



# Организация акушерско-гинекологической помощи населению Украины





**Акушерство** (от франц. accoucher - рожать) – медицинская дисциплина, включающая сведения о детородной функции женщины и трактующая о рациональной помощи во время нормального и патологического течения беременности, родов и послеродового периода;

важным разделом акушерства являются профилактические мероприятия, направленные на предупреждение патологических процессов, которые могут возникнуть на почве беременности



**Репродуктивная функция женщины и перинатальная медицина**  
представляют собой комплексную медицинскую проблему, решение которой предполагает интеграцию достижений различных направлений медицины и системный подход к разработке новых методов диагностики и лечения

## Сложность и значимость акушерства

заключается в связи его с другими медицинскими и немедицинскими дисциплинами, так как объединяет в себе особенности:

- взрослого организма женщины
- плода
- новорожденного



## Определение перинатального периода

---

**Перинатальный период определен приказом МЗ Украины от 29.03.2006 № 179**

*«Про затвердження Інструкції з визначення критеріїв перинатального періоду, живонародженості та мертвонародженості, Порядку реєстрації живонароджених і мертвонароджених»*

**– это период, который начинается с 22-й полной недели беременности (с 154 суток от первого дня последнего нормального менструального цикла – срок гестации, которому в норме соответствует масса плода 500 г) и заканчивается после 7 полных суток жизни новорожденного (168 часов после рождения).**

# Не зная прошлого - невозможно понять подлинного смысла настоящего и цели будущего

М.Горький



image by Dmitry Savinoff

www.savinoff.com

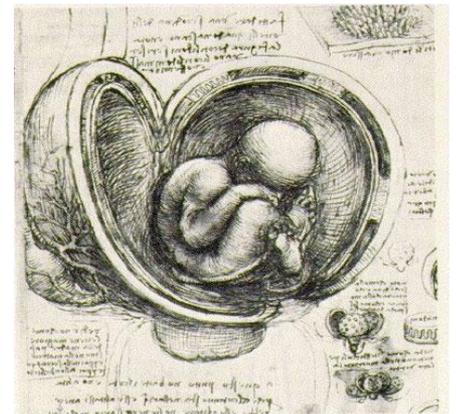
# История развития акушерства

## Доисторический период

( первобытного общества строй.)

---

- В древности акушерство как наука носило созерцательный (практический) характер.
- Искусство врачевания передавалось по наследству.
- Осуществляли его бабки – повитухи.
- Роды проводили в бане, сарае.
- Помощь заключалась в поглаживании, дутье в бутылку, чтении заклинаний и молитв.

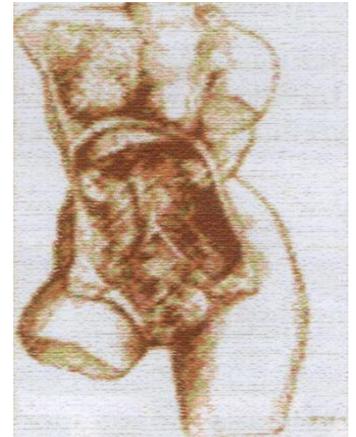


# История развития акушерства

---

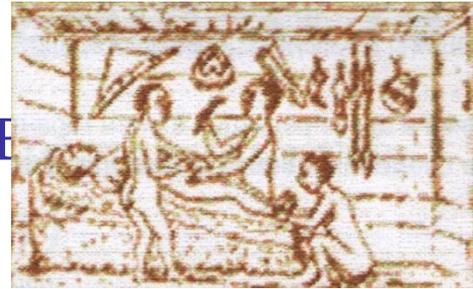
**За 30 в. до н.э. есть упоминание на папирусах об:**

- **акушерских операциях,**
- **определении пола будущего ребенка (смешивали мочу беременной с ячменем, пшеницей).**



# История развития акушерства

## Древний Восток



- Первые упоминания об акушерских манипуляциях были на Востоке (Индия, Китай)
- Древняя Греция и Рим.
- Гиппократ – описывал распространение плодоразрушающих операций (кускование), извлечение плода через живот на мертвой роженице ( так родились Асклепий – Эскулап, Юлий Цезарь - Кесарево сечение)
- Древние знали влагалищные зеркала, наркоз на кесарево сечение (использовали сок мандрагоры, мака).

# История Университета

---

- **17 января 1805 г.** Был основан Харьковский государственный университет в составе 4 отделений:
- Среди них отделение лечебных – медицинских наук.
- Отделение включало 6 кафедр, среди которых была и каф. Повивального искусства (в последствии каф. Акушерства, женских и детских болезней )

# История харьковской акушерской школы

---

Кафедрой акушерства заведовали:

- **1805-1811 А.Я. Калькау**
- **1811-1819 И.П. Каменский**
- **1824-1826 О.П. Богородицкий** (ввел фантом для обучения, считал необходимостью создание клиники).
- **1827-1834 А.И. Блюменталь** (создал акушерскую клинику на 4 койки, был противником плодоразрушающих операций на живом плоде при узких тазах).



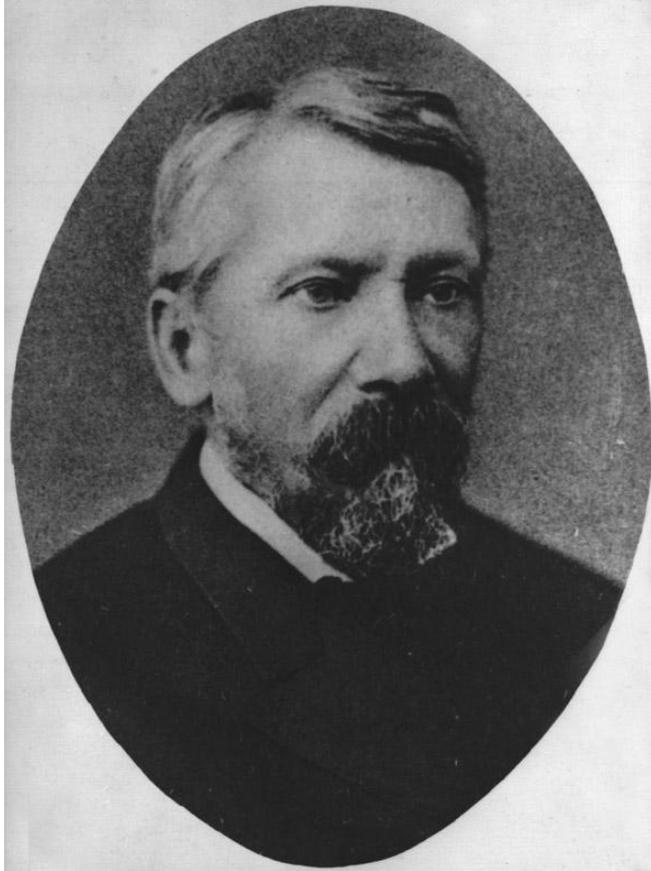
## История харьковской акушерской школы

---

- **1834 – 1862 Ф.И.Ган**
  - ▣ **было написано 15 научных работ, 1 учебное пособие;**
  - ▣ **Подготовлено 15 бабок-повитух**
  - ▣ **Обучено 713 врачей**
  - ▣ **Из них 14 удостоились звания акушер**

# История развития акушерства

---



1862-1885г. возглавлял каф. **Иван Павлович Лазаревич**

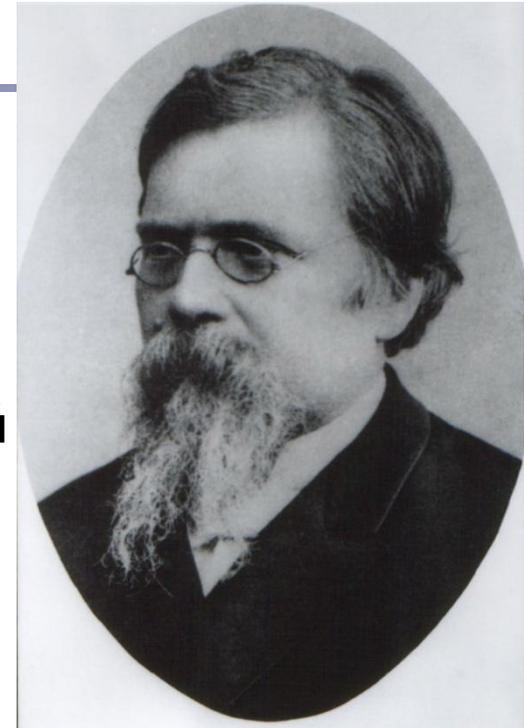
- ✓ научное развитие акушерства,
- ✓ Обучение у постели б-ной,
- ✓ создал акушерские щипцы,
- ✓ Организовал повивальный институт для акушерок,
- ✓ Расширил клинику до 25 коек.

# История развития Харьковской школы акушерства

1885-1902г. Каф. заведовал

## **Николай Филиппович Толочин**

- ▣ Разработал метод остановки атонических кровотечений путем тампонады матки,
- ▣ Описал незаращение межжелудочковой перегородки у новорожденных – болезнь Толочина-Роже
- ▣ Разработал показания к оперативным видам лечения
- ▣ Построил помещение клиники на 40 коек (это отделение работает и сегодня в структуре областной больницы).
- ▣ Написал 23 научные работы и 2 учебника



# История развития акушерства

---

- 1846г - впервые было произведено удаление матки при раке *per vaginam*.
- 1862г – А.Я. Крассовский (ученик Н.И. Пирогова):
  - произвел первую удачную овариотомию в России,
  - написал труд по акушерству,
  - создал акушерскую школу
  - ввел в России асептику и антисептику



# История развития акушерства

**XIX-XX** вв.

---

- **В.Ф.Снегирев** – основатель гинекологической школы.
- Изучал маточные кровотечения.

# История развития Харьковской школы акушерства

---

## За период с 1861 по 1917 гг. в ХГУ :

- Подготовлено 13 профессоров
- Обучено 4950 врачей
- Обучено более 3500 акушерок
- Издано 300 научных работ
- Написано 2 учебника:
  - 1 по акушерству и гинекологии
  - 1 по педиатрии.



# История развития Харьковской школы акушерства

---

В **1920 году** медицинский факультет был выделен из Университета и после объединения с женским медицинским институтом стал основой для организации Харьковского медицинского института (ныне Харьковский национальный медицинский университет ректор – проф. В.Н.Лесовой).

# История развития акушерства

---

- **Захарьин – организовал Московское научное общество.**
- **Д. Отт – развивал изучение физиологического акушерства**
- **В.В. Строганов – описал и изучал эклампсию (поздний гестоз)**
- **Н.К. Феноменов – развивал оперативное акушерство**
- **Г.Ф. Писемский – развивал акушерскую школу в Киеве**

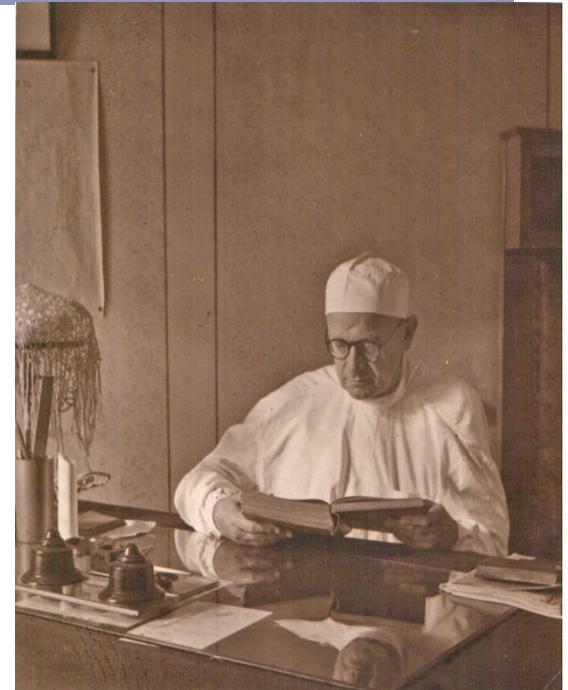


# История развития Харьковской школы акушерства

**1946-1972 гг кафедрой заведовал проф.,  
заслуженный деят. наук Иван Иванович  
Грищенко**

Научные направления:

- проблема антенатальной охраны плода,
- генетичних методів дослідження,
- питання оперативної гінекології.
- Вперше в Україні було розпочато вивчення питань, пов'язаних з антропозоонозними інфекціями в акушерстві токсоплазмозу і інших інфекцій (1961).
- клініка стала Областним центром організаційно-методичним центром
- в числі перших почав вивчати проблему резус-конфлікту та лейкоцитарної несумісності при вагітності, запропоновані нові методи пренатальної діагностики гемолітичної хвороби.
- розробка методики коригуючої гімнастики для виправлення аномалій положення, тазового передлежання.
- зроблено комплекс заходів для профілактики внутрішньочерепних крововиливів у новонароджених,
- профілактики переношування вагітності,
- широко використовувався зовнішній поворот
- и розробили питання знеболювання пологів, джерела яких беруть свій початок ще в клініці професора І.П. Лазаревича;
- впровадили в роботу лікувальних закладів дородову психопрофілактичну підготовку вагітних.
- Професор І.І. Грищенко є автором 140 наукових публікацій, з них 4 монографії, декількох навчальних посібників. Під його керівництвом виконано 7 докторських і 52 кандидатські дисертації.



# История развития Харьковской школы акушерства

## Под его руководством разработаны:

- новые виды пластических операций по восстановлению тазового дна и промежности,
- операции при ректо-вагинальных свищах,
- оперативные вмешательства при синдроме склерокистозных яичников.
- использование немедикаментозных методов лечения и реабилитации в гинекологии
- профилактика тромбозно-эмболических осложнений.
- разработки мероприятий по антенатальной охране плода,
- проблемы предраковых состояний и эндометриоза,
- влияние вредных факторов на развитие эмбриона и плода.
- проведены исследования по изучению перинатальной патологии в связи с нарушениями гепатобиллиарной системы.



1972-1999гг. Каф. заведовал ученик профессора И.И. Грищенко, **Заслуженный деятель науки и техники Украины, профессор Николай Григорьевич Богдашкин.**

# История развития Харьковской школы акушерства

**С 1999 г. заведующим кафедры является доктор медицинских наук, профессор Ю.С.Паращук.**

- На кафедре проводятся дослідження, які направлені на вивчення проблеми перинатології, гнійно-запальних захворювань, безплідності в шлюбі, невиношування, проблема кесарівого розтину фетоплацентарної недостатності, яка розвивається при залізодефіцитній анемії, внутрішньоутробному інфікуванні. Отримані результати дослідження дозволили запровадити для ранньої діагностики фетоплацентарної недостатності використання комп'ютерної магнітно-резонансної томографії.
- Завдяки фундаментальним дослідженням (дисертація доктора медичних наук, 1987 р.) вивчені механізми криозахисту, розроблені засоби криоконсервації, створений "банк" репродуктивних клітин, розроблена методика штучної інсемінації. В результаті проведеної організаційної роботи створена служба штучної інсемінації при терапії безплідності, що дозволяє досягти вагітності та народження дітей в сім'ях, які раніше вважались абсолютно безплідними.
- Велика увага приділяється вихованню науково-педагогічних кадрів шляхом навчання в магістратурі, клінічній ординатурі, аспірантурі, підготовці лікарів для інших країн. Співробітники кафедри проводять консультативну роботу в поліклініці ХОКЛ, жіночій консультації пологового будинку №1, підшефних районах області.
- Багатогранна робота кафедри акушерства та гінекології №2 разом з колективом Харківської обласної клінічної лікарні направлена на поліпшення якості медичного обслуговування жінок України.

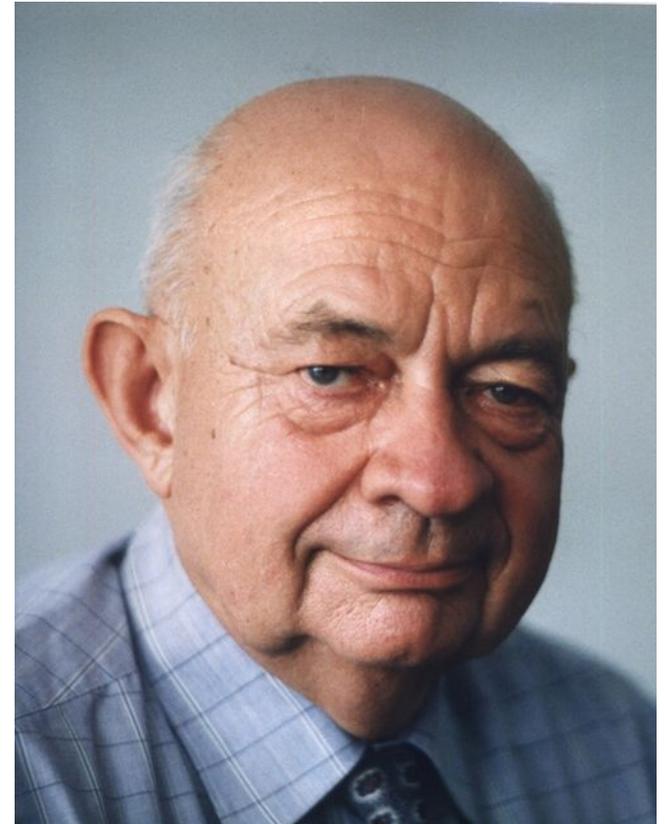


# История развития Харьковской школы акушерства

---

- Руководство кафедрой лечебного факультета №1, с **1969 года по 2003 год**, осуществлял академик НАН Украины, профессор, **В.И.Грищенко**

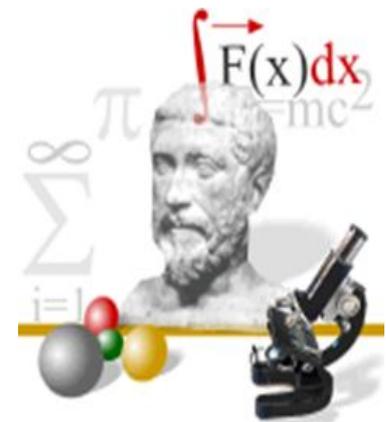
Директор НИИ Проблем криобиологии и криомедицины НАНУ,



# НИИ медицинского профиля в г. Харькове

---

- **Физиологии и патологии детей и подростков**  
директор-д.м.н, проф. Н.М.Коренев
- **Позвоночника и крупных суставов им. Ситенко**  
директор – д.м.н., проф. Н.А.Корж
- **Эндокринной патологии им.Данилевского**  
директор – д.м.н., проф. Ю.И.Караченцев
- **Медицинской радиологии**  
директор – д.м.н., проф.
- **Вакцин и сывороток им. И.И.Мечникова**  
директор – д.м.н., проф. Ю.Л. Волянский
- **Терапии им. Л.Т.Малой**



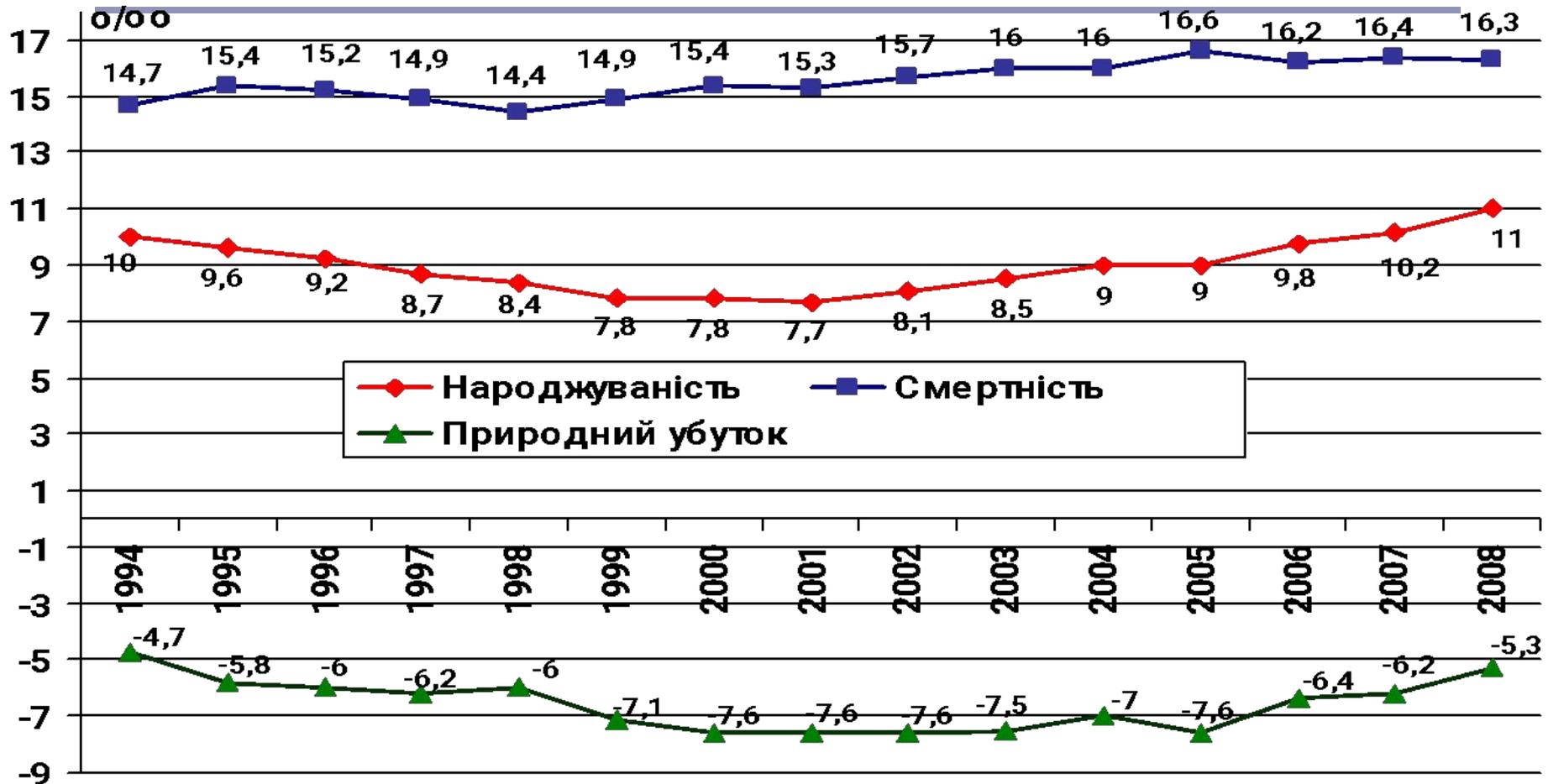
# БЕРЕМЕННОСТЬ

???



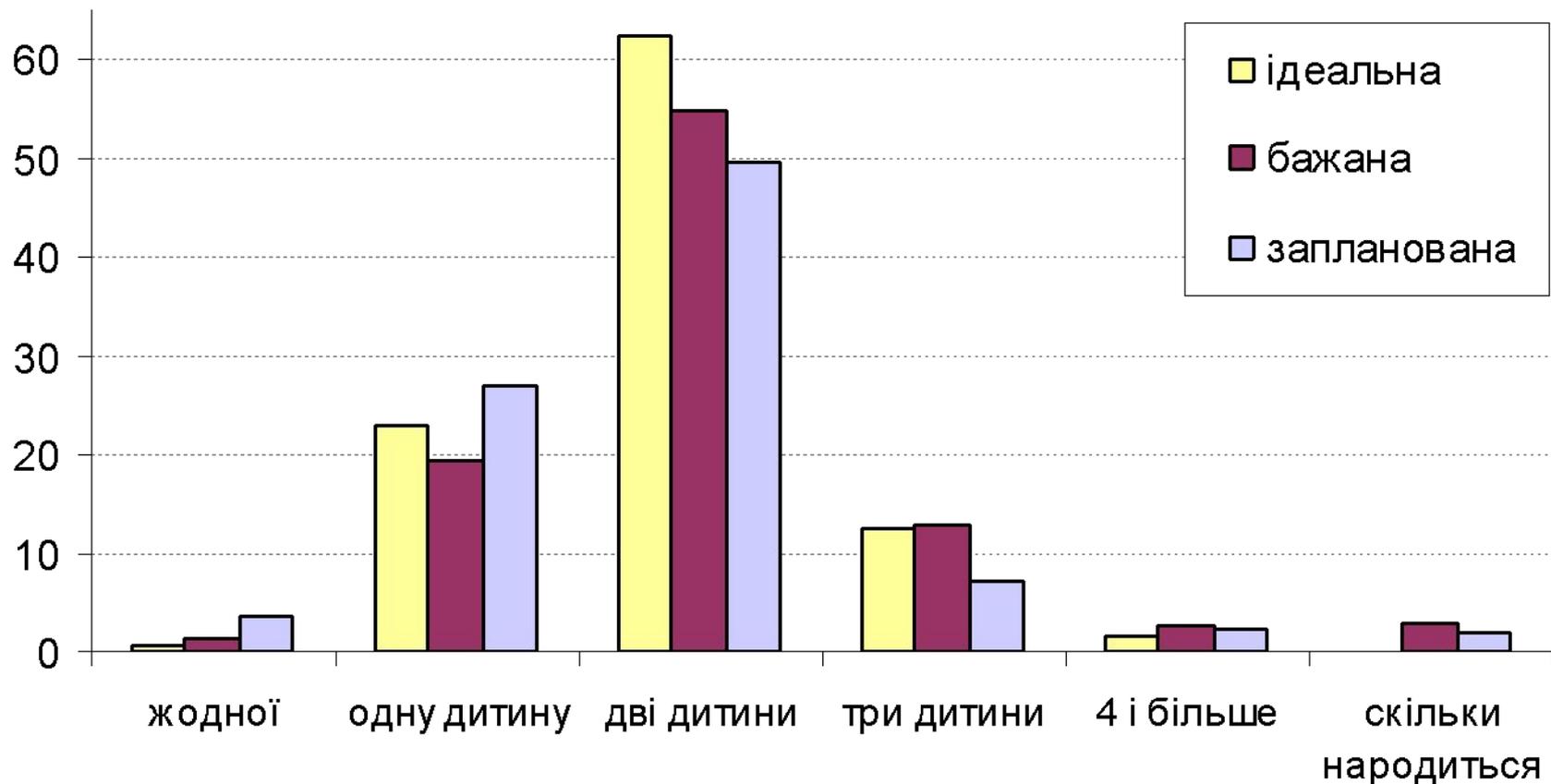
ЗДОРОВЬЕ ИЛИ БОЛЕЗНЬ

# Общие коэффициенты рождаемости, смертности и природного убытка населения



Джерело: дані Державного комітету статистики України

# Распределение респондентов по идеальному, желанному, запланированному количеству детей, 2009, (%)



# ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОЙ АКУШЕРСКО - ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

---

## **Амбулаторная акушерско-гинекологическая помощь осуществляется в:**

- **женских консультациях**
- **гинекологических кабинетах центральных районных больниц**
- **сельских врачебных амбулаториях**
- **амбулаториях общей практики/семейной медицины**
- **фельдшерско-акушерских пунктах**
- **центрах планирования семьи**
- **смотровых кабинетах поликлиник.**



# Функциональные задачи оказания помощи в женских консультациях

- Профилактика и сохранение репродуктивного здоровья репродуктивного населения
- Предотвращение осложнений беременности
- Раннее выявление беременных и диспансерное наблюдение за ними
- Координация лечебных и профилактических мероприятий между различными подразделениями
- Профилактика материнской и перинатальной заболеваемости и смертности
- Диспансеризация гинекологических больных
- Планирование семьи
- Профилактика и выявление предраковых и онкологических заболеваний
- Активный патронаж на дому
- Организация «школ материнства» и «школ ответственного отцовства»
- Экспертиза нетрудоспособности
- Санпросвет работа (Приказ МОЗ Украины №417)



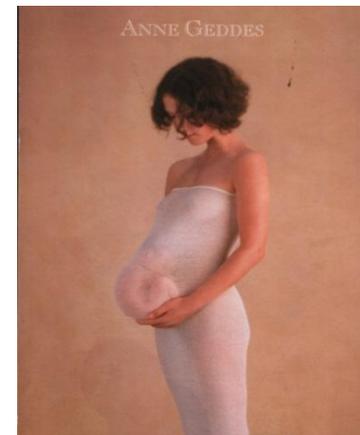
# Управление акушерско-гинекологической службой

---

Главное управление матерям и детям МОЗ

Отдел лечебно-профилактической помощи детям и акушерско-гинекологической помощи:

- **Организационно-методическое руководство акушерско-гинекологической помощью**
- ✓ Главный акушер-гинеколог Украины
- ✓ Главный акушер-гинеколог области
- ✓ Главный акушер-гинеколог города



# ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОЙ АКУШЕРСКО - ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

---

## **Амбулаторная акушерско- гинекологическая помощь населению включает:**

- мероприятия по сохранению репродуктивного здоровья населения
- диспансеризацию беременных
- антенатальную охрану плода
- профилактику и лечение акушерско-гинекологической патологии
- планирование семьи



# ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОЙ АКУШЕРСКО - ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

---

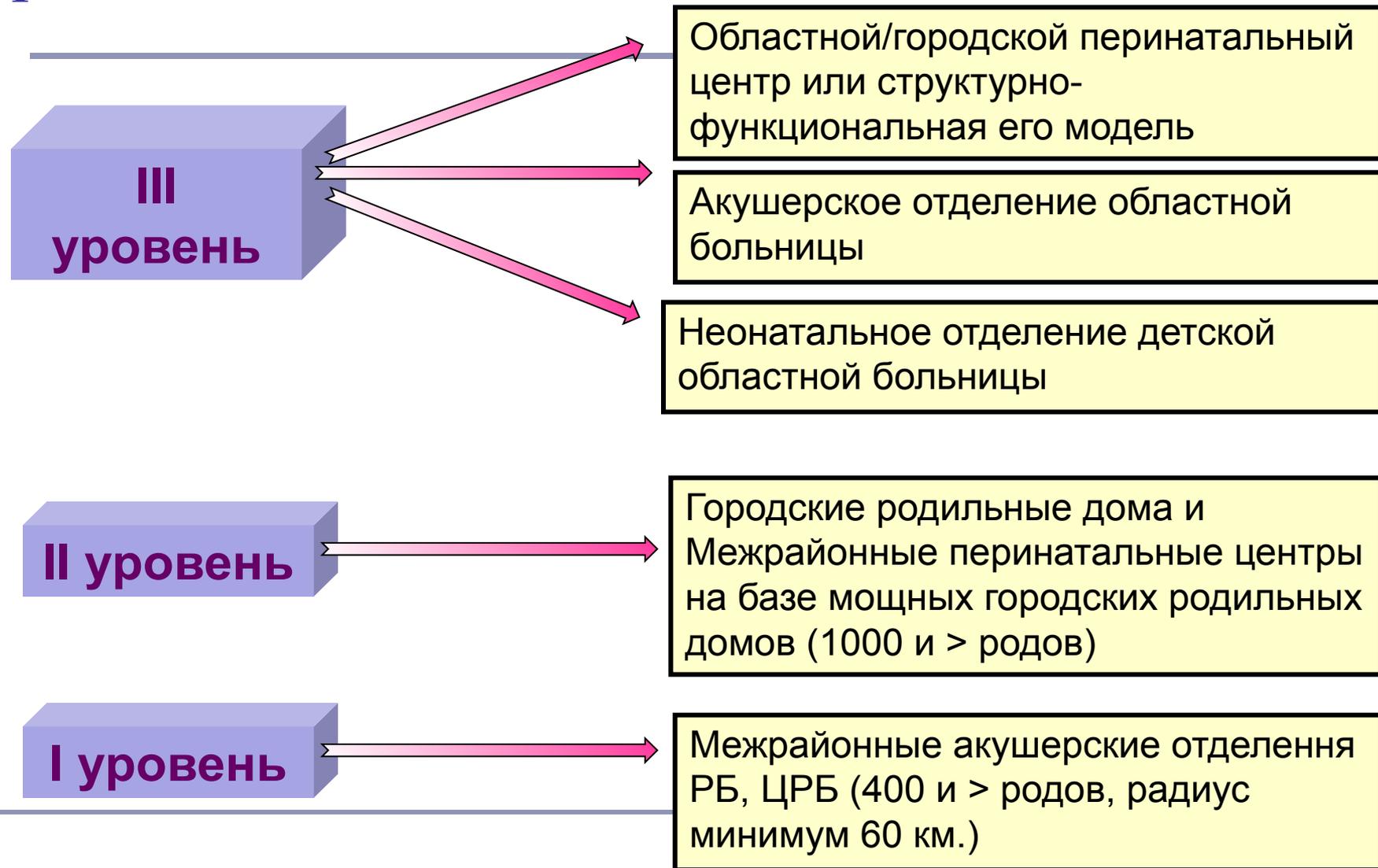
- Штатные должности медицинского персонала лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) по оказанию амбулаторной акушерско-гинекологической помощи, устанавливаются согласно действующих штатных нормативов  
**(наказ МОЗ України від 23.02.2000 № 33  
„Про штатні нормативи та типові штати закладів охорони здоров'я”)**

# УРОВНИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ И НЕОНАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

- **I уровень** – районные, центральные районные и городские больницы, в которых отсутствуют отделения анестезиологии и интенсивной терапии. Обеспечивается круглосуточное дежурство анестезиолога (на дому)
- **II уровень** – районные больницы, центральные районные больницы и акушерские отделения городских больниц, городские родильные дома, в которых есть отделения анестезиологии и интенсивной терапии, а также дежурный неонатолог круглосуточно.  
Лечебные учреждения, которые обеспечивают родоразрешение беременных низкой и высокой (по совокупности факторов) степени акушерского и перинатального риска, а также выполняют все функции учреждений I уровня, в том числе оказание квалифицированной помощи гинекологическим больным, кроме специализированной гинекологической помощи.  
Лечебные учреждения II уровня должны обеспечить предоставление медицинской помощи новорожденным массой тела > 1800 г (срок гестации  $\geq$  34 нед.), у которых имеются заболевания без значительных нарушений жизненных функций
- **III уровень** – городские, областные родильные дома, перинатальные центры и центры репродуктивного здоровья, которые являются клиническими базами кафедр акушерства и гинекологии III-IV уровня аккредитации, а также родильные отделения областных больниц, которые имеют в своем составе отделения акушерской реанимации и интенсивной терапии новорожденных; институт ПАГ АМН Украины.



# Схема системы перинатальной помощи в регионах



# Социальные и медицинские факторы определения демографических проблем

---

## Социальные

- Увеличение социальных выплат при рождении ребёнка
- Увеличение декретного отпуска, который оплачивается
- Жилищные кредиты для молодых и многодетных семей и пр.



## Медицинские

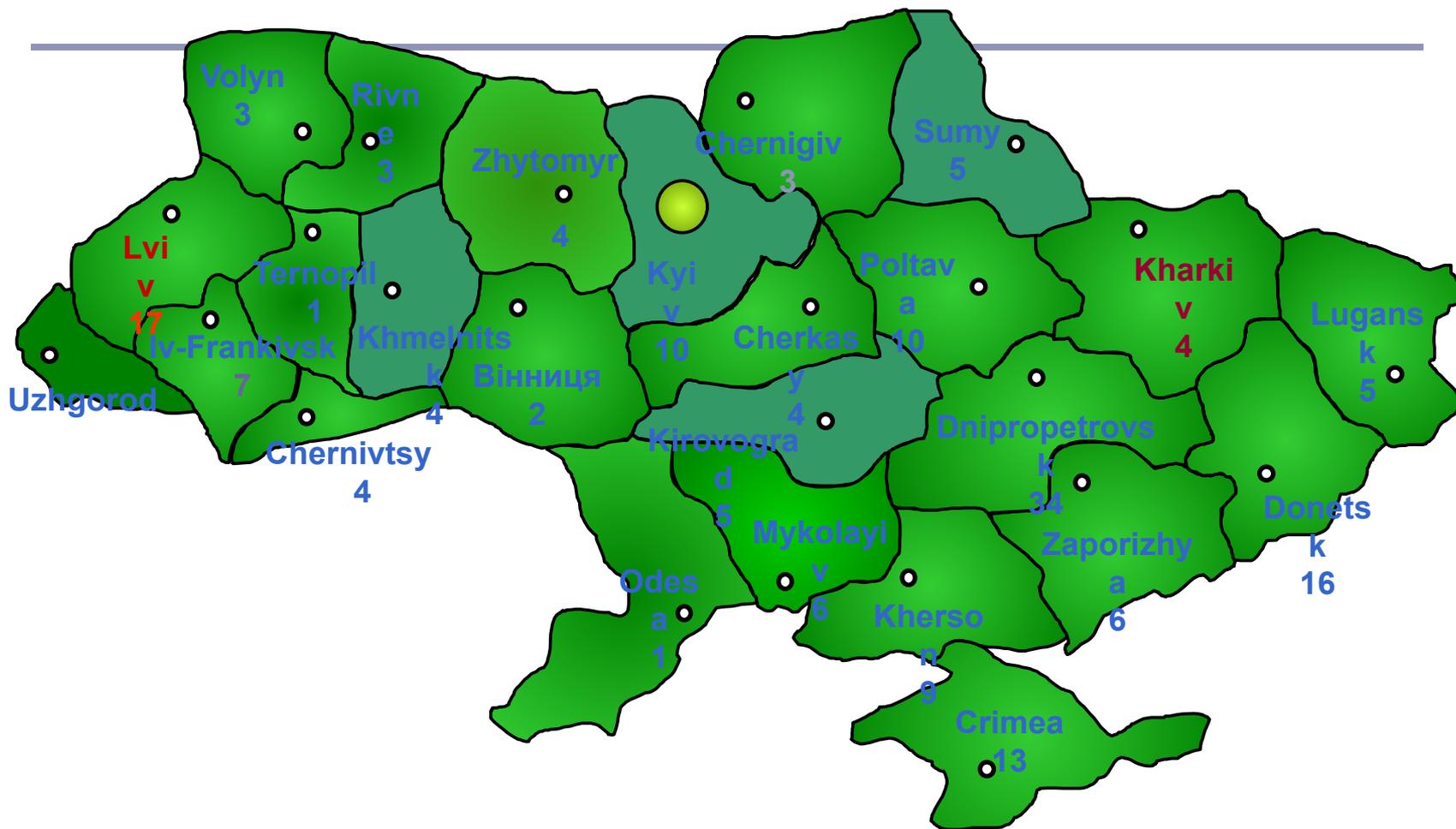
- Улучшение пренатальной диагностики
- Безопасные роды
- Снижение уровня материнской и детской смертности и заболеваемости
- Борьба с бесплодием
- Уменьшение количества аборт





МОЗ  
УКРАЇНИ

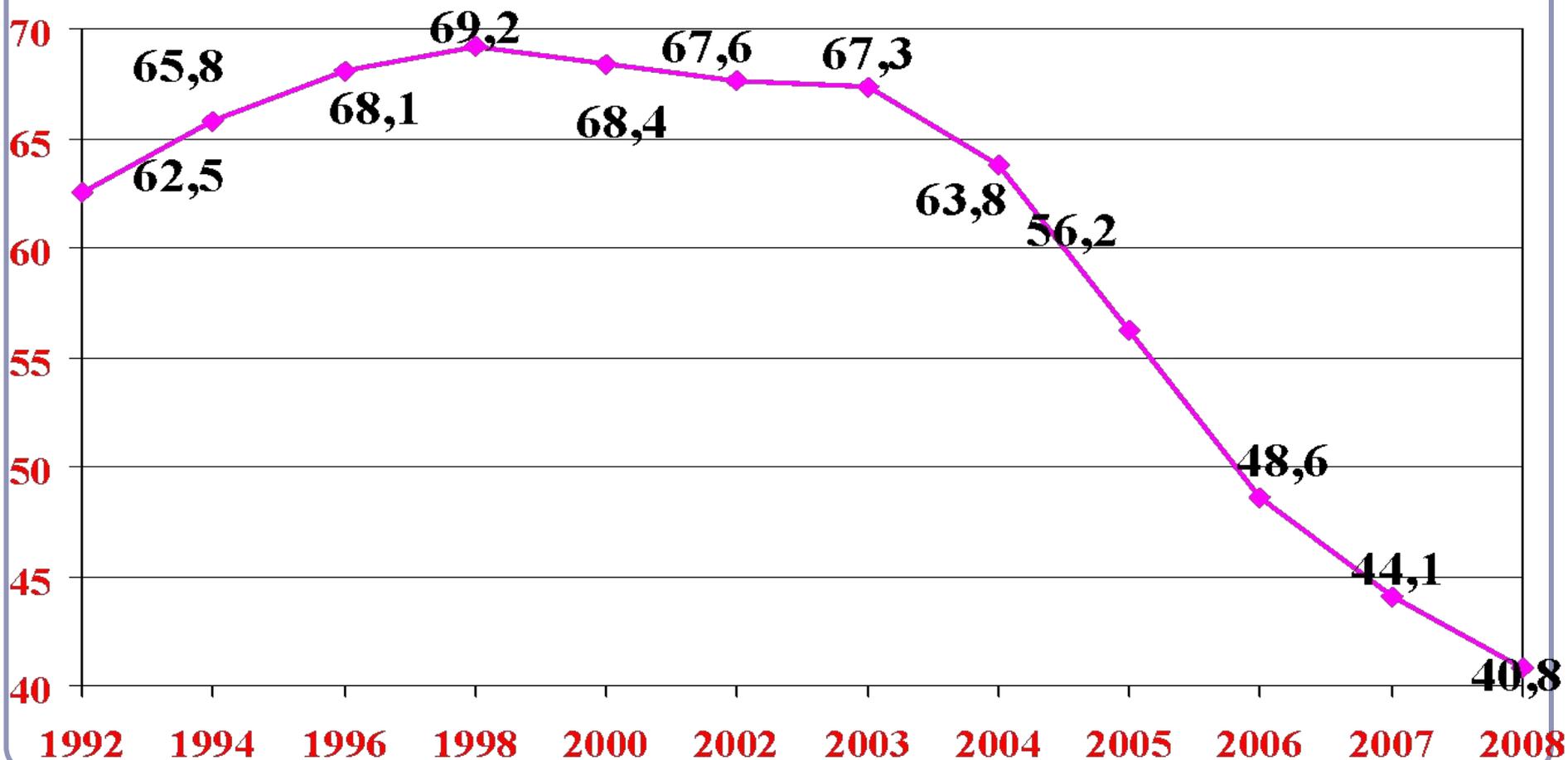
# Сертифіковано **77** нових “Больниц, доброжелательных к ребёнку”



181 ЛДД

# Частота осложненных родов

(на 100 беременностей)



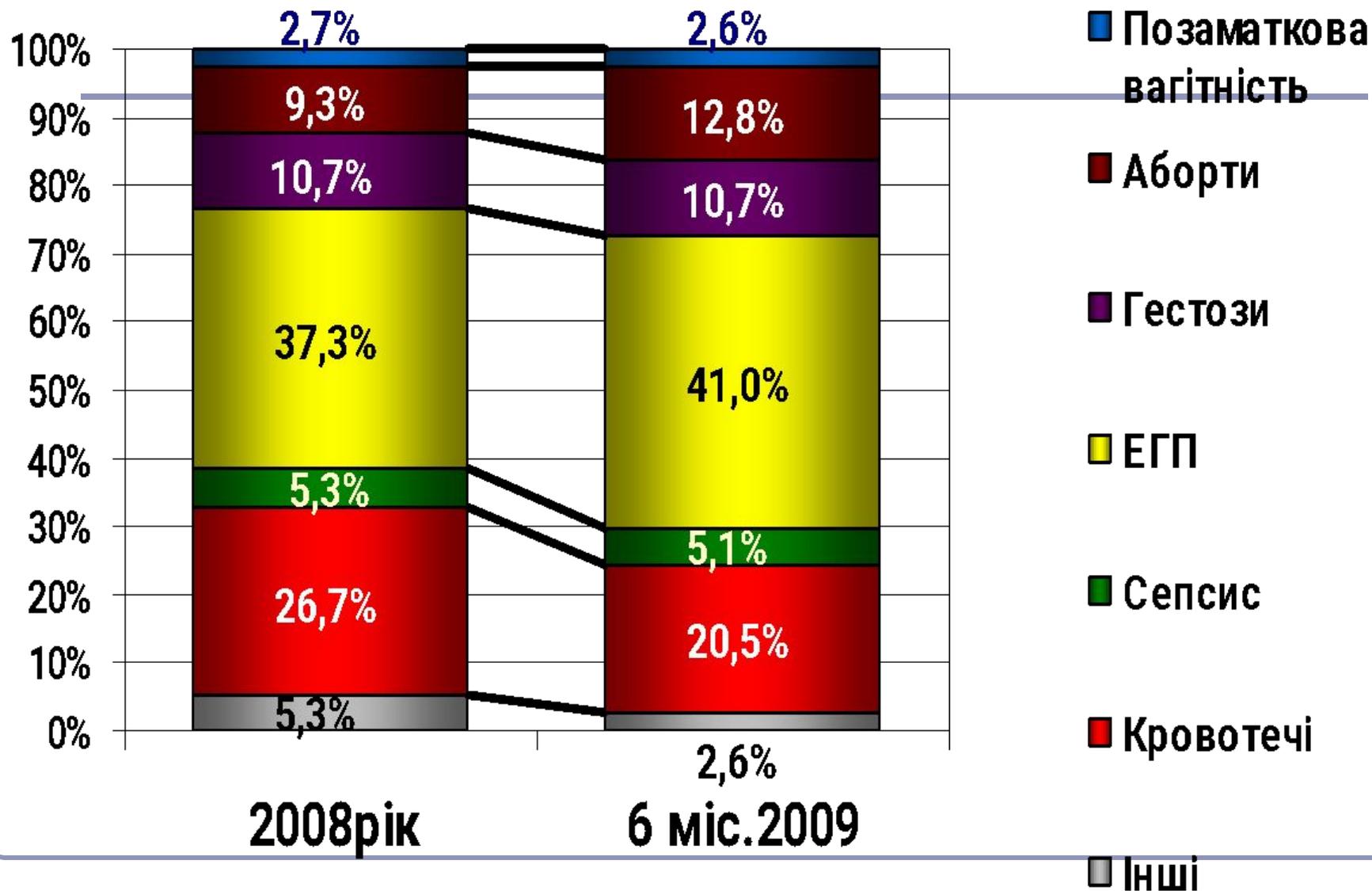
# Підтримка партнёра і використання медикаментозного обезболівання



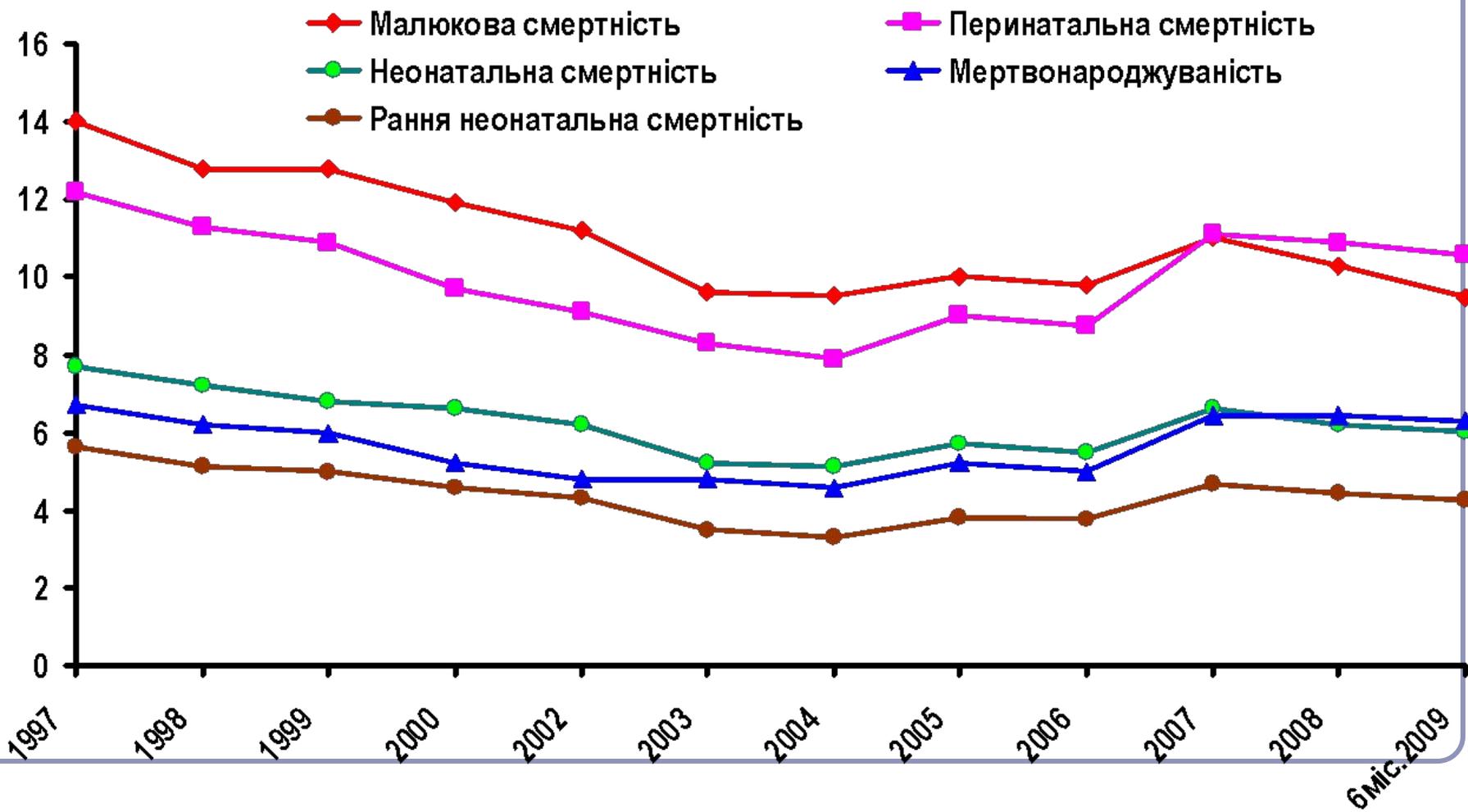
# Частота операций путём кесаревого сечения на 1000 родов



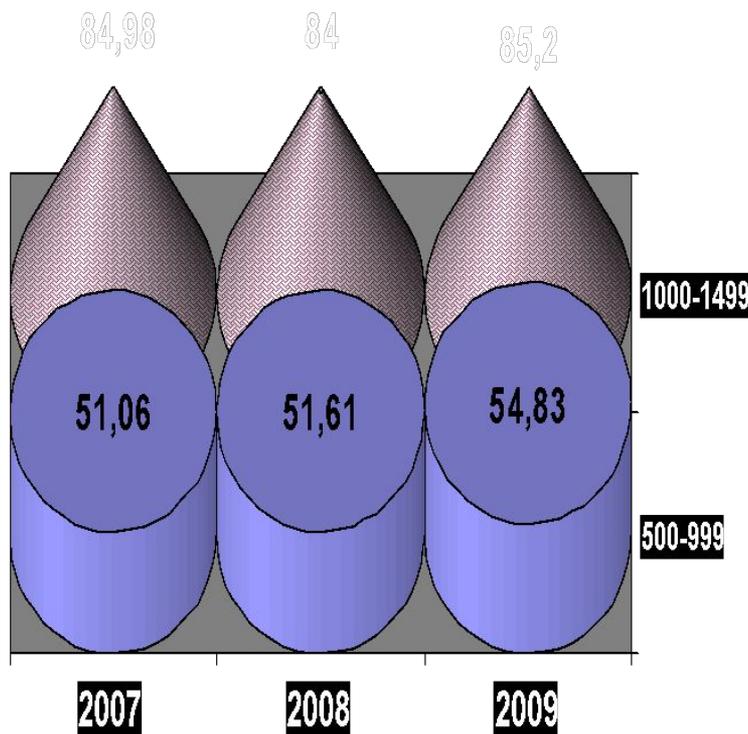
# Структура причин материнської смертності



# Перинатальні втрати в Україні (1997 - 2008 гг.)



**Выживание новорождённых с низкой массой тела при рождении (менее 1500 г) после первых 168 часов жизни на 100 рождённых живыми за 6 месяцев соответствующего года**



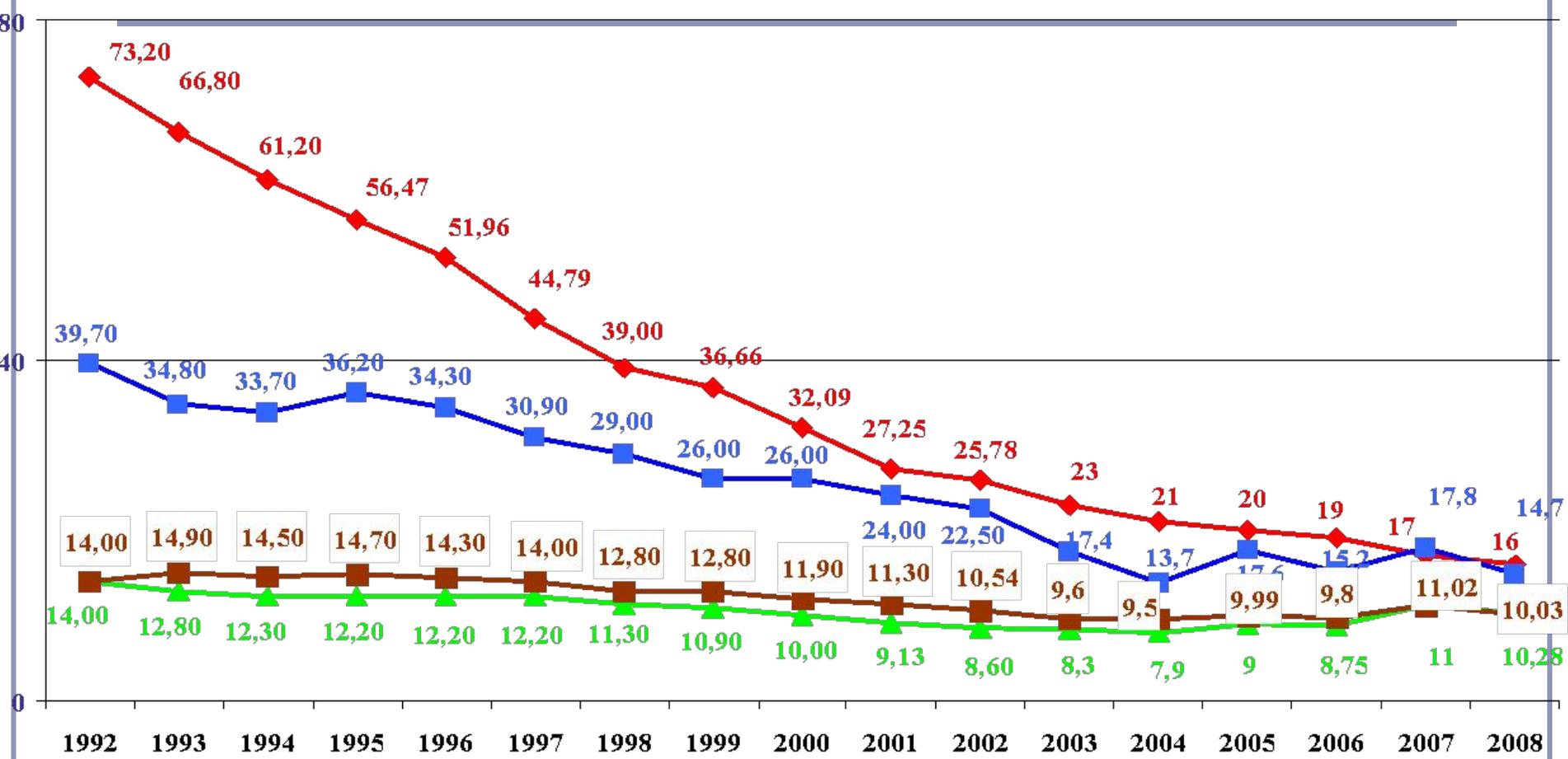
**Для экономически развитых стран (например, США) выживание новорождённых с массой тела 500-999 г составляет лишь 30%,**

**а новорождённых с массой тела 1000-1499 г – лишь 70%,**

# Стратегия перинатальной помощи

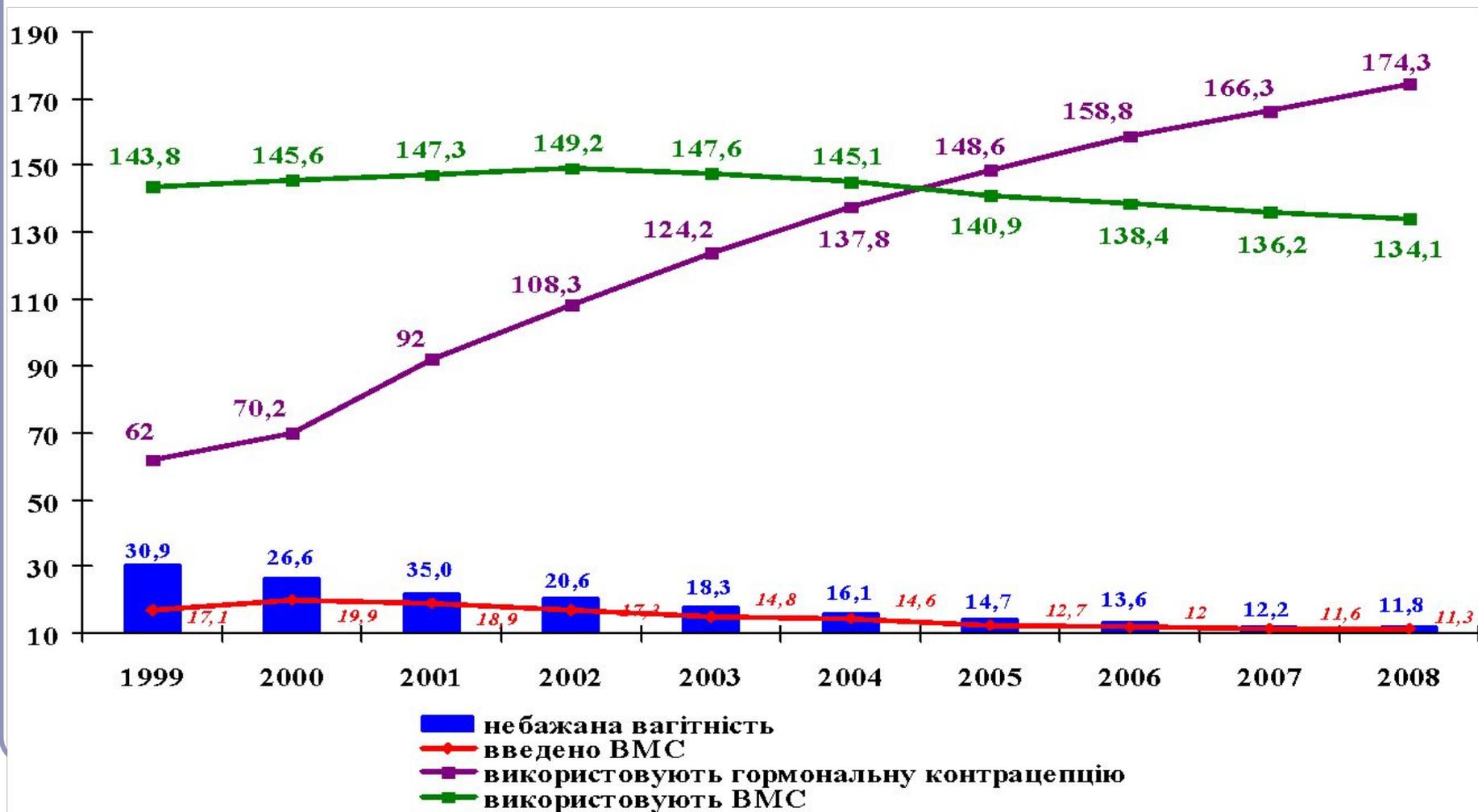
- **Регионализация** акушерской и неонатальной помощи соответственно уровню ее оказания
- **Концентрация современного оборудования** для обеспечения своевременного предоставления медицинской помощи при патологии соответственно уровню
- **Усовершенствование организационно-медицинских технологий по уходу за новорожденными**
- **Интеграция** акушерской и неонатальной помощи в перинатальную
- Уменьшение **риска инвалидности новорожденных** при выхаживании глубоконедоношенных и больных детей

# Динамика показателів частоти абортів, смертності дітей першого года життя, перинатальної смертності і материнської смертності



- ◆ Кількість абортів у жінок фертильного віку
- Материнська смертність
- ▲ Перинатальна смертність
- Смертність дітей до 1 року

# Нежелательная беременность и её профилактика на 1000 женщин фертильного возраста



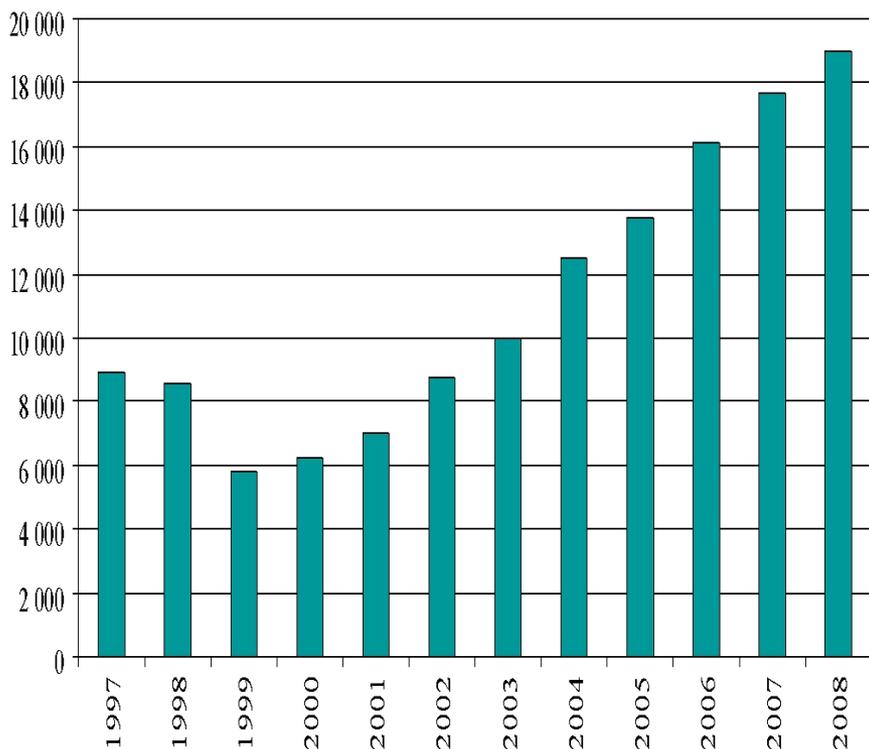
## Смертность после абортв в Украине

<i><b>Года</b></i>	<i><b>Умерло после аборта</b></i>	<i><b>В том числе после аборта, который начался за пределами лечебного заведения</b></i>
<b>1955</b>	<b>819</b>	
<b>1965</b>	<b>165</b>	
<b>1975</b>	<b>135</b>	<b>129</b>
<b>1985</b>	<b>86</b>	<b>53</b>
<b>1990</b>	<b>57</b>	<b>35</b>
<b>1991</b>	<b>31</b>	<b>7</b>
<b>1995</b>	<b>28</b>	<b>4</b>
<b>2000</b>	<b>20</b>	<b>3</b>
<b>2005</b>	<b>12</b>	<b>2</b>
<b>2008</b>	<b>6</b>	<b>3</b>

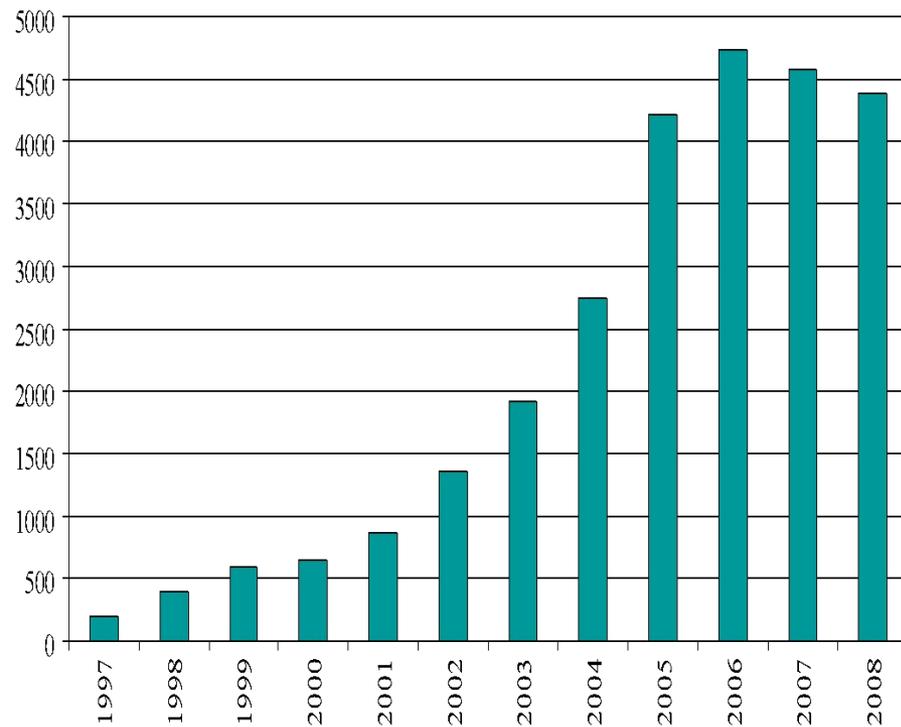
# Противодействие эпидемиям ВИЧ/СПИДа и туберкулёзу

(продолжение)

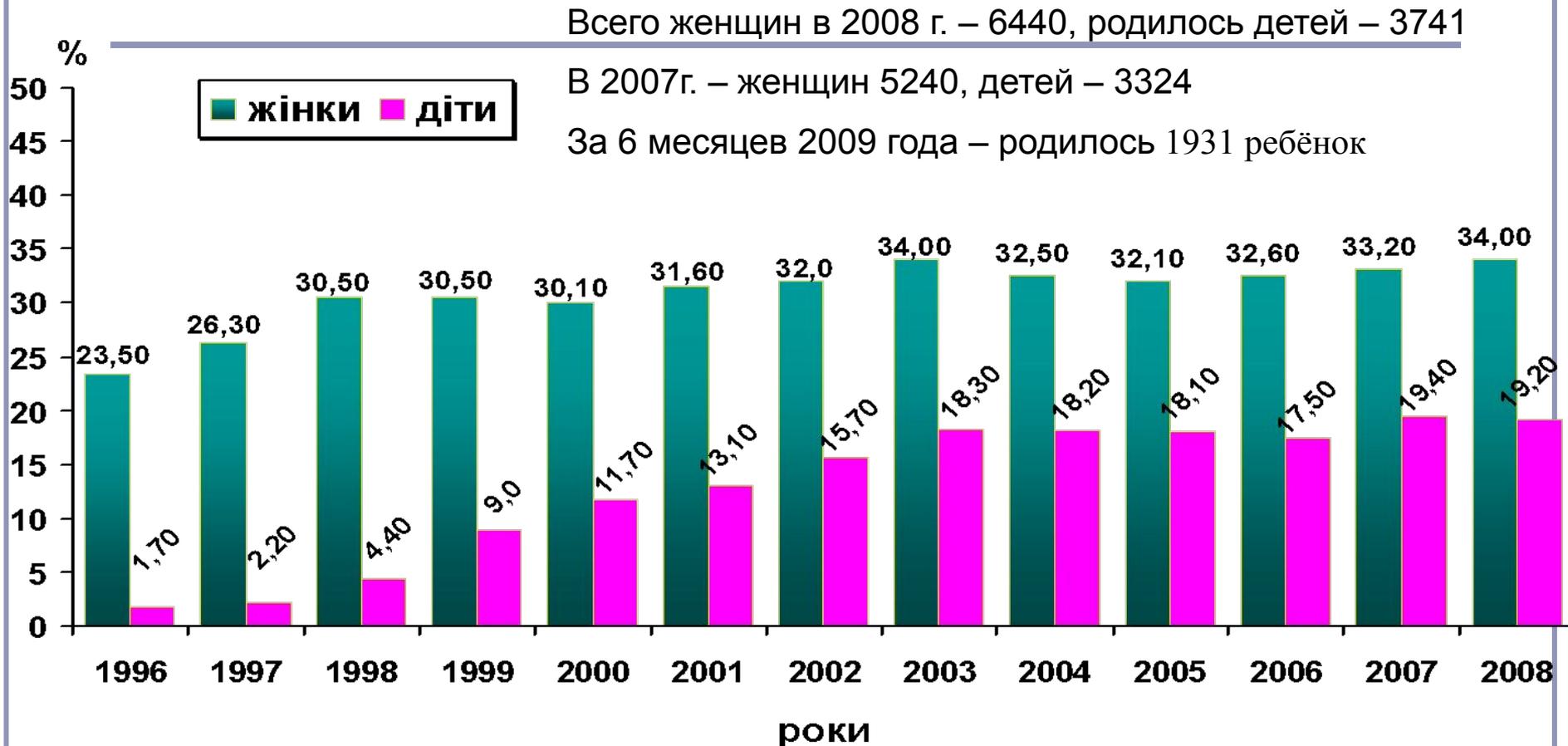
*Количество лиц с впервые в жизни установленным диагнозом ВИЧ-инфекции*



*Количество лиц с впервые в жизни установленным диагнозом СПИД*

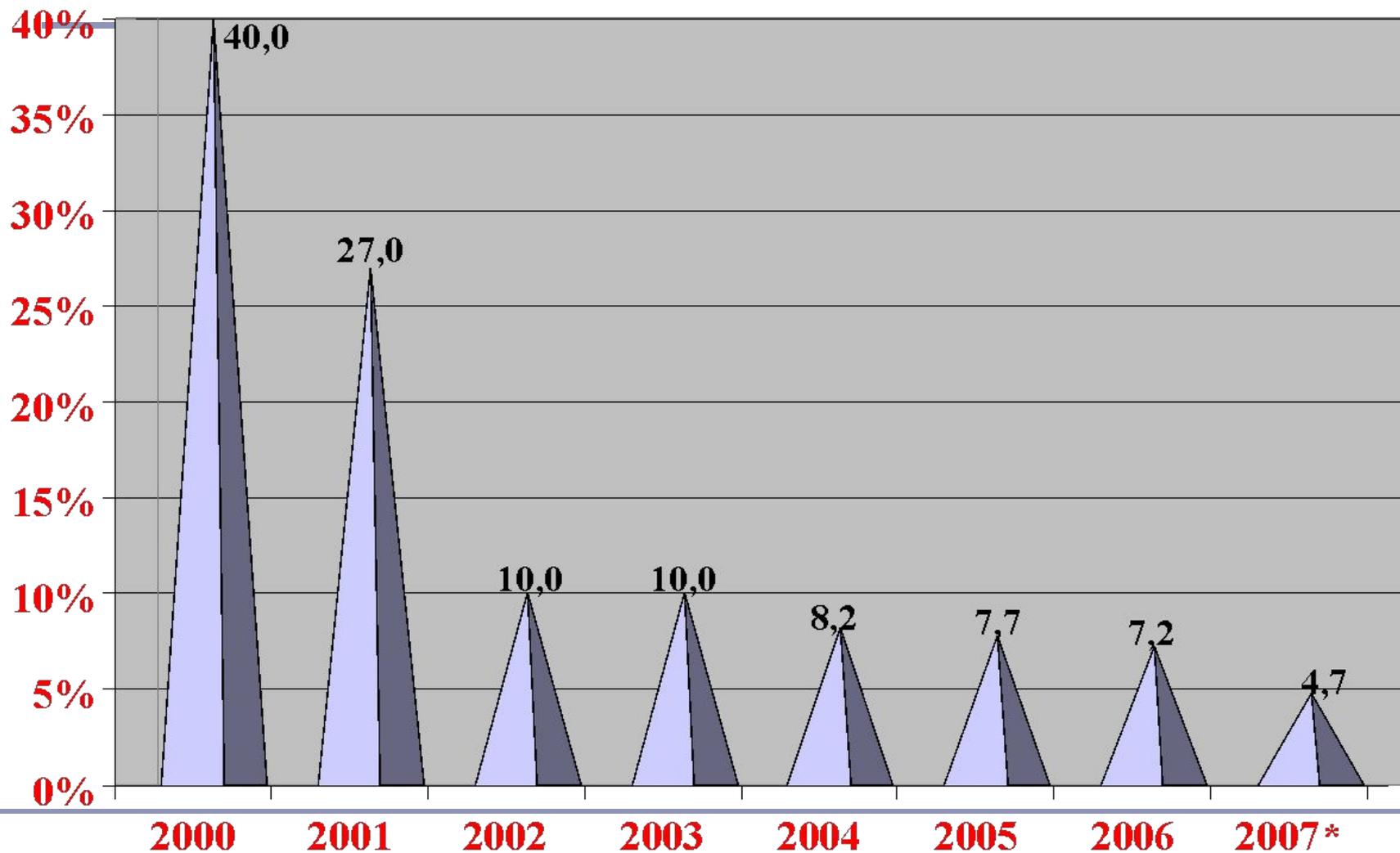


# Удельный вес женщин и детей, рождённых ВИЧ-позитивными матерями, среди ВИЧ-инфицированных граждан Украины за 1996 - 2008 г. (%)



На 01.01.09 на учёте всего 7985 детей, рождённых ВИЧ-инфицированными матерями, у 1968 – установлено диагноз, у 6017 - диагноз в стадии подтверждения

# Уровень вертикальной трансмиссии ВИЧ от матери к ребёнку



# Модель медицинской помощи детям и матерям в условиях семейной медицины

---

- **Первичный уровень:**

Врач общей практики/семейной медицины

Врач первичного контакта:

стоматолог, акушер-гинеколог, хирург

- **Вторичный уровень:**

врач-педиатр консультативной поликлиники по направлениям врача ПМП – 1 ставка на 1500 детей;

врачи узкие специалисты детские, диагностический комплекс

# Направления усовершенствования акушерской службы в Украине

- улучшение уровня общего здоровья женщин репродуктивного возраста
- снижение уровня материнской смертности путём введения современных технологий безопасного материнства
- усовершенствование предоставления медицинской помощи женщинам с экстрагенитальной патологией
- улучшение перинатальных показателей путём развития и усовершенствования медицины плода
- планирование семьи
- лечение бесплодия
- ОБУЧЕНИЕ ПЕРСОНАЛА



# ПЕРИОРИЕНТАЦИЯ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ К ОБЕСПЕЧЕНИЮ БАЗОВЫХ ЗНАНИЙ И НАВЫКОВ

---



**СПЕЦИАЛЬНЫЕ  
ЗНАНИЯ И  
НАВЫКИ**

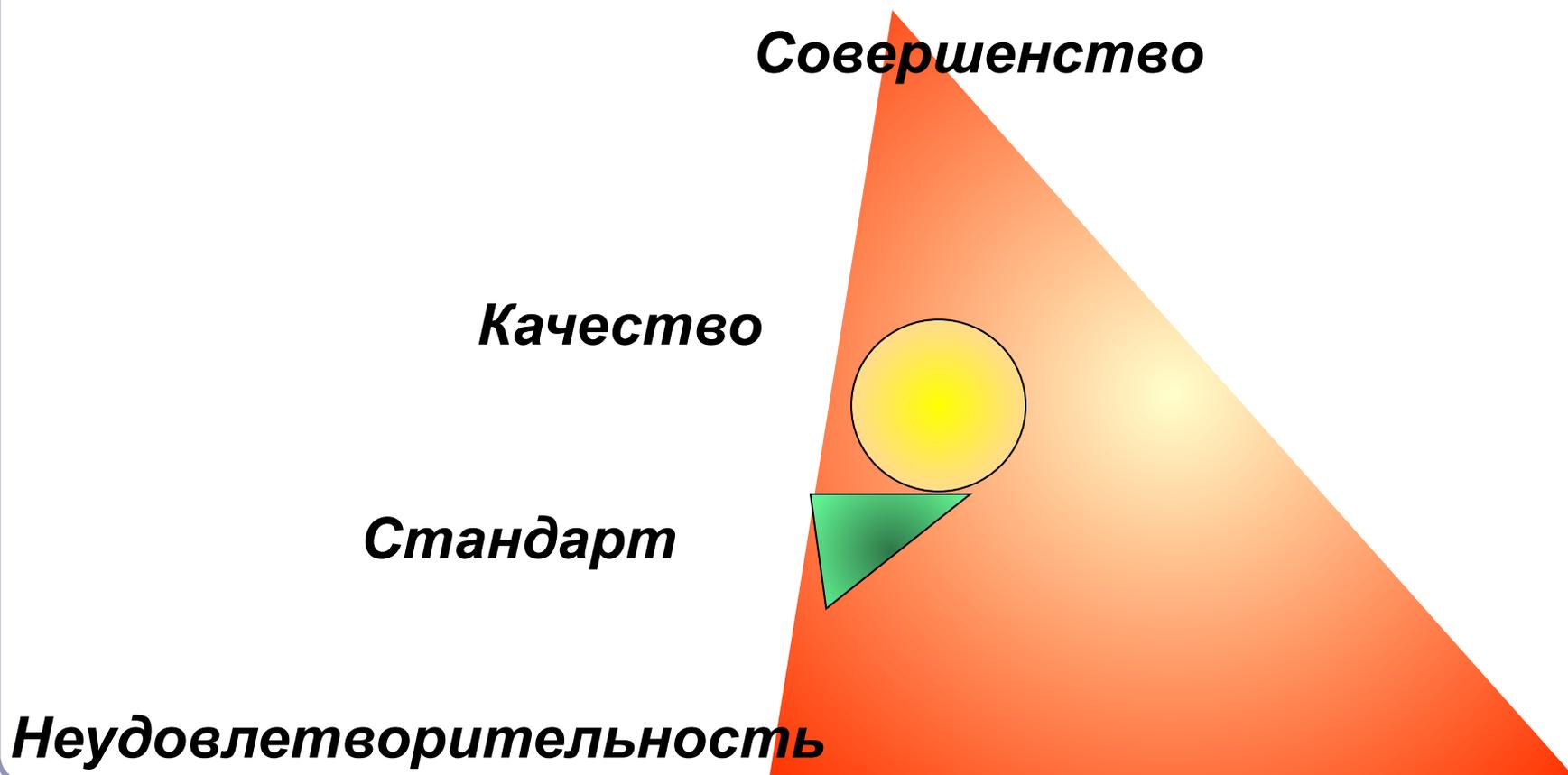
**ПРОДВИНУТЫЕ  
ЗНАНИЯ И  
НАВЫКИ**

**БАЗОВЫЕ  
ЗНАНИЯ И  
НАВЫКИ**



# Качество «Шар на склоне горы» (По Н. Кош, 1992)

---



# Материнство – это позитивный опыт для большинства женщин

*“Отцовство и материнство приносят с собой сильное желание видеть своих детей счастливыми и здоровыми. Это является одной из немногих констант в жизни во всех частях мира”*

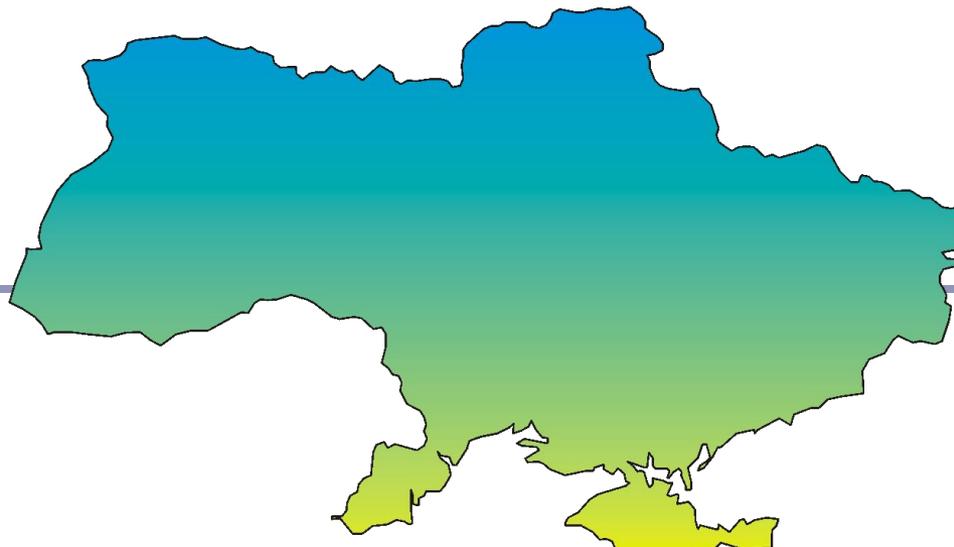
Генеральный директор ВОЗ,  
д-р ЛИ Чон-вук  
Всемирный день охраны здоровья.  
Женева,  
апрель 2005 г.



**Подарим нашим женщинам радость  
любви и материнства!**



---



**Численность населения – 46 млн. 465 тыс.**

**в т.ч. женщины – 25 млн.031 тыс.(53,9%):**

**город – 17 млн.060тыс**

**село – 7 млн.970тыс**

***из них, фертильного возраста (15-49 лет): 12 млн.238тыс***

***(48,9%) город – 8 млн.774тыс.***

***село – 3 млн.464тыс.***

**в т.ч. дети 0-18 лет – 8 млн. 800 тыс. (18, 8%)**