Общественная организация

«АССОЦИАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ, ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЕ И ПЛОДУ, НОВОРОЖДЕННОМУ И РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ ДО 3-Х ЛЕТ

115230, Москва, Хлебозаводский, д.7, стр. 9
www. aspm.pro, e-mail: info@aspm.pro

Исх. № 1532 от 26.02.2024

Директору по гражданской продукции
ЯОК Госкорпорации «Росатом»
Д.С. Анищуку

Глубокоуважаемый Денис Сергеевич!

От лица ассоциации специалистов в области перинатальной медицины, оказания помощи беременной женщине и плоду, новорожденному и ребенку в возрасте до 3-х лет (АСПМ+), которая с 2024 года является идеологической преемницей Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины (РАСПМ), объединяющей врачей более 20 специальностей, во исполнении п.10 протокола совещания Министра здравоохранения Российской Федерации от 18.01.2024 г. №7325-327, сообщаю, что одной из основных задач АСПМ+ является совершенствование диагностики и лечения патологических состояний, возникающих у плода и новорожденного ребенка.

Наши врачи спасают в первые минуты и часы жизни детей, считавшихся ранее некурабельными, но это, к сожалению, не исключает в последующем развития осложнений, которые носят фатальный характер. К числу таких осложнений относится развитие у ребенка острой легочной гипертензии, которая часто ассоциирована с респираторным дистресс-синдромом, синдромом аспирации меконием, врожденной пневмонией, врожденным сепсисом, тяжелой асфиксией при рождении.

За последние два десятилетия российская перинатальная медицина добилась значительных успехов, о чем свидетельствует беспрецедентное снижение показателя ранней неонатальной смертности до 1,6 %0 (в странах «старой» Европы – 1,7 %0, в странах «новой» Европы – 1,8 %0), неонатальной смертности до 2,3 %0 (в странах «старой» Европы – 2,2 %0, в странах «новой» Европы – 2,1 %0) и младенческой смертности, чему в должной степени способствовало клинически обоснованное применение оксида азота у детей с острой легочной гипертензией.

Применение оксида азота также является жизнесохраняющей процедурой при развитии хронической легочной гипертензии у новорожденных и детей раннего возраста.

Довольно продолжительное время для терапии этих состояний использовался только оксид азота, поставляемый в баллонах, что представляло и продолжает представлять ряд проблем, некоторые из которых носят критический характер. Например, отсутствие регистрации оксида азота как медицинского газа, сложности логистики, особенно для отдаленных регионов, что влечет за собой критичные для здоровья детей перебои в поставках газа.

Принимая во внимание, что созданный специалистами Госкорпорации «Росатом» аппарат «Тианокс», предназначенный для производства оксида азота из окружающего воздуха, успешно, активно и без нареканий используется более чем в 30 профильных учреждениях здравоохранения, включая Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова Министерства здравоохранения Российской Федерации и ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница» Департамента здравоохранения города Москвы, специалисты которой использовали аппарат «Тианокс» в процессе транспортировки новорожденных с тяжелой кардиореспираторной патологией из родильного дома в стационар, что позволило минимизировать угрозу смерти, связанной с транспортировкой, полагаю необходимым поднять вопрос о запросе потребности профильных учреждений здравоохранений субъектов Российской Федерации и инициировать подготовку документации для внесения предложения в адрес Минздрава России о необходимости централизованной закупки аппаратов «Тианокс» для оснащения учреждений родовспоможения и профильных детских клиник.

В 2024 году запланировано обновление Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология». В проект новой версии Порядка включено оборудование для проведения ингаляции оксидом азота посредством генератора газа.

Считаю, что обеспечение профильных учреждений здравоохранения аппаратами, обеспечивающими получение оксида азота из окружающего воздуха, является не только целесообразным с точки зрения повышения уровня оказания медицинской помощи детям, но и жизненно необходимым для вышеуказанных групп новорожденных и детей раннего возраста!



Президент АСПМ+,
академик РАН Н.Н. Володин