

Ведущая курса Маринина Юлия Михайловна



БЕСПЛАТНЫЙ
ОНЛАЙН-КУРС
ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ



ДАВАЙТЕ ПОЗНАКОМИМСЯ



Маринина Юлия Михайловна

Я основатель и главный врач детского медицинского центра "Sanare", ведущий педиатр, член Союза педиатров России, член ассоциации детских аллергологов - иммунологов России.





19.2.2012

**Я мама двух деток,
6 и 13 лет. И все
свои семинары
буду проводить не
только, как врач,
но и, как дважды
мама**



 **Sānāre**
Детский медицинский центр 

ЧТО ТАКОЕ ХОРОШИЙ ВРАЧ?

КРИТЕРИИ, МЕНЯЛИСЬ СО ВРЕМЕ

- В древние века -хорошим врачом считался - кто много вскрывает
- В другие времена - те, кто знает много рецептов - вода всех трав
- В конце 19-го, 20-м веке считались хорошим “опытные врачи”, т.е. критерием был возраст
- В настоящее время, с развитием технологий многие вопросы поменялись, и самым хорошим для врача возрастом по мнению пациентов, согласно мировой статистике, является 40-45 лет.



ЧТО ТАКОЕ ХОРОШИЙ ВРАЧ?



КРИТЕРИИ, ВАЖНЫЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ:

- Часто отмечают указания на внешний вид, опрятность
- Корректное поведение
- Репутация
- Забота и искренность, отзывчивость
- Подробное объяснение пациенту, что с ним происходит
- Часто имеет место указание на комфорт и удобство связи с врачом, возможность постоянно находиться с ним в контакте, в том числе и в ночное время.
- На втором месте - квалификация и грамотность, которая описывается словами "правильный диагноз и правильное лечение"

ЧТО ТАКОЕ ХОРОШИЙ ВРАЧ?

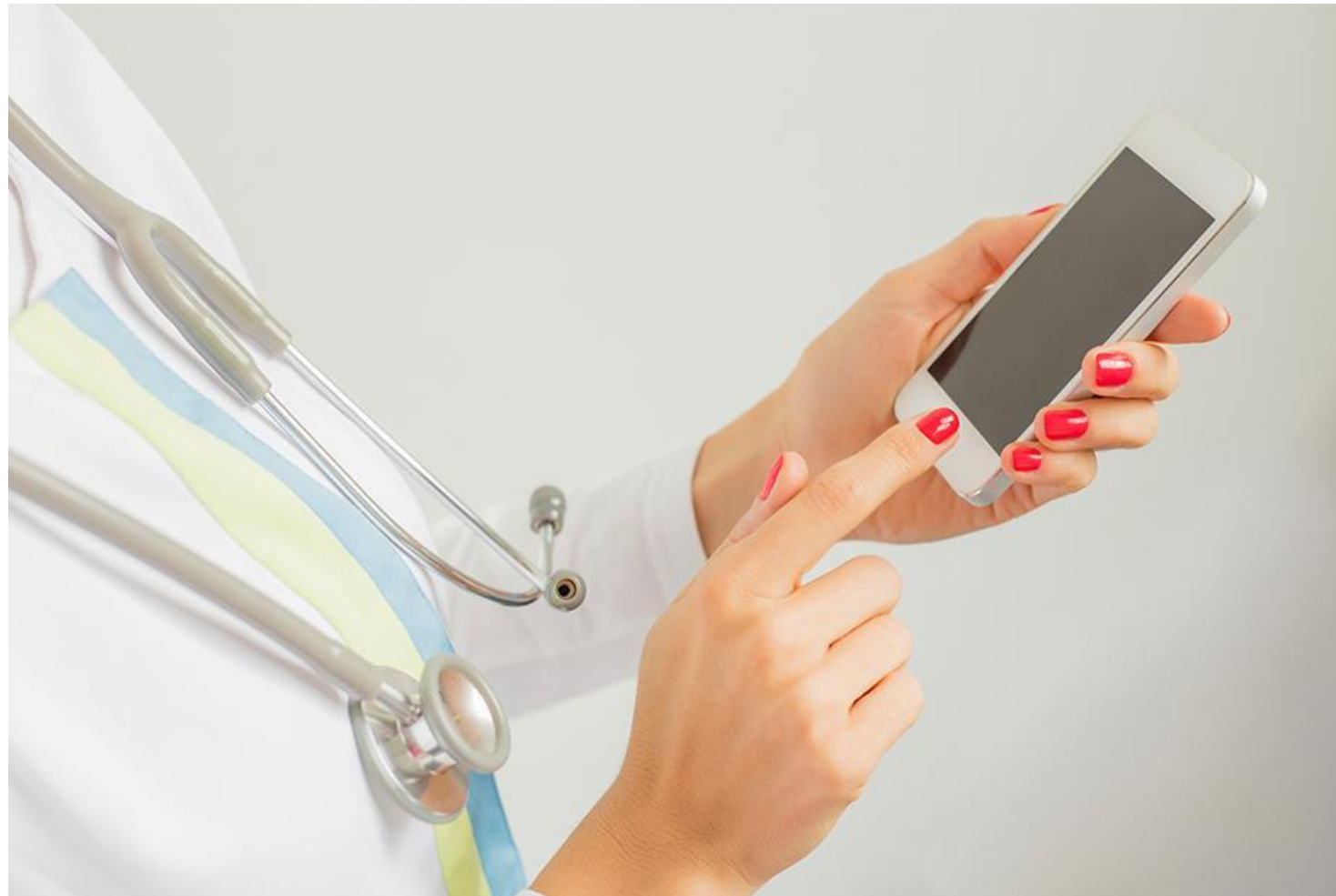


КРИТЕРИИ, ВАЖНЫЕ ДЛЯ ВРАЧЕЙ:

- Квалификация и опыт
- Рекомендации других врачей
- Когда обращаются коллеги за советом
- Адекватность

Доступность – один из финальных критериев, т.к. хороший врач всегда занят))

КОНСУЛЬТАЦИИ ОН-ЛАЙН



**Доступность,
тем не менее,
важный
момент!**

3 простых шага как получить консультацию своего врача и сэкономить время



1. Заказать консультацию онлайн на сайте



2. Связь с врачом по телефону или WhatsApp



3. Вы получаете консультацию проверенного специалиста и экономите времени



Перейти к оплате консультации



Маринина
Юлия Михайловна
Врач-педиатр,
аллерголог-иммунолог



Волкова
Евгения Николаевна
Врач-педиатр



Молокеедова
Александра Васильевна
Врач-педиатр



Кан
Нелли Юрьевна
К.М.Н.
врач-педиатр
врач-инфекционист



Яровая
Юлия Юрьевна
Врач-педиатр,
гастроэнтеролог



Кузьмина
Ирина Олеговна
Врач-педиатр,
неонатолог

Новый проект для онлайн поддержки наших пациентов!

Педиатр Online 499 р.

Педиатр на связи в режиме онлайн – это очень удобно!

Для начала использования:

- ✓ зайдите на главную страницу сайта sanare.ru
- или
- ✓ сканируйте QR-код
- или
- ✓ обратитесь к нашим администраторам, они Вам обязательно помогут!



Сегодня мы с вами рассмотрим:

1. Здоровье ребенка.
2. План медицинского наблюдения ребенка.
3. Взаимосвязь грудного вскармливания и иммунитета Вашего малыша.
4. Аллергия и высыпания у новорожденного.
5. Что делать, если ребенок заболел?
6. Стандарты лечения новорожденных.
7. Применять ли антибиотики и другие препараты?
8. Как избежать болезней у малыша?
9. Ответы на Ваши вопросы.

ПЛАН НАБЛЮДЕНИЯ РЕБЕНКА

1 мес Врачебный патронаж]	осмотр и консультация педиатра на дому в первые 7 дней после выписки
Врачебный патронаж	осмотр и консультация педиатра на дому через 10-14 дней
Общий анализ мочи	
Клинический анализ крови	
УЗИ тазобедренных суставов	
Нейросонограмма	
Комплексное УЗИ органов брюшной полости (включая почки и мочевого пузыря)	
УЗИ сердца - ЭхоКГ	
Консультация невролога	
Консультация хирурга-ортопеда	
Консультация офтальмолога	
Консультация стоматолога	
Консультация стоматолога	консультация стоматолога включена согласно приказу МЗ РФ №514н, с целью выявления изменений строения ротовой полости
Врачебный патронаж	осмотр и консультация педиатра в 1 месяц жизни, включает в себя осмотр перед вакцинацией
Вакцинация против гепатита В	

2 мес	Врачебный патронаж	осмотр и консультация педиатра
3 мес	Консультация невролога	
	Консультация хирурга-ортопеда	
	Клинический анализ крови	
	Общий анализ мочи	
	Врачебный патронаж	осмотр и консультация педиатра, включает в себя осмотр перед вакцинацией
	Вакцинация КДС+ИПВ+ГП	первая вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита и гемофильной палочки вакциной Пентаксим или другими
4.5 мес	Врачебный патронаж	осмотр и консультация педиатра, включает в себя осмотр перед вакцинацией
	Вакцинация КДС+ИПВ+ГП	вторая вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита и гемофильной палочки вакциной Пентаксим или другими
6 мес	Общий анализ мочи	
	Клинический анализ крови	
	Консультация офтальмолога	
	Консультация хирурга-ортопеда	
	Консультация невролога	
	Врачебный патронаж	осмотр и консультация педиатра, включает в себя осмотр перед вакцинацией
	Вакцинация против гепатита В	третья вакцинация против гепатита В (вакцина Энджерикс или др.)
	Вакцинация КДС+ИПВ+ГП	третья вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита и гемофильной палочки вакциной Пентаксим или другими

7 мес	Врачебный патронаж	осмотр и консультация педиатра
8 мес	Врачебный патронаж	
9 мес	Консультация хирурга-ортопеда	
	Врачебный патронаж	осмотр и консультация педиатра
10 мес	Врачебный патронаж	осмотр и консультация педиатра
11 мес	Врачебный патронаж	
12 мес	Клинический анализ крови	
	Общий анализ мочи	
	Соскоб на энтеробиоз	
	Анализ кала на яйца гельминтов	
	ЭКГ	
	Консультация невролога	
	Консультация офтальмолога с расширением зрачка	полный осмотр с расширением зрачка
	Консультация хирурга-ортопеда	
	Консультация ЛОР-врача	
	Консультация стоматолога	
	Постановка реакции Манту	включает в себя осмотр педиатром перед постановкой реакции Манту
	Оценка реакции Манту	на 3-й день после постановки реакции Манту
	Врачебный патронаж	осмотр и консультация педиатра в 12 месяцев , включает в себя осмотр перед вакцинацией
Вакцинация против кори/краснухи/паротита	вакциной Приорикс или другими	

МЕДИЦИНСКИЕ ПРОГРАММЫ





**Что делать, если
ребенок
заболел?**
Это очень
обширная тема...

ЭТО УДИВИТЕЛЬНОЕ СВОЙСТВО ПРИРОДЫ!

Развивающийся плод – будущий человек ведет себя тихо-тихо с иммунологической точки зрения.

Это ж подумать только: иное по антигенному составу существо не отторгается зрелым иммунитетом матери.

- Именно поэтому природой так задумано, чтобы собственная иммунная система ребенка физиологически незрелая, чтобы мать не отторгла свое будущее дитя, как нечто чужеродное.

- Ребенок отчасти и вправду космическое существо, т.к. он во внутриутробном периоде «летит», как в лучших американских фильмах в капсуле в полном одиночестве



РЕБЕНОК РОЖДАЕТСЯ ГОЛЫМ И СТЕРИЛЬНЫМ



- В том числе его иммунная система еще не способна в полной мере давать ответ на окружающие раздражители.
- У только что родившегося ребенка снижен болевой порог.
- Его внутренние органы работают еще совершенно иначе, по сравнению со взрослым человеком.

ПЕРВЫЕ МИНУТЫ ЖИЗНИ МАЛЫША



- С первых минут жизни на организм нового человека обрушивается наш мир, в том числе весь микробный спектр.
- И в этой связи очень важен тесный контакт с матерью, грудное вскармливание, чтобы ребенок мог получать естественную материнскую микрофлору, которая всяко полезнее, чем микрофлора роддома.
- Компоненты грудного молока помогают наладить «правильную почву» для роста нужной микробиоты.
- Микробиота – это «отдельный орган» в человеческом теле и у взрослого составляет примерно 2 кг его веса!!!

ПЕРВЫЕ МИНУТЫ ЖИЗНИ МАЛЫША



- С первых минут жизни на организм нового человека обрушивается наш мир, в том числе весь микробный спектр.
- И в этой связи очень важен тесный контакт с матерью, грудное вскармливание, чтобы ребенок мог получать естественную материнскую микрофлору, которая всяко полезнее, чем микрофлора роддома.
- Компоненты грудного молока помогают наладить «правильную почву» для роста нужной микробиоты.
- Микробиота – это «отдельный орган» в человеческом теле и у взрослого составляет примерно 2 кг его веса!!!

ИММУНИТЕТ МАЛЫША



Дети первых 6-ти месяцев жизни имеют приобретенный во время внутриутробной жизни иммунитет от матери, который мама передала своему будущему ребенку во время беременности.

ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ

С помощью грудного вскармливания – поддерживается иммунная защита ребенка!

Это позволяет человеку в самое уязвимое для него время не погибнуть от инфекционных болезней!

Результаты проведенного опроса!



АЛЛЕРГИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО

Но и с точки зрения
аллергопатологии – ребенок еще
совсем незрел для полноценных
проявлений аллергических реакций!

Поэтому называть «аллергией»
любое пятно на коже
новорожденного, мягко говоря,
некорректно!



ВЫСЫПАНИЯ НА ЛИЦЕ И ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ ТУЛОВИЩА В КОНЦЕ ПЕРВОГО МЕСЯЦА ЖИЗНИ



ЧТО ПОЗВОЛЯЕТ НЕ БОЛЕТЬ ГРУДНИЧКАМ?



Итак, учитывая все особенности при правильной последовательности событий:

- Передача внутриутробно факторов защиты от матери плоду
- Рождение естественным путем
- Ранний контакт «кожа к коже» между новорожденным и матерью
- Грудное вскармливание в первые 6 месяцев жизни
- Отсутствие контактов с большим количеством людей
- Правильный уход за малышом

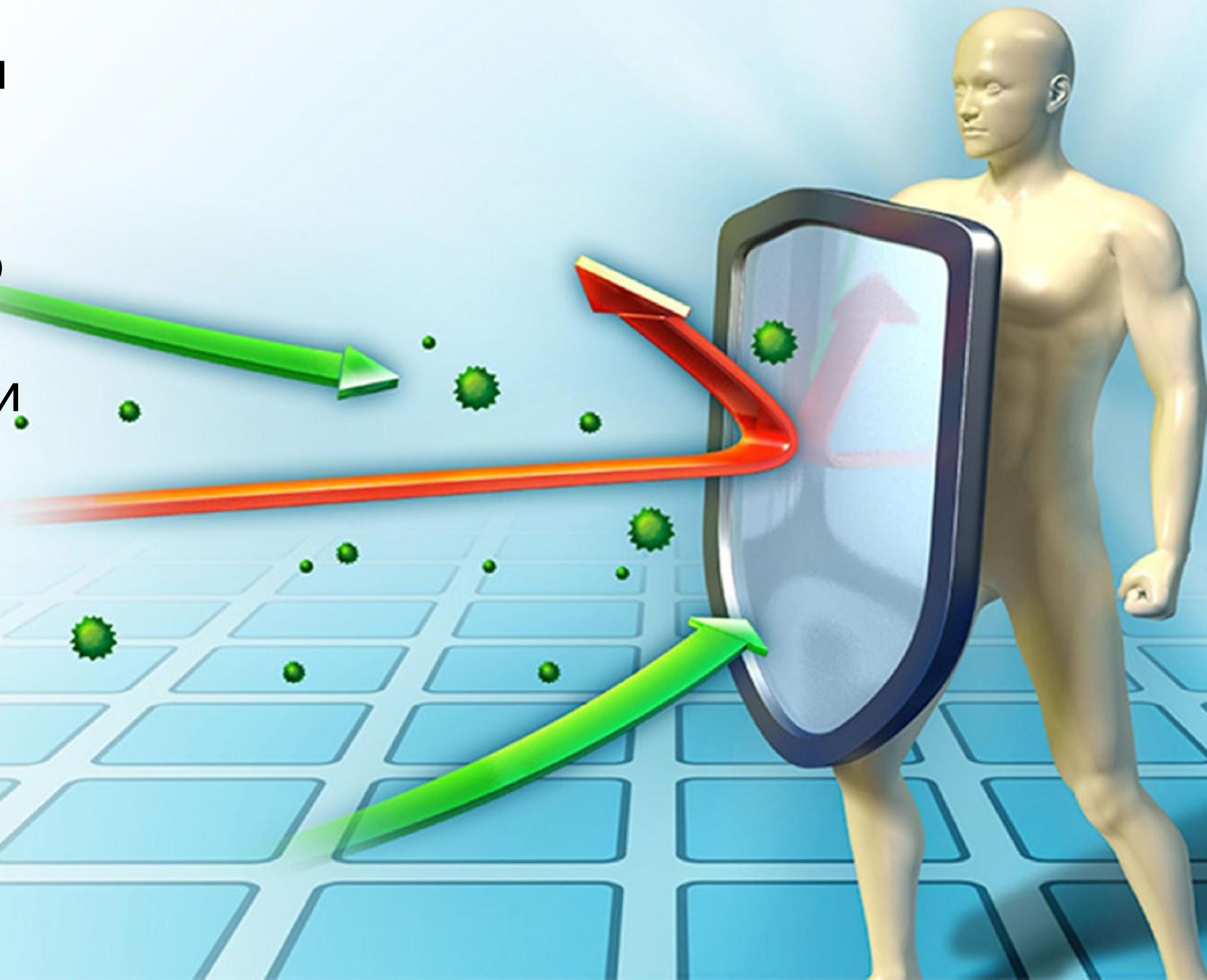
Позволяет не болеть грудничкам!

В некоторой степени исключение составляют дети, имеющие братьев и сестер дошкольного и школьного возраста.



Необходимо также отметить, что чем младше ребенок, тем он болеет более «генерализованно», т.е. меньшее «отграничение» между органами и симптомы носят более общий характер...

Таким образом, у ребенка от некоторой защиты от инфекций есть, но этот барьер не слишком крепкий и ресурсов для самоизлечения от инфекционных возбудителей значительно меньше, чем у взрослого человека.



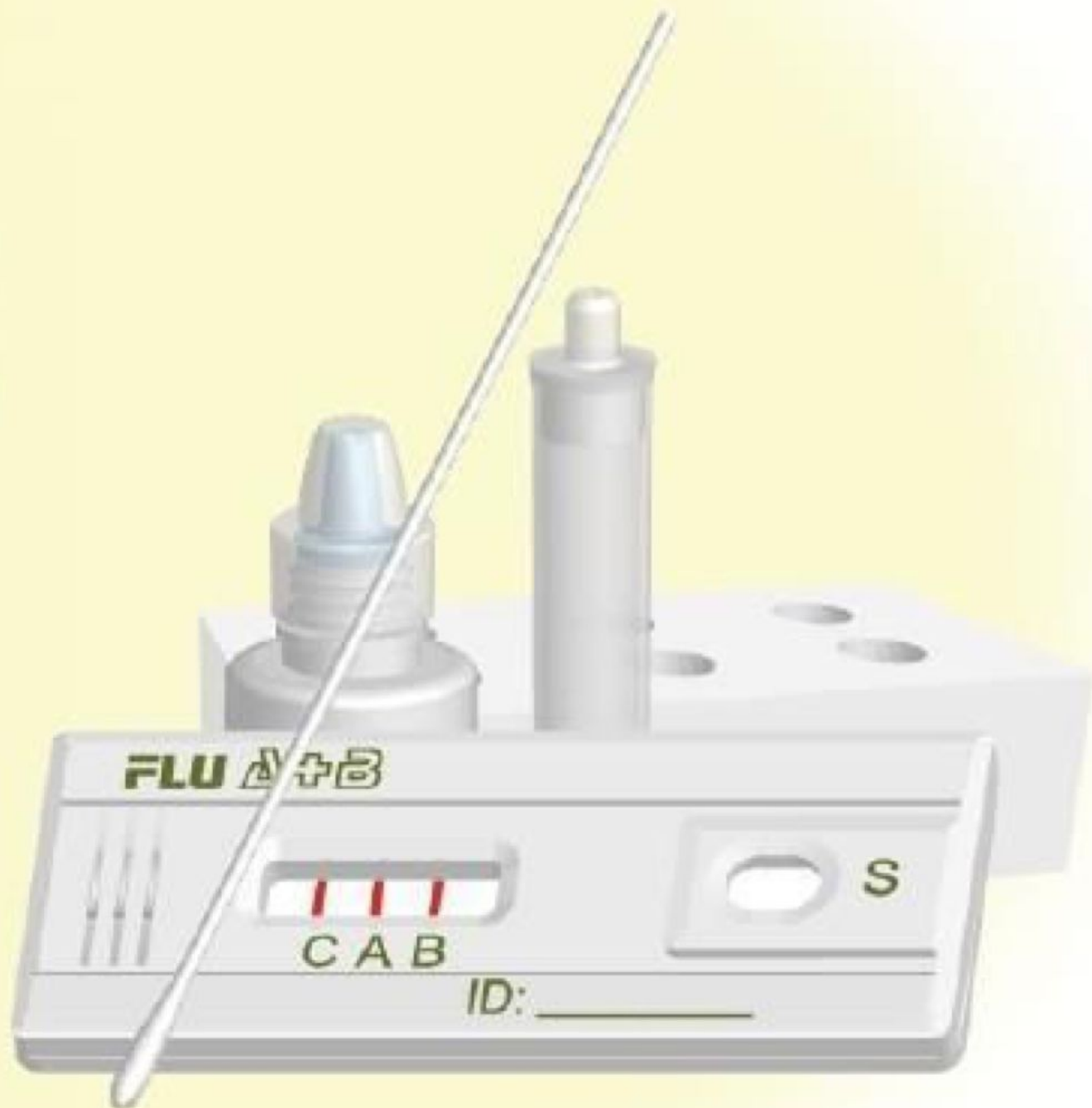
ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ РЕБЕНОК ЗАБОЛЕЛ?

- Дети первых трех месяцев жизни, а в особенности первого месяца жизни – наша особая когорта пациентов!
- Если поднимается температура у новорожденного – это прямое показание, как можно скорее вызвать врача!



ЛБОИ

- Лихорадка без видимого очага инфекции
- Самое нелюбимое состояние у детей
- Довольно распространенное в детском возрасте
- Обязательно необходимо проконтролировать анализ мочи!



- **Экспресс-тест на грипп** – исследуется слизь из носа с помощью тест-полосок.

Быстро, не больно, ответ в течение 10 минут.

- **Экспресс-тест на стрептококк** – стрептатест.

Отличная палочка-выручалочка при подозрении на ангину.

- **Экспресс-тест мочи**

Для исключения инфекции мочевой системы.

ИММУНИТЕТ И АНТИБИОТИКИ



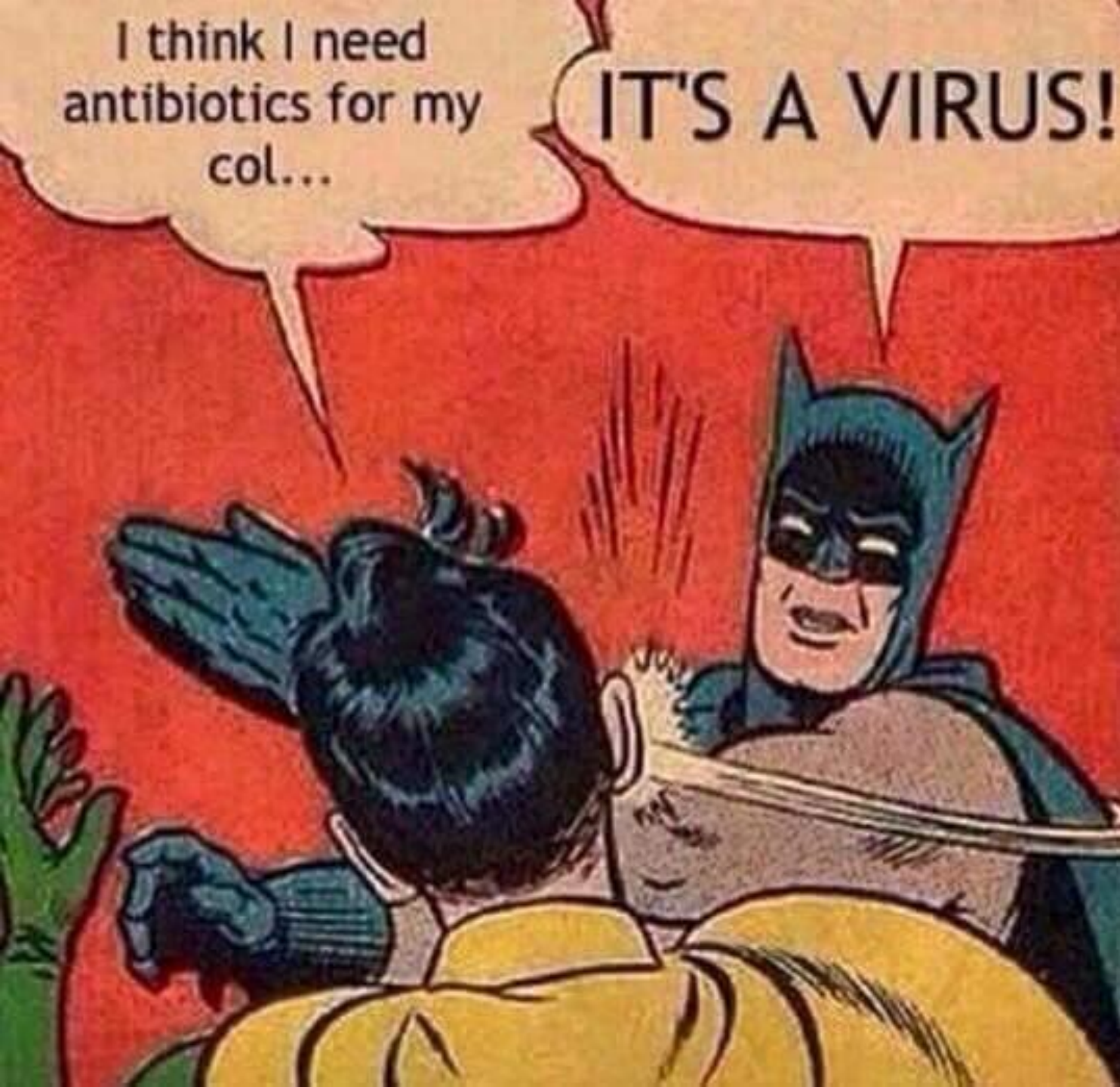
МЕЖДУ СЦИЛЛОЙ И ХАРИБДОЙ ...

**Трудная
рискованная
позиция,
когда
опасность
грозит с двух
сторон**



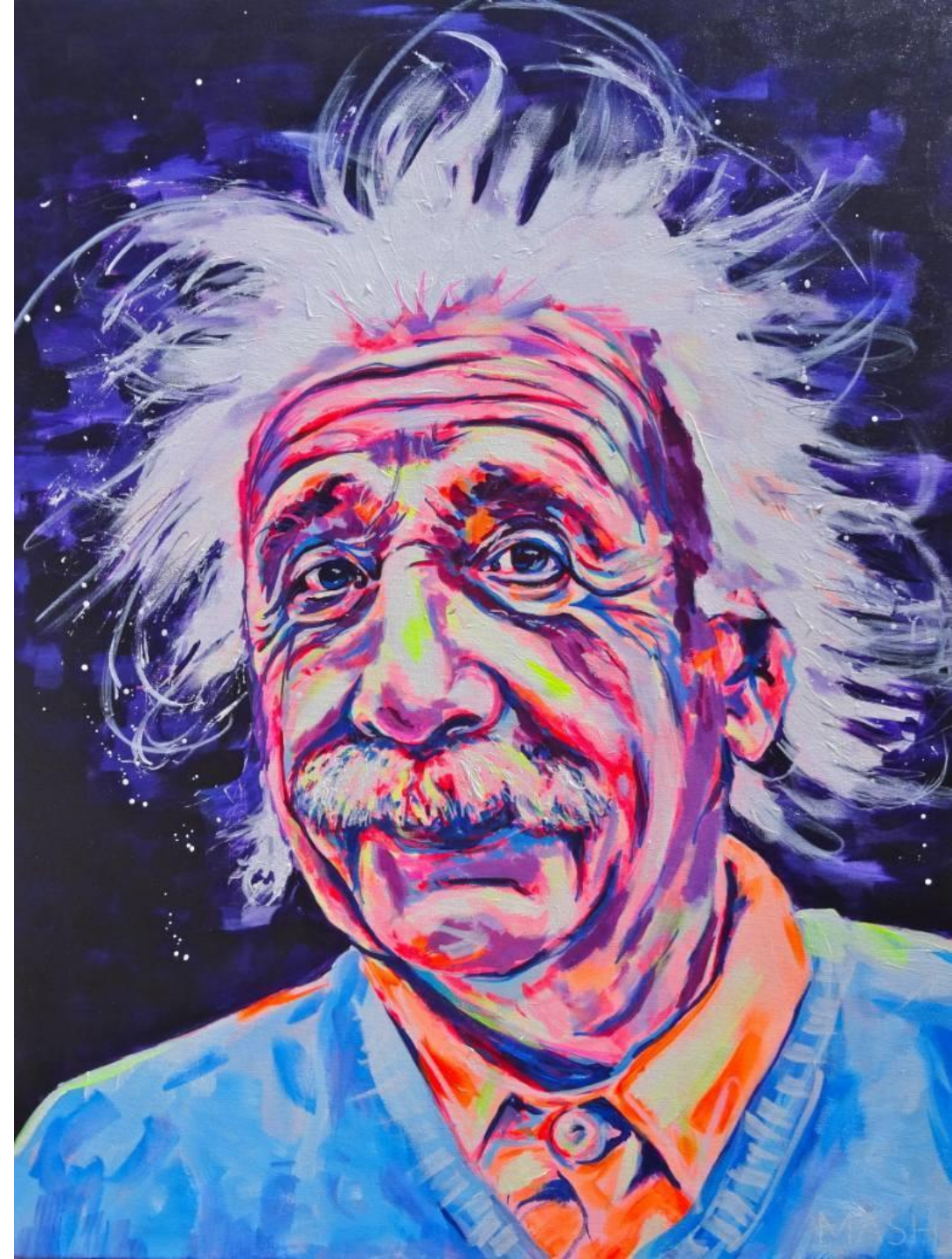
I think I need
antibiotics for my
col...

IT'S A VIRUS!



Важно не дать
антибиотик в том
случае, когда
пациент в нем не
нуждается и дать
вовремя, те и в той
именно дозировке,
когда в этом есть
необходимость.

- Антибиотики «не подрывают» иммунитет, как таковой. У них нет прямого угнетающего действия на иммунитет.
- На фоне приема антибиотиков нарушается микробиота организма. Действительно, легче растут сопутствующие микроорганизмы (микроскопические грибы, прежде всего).



АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ



- Индустрия антибиотиков зародилась в далеком 1941 году, когда появился первый чудо-препарат пенициллин. Свершившаяся революция в медицине позволила спасти (и спасает) миллионы жизней.
- Применение антибиотиков в действующей (англо-американской) армии началось еще 1943 году. Результаты были поразительны. Если потери фашистов оставались на уровне 1914 года (150 раненых из 1 000 гибли от гангрены), то у союзников смертность от гангрены прекратилась вообще. Тяжелораненые избегали ампутации и возвращались в строй за месяц.
- Такая благостная картина существовала недолго.
- Сразу после войны пошли страшные сообщения о госпитальных инфекциях. В больницах появилась новая разновидность золотистого стафилококка. Эта бактерия мирно проживает у нас в носу и на коже, но она смертельно опасна при попадании в рану





Уже на заре эры антибиотиков, клиницист Хоуард Флори, отец-основатель антибиотикотерапии, говорил, что антибиотик следует принимать лишь когда вопрос стоит о жизни и смерти.

Они не должны продаваться в аптеках, как аспирин».

Но уже в 1946 году пенициллин появился в свободной продаже.

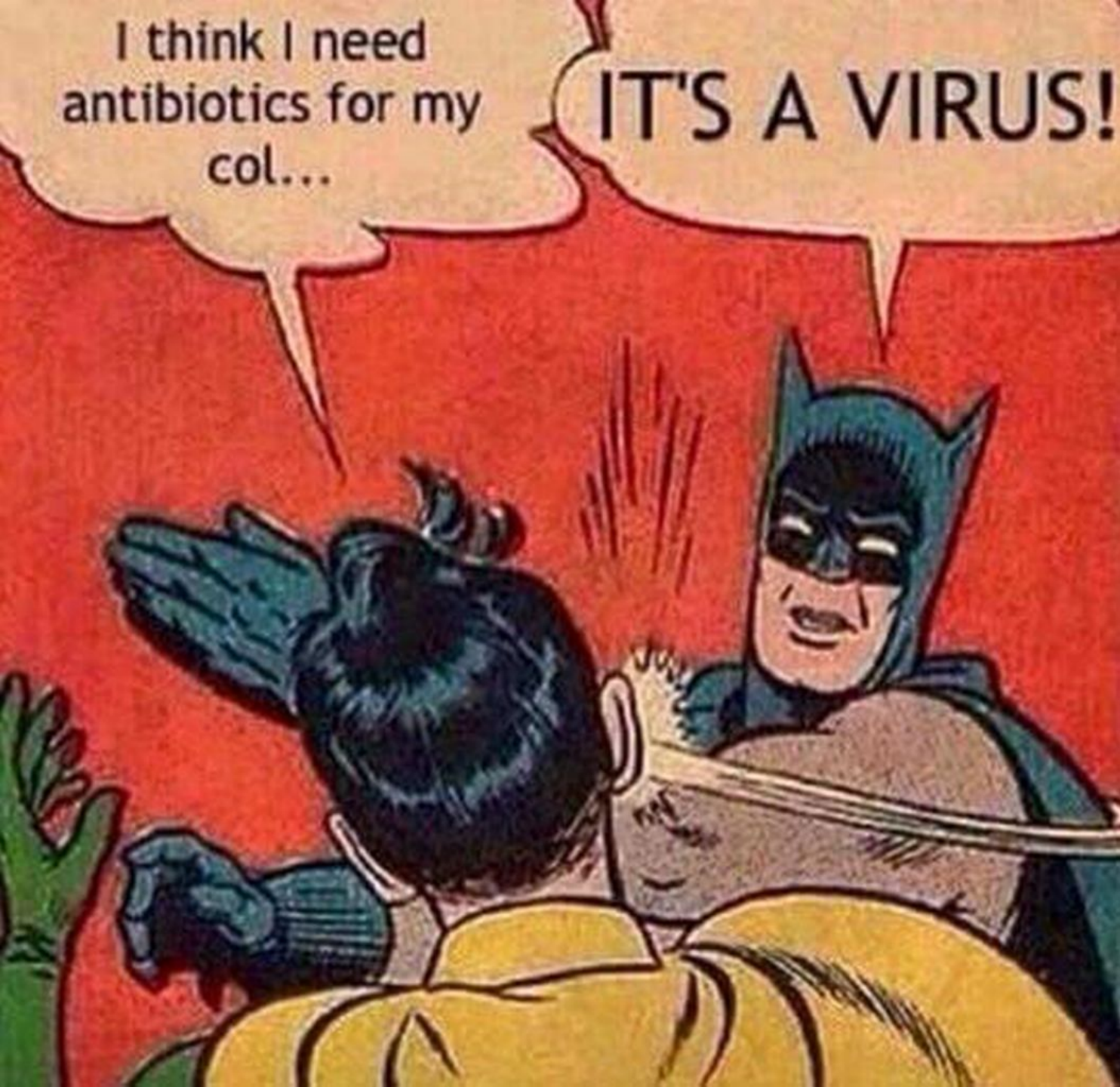
ЛЮБОВНЫЙ РОМАН У МИКРОБОВ

Микроб притягивает партнера специальным хвостиком, они тесно сближаются и по открывающемуся между клетками каналу проходят плазмиды, которые содержат различные гены, где в том числе находится информация о механизмах устойчивости от антибиотиков.



I think I need
antibiotics for my
col...

IT'S A VIRUS!



Если у ребенка в течение 3-х дней держится температура – это еще не повод начать пить антибиотики

в течение 6-ти дней – тоже не повод

! ТОЛЬКО ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ ВРАЧА



- Однако, у детей первых 3-х месяцев жизни при фебрильной температуре шанс получить курс АБТ значительно выше.
- Любая выжидательная тактика должна быть только под динамическим наблюдением врача.

ГДЕ ОЧАГ ИНФЕКЦИИ?



Всегда следует задать себе вопрос – а что, собственно, мы лечим?

Отит? Бронхит? Воспаление легких?

Где очаг инфекции?

Алгоритм, которым мы руководствуемся в нашей клинике.

Осмотр – принятие решения

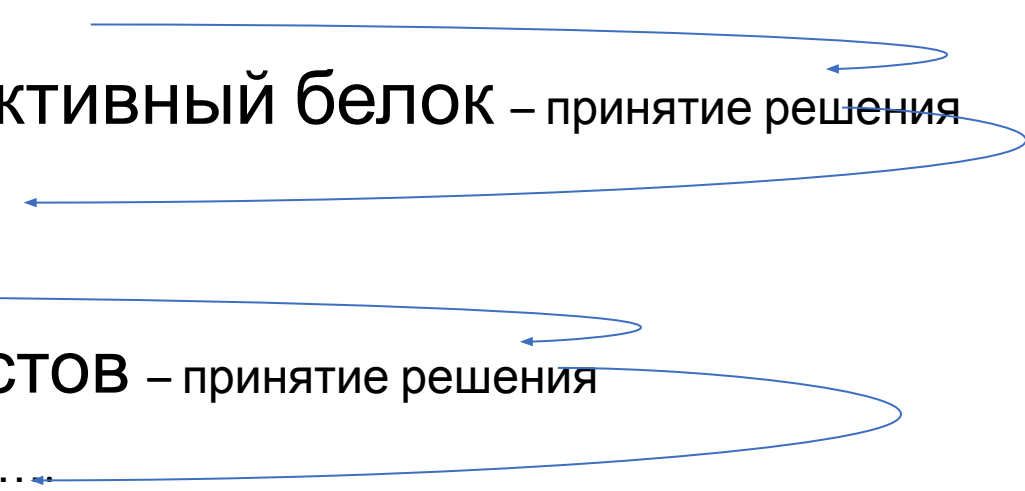
Общий анализ крови, мочи, С-реактивный белок – принятие решения

Повторный осмотр – принятие решения

Наблюдение в динамике

Консультация смежных специалистов – принятие решения

Повторные анализы – принятие решения...



КОГДА ДАЕМ АНТИБИОТИКИ СРАЗУ?



Да, бывают такие ситуации, когда назначить лекарство необходимо сразу.

- Это жизнеугрожающие инфекции, например, менингококцемия.
- Инфекционные заболевания, вызванные несомненно бактериальным возбудителем, например, воспаление почек.
- Сочетание заболеваний, например, респираторная инфекция у пациента, страдающего гематологическими заболеваниями, например, выраженная нейтропения.
- Сочетание заболевания и крайних возрастов (ранний детский возраст или, наоборот, пожилой человек).
- Социальные показания.

При уверенности, что мы с родителями во взаимопонимании, будем отслеживать ситуацию в динамике – очень вероятно, что обойдемся без назначения дополнительной терапии.



- Успокойтесь и не наводите панику
- Запаситесь терпением
- Проветрите!!!
- Обязательно поить!!!
- Лучше водой, из бутылки, соски, шприца, дробно, постоянно, настойчиво. Грудь не отменяем!
- Дать жаропонижающее при температуре выше 38,5 и/или боли в ушах (только согласно возрастной дозировке)
- Не укутывать ребенка
- Не кормить, если ребенок не хочет
- Не надо при этом изгаляться, приготавливая блюда повкуснее

ИММУНИТЕТ
И
ИММУНО-
МОДУЛЯТОРЫ



- ВОЗ не рекомендует гомеопатические препараты для лечения гриппа
- FDA не разрешает к применению гомеопатические препараты для лечения гриппа
- Великобритания, Бельгия, Швеция заявляют, что эффективность гомеопатических средств не превышает эффекта плацебо; обращение к правительству с целью прекратить финансирование этого направления.



Материалы по докладу опубликованному на
конгрессе **Союза Педиатров России**

Артемова Инга Витальевна



**Союз
педиатров России**

ВИФЕРОН (ИНТЕРФЕРОН АЛЬФА – 2 БЕТА)



ПВ + ИМ В показаниях 18 нозологических форм.

- В США и Европе препарат используется только для парентерального введения (т.е. в уколах). Имеет множество побочных эффектов. У детей применяется только в связи с одним показанием, это вирусный гепатит В.
- В России используется массово в форме для ректального введения, в том числе у детей. В настоящее время разрабатываются схемы для использования его у недоношенных. Не имеет побочных эффектов по данным производителя.
- В базе данных клинических исследований указано 77 исследований, из них только 4 плацебо-контролируемых.
- Статистически значимое сокращение лихорадки на 1-1,5 дня.
- Только в России есть три лекарственных формы:
 - Ректальные суппозитории. - Назальный гель - Мазь для наружного применения
- Остается открытым вопрос о всасываемости препарата в кишечнике?
- Почему побочные эффекты, наблюдаемые при парентеральном введении, не отмечаются при его ректальном использовании?
- В России препарат применяется в течение 20 лет, но не используется ни в одной другой стране мира.
- При массовом применении проблема часто и длительно болеющих детей не решена.



КАГОЦЕЛ (ГОССИПОЛ+КАРБОКСИМЕТИЛЦЕЛЛЮЛОЗА)



ПВ + ИМ

Индуктор интерферона

Показания: лечение и профилактика вирусных инфекций, у взрослых лечение герпеса

1. Госсипол – токсичное вещество, запрещенное ВОЗ к использованию у людей с 1998 года. Вызывает бесплодие.
2. Указывается, что в связанном виде вещество не токсично, на это есть указания от производителей препарата.
3. В РФ разрешен к безрецептурному использованию с 3-х лет. Двойных плацебо-контролируемых исследований 4, детей из них участвовало 180.
4. Исследование токсичности (с точки зрения влияния на фертильность) проводилось на белых крысах, что не может считаться достоверным.



ОЦИЛЛОКОКЦИНУМ

- это экстракт печени и сердца барбарийской утки)

Показания: лечение гриппа и ОРВИ



1. В разведении 200К в 0,01 мл (100 в -200 степени).
2. По данным статьи Принстонского университета: одной утки хватило бы на все.
3. Вывод Кокрейновского исследования, 2015 год: существующие данные не могут являться доказательством эффективности.
4. Возраст применения по данным инструкции российской не ограничен, на сайте производителя указано, что, если возраст младше 2-х лет – необходимо спросить врача.

Что же работает?

- одеваться по погоде
- активные прогулки на свежем воздухе
- полноценное питание: достаточное потребление белков в рационе!

Если ребеночек нормального веса и роста - это еще не значит, что он правильно питается.

- витамины
- соблюдение элементарных навыков гигиены
- вакцинация!
- посещение общественных мест, в том числе общеобразовательных учреждений



АНОНС СЛЕДУЮЩЕГО 4 ЗАНЯТИЯ



Основное время будет посвящено новорожденному:

1. Первые дни в роддоме
2. С чем Вы можете столкнуться
3. Переходные состояния новорожденного
4. Что происходит с малышом в роддоме, прививки в роддоме
5. Грудное вскармливание
6. 9 шагов к легким родам и счастливому материнству
7. Презентация курса “Школа будущих мам”
(педиатрия+акушерство)
8. Вакцинация
9. Подробный разбор Ваших вопросов



(495) 226 44 22

sanare.ru

ДОМАШНЕЕ ЗАДАНИЕ



Напишите, пожалуйста, в комментариях:

1. В 4-м занятии Вы хотели бы узнать о прививках больше или только о тех, которые будут в роддоме?
2. Вариант “лайт” или “жизненный”?