

Реанимация недоношенных младенцев в Швейцарии | Les enfants prématurés en Suisse

Автор: Лейла Бабаева, [Женева-Лозанна](#) , 09.10.2014.



Адаптироваться в нашем мире недоношенному младенцу поможет... музыка (planetesante.ch)

В Швейцарии младенцы, рожденные раньше срока, считаются жизнеспособными при сроке гестации не менее 24-25 недель. Медицина сделала значительный рывок вперед, однако даже при всех современных достижениях в процессе выхаживания таких новорожденных нередко возникают осложнения.

Malgré le progrès fait ces derniers temps et le fait que les chances de survie des grands prématurés ont fortement augmenté, les risques que ces enfants souffrent par la suite de troubles sévères restent élevés.

Les enfants prématurés en Suisse

В 2013 году доля зарегистрированных в Швейцарии глубоконедоношенных составила около 1% (свыше 800 младенцев) от числа детей, родившихся между 22 и 31 неделями гестации (периоде вынашивания плода в матке). Естественно, возникает

вопрос: как выхаживать таких малышей, родившихся задолго до положенного срока? При каком сроке гестации следует воздержаться от проведения интенсивной реанимации? Эти вопросы активно обсуждают в эти дни швейцарские врачи после случая, имевшего место во французском городе Пуатье: у мальчика, рожденного при сроке вынашивания 25 недель и 4 дня, произошло два кровоизлияния в мозг, и он умер, прожив всего девятнадцать дней.

По данным Всемирной организации здравоохранения, недоношенным считают ребенка, рожденного в период между 22-й и 37-й неделями беременности с массой тела от 500 грамм до 2,5 килограмм и длиной тела менее 45 см. В настоящее время основным критерием периода недоношенности считают гестационный срок или возраст плода. Согласно этому, недоношенный ребенок – это малыш, родившийся на сроке внутриутробного развития, который составляет менее 37 полных недель гестации (доношенным новорожденный считается при сроке гестационного развития от 37-ми до 42-х недель).

Различают три (иногда четыре) степени недоношенности: средняя (рождение при сроке 32-37 недель гестации), высокая (28-32 недели) и очень высокая (менее 28 недель). Как пояснил в интервью газете Le Matin заведующий отделением неонатологии Университетского госпиталя Женевы (HUG) Риккардо Пфистер, «при сроке гестации 23 недели выживает только 5% детей, тогда как при сроке 31 неделя доля выживающих составляет 95%».

Глубокая недоношенность представляет наибольший риск для здоровья и жизнеспособности новорожденного, хотя она и встречается реже всего (0,4% от детей, родившихся в Швейцарии в 2013 году). Такие дети требуют специальных условий выхаживания для того, чтобы добиться не только их выживания, но и благоприятного дальнейшего развития. Перед родителями и врачами встает дилемма: стоит ли, в случае необходимости, применять интенсивную терапию при выхаживании экстремально недоношенного новорожденного? «Наша задача – обеспечить уход за ребенком для того, чтобы помочь ему перейти от внутриутробной жизни к внеутробной», - пояснила неонатолог из Университетского госпитального центра кантона Во (CHUV) Анита Труттманн. Ребенок должен научиться самостоятельно дышать, его сердце должно ровно биться, ему необходимо обеспечить питание. «Мы всегда стараемся заранее обсудить с родителями особенности терапии, - отметила доктор Труттманн. – Чтобы помочь им принять решение, мы рассказываем о возможных осложнениях со стороны нервной и дыхательной систем». «Необходимо найти баланс между выживанием младенца и качеством последующей жизни, - подчеркнул доктор Пфистер. – По данным Швейцарского общества неонатологии, граница жизнеспособности недоношенных находится между 24-й и 25-й неделями гестации. Детям, родившимся раньше 24-й недель, почти никогда не проводится реанимация, если рождение произошло позже 24-й недели – как правило, проводится. А между 24-й и 25-й неделями – это неисследованная область».

Помимо собственно выживания новорожденного ведется также дискуссия по поводу последствий для здоровья, от которых дети могут страдать в долгосрочной перспективе. К возможным последствиям относят расстройства двигательной функции, сниженная способность к обучению, проблемы поведения, неврологические заболевания.

И все же, несмотря на существующие риски, выхаживание новорожденных всех трех степеней недоношенности получает все большее распространение в последние годы, отметил доктор Пфистер. С 2000-го года смертность экстремально недоношенных снизилась на 10-15% при сроке гестации 24-26 недель. С другой стороны наблюдается рост числа рождений недоношенных со сроком вынашивания 34-37 недель: это объясняется прогрессом, достигнутым в области наблюдения за беременностью и плодом, что позволяет довести до такого гестационного возраста детей, которые еще 20 лет назад могли бы родиться с глубокой степенью недоношенности, погибнуть внутриутробно или пережить необратимые изменения.

[дактилоскопия для шенгенской визы](#)

[Швейцария](#)

Статьи по теме

[Спасти младенца в первый день жизни](#)

[Младенческий крик зависит от солнца](#)

[Новорожденные в изгнании](#)

[Смех нерожденного младенца](#)

Source URL: <https://dev.nashagazeta.ch/news/zdor/18382>