

Совсем крошечный комочек счастья в руках... и весит он всего 650 граммов! Мальчик! Он должен жить! Другого не дано. Иначе врач-неонатолог высшей категории Татьяна Михайловна Кочурова не представляет смысла своей профессии. Она посвятила всю себя спасению вот таких недоношенных детей, которых очень ждут родители, но по каким-то причинам природа не дает женщине нормально доходить беременность. И малыш выжил! 84 дня он находился под наблюдением сначала реаниматологов, затем врачей отделения патологии новорожденных областного перинатального центра № 1. Мальчишка так торопился появиться на свет, что схватки начались на 24-ой неделе беременности, которая была шестой у его мамы. Поступила она из Сарыагашского района, и неонатологи-реаниматологи сделали все возможное, чтобы выводить кроху. Выписали его уже с «солидным» весом - 1800 граммов в областную детскую больницу. Об этом важном и для семьи, и для специалистов событии читатели нашей газеты узнали одними из первых в конце августа.

Когда в разговоре мы вспомнили об этом, заместитель главного врача ОПЦ № 1 Жанар Болатовна Идырова скромно сказала: «Это наша работа. К сожалению, таких преждевременных родов немало. Ведь с 2008 года мы перешли на

уход», «Планирование семьи». Специалисты ОПЦ тесно сотрудничают с первичным звеном. Это не только видеосвязь и онлайн-консультации, но и практическая помощь районным акушерам-гинекологам во время выездов на критические



Коллективу отделения детской реанимации сотни малышей обязаны жизнью.

Первые минуты жизни... не упустить бы их



Т. Кочурова (справа) и Г. Будуква проверяют состояние новорожденного.

новые критерии живорождения ВОЗ: плод, родившийся с весом более 500 граммов после 22-ой недели беременности, уже считается ребенком, которого надо выхаживать».

В любое время дня и ночи неонатологи и реаниматологи областного перинатального центра № 1 готовы вылететь на вертолете, выехать на реанимобиле в районы, чтобы спасти жизнь и маме, и малышу.

Областной перинатальный центр № 1 - самый большой в республике (на 299 коек). Здесь работают, на мой взгляд, самые преданные профессии люди, которые уж точно не считают часы и минуты, когда закончится их дежурство, и не уйдут спокойно домой, пока не стабилизируется состояние матери и ребенка. Обычных родов здесь не увидишь. Специалисты поликлиник восьми подшефных районов должны своевременно направить женщин с тяжелыми экстрагенитальной и акушерской патологиями: преэклампсией, тяжелой анемией, рубцами на матке, хроническими болезнями сердца, почек, сосудов - на роды в ОПЦ № 1. Все специалисты районов области обучаются в тренинг-центре областного перинатального по темам «Аntenатальный уход», «Эффективный перинатальный

случаи целыми бригадами.

Помощь в первые минуты после рождения крайне важна для дальнейшей нормальной жизнедеятельности органов и систем ребенка. Это время нельзя упустить. Надо сделать интубацию и стабилизировать состояние тяжелого малыша. После его забирают в ОПЦ № 1 для дальнейшего наблюдения. Здесь он в надежных руках врачей-неонатологов из команды заместителя главного врача по неонатологии Татьяны Кочуровой. Недавно, кстати, она вернулась из Литвы, где прошла тренерский курс по первичной реанимации новорожденных в клинике неонатологии медицинской академии Литовского университета наук здоровья, и охотно делится полученными знаниями с коллегами.

Ежегодно в центре врачи из курируемых районов проходят обучение по проведению операций кесарево сечения, малоинвазивных вмешательств в гинекологии. В этой сфере нет равных хирургам отделения гинекологии ОПЦ № 1 во главе с заведующим врачом высшей категории Есенгельды Ибрагимовичем Бегешевым. Они уже давно и успешно практикуют не полостные, а малоинвазивные операции по удалению выпавшей матки, например. Как раз



Малоинвазивные операции проводит заведующим гинекологии Е. Бегешев.

во время моего визита в перинатальный центр шла такая операция: вы видите на снимке ее фрагмент.

Областной перинатальный центр № 1 в Шымкенте и Таразский перинатальный центр выбраны ЮНПФА в качестве пилотных проектов по программе ИСМП (инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи). Основной принцип - минимальное нахождение пациента в стационаре без особых на то причин. Все обследования и анализы проходят женщины по месту жительства и поступают в стационар накануне или в день проведения операции.

В областном перинатальном центре № 1, который возглавляет Рахима Кенжебековна Налибаева, есть все, чтобы не допустить прерывания долгожданной беременности, оперативно принять сложные роды и выполнить наиважнейшую задачу - сохранить жизнь матери и ребенка.

Не каждый роддом или перинатальный центр может похвалиться наличием аппарата гемоультрафильтрации почек, к которому подключают пациенток, поступивших в центр с проблемами и заболеваниями почек, а также современным высокотехнологичным оборудованием для инвазивно-

фенилкетонурию и другие часто встречающиеся генетические заболевания. Все беременные на 10-13-ой неделе (примерно 3000 ежемесячно) проходят этот обязательный бесплатный скрининг. Материал из всей области поступает в медико-генетический центр, руководит которым Назгуль Кулбековна Балкибекова. О нем хочется рассказать особо в следующей статье. Те исследования, которые здесь проводятся, их роль в жизни уже родившихся и готовящихся к появлению на свет младенцев и, конечно, родителей, достойны отдельного разговора.

Все это благодаря вниманию и заботе акимата Туркестанской области и управления общественного здоровья во главе с М. Егизбаевым, только за последний год закупившего для перинатального центра суперсовременное оборудование почти на 500 млн. тенге, обеспечившего стопроцентную цифровизацию всех служб и подразделений столь важного для жителей области медицинского учреждения.

А пока мы благодарим коллектив областного перинатального центра № 1 за радушный прием и от души желаем им и их подопечным здоровья, здоровья и еще раз здоровья!

Л. ОРЛИНСКАЯ



Врач-неонатолог С. Шынгысбекова.