


Вопросы диагностики и диспансеризации пациентов с редкими заболеваниями

ВАШАКМАДЗЕ Н.Д.

Д.м.н. , профессор кафедры факультетской педиатрии ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, заведующая отделом орфанных болезней и профилактики инвалидизирующих заболеваний института педиатрии и охраны здоровья детей



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

(франц. dispensaire диспансер)

**История развития диспансерного метода как
основы современной диспансеризации**





*Theophrastus Renaudot Juliodunensis, Medicus et Historiographus Regius,
etatis aⁿo 58: salutis 1644.*


*Invenisse juvat; magis, exequi. At ultima laus est.
Postremam inventis apposuisse, manum.*

M. Lafre sc.

Du Bureau d'Adresse, au grand Coq, rue de la Calandre fort ant.

- Монастыри во Франции- прообраз диспансеров (в дополнение к духовному успокоению больных) начали раздавать нуждающимся лекарственные средства.
- В 1629 году во Франции стараниями Теофраста Ренадота (1586–1653) был организован диспансер «консультационных услуг», в котором бедные больные получали бесплатно консультации, лекарства и лечение.
- Англии первое учреждение, подобное диспансеру, было создано при колледже в 1699 году.

Эверт Г. История и теория диспансеризации (краткий очерк) / Развитие и совершенствование диспансеризации населения (сборник научных трудов), ч. I, ВНИИСГ, ЭиУЗ им. Н.А. Семашко. – М., 1989.

- 
- Во второй половине XIX века в Англии, Франции и Германии практически одновременно были созданы пункты по обслуживанию туберкулезных больных
 - В европейских странах начала развиваться сеть специализированных диспансеров (противотуберкулезных, венерологических, психиатрических).

Эверт Г. История и теория диспансеризации (краткий очерк) / Развитие и совершенствование диспансеризации населения (сборник научных трудов), ч. I, ВНИИСГ, ЭиУЗ им. Н.А. Семашко. – М., 1989.



С 1804 года в России стали возникать так называемые диспансеризации для неимущих, которые были ориентированы на проведение санитарно-гигиенических мероприятий, однако их работа носила ограниченный характер.


В конце 19 века прогрессивно настроенные врачи (Боткин, Сеченов, Пирогов и другие) подчеркивали необходимость внимания к предупредительной медицине.

В работу земских медучреждений вводились элементы диспансерного метода, а именно:


- Не только лечебная, но и профилактическая направленность земских больниц.
- Ведение историй болезни посемейно, что позволяло фиксировать наследственность и выявлять группу риска.
- Исследование заболеваемости, выявление основных закономерностей.
- Стремление бесплатности медпомощи для низших слоев населения, которые самостоятельно ее оплатить не могли.
- Санитарные мероприятия, направленные на снижение смертности среди детей, предотвращение заболеваемости туберкулезом, венерическими болезнями.



В 1910 г. по инициативе Всероссийской лиги по борьбе с туберкулезом в отдельных городах были созданы небольшие амбулатории — «попечительства», призванные оказывать бесплатно консультативную и лечебную помощь неимущим больным туберкулезом и вести санитарно-просветительную работу среди населения. Примерно в этот же период начали возникать специальные амбулатории для венерических больных.



В 20-е годы диспансерный метод активно внедрялся в работу противотуберкулезных, противовенерических, наркологических, нервно-психиатрических диспансеров и в охране здоровья матери и ребенка.

- 
- ▶ 1917-1923 гг.: внедрены основы диспансерного метода предотвращения и лечения основных заболеваний: туберкулеза, венерических, психоневрологических болезней, алкогольной зависимости. Апогей – первая веха диспансеризации, которая реализована в поголовных медосмотрах населения, фиксировавшихся и подлежащих систематизации.
 - ▶ 1924-1928 гг.: начало борьбы с профзаболеваемостью на предприятиях. На этом этапе заговорили о необходимости формирования профилактических методов борьбы с болезнями – повышении грамотности населения, популяризации здорового

Диспансеризация детей в РФ

- Диспансеризация детей – это плановое мероприятие, которое предполагает комплексное обследование здоровья и развития ребенка.
- Необходимость прохождения диспансеризации закреплена Приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 года No 1346н
- Все дети проходят профилактические обследования ежегодно; углубленная диспансеризация проводится у детей в 1 год, 2 года, 3 года, 6, 7, 10, 13, 14, 15, 16 и 17 лет



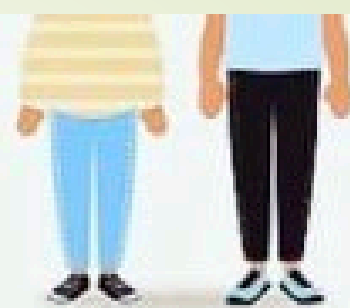
0-1 ГОД



1-4 ГОДА



5-9 ЛЕТ



10-14 ЛЕТ



15-17 ЛЕТ

ОСМОТР СПЕЦИАЛИСТАМИ

Ежемесячный осмотр педиатром, кроме того:

В возрасте 1 месяц –

- Невролог
- Детский хирург
- Офтальмолог
- Детский стоматолог

В возрасте 3 месяца –

- Травматолог-ортопед.

В возрасте 12 месяцев –

- Невролог
- Детский хирург
- Отоларинголог
- Травматолог-ортопед

В возрасте 1 месяц –

- УЗИ брюшной полости, почек и тазобедренных суставов
- Эхокардиография
- Нейросонография
- Аудиологический скрининг

Ежегодный осмотр педиатром, в т.ч. в возрасте

1 год и 3 месяца и в возрасте 1 год и 6 месяцев. Кроме того:

В возрасте 2 года –

- Детский стоматолог
- Психиатр детский

В возрасте 3 года –

- Невролог
- Детский хирург
- Детский стоматолог
- Офтальмолог
- Отоларинголог
- Акушер-гинеколог (для девочек)
- Детский уролог-андролог (для мальчиков)

В возрасте 3 года –

- Общий анализ крови и мочи

Ежегодный осмотр педиатром и детским стоматологом, кроме того:

В возрасте 6 лет –

- Невролог
- Детский хирург
- Травматолог-ортопед
- Офтальмолог
- Отоларинголог
- Психиатр детский
- Акушер-гинеколог
- Детский уролог-андролог

В возрасте 7 лет –

- Невролог
- Офтальмолог
- Отоларинголог

В возрасте 6 лет –

- Общий анализ крови и мочи
- УЗИ брюшной полости,

Ежегодный осмотр педиатром и детским стоматологом, кроме того:

В возрасте 10 лет –

- Невролог
- Детский эндокринолог
- Травматолог-ортопед
- Офтальмолог

В возрасте 13 лет –

- Офтальмолог

В возрасте 14 лет –

- Психиатр детский
- Акушер-гинеколог
- Детский уролог-андролог

В возрасте 10 лет –

- Общий анализ крови и мочи

Ежегодный осмотр специалистами:

- Педиатр
- Детский хирург
- Детский стоматолог
- Психиатр подростковый
- Акушер-гинеколог
- Детский уролог-андролог
- Детский эндокринолог
- Невролог
- Травматолог-ортопед
- Офтальмолог
- Отоларинголог

Ежегодный общий анализ крови и мочи, кроме того:

В возрасте 15 лет:

- УЗИ брюшной полости, почек
- Электрокардиография

В возрасте 17 лет:

- Электрокардиография

ИИИ

С рождения до 1 года

Новорожденный	-Педиатр	- Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию – аудиологический скрининг
1 месяц	-Педиатр– Невролог– Детский хирург– Офтальмолог– Детский стоматолог	- Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)– Ультразвуковое исследование почек– Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов– Эхокардиография– Нейросонография
2 месяца	- Педиатр	- Общий анализ крови– Общий анализ мочи
3 месяца	- Педиатр– Травматолог-ортопед	- аудиологический скрининг
4 месяца	-Педиатр	
5 месяцев	-Педиатр	
6 месяцев	-Педиатр	
7 месяцев	-Педиатр	
8 месяцев	-Педиатр	
9 месяцев	-Педиатр	
10 месяцев	-Педиатр	
11 месяцев	-Педиатр	

1 -11 мес

- грудные младенцы в возрасте 1 месяца осматриваются детским стоматологом, дополнительно вводится УЗ-исследование почек;
- для грудных детей в возрасте 2 месяца вводится обязательная сдача ОАК, ОАМ (помимо осмотра участковым врачом-педиатром);
- детей в возрасте 3 месяцев больше не будет осматривать невролог;
- диспансеризация детей первого года жизни (4-11 месяцев) будет включать в себя только осмотр участковым педиатром;

1 мес-1 год

- Эпизоды рвоты, гипогликемия, иктеричность кожи, огрубение черт лица, особенности фенотипа, скелетные нарушения
- Мышечная гипотония
- Задержка физического развития, потеря веса
- Задержка моторного развития
- Задержка предречевого развития
- Регресс навыков
- Скелетные нарушения


1 год

из осмотра годовалых детей исключаются стоматолог, офтальмолог и психиатр, но вводится осмотр детским ортопедом;

12 месяцев

– Педиатр– Невролог–
Детский хирург–
Оториноларинголог–
Травматолог-ортопед

– Общий анализ крови–
Общий анализ мочи–
Электрокардиография



1 год 3 мес

-Педиатр

1 год 6 мес

– Педиатр

2 года

– Педиатр– Детский стоматолог– **Психиатр детский**

3 года

– Педиатр– Невролог– Детский хирург– Детский стоматолог– Офтальмолог– Оториноларинголог–
Акушер-гинеколог – Детский уролог-андролог

– Общий анализ крови
– Общий анализ мочи

4 года

– Педиатр– Детский стоматолог

5 лет

– Педиатр– Детский стоматолог

1 год- 6 лет

- в возрасте 1 года 9 месяцев и 2 года 6 месяцев медицинского осмотра детей больше не будет;
- в медосмотрах двухлетних детей будет принимать участие врач-психиатр;
- детей с 2 лет ежегодно будет осматривать врач-стоматолог;

1 год - 6 лет


- Мультисистемный характер поражения
- Задержка физического развития
- Мальабсорбция
- Гепатоспленомегалия
- Прогрессирующие поражения почек
- Рецидивирующие грыжи
- Скелетные нарушения
- ЗПРР , особенно в сочетании с ВПР и особенностью фенотипа.
- Регресс навыков
- Нарушение поведения
- Судорожный синдром
- Нарушение гемостаза
- Нарушение слуха
- Рецидивирующие отиты



6 лет

– Педиатр– Невролог–
Детский хирург–
Детский стоматолог–
Травматолог-ортопед–
Офтальмолог–
Оториноларинголог–
Психиатр детский–
Акушер-гинеколог–
Детский уролог-андролог

– Общий анализ крови–
Общий анализ мочи–
Ультразвуковое
исследование органов
брюшной полости
(комплексное)–
Ультразвуковое
исследование почек–
Эхокардиография–
Электрокардиография



7 лет	Педиатр– Невролог– Детский стоматолог– Офтальмолог– Оториноларинголог	– Общий анализ крови– Общий анализ мочи
8 лет	– Педиатр– Детский стоматолог	
9 лет	– Педиатр– Детский стоматолог	
10 лет	-Педиатр-Невролог-Детский стоматолог-Детский эндокринолог -Травматолог-ортопед-Офтальмолог	– Общий анализ крови– Общий анализ мочи

11 лет	– Педиатр-Детский стоматолог	
12 лет	– Педиатр– Детский стоматолог	
13 лет	– Педиатр– Детский стоматолог– Офтальмолог	
14 лет	– Педиатр– Детский стоматолог– Детский уролог-андролог– Акушер-гинеколог– Психиатр подростковый	
15 лет	– Педиатр– Детский хирург– Детский стоматолог– Детский уролог-андролог– Детский эндокринолог– Невролог– Травматолог-ортопед– Офтальмолог– Оториноларинголог– Акушер-гинеколог– Психиатр подростковый	– Общий анализ крови– Общий анализ мочи– Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)– Ультразвуковое исследование почек– Электрокардиография
16 лет	– Педиатр– Детский хирург– Детский стоматолог– Детский уролог-андролог– Детский эндокринолог– Невролог– Травматолог-ортопед– Офтальмолог– Оториноларинголог– Акушер-гинеколог– Психиатр подростковый	– Общий анализ крови– Общий анализ мочи
17 лет	– Педиатр– Детский хирург– Детский стоматолог– Детский уролог-андролог– Детский эндокринолог– Невролог– Травматолог-ортопед– Офтальмолог– Оториноларинголог– Акушер-гинеколог– Психиатр подростковый	– Общий анализ крови– Общий анализ мочи– Электрокардиография

7-18 лет

- расширенный медосмотр перед школой теперь будет проходить не в 7, а в 6 лет, при этом из него **исключаются УЗИ щитовидной железы и органов репродуктивной сферы;**
- в осмотре детей 10 лет ребенка не будут принимать участие ЛОР-врач, детский хирург и детский психиатр, из списка исследований **исключаются анализ кала и ЭКГ;**
- число врачей, принимающих участие в осмотрах врачей 11-14 лет, также сократится;
- из списка исследований исключается измерение уровня **глюкозы крови и флюорография**, сокращается количество лабораторных **анализов крови и мочи** у детей отдельных возрастов.


Подростковый возраст

- Прогрессирующее поражение сердца
- Прогрессирующее поражение зрения
- Патология костной системы
- Диффузная мышечная гипотония, мышечная слабость
- Дементный синдром
- Судорожный синдром
- Прогрессирующее поражение почек
- Гепатоспленомегалия
- Нарушение свертываемости крови

Что еще изменилось...


медосмотры можно будет проводить не только в поликлинике, но и в школе и детском саду;

- больше не существует периодических, профилактических и предварительных осмотров – все медосмотры будут носить единый характер профосмотров (исключение – профосмотры на выявление туберкулеза и употребления запрещенных препаратов);
- информированное добровольное согласие на осмотр от родителей теперь можно оформить заранее; матери или отцу теперь необязательно сопровождать ребенка на осмотр – он может прийти в клинику в сопровождении любого другого родственника, и это будет совершенно законно, так как ИДС уже получено;
- из поименных списков исключаются дети 2 лет и старше, подлежащие профилактическому осмотру;
- введена возможность утверждения дополнительного календарного плана при изменении числа несовершеннолетних детей;
- данные исследования грудной клетки (флюорография, рентген, КТ, МРТ), занесенные в медицинскую карту ребенка, могут учитываться только в том случае, если их давность не превышает года;
- продолжительность первого этапа профосмотра будет составлять 20 рабочих дней, а общая продолжительность первого и второго этапа – 45 рабочих дней;
- учреждение, в котором ребенок проходил профилактический медосмотр, передает сведения о ее результатах по месту его учебы.



Организация системы медицинского обеспечения детей в различных странах Европы, США и РФ основана на абсолютно разных системах страхования населения.

- В Великобритании оказание медицинской помощи определяется государственной системой здравоохранения (National Health Service), которая обеспечивает бесплатное медицинское обслуживание всем резидентам страны, что повышает его доступность на уровне первичного звена.
- В США государством предоставлены бесплатные медицинские услуги лишь семьям, находящимся за чертой бедности, дети из других семей получают по мощь в том размере, что оплачивает им страховка.

- 
- 1 января 2008 года в Германии появился обязательный плановый осмотр - эквивалент диспансерного наблюдения в РФ.
 - Выделяют три уровня педиатрии в Норвегии: муниципальный, областной и государственный. Диспансеризацией охвачены 100% детского населения. На государственном уровне проводится высокоспециализированная помощь: трансплантация, лечение редких генетических заболеваний, лечение онкологии.
 - В Италии напротив практически полностью отсутствует педиатрия как отдельная ветвь медицины. Детской поликлиники не существует, как и узких детских специалистов. Педиатры работают в частных кабинетах.



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

nato-nato@yandex.ru

