определены стратегические цели развития страны:

- сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи;
- реализация потенциала каждого человека, развитие его талантов, воспитание патриотичной и социально ответственной личности;
- комфортная и безопасная среда для жизни;
- экологическое благополучие;
- устойчивая и динамичная экономика;
- технологическое лидерство;
- цифровая трансформация государственного и муниципального управления, экономики и социальной сферы.

Достижению этих целей будет способствовать решение задач по снижению смертности населения, увеличению продолжительности жизни, росту экспорта медицинских услуг, а также по цифровизации сферы здравоохранения.

Важнейшим инструментом улучшения здоровья граждан страны являются государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и включенные в ее состав федеральные проекты, входящие в состав национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».

Правовые основы деятельности медицинских организаций и медицинских работников в Российской Федерации регламентируются Конституцией Российской Федерации, федеральными

законами об основах охраны здоровья граждан и обязательном медицинском страховании, Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, Семейным кодексом Российской Федерации, законодательством Российской Федерации о труде и другими нормативными правовыми актами.

Основными принципами охраны здоровья в Российской Федерации являются:

- соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- приоритет охраны здоровья детей;
- социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- доступность и качество медицинской помощи;
- недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- соблюдение врачебной тайны.

Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

- организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;
- наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;
- возможностью выбора медицинской организации и врача;
- применением порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи;
- предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- размещением медицинских организаций государственной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения;
- транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;
- возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью;
- оснащением медицинских организаций оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;
- применением телемедицинских технологий.

Значение системы охраны материнства и детства обусловлено ее огромной ролью в решении демографических проблем, сохранении репродуктивного здоровья женщин, а также в снижении материнской и младенческой смертности. В стратегии развития системы охраны материнства и детства заложен принцип единства здоровья детей и репродуктивных потребностей женщин.

На сегодняшнем этапе организации медицинской помощи по сопровождению беременности доступен стандартный спектр услуг, которые можно получить в государственных медицинских организациях по всей стране. Практически все

женщины обращаются за медицинской помощью на этапе дородового наблюдения. Повсеместно роды проходят в акушерских стационарах.

В настоящее время доступность акушерско-гинекологической помощи обеспечивается развитой сетью медицинских организаций государственной системы здравоохранения, в том числе в сельской местности, которые максимально приближены к месту проживания граждан.

Современный подход к организации акушерской помощи базируется на дифференциации стационаров по уровню сложности лечебно-диагностических и реанимационных технологий в зависимости от степени риска развития осложнений у матери и новорожденного.

Первичная медико-санитарная медицинская помощь по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология» служит основой системы оказания медицинской помощи и включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению.

Первичная медико-санитарная медицинская помощь женщинам и новорожденным подразделяется на:

- первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерками и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь женщинам оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а новорожденным — врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная специализированная медико-санитарная медицинская помощь по профилю «акушерство и гинекология» оказывается врачами — акушерами-гинекологами, а по профилю «неонатология» — врачами-неонатологами.

Первичная медико-санитарная медицинская помощь предоставляется в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара на базе амбулатории, поликлиники (в том числе детской), женской консультации, медико-санитарной части, консультативно-диагностического центра (в том числе детского), центра общей врачебной практики (семейной медицины), центра вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), центра охраны материнства и детства, центра охраны здоровья семьи и репродукции, центра охраны репродуктивного здоровья подростков и др.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология» включает профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе во время беременности, родов и в послеродовом периоде), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Высокотехнологичная медицинская помощь по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология» является частью специализированной медицинской помощи и включает применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь женщинам во время беременности, родов и в послеродовой период предоставляется медицинскими организациями акушерского и гинекологического профиля, а новорожденным — медицинскими организациями акушерского, неонатального и педиатрического профиля в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

С целью создания условий для равного доступа женщин к качественной медицинской помощи в Российской Федерации повсеместно внедряется трехуровневая система оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным, основанная на принципе регионализации акушерской и неонатологической медицинской помощи по уровню оказания медицинской помощи в зависимости от степени риска перинатальной и акушерской патологии.

Предпосылками перехода к модели регионализации являются снижение показателей рождаемости, внутренняя миграция населения (в том числе медицинских работников) из сельской местности в города, а также стремительное развитие перинатальных технологий, требующее наличия дорогостоящего оборудования и высококвалифицированного персонала, что привело к структурной реорганизации в службе родовспоможения.

Современные подходы к организации трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период и созданию условий для полноценной маршрутизации беременных, рожениц, родильниц и новорожденных были определены в приказе Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “акушерство и гинекология”» и приказе Минздрава России от 15.11.2012 № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “неонатология”».

Данные нормативные правовые акты определяют критерии распределения акушерских стационаров на три группы, утверждают стандарты оснащения, штатные нормативы, этапность и показания для госпитализации в акушерские стационары всех групп, особое внимание уделено маршрутизации женщин с тяжелыми осложнениями беременности и экстрагенитальными заболеваниями.

Трехуровневая система организации медицинской помощи во всем мире доказала свою клинико-экономическую эффективность за счет концентрации дорогостоящих технологий и высококвалифицированных специалистов в медицинских организациях соответствующего уровня.

По меньшей мере две трети родов требуют повышенного внимания со стороны акушерских служб, действия которых должны быть интегрированы и скоординированы.

Для функционирования системы необходимо отлаженное взаимодействие акушерских стационаров первой и второй группы с учреждением родовспоможения третьей группы, включая своевременное оповещение о женщинах и новорожденных группы риска, дистанционные и очные консультации, госпитализацию беременных в учреждения соответствующего уровня. Огромное значение имеет развитие транспортной инфраструктуры, включая медицинскую эвакуацию, с возможностью оказания реанимационных мероприятий во время транспортировки.

Эффективность работы всей системы на региональном уровне обеспечивается использованием программы электронного мониторинга, создающей возможность

дистанционного и индивидуализированного контроля состояния здоровья и течения беременности у жительниц всего региона, своевременной их маршрутизации в те медицинские организации, которые располагают необходимыми возможностями оказания медицинской помощи.

Оказание медицинской помощи женщинам во время беременности, родов и в послеродовой период осуществляется в соответствии с листами маршрутизации, которые учитывают дифференцированный объем медицинского обследования и лечения в зависимости от степени риска возникновения осложнений с учетом структуры, уровня оснащения и обеспеченности квалифицированными кадрами медицинских организаций.

В зависимости от коечной мощности, оснащения, кадрового обеспечения медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь женщинам во время родов и в послеродовой период, делятся на три группы:

- первая группа (уровень) — акушерские стационары, в которых не обеспечено круглосуточное пребывание врача — акушера-гинеколога, врача-неонатолога и врача — анестезиолога-реаниматолога;
- вторая группа (уровень) — акушерские стационары, имеющие в своей структуре палаты интенсивной терапии (отделение анестезиологии-реаниматологии) для женщин и палаты реанимации и интенсивной терапии для новорожденных;
- третья А группа (уровень) — акушерские стационары, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реаниматологии для женщин, отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) для новорожденных, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), палаты (ОРИТ) реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, пост патологии новорожденных и недоношенных детей (по решению руководителя медицинской организации); акушерский дистанционный консультативный центр с отделением телемедицины, в том числе с выездными бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации;
- третья Б группа (уровень) — акушерские стационары федеральных медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь женщинам во время беременности, родов и в послеродовой период и новорожденным, разрабатывающие и тиражирующие новые методы диагностики и лечения акушерской и неонатальной патологии и осуществляющие мониторинг и организационно-методическое обеспечение деятельности акушерских стационаров субъектов Российской Федерации.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь женщинам во время беременности, родов и в послеродовой период, а также новорожденным, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация (санитарно-авиационная или санитарная).

Большое значение в повышении доступности и качества медицинской помощи имеет организация эффективной системы взаимодействия между медицинскими организациями в пределах региона, позволяющая оказать экстренную и неотложную медицинскую помощь, транспортировать беременных, рожениц, родильниц и новорожденных или согласовать тактику ведения на месте в случае отсутствия условий для транспортировки. С этой целью в рамках программ модернизации активно развивались дистанционные формы оказания медицинской помощи путем создания дистанционных консультативных центров с выездными акушерскими

и неонатальными анестезиолого-реанимационными бригадами, оснащенными транспортными кювезами, диагностическим и реанимационным оборудованием.

Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» включает этапы оказания медицинской помощи:

- женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период;
- беременным с пороками развития плода;
- беременным, роженицам и родильницам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи;
- женщинам при неотложных состояниях во время беременности, родов и в послеродовой период;
- женщинам с инфекцией, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), во время беременности, родов и в послеродовой период;
- женщинам с гинекологическими заболеваниями;
- несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями;
- женщинам при искусственном прерывании беременности.

Порядок содержит правила организации деятельности, стандарты оснащения и штатные нормативы медицинских организаций, а также отдельных структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология»: женской консультации, кабинета (отделения) антенатальной охраны плода, отделения акушерского ухода для беременных, дневного стационара для диагностики и лечения акушерской и гинекологической патологии, родильного дома (отделения), перинатального центра, центра охраны материнства и детства, ургентного родильного зала, отделения анестезиологии-реаниматологии перинатального центра и родильного дома, акушерского дистанционного консультативного центра перинатального центра и родильного дома, выездных бригад скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, центра охраны здоровья семьи и репродукции, гинекологического отделения, кабинета врача — акушера-гинеколога для несовершеннолетних, центра охраны репродуктивного здоровья подростков, гинекологического отделения для несовершеннолетних, центра медико-социальной поддержки женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Порядок оказания медицинской помощи по профилю «неонатология» устанавливает правила оказания медицинской помощи новорожденным.

Данный документ регламентирует правила организации деятельности, стандарты оснащения и штатные нормативы отдельных структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь по профилю «неонатология»: отделения новорожденных, ОРИТ для новорожденных, отделения патологии новорожденных и недоношенных детей.

Стандарты медицинской помощи разрабатываются на основе клинических рекомендаций и включают усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения: медицинских услуг; лекарственных средств (ЛС); медицинских изделий, имплантируемых в организм человека; компонентов крови; видов лечебного питания.

Медицинские профессиональные некоммерческие организации по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) разрабатывают и утверждают клинические рекомендации. Клинические рекомендации пересматриваются не реже одного раза в три года.